

(NOMBRE DEL PLANTEL)
INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA
POR Q. 9,129.30



No.

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

LA CANTIDAD DE: Nueve mil ciento veintinueve con 30/100 QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

MATRICULA

EXAMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A20		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
Pago de Subvención correspondiente al mes de Septiembre del año 2019,
POR: por 3 secciones a razón de Q. 3,043.10 c/u, Nit: 6710731-1 y Cuentadaría
No. I1-247.

Estancia el Rosario, 06 DE Septiembre DE 2019

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

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. Br./0000001 CLAS.: 1791-12-0-9-10-96 DE FECHA 21-1-1997.
FORMULARIOS STANDARD, S.A. PBX: 2423-6900 - NIT: 153222-7 - 125,000 - 09/2018 DEL NO. 750,001 AL NO. 875,000 SERIE J
E. FISCAL 4-A1-CCC 15923 DE FECHA 16-9-2018 NUMERO CORRELATIVO 01-2018 DE FECHA 16-9-2018 NO. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 163.

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/ER/08/2019

Código y Unidad Solicitante: 01-10-0086-45 Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Caserío Estancia El Rosario; San Juan Sacatepéquez.

Fecha de la solicitud:	05 de Septiembre de 2019	Teléfono/ext.	57557411/51139933
G.0	Servicios Personales	G.1	Servicios No Personales
G.2	Materiales y Suministros	G.3	Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles
G.4	Transferencias corrientes	X	

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	mes	Subsidio correspondiente al mes de septiembre de 2019.	431	Q9,129.30
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL				Q	9,129.30

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de septiembre de 2019, por 3 secciones a razón de Q3,043.10 c/u.
Nit: 6710731-1 y Cuentadancia No. 11-247, No. De Forma 306-C1 839126

Datos de la persona solicitante:

Nombre: César Augusto Suruy Trinidad F) Cargo: Secretario-Contador

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

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Silvia Margarita Ché Pérez F) Subdirector / Coordinador Sello

Aprobación Director

Nombre: Lic. Cristóbal de Jesús Santizo Rosales F) 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUBP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROY.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACT/OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UB.GEO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FTE.FIN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad Presupuestaria:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	RECIBIDO A favor de Adquisiciones MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL BILINGÜE INTERCULTURAL TIJONIK PA KA 'T CH'AB' AL, KA 'I' NA 'OJ ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN RE 05 SEP 2019 DODO															
Nombre y firma:	(Sello)																			

(Exclusivo para encargado de Almacén)		HORA:	
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 DGEF firmará el Subdirector correspondiente.