

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/EN/03/2020

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

Fecha de la solicitud: 2 DE ABRIL DE 2020

Teléfono/ext.

42 20 02 56/57673959

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	PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020.		
2			CORRESPONDIENTE A ONCE SECCIONES A RAZON DE Q.3,224.30 CADA UNA.		
3				431	Q 35,467.30
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 35,467.30

Justificación / Observaciones: PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020,

POR 11 SECCIONES A RAZON DE Q3,224.30 C/U NIT 3614661-7 Y CUENTADANCIA NO. I2-635, RECIBO 306-C1 No. 0884038

Datos de la persona solicitante:

Nombre: PEM. ELUVIA GUISELA SINAY MARROQUIN

F)

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)

Sello

Aprobación Director

Nombre: LICDA. LILIANA MARINA FLORES J./SUPERVISORA
Autoridad Superior

F)

Sello

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)

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.

INSTRUMENTO DE RECIBO
POR PAGAMENTO DE

FORMA 306-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA



No.

POR Q. 25,427.30

RECIBI DE: [Firma]

LA CANTIDAD DE: [Firma] QUETZALES
POR LO SIGUIENTE: [Firma]

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: [Firma]
[Firma]
[Firma]

[Firma] 3 DE [Firma] DE 2020

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

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. B-0000001 CLAS. 1791-12-8-S-10-96 DE 2-1-1997.
FORMULARIO STANDARD, S.A. PBX. 2423-8900 - NIT. 15322237 - 25.000 - 02/2019 DEL No. 875.001 AL No. 1.000.000 SERIE J
E FISCAL 4-A1-CCO 16011 DE FECHA 25-02-2019 NUMERO CORRELATIVO 01-2019 DE FECHA 25-02-2019 No. DE CUENTA: C212 LIBRO C1 FOLIO 161