

INSTITUTO BASICO POR COOPERATIVA
SACOJ GRANDE
JORNADA VESPERTINA
(NOMBRE DEL PLANTEL)

23
FORMA 306-C1
SERIE J

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

21,301.70
POR Q.

No. 705687



RECIBI DE: DIREC. DEPTAL. DE EDUC. GUATEMALA OCCIDENTE.

VEINTIUN MIL TRESCIENTOS UNO CON 70/100.- QUETZALES
LA CANTIDAD DE: _____

POR LO SIGUIENTE:

MATRICULA

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A20 18



EXAMENES

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: pago de Subvención correspondiente al mes de JULIO del año 2018, por 7 secciones a razón de - Q 3,043.10 P.C/U. NIT.1574521-K y Cuentadancia No. II-1458.

Aldea Sacoj Grande, 05 DE 07 DE 2018.

ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO

DUPPLICADO - PAGA RENDIR CUENTAS - ROSADO

TRIPPLICADO - ARCHIVO - CELESTE

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS N°. Br./000001 CLAS: 1791-12-8-S-10-96 DEL 2-1-1997.
FORMULARIOS STANDAR. S.A. P.RX: 2423-000 - NIT: 153222-7 - 100,000 - 09/2017 DE PAGAR 850,001 AL N°. 750,000 SERIE J.
E. FISCAL 4-AI-COC 15165 DE FECHA 22-09-2017 NUMERO CORRELATIVO 02-2017 DE FECHA 22-09-2017 N. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C FOLIO 163.



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/SG/05- 2018

Código y Unidad Solicitante: 01-08-4170-45, INBACOP SACOJ GRANDE.

Fecha de la solicitud:

04/07/2018

Teléfono/ext.

54104799-24365974

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" type="checkbox"/>

G.1
G.3

Servicios No Personales	<input type="checkbox"/>
Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles	<input type="checkbox"/>

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	mes	por subvención correspondiente al mes de julio de 2018	431	Q21,301.70
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
				TOTAL	Q21,301.70

Justificación / Observaciones:

Por pago de subvención, correspondiente al mes de julio 2018, por 07 secciones a razón de Q3,043.10 cada uno
Nit: 1574521-K y cuentadancia No. T1-145, forma 306-C1 No 705687 .-

Datos de la persona solicitante:

Nombre: César Augusto Saldaña

F)

Cargo:

Contador

Sello

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

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Eduardo René Escobar López
Subdirector / Coordinador

F)

Director

Sello

Aprobación Director

Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez
Encargada

F)

Supervisor

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. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SUBP. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PROY. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ACT/OBRA <input type="checkbox"/> <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"/>
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.

ADQ-FOR-01D
Versión 10