

9034703

C-2055 8053909 55

S

P.D. JUNIOR DE ALTALES

(NOMBRE DEL PLANTEL)

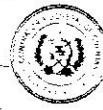
INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q.

RECIPI DE:

FORMA 306-C1
SERIE J

No.



LA CANTIDAD DE 1000.00 QUETZALES
 POR LO SIGUIENTE: MATRICULA QUETZALES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A20

EXAMENES

DETALLADOS COMO SIGUE:	
1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>
6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>
7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>
8. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>
SUMA <input type="checkbox"/>	SUMA <input type="checkbox"/>

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS
 POR Q.

DE *[Signature]* DE *[Signature]*
 ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO
 DUPLICADO - PARA RENDIR CUENTAS - ROSADO
 TRIPPLICADO - ARCHIVO - CELESTE
 AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No Br/000007 CLAS: 1701-12-B-S-10-96 DEL 2-1-1997.
 FORMA ESTANDAR B-4 PBA-423-8900 - NIT: 1532207-1-2000-02-2019 DEL NO 375.001 AL NO 1.000.000 SERIE J
 E FISCAL 44100011 DE FECHA 25-02-2019 NUMERO CORRELATIVO 01-2019 DE FECHA 25-02-2019 NO. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 183

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/EN/07/2019

Código y Unidad Solicitante: 01-08-8504-45 INEBCOOP EL NARANJITO, ZONA 6 DE MIXCO

Fecha de la solicitud:

5 DE AGOSTO DE 2019

Teléfono/ext.

42 20 02 56/57673959

G.0

Servicios Personales

X

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	1	MES	PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2019,		
2			CORRESPONDIENTE A ONCE SECCIONES A RAZON DE Q.3,043.10 CADA UNA.		
3				431	Q 33,474.10
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

TOTAL

Q 33,474.10

Justificación / Observaciones: PAGO DE SUBVENCIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2019, POR 11 SECCIONES A RAZON DE Q3,043.10 C/U NIT 3614661-7 Y CUENTADANCIA NO. I2-635, RECIBO 306-C1 No. 0884001

Datos de la persona solicitante:

Nombre: PEM. ELUVIA GUISELA SINAY MARROQUIN F) 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: LICDA. ROSA LILIA SAZO/DIRECTORA F) Subdirector / Coordinador

Aplicación Director

Nombre: LICDA. LILIANA MARINA FLORES JJSUPERVISORA F) Autoridad Superior

CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

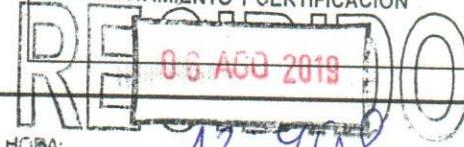
La Dirección de Administración Financiera -DAFI- y/o Unidad Desconcentrada de Administración Financiera -UDAF- certifica que existe disponibilidad presupuestaria por el monto indicado en el presente documento, en la estructura presupuestaria que se describe a continuación:

PROG. SUBP. PROY. ACT/OBRA UB.GEO. FTE. FIN.

Disponibilidad Presupuestaria: Si No

Recibido Área de Adquisiciones

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
GUATEMALA - OCCIDENTE LINGÜE INTERCULTURAL
TIJONATÁ KA'P CH'AB'AL, KA' T'NA OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN



HORA: FIRMA: (sello)

(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.