

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

EA012009037GT 11PTT21017

rd

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

INSTITUTO DE EDUCACION BASICA
 POR COOPERATIVA CAROLINCA
 JORNADA NOCTURNA
 (NOMBRE DEL PLANTEL)

FORMA 306-C1
 SERIE "K"



No. 290508

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA
 POR Q. 9,672.90

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemalteca Occidente

LA CANTIDAD DE Nueve mil seiscientos setenta y cuatro QUETZALES
 POR LO SIGUIENTE: noventa centavos

MATRÍCULA

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. | _____ |

EXÁMENES

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
Agosto 2022 por 3 secciones a razón de Q3,224.30
cada una Nit. 24583855 cuentadancia No 11-142

SECRETARIA

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

DE Agosto DE 2022

(SELLO) DIRECCION DE EDUCACION DE COOPERATIVA CAROLINCA

FIRMA ENTERANTE

RR: DONNELLY DE GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA - PIB: 2421-9999 NIT: 20198-2 - 200,000.- DEL No. 200,001 AL 400,000 SERIE K SECUN E ESCA 4-41-COC 16431
 DE FECHA 15-10-2020 CORRELATIVO 02-8020 DE FECHA 15-10-2020 No. DE CUENTA: 02-12 OFICIO DC-DA-792-2020 DE FECHA 14/10/2020 LIBRO CI FOLIO 118

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTROLORIA GENERAL DE CUENTAS No. Bn/000001 CLAS: 1791-12-8-8-10-96 DE FECHA 2-1-1997



Ministerio de Educación
G U A T E M A L A

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/07/02022

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

Fecha de la solicitud:

4/08/2022

Teléfono/ext.

5815-5201

G.0
G.2
G.4

Servicios Personales
Materiales y Suministros
Transferencias corrientes

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 | Subvención correspondiente al mes de Agosto de 2022. | 431 | Q 9,672.90 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| TOTAL | | | | | Q 9,672.90 |

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente del mes de Agosto 2022. Por 3 secciones a razón de Q3,224.30 C/U Nit. No. 2458385-5 y cuentadancia I1-162 Según Recibo forma No. 290508.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Marta Maribel Ardeano Boror

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: Edilzar Enrique Ramos Rodriguez
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Licda. Rosa Ardon de Motta
Autoridad Superior

F)

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 EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE
DIRECCIÓN DE ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

RECIBIDO

05 AGO 2022

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre): _____ Firma: _____ (sello)

HORA: 10:50
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.