



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

CCQP-AS-08-2020

Código y Unidad Solicitante: INEBCCOP Aidea Saicavilla San Juan Sacatepequez Código 01-10-9838-45

Fecha de la solicitud: 6 de Octubre de 2020

Teléfono/ext.:

6630-4191

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 | Región de gasto | Valor estimado Q |
|-----|---------------------|------------------|--|-----------------|------------------|
| 1 | 1 | Mes | Subvención correspondiente al mes de Octubre 2020. | 431 | 17.672.50 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| | | | | TOTAL | 17.672.50 |

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de Octubre de 2020, por 6 secciones a razón de Q3 224 30 cada uno y 1 sección mínima de Q1,451.00. NIT: 6025681-8. Cuentaduría no. 11-191. Número de recibo 946470

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Angélica María Soc Subuyuj FI: [Firma] Cargo: Contadora Sello: [Sello]

¿Desea participar en la recepción de Mobiliario y/o Equipo en almacén? Sí No

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Victoriano Boj Xiquín FI: [Firma] Sello: [Sello]
 Subdirector Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Lidia Lesbia Maricela Cotzoyaj FI: [Firma] Sello: [Sello]
 Autoridad Superior

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.

PROB ALER PROV ACTOBERA UB GEO FTE EN

Disponibilidad Presupuestaria: Sí No

Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello: [Sello])

Recibido Área de Adquisiciones

[Firma]

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme (nombre): [Nombre] Firma: [Firma] (Sello: [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.

Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa
de Enseñanza aldea Sajcavillá

FORMA 306-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA



POR Q. 17,572.50

No. **0946470**

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

LA CANTIDAD DE: Diecisiete mil quinientos setenta y dos con
POR LO SIGUIENTE: cincuenta centavos. QUETZALES

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: Pago de subvención correspondiente al mes de Octubre
de 2020 por 5 secciones de Q3,224.30, cada uno y 1
sección mínima a razón de Q1,451.00. NIT: 6025681-8.
Cuentadancia no. 11-191.

Guatemala 07 DE Octubre DE 2020

[Handwritten signature]



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

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. Bn/000001 CLAS. 1381-12-8-S-10-35 DEL 2-1-1997.
FORMULARIOS STANDARD, S. A. FBX: 2423-8900 - NIT: 153223-7 - 125,000 - 02/2019 DEL No. 676,801 AL No. 1,000,000, SERIE J.
E. FISCAL 4-A1-CCC 19011 DE FECHA 25-02-2019 NUMERO CORRELATIVO 01-2019 DE FECHA 25-02-2019 No. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 183.