

**INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA  
POR COOPERATIVA "PRIMERO DE MAYO"**  
8a. Av. "B" 7-27, Planes de Minerva Z. 11 de Mixco

(NOMBRE DEL PLANTEL)

FORMA 306-C1  
SERIE "J"



No. 400593

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q. Q. 27,387.90

RECIBI DE: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACION GUATEMALA OCCIDENTE

LA CANTIDAD DE: VEINTISIETE MIL TRECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON NOVENTA CENTAVOS QUETZALES  
POR LO SIGUIENTE:

MATRÍCULA

EXÁMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A 20

DETALLADOS COMO SIGUE:

1. \_\_\_\_\_ Q. \_\_\_\_\_
  2. INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA Q. \_\_\_\_\_
  3. POR COOPERATIVA "PRIMERO DE MAYO" Q. \_\_\_\_\_
  4. 8a. Av. "B" 7-27, Planes de Minerva Z. 11 de Mixco Q. \_\_\_\_\_
  5. INSTITUTO DE EDUCACIÓN Q. \_\_\_\_\_
  6. BÁSICA POR COOPERATIVA Q. \_\_\_\_\_
  7. "PRIMERO DE MAYO" Q. \_\_\_\_\_
  8. 8a. Av. "B" 7-27, Planes de Minerva Q. \_\_\_\_\_
  - Zona 11 Mixco, Guatemala Q. \_\_\_\_\_
  - Acuerdo de Creación-Nº. 973 Q. \_\_\_\_\_
  - Fecha 22 de Agosto 1983 Q. \_\_\_\_\_
- SUMA \_\_\_\_\_ Q. \_\_\_\_\_

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS  
POR: SUBVENCIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE

AÑO 2019, POR 9 SECCIONES 3,043.10 C/U

<b>Mixco, Guatemala</b>	<b>06</b>	<b>DIRECCIÓN DE SEPTIEMBRE DE 2019</b>
<b>INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA "PRIMERO DE MAYO"</b>		
<b>CONTADOR: M. Meran</b>		
<b>ORIGINAL - INTERSCASO - BLANCO</b>		
<b>DÚPLICADO - PARA EDENCA CUENTAS - ROSADO</b>		
<b>DÚPLICADO - ARCHIVO - CELESTE</b>		
<b>Avda "B" 7-27 Año 1983 Zona 11 Mixco</b>		
<b>Planes de Minerva, Zona 11 Mixco</b>		

**FIRMA ENTERANTE**

Ministerio de Educación  
Guatemala

## Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/PM/09/2019

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP Instituto de Educación Básica por Cooperativa Primero de Mayo

Fecha de la solicitud:

05 de Septiembre de 2019

Teléfono/ext.

24838454

G.0	Servicios Personales
G.2	Materiales y Suministros
G.4	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	Subsidio Correspondiente al mes de: Septiembre	431	Q. 27,387.90
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
				TOTAL	Q. 27,387.90

Justificación / Observaciones:  
Pago de Subvención correspondiente al mes de Septiembre de 2019, por 9 secciones  
a razón de Q. 3,043.10 NIT: 789371-K y Cuentadancia I1-121 No. De Recibo 306-C1 400593

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Antonio Rafael Morán Tamú F) Cargo: Contador

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

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \*:

Nombre: Rosa Albina Sem de Alvarado F) Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Licda. María Isabel Oliva Najera 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUBP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROY.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACT/OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UB.GEO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FTE. FIN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------	-------	--------------------------	--------------------------	-------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------------------

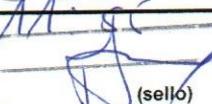
Disponibilidad Presupuestaria: Si  No Nombre y firma: \_\_\_\_\_ (Sello)  
Analista de Presupuesto

RECIBIDO Área de Adquisiciones  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN  
GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGÜE INTERCULTURAL  
TIJONIK PA KA 'I CH'AB' AL KA 'I' NA' OJ  
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN



(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_  
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