



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/C5/03/2021

Código y Unidad Solicitante: 01-08-2641-45 Instituto de Educación Básica por Cooperativa "Ciudad Satélite"

Fecha de la solicitud: miércoles, 7 de abril de 2021 Teléfono/ext. 24843262

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	G.1	Servicios No Personales	<input type="checkbox"/>
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>	G.3	Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles	<input type="checkbox"/>
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" type="checkbox"/>			

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Región de gasto	Valor estimado Q
1	1	Mes	Subvención correspondiente al mes de abril de 2021	431	Q 41,915.90
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
TOTAL					Q 41,915.90

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de abril 2021, por 13 secciones a razón de Q 3,224.30 mensuales cada una. Nit. 1605776-7, cuentadancia I1-111 y Recibo 306-C1 No. 0939313

Datos de la persona solicitante:

Nombre: E. Darleny L. Chacón F) Cargo: Contadora

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén? si no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Pedro Ediberto Barahona F)
Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Lic. Fajardo López Martínez 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

(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.

RECIBIDO
 08 ABR 2021

HORA: _____
 FIRMA: _____

(NOMBRE DEL PLANTEL)
 INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA



FORMA 306-C1
 SERIE J

Por Q. _____ No. _____

RECIBI DE: _____
 LA CANTIDAD DE: _____ QUETZALES
 POR LO SIGUIENTE:

MATRICULA		EXAMENES	
POR EL CICLO ESCOLAR 20__ A 20__		DETALLADOS COMO SIGUE:	
1. _____	Q. _____	1. _____	Q. _____
2. _____	Q. _____	2. _____	Q. _____
3. _____	Q. _____	3. _____	Q. _____
4. _____	Q. _____	4. _____	Q. _____
5. _____	Q. _____	5. _____	Q. _____
6. _____	Q. _____	6. _____	Q. _____
7. _____	Q. _____	7. _____	Q. _____
8. _____	Q. _____	8. _____	Q. _____
SUMA _____	Q. _____	SUMA _____	Q. _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS
 POR: _____
 DE _____ DE _____

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

(SELLO) _____
 FIRMA ENTERANTE _____

Comprobante No. 3

In la presente fecha La Dirección Financiera de La Contraloría General de Cuentas, recibe del Instituto de Educación Básica por Cooperativa Ciudad Satélite Contralencia I-111 las Cajas/Fiscales / Formularios de A s Nos. 250217, 250218 y 250219 correspondiente al mes de Marzo de 2001

CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS
 Ciudad Satélite
 11'S ABR 2001
 0400RA 29.56