

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q. **36,517.20**

FORMA 306-C1
SERIE "H"



Nº **450157**

RECIBI DE: **Diréc. Deptal. de Educ. Guatemala Occidente**

LA CANTIDAD DE: **treinta y seis mil quinientos**

QUETZALES

POR LO SIGUIENTE: **diecisiete veinte centavos.-**

MATRÍCULA

EXÁMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 _____ A 20 _____

DETALLADOS COMO SIGUE:

1. Q. DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN Q.
2. Q. GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGUE INTERCULTURAL Q.
3. Q. TIJONIRPA K'AT' CHE'ARAL K'AT' NA'Q' Q.

ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN Q.



4. Q. _____ Q.
5. Q. _____ Q.
6. Q. _____ Q.
7. Q. _____ Q.
8. Q. _____ Q.

SUMA

FIRMA

SUMA

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: **pago de subvención correspondiente a los**
meses de Abril, Mayo, Junio y Julio de 2017
por 3 secciones a razón de Q 3,043.10 c/u

Nit. 24583855 y cuentadancia No. 11-162

5 DE

Julio

DE

2017

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

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/04/02017

Código y Unidad Solicitante: 01-08-7491-45 Instituto de Educación Básica por Cooperativa "Carolingia"

Fecha de la solicitud: 05 de Julio de 2017

Teléfono/ext.

5815-5201

G.0

Servicios Personales

G.1

G.2

Materiales y Suministros

G.3

G.4

Transferencias corrientes

Servicios No Personales

Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	4	MES	Subvención correspondiente a los meses de Abril, Mayo, Junio y Julio del 2017	431	Q36,517.20
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q36,517.20

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente los meses de Abril, Mayo, Junio y Julio del 2017. Por 3 secciones a razón de Q3,043.10 C/U Nit. No. 2458385-5 y contadancia I1-162 Según Recibo forma No. 450157

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Marta Ardeano Boror

F)

Cargo:

CONTADOR

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

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Edilzar Enrique Ramos Rodriguez

F)

Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Licda. Rosa Ardon de Motta

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.

SUBP

PROY.

ACT/OBRA

UB.GEO.

FTE. FIN.

Disponibilidad Presupuestaria:

Si

No

Nombre y firma:

Analista de Presupuesto

(Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGUE INTERCULTURAL
T'JONIK PA K'AT' CH'AR'AL K'AT' NAT'J
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

RE

21 JUL 2017

DO

(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

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