

### Disponibilidad Presupuestaria para Pagos No Programables

Correlativo: COOP/AS/06/2024

Código y Unidad INEBCOOP Aldea Sajcavillá, San Juan Sacatepéquez, Código 01-10-9838-45

Fecha de la solicitud: 08 de Julio de 2024 Teléfono/ext. 6630-4191

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| G.1 | Servicios No Personales  |
| G.2 | Materiales y Suministros |

| No | Cantidad solicitada | Unidad de Medida | Descripción del bien o servicio/otros              | Renglón de gasto | MONTO Q     |
|----|---------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------|-------------|
| 1  | 1                   | Mes              | Subvencion correspondiente al Mes de Julio de 2024 | 431              | Q 32,244.00 |
| 2  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 3  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 4  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 5  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 6  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 7  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 8  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| 9  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
| #  |                     |                  |                                                    |                  |             |
|    |                     |                  |                                                    | TOTAL            | Q 32,244.00 |

Justificación / Observaciones: Pago de Subvención correspondiente al mes de Julio del 2,024, por 8 secciones a razón de Q. 4,030.50 cada uno.

**Datos de la persona solicitante:**

Nombre: Judith Victoria Ajcip Monroy De Rompich

Cargo: AMENTA/Directora

**Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \* :**

Nombre: Lic. Cesar Ramírez Rojas  
Jefe de Departamento de Aseguramiento de la Calidad

**Aprobación Director**

Nombre: Licda. Tamara Haydee Serech Balcarcé  
Directora Departamental De Educación  
Guatemala Occidente

CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

La Unidad/Sección/Departamento/Dirección Financiera certifica que existe disponibilidad presupuestaria por el monto indicado en el presente documento, en la estructura presupuestaria descrita a continuación.

|       |   |   |      |   |   |       |   |   |   |          |   |   |   |         |   |   |   |   |   |          |   |   |
|-------|---|---|------|---|---|-------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|---|---|----------|---|---|
| PROG. | 9 | 9 | SUBP | 0 | 0 | PROY. | 0 | 0 | 0 | ACT/OBRA | 0 | 0 | 3 | UB.GEO. | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | FTE.FIN. | 1 | 1 |
|-------|---|---|------|---|---|-------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|---|---|----------|---|---|

Disponibilidad Presupuestaria: Si ☐ No ☐

Nombre y firma: \_\_\_\_\_ (Sello)  
Analista de Presupuesto

|                                |
|--------------------------------|
| Recibido Área de Adquisiciones |
|--------------------------------|

\* 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

Todos los documentos que se encuentran en la página electrónica del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados

Instituto de Educación Básica Por Cooperativa  
De Enseñanza Aldea Sajcavillá

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q. 32,244.00

FORMA 306-C1  
SERIE K



No. 635899

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

LA CANTIDAD DE: Treinta y Dos Mil Doscientos Cuarenta y cuatro Exactos

POR LO SIGUIENTE:

QUETZALES

MATRICULA

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A 20

1. Q.
2. Q.
3. Q.
4. Q.
5. Q.
6. Q.
7. Q.
8. Q.

SUMA

Q.

EXAMENES

DETALLADOS COMO SIGUE:

1. Q.
2. Q.
3. Q.
4. Q.
5. Q.
6. Q.
7. Q.
8. Q.

SUMA

Q.

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: Pago de Subvención Correspondiente al mes de Julio de 2,024

Por 8 Secciones de Q. 4,030.50 cada una, NIT: 60256818

Cuentadancia No. 11-191, Gestión 2022-100-110-28-003

Sajcavillá

09

CONTADORA

DECEIO Julio

DE

2024

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

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. 8n/000001 CLAS.: 1791-12-S-8-10-86 DEL 2-1-1997.  
FORMULARIOS STANDARD, S.A. PBX: 2425-8000 - NIT: 1532227-7-900.000 - 04/2021 DEL No. 400.001 AL No. 700.000, SERIE K.  
E. FISCAL 4-A1-CCC 19975 DE FECHA 19-04-2021 NUMERO CORRELATIVO 01-2021 DE FECHA 19-04-2021 No. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 163.

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

RECIBIDO  
09 JUL 2024

OR:

10-23