| GUATEMALA | | FORMULARIO GASTO | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|-----|--|--|----------------------|----------------|---------------------------------|-----------|
| | | Del proceso: Gestión de adquisiciones. | | Código: COM-FOR-41 | | Vesión: 3 | GAST Pág. 1 | | |
| LU | GAR: | -GUATEMALA- | DL | A: -9- | | MES: | -2- | AÑO: | -2018- |
| UNIDAD 3 - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA ADMINISTRATIVA: GASTO No. | | | | | | | | 6 -2018 | |
| UB | ICACION: 2 | 5 calle 9-31 zona 5 Palacio de los deportes | | | | TELEFONO: | | 24127500 | |
| No. | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/SERVICIO | | | | | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | MONTO ESTIMADO INDIVIDUAL | SUB-TOTAL |
| 1 aglo y otro | | | | | | N/A | 1.00 | 100.00 | 100.00 |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS: (NO) TERMINOS DE REFERENC | | | | | | | | TOTAL | Q.100.00 |
| ************************************** | | | | | | | | | |
| JUSTIFICACION: algo mas | | | | | | | | | |
| E | Eje: 2 | Objetivo estratégico: 1 Objetivo opera | | | pera | ativo: 3 Actividad 2 | | | |
| F: | EIDMA V GEI | LO DEL SOLICITANTE | | F | ? <u>. </u> | NMA V SELLO | DEL GUINGENE | NETE O DIRECTOR | DE ADEA |
| NOM | | LLO DEL SOLICITANTE S REQUENA FRANCISCO ELI | NOM | FIRMA Y SELLO DEL SUBGERENTE O DIRECTOR DE AREA NOMBRE: GILARDI MATUS MARÍA BEATRIZ | | | | | |

Vo.Bo. Gerente C.D.A.G.

F: _____