

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/MI/ 04 / 2019

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP aldea Montúfar, San Juan Sac. Código 01-10-1834-45

Fecha de la solicitud:

05 de abril de 2019

Teléfono/ext.

59880008 - 57610968

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 | Reglón de gasto | Valor estimado Q |
|-----|---------------------|------------------|---|-----------------|------------------|
| 1 | 1 | mes | Subvención correspondiente al mes de abril de 2019. | 431 | 18,258.60 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| | | | | TOTAL | 18,258.60 |

Justificación / Observaciones:

Por pago de subvención correspondiente al mes de abril de 2019

Por 6 Secciones a razón de Q.3,043.10 c/u, NIT. 1729072 - 4, Cuentadancia 11-122, No. De recibo 306-C1 705074

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Genaro López

F)

Cargo: Secretario Contador

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

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: María Josefina Sazo Estrada
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Licda. Lesbia Maricela Colzoy Patzán
Autoridad Superior

F)

CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

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.

☐

UB GEO.

☐

Disponibilidad Presupuestaria:

Si

☐

No

☐

Nombre y firma:

Analista de Presupuesto

(Sello)

Recibido Área de Adquisiciones

06 ABR 2019

FIRMA:

FIRMA:

(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.

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

18,258.60



No.

POR Q.

Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE: ... Dieciocho mil doscientos cincuenta y ocho QUETZALES

POR LO SIGUIENTE: 60/100

MATRICULA

EXAMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A 20

DETALLADOS COMO SIGUE:

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. <u> </u> Q. <u> </u> | 1. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 2. <u> </u> Q. <u> </u> | 2. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 3. <u> </u> Q. <u> </u> | 3. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 4. <u> </u> Q. <u> </u> | 4. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 5. <u> </u> Q. <u> </u> | 5. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 6. <u> </u> Q. <u> </u> | 6. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 7. <u> </u> Q. <u> </u> | 7. <u> </u> Q. <u> </u> |
| 8. <u> </u> Q. <u> </u> | 8. <u> </u> Q. <u> </u> |
| SUMA <u> </u> Q. <u> </u> | SUMA <u> </u> Q. <u> </u> |

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: Pago de subvención correspondiente al mes de abril de 2019. Por 6
secciones a razón de Q.3,043.10 c/u, NIT. 1729072-4 y Cuentadancia
11-122.

Montúfar, San Juan Sac. 08 DE abril DE 2019

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

SELLO:

FIRMA ENTERANTE

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. 04-000007 CLAS. 1791-12-8-6-10-86 DEL 2-1-1997.
FORMULARIOS: S. A. PBX: 2423-8900 NIT: 252222-7-1990001-05/2017 DEL NO. 6590001 AL NO. 732,000 SERIE J.
E. F. SCARFAT, J. A. 10105 DE FECHA 22-09-2017 NUMERO CORRELATIVO 523517 DE FECHA 22-09-2017 NO. DE CUENTA 102-12 LIBRO C-001 C-102.