

*15587*

1 2 3 4 EAO120020-2GT 10PTT27520 4 3 2 1  
rrd

Instituto Básico por Cooperativa Aldea **Mixco** FORMA 306-C  
Pran, (NOMBRE DEL PLANTEL) **MIXCO** SERIE K

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

25,794.40



No.

Recepción departamental de educación  
RECIBI DE: **Guatemala Occidente**

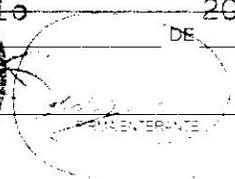
LA CANTIDAD DE: **veinticinco mil setecientos noventa y cuatro con cuarenta centavos.** QUETZALES.  
POR LO SIGUIENTE:

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 **Julio** del año 2022, por **8** secciones a razón de **0.3,224.30** cada una. Nit **1590392-3** cuenta de banco **11 144**

**Guatemala, 10 de Julio de 2022**

ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO  
DUPLICADO - PARA RENDIR CUENTA  
TERCER DADO - ARCHIVO - CELESTE



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

Correlativo: COOP/LB/06/2022

Código y Unidad Solicitante: 01-08-6589-45 Inbacoop Lo de Bran

Fecha de la solicitud: 06 de julio de 2022 Teléfono/ext. 57047200

G.0 Servicios Personales  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	Subvención correspondiente al mes de julio 2022	431	25,794.40
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 25,794.40

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de julio del año 2022, por 8 secciones a razón de Q 3,224.30 mensuales cada una. Nit 1590392-3, cuentadancia I 1 - 144 y No. De recibo 50670619

**Datos de la persona solicitante:**

Nombre: Dora Viviana Beteta García F) [Firma] 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: María Concepción Tello de Mérida F) [Firma]  
 Subdirector / Coordinador

**Aprobación Director**

Nombre: Licda. Lilliana Marina Flores Jiménez F) [Firma]  
 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.