



### Disponibilidad Presupuestaria para Pagos No Programables

Correlativo: COOP/EV/08/2024

Código y Unidad Solicitante: 01-11-0004-45 INEBCOOP Aldea Estancia de la Virgen, San Raymundo

Fecha de la solicitud: 5/09/2024 Teléfono/ext. 53001417 / 5997 9206

G.1 Servicios No Personales   
G.2 Materiales y Suministros

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	Monto Q
1	1	Mes	Pago de subvención correspondiente al mes de septiembre 2024 por tres secciones a razón de		
2			Q. 4,030.50 mensuales cada una.	431	12,091.50
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 12,091.50

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de septiembre del año 2024 por tres secciones a razón de Q. 4,030.50 mensuales cada una. NIT 6539676-6, Cuentadancia 2023-100-111-28-001, Forma 306-C1, Serie "J", No. 416200 del 06/09/2024.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Eswin Coc Noj

F) Cargo: Director

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \*:

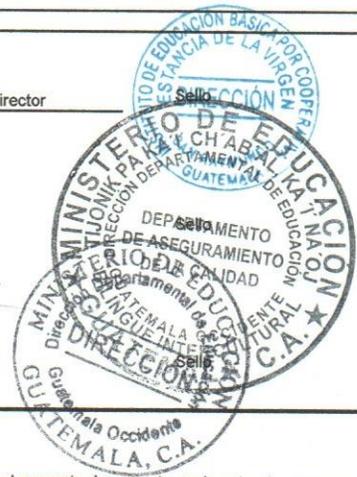
Nombre: César Ramírez Rojas  
Jefe del Dpto. de Aseguramiento de la Calidad

F)

Aprobación Director

Nombre: Tamara Haydee Serech Balcárcel  
Autoridad Superior

F)



#### CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

La Unidad/Sección/Departamento/Dirección Financiera certifica que existe disponibilidad presupuestaria por el monto indicado en el presente documento, en la estructura presupuestaria descrita a continuación.

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

Disponibilidad Presupuestaria: Si  No

Nombre y firma: \_\_\_\_\_ (Sello)  
Analista de Presupuesto

Recibido Área de Adquisiciones

RECIBIDO 06 SEP 2024

FIRMA:

\* Cuando aplique según la estructura de la unidad, de lo contrario consignar la palabra "no aplica". En el caso de BIGEF, firmará el Subdirector correspondiente.

**INEBCCOP ESTANCIA DE LA VIRGEN**

(NOMBRE DEL PLANTEL)

FORMA 306-C1  
SERIE "J"

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA



**No.416200**

FORMULARIO CONTINUIDAD DE CONTRIBUCIONES ANONIMA - 07/1920 TELS.: 2227-9888 - MIT.: 415084-100 AL. DEL. No. 400/01 AL. No. 500/000 SERIE "J"  
SEGUN EFISCA 4-A-1-002 1460 DE FECHA 18-02-2016 CORRELATIVO No. 01-2016 DE FECHA 18-02-2016 CUENTA.CS-12 LIBRO.CI FOLIO 183

RECIBI DE: **12,091.50**  
**DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION**  
**GUATEMALA OCCIDENTE.**

LA CANTIDAD DE: **DOCE MIL NOVENTA Y UNO**  
**CON 50/100.-** QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

MATRÍCULA	EXÁMENES
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: **pago de subvención correspondiente al mes de**  
**septiembre 2024, por tres secciones a razón de**  
**Q. 4,030.50 mensuales cada una.**

**MIT 6539676-6, cuentadancia 2023-100-111-28-001.**

**San Raymundo, 06** DE **septiembre** DE **2024.**

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

*[Handwritten signature]*



(SELLO)

*[Handwritten signature]*  
FIRMA ENTERANTE

AUTORIZADO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS SEGUN RESOLUCION No. Bm/000001 Cas:1791-12-S-10-96 DEL 2-1-1997