

Código y Unidad Solicitante: 01-08-6589-45 Inbacoop Lo de Bran

Fecha de la solicitud: 06 de octubre de 2020 Teléfono/ext. 57047200

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	G.1	Servicios No Personales	<input type="checkbox"/>
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>	G.3	Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles	<input type="checkbox"/>
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" type="checkbox"/>			

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Rengión de gasto	Valor estimado Q
1	1	mes	Subvención correspondiente al mes de octubre de 2020	431	Q 25,794.40
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
TOTAL					Q 25,794.40

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de octubre del año 2020, por 8 secciones a razón de Q 3,224.30 cada una. Nit 1590392-3, cuentadancia I 1 - 144 y No. De recibo 306 C1 850444

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Dora Viviana Beteta García F) [Firma] Cargo: Secretaria Contadora Sello [Sello]

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

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: María Concepción Tello de Mérida F) [Firma] Sello [Sello]
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez F) [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:

PROG. SUBP PROY. ACT/OBRA UB.GEO. FTE. FIN.

Disponibilidad Presupuestaria: Si No

Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello)

Recibido Area de Adquisiciones

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGUE INTERCULTURAL
TIJONIK PA KA 'I' CH'AB'AL, KA 'I' NA 'OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

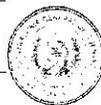
RECIBIDO
07 OCT 2020

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre): _____ Firma: [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
TRIPLICADO - ARCHIVO - CELESTE

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE