

**Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa
de Enseñanza aldea Sajcavilla**

FORMA 306-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

15,215.50



No. 528202

POR Q.

Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

RECIBI DE:

Quince mil doscientos quince quetzales con

LA CANTIDAD DE: **cincuenta centavos**

QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

MATRÍCULA

EXÁMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A 20

DETALLADOS COMO SIGUE:

- | | | | |
|----|----|--|----|
| 1. | Q. | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN | Q. |
| 2. | Q. | GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGUE INTERCULTURAL | Q. |
| 3. | Q. | TIJONIK PA'KA' CH'AB'AL KA' NA' OT | Q. |
| 4. | Q. | ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN | Q. |
| 5. | Q. | | Q. |
| 6. | Q. | | Q. |
| 7. | Q. | | Q. |
| 8. | Q. | | Q. |
- SUMA Q.



INGRESOS VARIOS, RENSIONADO, COLEGATIBA Y OTROS

Pago de subvención correspondiente al mes de julio del año 2017 por 5 secciones a razón de Q3,043.10 cada uno.

NIT: 6025681-8. Cuemadancia No. II-191.

Guatemala

5

Julio

2017

ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO
DUPLICADO - PARA RENDIR CUENTAS - ROSADO
TRIPULICADO - ARCHIVO - CELESTES
SECRETARIA - CONTADORA
SES 1:1-167741



FIRMA ENTERANTE



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/4S/04/2017

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP Aldea Sajcavillá, San Juan Sacatepéquez, Código 01-10-9838-45

Fecha de la solicitud: 05 de Julio de 2017

Teléfono/ext.

6630-4181

G.0 Servicios Personales
G.2 Materiales y Suministros
G.4 Transferencias corrientes

G.1
G.3

Servicios No Personales
Propiedad, Planta, Equipo e intangibles

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	Mes	Subvención correspondiente al mes julio de 2017	431	15,215.60
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL				Q	15,215.60

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes julio de 2017 por 5 secciones a razón de Q3,043.10 cada uno.
NIT: 6025681-8, Cuentaduría no. 11-T9T, Número de recibo 528202

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Angélica María Soc. Subuyuj

F)

Cargo:

Contadora

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén?

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Victoriano Boj Xiquin
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Licda. Lesbia Maricela Cotzajay
Autoridad Superior

F)

CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

La Dirección de Administración Financiera -DAFI- y/o Unidad Desconcentrada de Administración Financiera -UDAF- certifica que existe disponibilidad presupuestaria por el monto indicado en el presente documento, en la estructura presupuestaria que se describe a continuación:

PROG

SUBP

PROY

ACT/OBRA

UB GEO

FTE. FIN

Disponibilidad Presupuestaria

Si

☐

No

☐

Nombre y firma:

Analista de Presupuesto

(Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibo conforme(nombre):

Firma:

(sello)

* Cuando aplique según la estructura de la unidad, de lo contrario consignar la palabra "no aplica". En el caso de DIGEF firmará el Subdirector correspondiente.

ADQ-FOR-010
Versión 10

Todos los documentos que se encuentren en la página electrónica del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados