Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

16

Correlativo: COOP/EN/03/2021

Código y Unidad Solicitante: 01-08-8504-45 INEBCOOP EL NARANJITO, ZONA 6 DE MIXCO

Fecha de la solicitud: 7 DE ABRIL DE 2021 Teléfono/ext. 42 20 02 56/57673959

G.0 Servicios Personales G.1
G.2 Materiales y Suministros G.3
G.4 Transferencias corrientes X Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

Table with 5 columns: No., Cantidad solicitada, Unidad de Medida, Descripción del bien o servicio/otros, Renglón de gasto, Valor estimado Q. Row 1: 1, 1, MES, PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2021., 431 Q, 35,467.30

Justificación / Observaciones: PAGO DE SUBVENCIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021, POR 11 SECCIONES A RAZON DE Q3,224.30 C/U NIT 3614661-7 Y CUENTADANCIA NO. I2-635, RECIBO 306-C1 No. 0884086

Datos de la persona solicitante:

Nombre: PEM. ELUVIA GUISELA SINAY MARROQUIN F) [Signature] Cargo: Secretaria/Contadora

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? si no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: LICDA. ROSA LILIA SAZO/DIRECTORA Subdirector / Coordinador F) [Signature]

Aprobación Director

Nombre: LICDA. LILIANA MARINA FLORES J./SUPERVISORA Autoridad Superior F) [Signature]

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.

Form for budget availability: Disponibilidad Presupuestaria: Si No, Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello)

Stamp: Recibido Area de Adquisición, MINISTERIO DE EDUCACIÓN BILINGÜE INTERCULTURAL TIJONIK PA KA' I'CH'AB'AL, KA 'I'NA'OJ ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN, RECIBIDO 08 ABR 2021, HORA: FIRMA: [Signature]

(Exclusivo para encargado de Almacén) Recibió 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.

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

No.

POR Q. _____

RECIBI DE: _____

LA CANTIDAD DE: _____

QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

MATRICULA

EXAMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20__ A 20__

DETALLADOS COMO SIGUE:

1. _____	Q. _____	1. _____	Q. _____
2. _____	Q. _____	2. _____	Q. _____
3. _____	Q. _____	3. _____	Q. _____
4. _____	Q. _____	4. _____	Q. _____
5. _____	Q. _____	5. _____	Q. _____
6. _____	Q. _____	6. _____	Q. _____
7. _____	Q. _____	7. _____	Q. _____
8. _____	Q. _____	8. _____	Q. _____
SUMA _____	Q. _____	SUMA _____	Q. _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: _____

_____ DE _____ DE _____

ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO
DUPLICADO - PARA RENDIR CUENTAS - ROSADO
TRIPPLICADO - ARCHIVO - CELESTE

[Signature] (SELLO)

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. Bn.000001 CLAS. 1791-12-S-10-99 DEL 2-1-1997
FORMULARIOS STANDARD S.A. PEX 2423-9900-NIT 1532247-1 125.366 - 02/2019 DEL No. 875.001 AL No. 1.000.000 SERIE J
E FISCAL 4-A1-CCC 18011 DE FECHA 25-02-2019 NUMERO CORRELATIVO 01-2019 DE FECHA 25-02-2019 No. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 153

Conocimiento No 4-2021

Guatemala 7 de abril de 2021
El Instituto de Educación Básica por Cooperativas
El Navanjito. Hace entrega de la caja Fiscal
correspondiente al mes de marzo 2021 a la Unidad
de Formas y Talamines.

Forma 200A3 811807 Ingresos
Forma 200A3 811808 Egresos

FORMA 200A3 811807 Ingresos
FORMA 200A3 811808 Egresos

13:05