

VERSIÓN 2

Edificio de Finanzas Públicas. 8ª. avenida 20-59 Zona 1, Centro Cívico, Ciudad de Guatemala
PBX: 2374-3000. Extensión 10502

Vigente a partir de mayo 2024

Formulario Único para solicitar a Tesorería Nacional el Registro o Desactivación de Firmas de Funcionarios del Organismo Ejecutivo, para realizar gestiones de Ejecución del Gasto u otras operaciones de Tesorería

Señores _____ Guatemala, _____
 Tesorería Nacional
 Ministerio de Finanzas Públicas

Se solicita realizar en el Sistema de Contabilidad Integrada -SICOIN- la actualización del registro de firmas de funcionarios de esta Entidad, para realizar gestiones financieras y otras operaciones de Tesorería. Para el efecto se consigna la información correspondiente y se acompaña la documentación aplicable, según detalle:

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE REQUIERE REGISTRO O DESACTIVACIÓN DE FIRMAS

1.1 Nombre de la Institución: _____

1.2 Dirección para recibir notificaciones
(física y/o electrónica): _____

1.3 NIT: _____

1.4 Teléfono y extensiones (si aplica): _____

2. DATOS DE LOS FUNCIONARIOS CUYAS FIRMAS SOLICITA REGISTRAR EN EL SICOIN

Funcionarios que pueden registrar firma: Ministro, Viceministro, Secretario, Subsecretario, Director o Subdirector de la UDAF, Jefe de Tesorería, Jefe de Contabilidad, Director y Subdirector de Recursos Humanos, Jefe y Subjefe de Nóminas, Director y Subdirectores de Entes Rectores del MINFIN.

2.1 INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO Y FIRMA A REGISTRAR EN SICOIN (1):

2.1.1 Nombre Completo: _____

2.1.2 Puesto Nominal : _____

2.1.3 Puesto Funcional: _____

2.1.4 DPI: _____ 2.1.5 NIT _____

2.1.6 Correo electrónico: _____

2.1.7 Renglón: 011 022

2.1.8 Vigencia del contrato 022 _____

Firmar dentro de los límites del recuadro →

FIRMA

2.2 INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO Y FIRMA A REGISTRAR EN SICOIN (2):

2.2.1 Nombre Completo: _____

2.2.2 Puesto Nominal : _____

2.2.3 Puesto Funcional: _____

2.2.4 DPI: _____ 2.2.5 NIT _____

2.2.6 Correo electrónico: _____

2.2.7 Renglón: 011 022

2.2.8 Vigencia del contrato 022 _____

Firmar dentro de los límites del recuadro →

FIRMA

2.3 INFORMACION DEL FUNCIONARIO Y FIRMA A REGISTRAR EN SICOIN (3):

2.3.1 Nombre Completo: _____

2.3.2 Puesto Nominal : _____

2.3.3 Puesto Funcional: _____

2.3.4 DPI: _____ 2.3.5 NIT _____

2.3.6 Correo electrónico: _____

2.3.7 Renglón: 011 022

2.3.8 Vigencia del contrato 022 _____

Firmar dentro de los límites del recuadro →

FIRMA

3. DATOS DE LOS FUNCIONARIOS CUYAS FIRMAS SE SOLICITA DESACTIVAR EN EL SICOIN**3.1 INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO PARA DESACTIVACIÓN DE FIRMA (1):**

3.1.1 Nombre completo: _____

3.1.2 Puesto: _____

3.2 INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO PARA DESACTIVACIÓN DE FIRMA (2):

3.2.1 Nombre completo: _____

3.2.2 Puesto: _____

3.3 INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO PARA DESACTIVACIÓN DE FIRMA (3):

3.3.1 Nombre completo: _____

3.3.2 Puesto: _____

4. INFORMACIÓN DE LOS INFRASCritos FUNCIONARIOS DE LA DEPENDENCIA DEL ORGANISMO EJECUTIVO CON FIRMA REGISTRADA EN SICOIN (Consigñar datos igual a los registrados en SICOIN) QUE AUTORIZAN LA GESTIÓN DE REGISTRO O DESACTIVACIÓN DE FIRMAS. Aplica a las Entidades de la Presidencia, Ministerios de Estado, Secretarías, Dependencias del Organismo Ejecutivo y otras Entidades aplicables.

4.1 Funcionario 1:	4.2 Funcionario 2:
4.1.1 Nombre Completo:	4.2.1 Nombre Completo:
4.1.2 Puesto:	4.2.2 Puesto:

Los Infrascritos firmantes, damos fe en la calidad en que actuamos que: los datos consignados y documentación adjunta en la presente solicitud se ajustan a las leyes y normativas vigentes aplicables, sin perjuicio de las responsabilidades que de ello se derive; por lo que, de conformidad con la ley y bien enterados de las penas relativas al Delito de Perjurio, del contenido, objeto, validez y demás efectos legales, bajo nuestra estricta responsabilidad lo ratificamos y firmamos.

4.1.3 Firma y sello que autoriza:	4.2.3 Firma y sello que autoriza:

5. REQUISITOS Y DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE FORMA

1. Fotocopia de documentación donde conste el nombramiento nominal y funcional de quien se solicita registro de firma en SICOIN. Los funcionarios que pueden registrar firma son los que ocupen puestos de: Ministro, Viceministro, Secretario, Subsecretario, Director o Subdirector de la Unidad de Administración Financiera -UDAF-, Jefe de Tesorería o Jefe de Contabilidad, Director y Subdirector de Recursos Humanos, Jefe y Subjefe de Nóminas, Directores y Subdirectores de Entes Rectores del MINFIN.
2. Fotocopia del Documento Personal de Identificación -DPI- (VIGENTE) del funcionario para quien se solicita registro de firma en SICOIN, ampliada en la medida que permita visualizar la firma y los datos del mismo.
3. Fotocopia del Registro Tributario Unificado RTU (actualizado) o carnet del NIT del funcionario para quien se solicita registro de firma en SICOIN.
4. El formulario debe ser presentado con letra legible, no deberá contener tachones ni alteraciones.

6. PARA USO EXCLUSIVO DE TESORERÍA NACIONAL

Correlativo No.:

Sello de Recibido en Tesorería Nacional:	Solicitud de Registro en SICOIN realizado por:
Registro en SICOIN aprobado por:	VISTO BUENO: