indités de Educación Media, Ciclo Diversión (NOMBRE DEL	FORMA 306-C1 SERIE K		
INGRESOS EN ESTABLECIM	,	38 9	
			lo. 616169
			10 mars 1 m 1 m 1 m 1 m
RECIBI DE: Dirección De	partame	ntal de Educación Guatem	nala Occidente
	. 40 00		
	a Mil Tresc	cientos Cinco Quetzales Exactos	QUETZALES
POR LO SIGUIENTE:			
MATRICULA		EXAM	ENES
POR EL CICLO ESCOLAR 20	A 20	DETALLADOS COMO	SIGUE:
1	Q	1	Q
2	Q		Q
3	Q		
4	Q		Q
5	Q		Q
6	Q		Q
7		7	Q
8	Q		Q
SUMA	Q	SUMA	Q
INGRESOS VA	ARIOS, PE	NSIONADO, COLEGIATURA Y	OTROS
POR: Pago de Subvención	correspo	ndiente al mes de mayo del a	año
2024 por 10 secciones aut	orizadas	a razón de Q 4,030,50 mensi	lales, según
Resolución No. DDEGO-A	.C004-20	024-O.T. mensuales c/u. NIT	112387241,
Cuentadancia No. 2022-10	00-110-28	3-006	,
Guatemala	08	DE mayo	DE2024
ORIGINAL - INTERESADO BLANCA DUPLICADO - PARA RENER CUENTAS - RO TRIPLICADO - ARCHIVO - SELENTE	CONTADOR SADO	DIRECCIÓN GETSEMACH	1 aprilate
AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRE FORMULARIOS STANDARD, S. A. PBX: 2423-8900 - NIT: 1 E. FISCAL 4-A1-CCC 16678 DE FECHA 19-04-2021 NUMER	ALORIA GENERA 33222-7 - 300,000 - 0 0 CORRELATIVO 01	L DE CUENTAS No. Bn./00001 CLAS.: 1791-12-8-S-10- 14/2021 DE 146-400.001 At 40-700.000. SERIE K. -2021 DE PECENTIGUES DE 140-000. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C	MA ENTERANTE -96 DEL 2-1-1997. c1 FOLIO 183.





Disponibilidad Presupuestaria para Pagos No Programables

	Cód	igo y Unidad	INEDCOOR "CETSEM	ANII Civided Over-	O- I O			D /042024	
_			INEDCOOP GETSEM	ANI" Cludad Quetzal,	San Juan Sacatepéquez	Código de	el Establecimier	nto: 01-10-	-0281-46
Fed	cha de l	a solicitud:	07 DE MA	AYO DEL 2024	Teléfono/ext.	_	5821-3510	/ 5107-238	0
	G.1 G.2		No Personales s y Suministros						
	ntidad licitada	Unidad de Medida			Rengión de MONTO gasto Q				
1	1	MES	Subvención correspondiente	e al mes de mayo del	2024		431	Q	40,305.00
2									
4									
5									
7		-							
9									
#									
#									
# #									
#									
#									
#									
#									
Nombre	e: _		Lilian Maribel Bor	F) Sull	Cargo: DIRE	ECTORA	DIRECCIÓ GE-TOEMAN	N. V. W.	
Datos (de Apro	bación Coord	inador de Unidad Solicitante	*			ERATIVA DE EN		
Nombre		Lic. Ce efe del Depto. D	sar Ramírez Rojas e Aseguramiento de la Calidad	F)			Sello		
Aprob	ación D	irector			man al				
Nombre	e: _		o Aris Aceituno Gómez oridad Superior	F)			Sello		
			cor	NSTANCIA DE DISPON	BILIDAD PRESUPUESTARIA				
LaU	Jnidad/S	ección/Departa	amento/Dirección Financiera cert	tifica que existe disponib			el presente docu	mento, en l	a estructura
PRO	og.	9 9 SUBP	0 0 PROY. 0 0 0	ACT/OBRA 0 0	4 UB.GEO. 0 0 1	1 0	FTE. FIN.	1 1	
Disponil	bilidad P	resupuestaria:	Si No		Recibido Área de Adquisio	ciones			
lombre	y firma:		Presupuesto	(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.

DOC-FOR-01 Versión 2