

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA



POR Q. 21,301.70

No.

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

VEINTIUN MIL TRESCIENTOS UNO CON 70/100.-

POR LO SIGUIENTE:

QUETZALES

MATRICULA

EXAMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 19.

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

SUMA

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR pago de Subvención correspondiente al mes de -
JULIO del año 2019, por 7 secciones a razón de Q
3,043.10 c/u. NIT. 1574521-K y Cuantadancia No. 11-
145.

Aldo Sacoj Grande, 05

DE

07 DE 2019.

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

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE

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

COOP/SG/06- 2019

04/07/2019

54104799-24365974

G.1
G.3

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	1	mes	por subvención correspondiente al mes de julio de 2019	43i	21,301.70
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Justificación / Observaciones:				TOTAL	Q21,301.70

Por pago de subvención, correspondiente al mes de julio de 2019, por 07 secciones a razón de Q3,043.10 cada una

Nombre: César Augusto Saldaña

Cargo:

Contador

Sello

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

Si

Nombre: Eduardo René Escobar López
Subdirector / Coordinador

F)

Director

Sello

Aprobación Director

Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez
Encargada

F)

Supervisor

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: _____ (Sello)
Analista de Presupuesto

Recibido Area de Adquisiciones

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibí 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.