

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

EA012002042GT

10PTT27520

rrd

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|

Instituto Básico por Cooperativa Aldea Lo de Bran, (NOMBRE DEL PLANTEL) Mixco FORMA 306-C1
SERIE "K"

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q. 32,244.00



No. 158569

RECIBI DE: Dirección departamental de educación Guatemala Occidente

LA CANTIDAD DE: Treinta y dos mil doscientos cuarenta y cuatro exactos. QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

MATRÍCULA

EXÁMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A 20

DETALLADOS COMO SIGUE:

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

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

SUMA _____ Q. _____

SUMA _____ Q. _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS
 pago de subvención correspondiente al mes de marzo del año 2023, por 8 secciones a razón de Q. 4,030.50 mensuales cada una, Nit 1590392-3 cuantadancia 11 144.

Guatemala, 08 DE marzo DE 2023

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



[Signature]
 FIRMA ENTERANTE

R.R. DONNELLEY DE GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA - PRIV. 2621-9999 INT. 301884-4 - 200.000 - DEL No. 011 AL 200.000 SERIE K SEGUN F. FISCAL 441-CCC 16608 DE FECHA 27/09/2020 CORRELATIVO 01-2020 DE FECHA 27/02/2020 No. DE CUENTA: CS-17 OFICIO CC-04-188-2020 DE FECHA 24/02/2020 LIBRO CI FOLIO 143

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. BM/00007 CLAS. 1781-12-8-8-10286 DE FECHA 2-11-1997

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/LB/02/2023

Código y Unidad Solicitante: 01-08-6589-45 Inbacoop Lo de Bran

Fecha de la solicitud: 07 de marzo 2023 Teléfono/ext. 57047200

G.0 Servicios Personales G.1 Servicios No Personales
 G.2 Materiales y Suministros G.3
 G.4 Transferecias corrientes G.4 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 | Subvención correspondiente al mes de marzo de 2023 | 431 | Q 32,244.00 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| TOTAL | | | | | Q 32,244.00 |

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de marzo del año 2023, por 8 secciones a razón de Q 4,030.50 mensuales cada una. Nit 1590392-3, cuentadancia l 1 - 144 y No. De recibo 306 C1-158569

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Dora Viviana Beteta García F) [Firma] 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: María Concepción Tello de Mérida F) [Firma]
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez F) [Firma]
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. SUBP. PROY. ACT/OBRA UB GEO. FTE. FIN.

Disponibilidad Presupuestaria: Si No

Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

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

RECIBIDO

07 MAR 2023

HORA: 12:30 (Sello)
FIRMA: [Firma]

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre): _____ Firma: _____

* 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.