



Ministerio de Educación
Guatemala

Disponibilidad Presupuestaria para Pagos No Programables

Correlativo:

COOP/AS/11/2025

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP Aldea Sajcavillá, San Juan Sacatepéquez, Código 01-10-9838-45

Fecha de la solicitud: 09 de Octubre de 2025 Teléfono/ext. 6630-4191

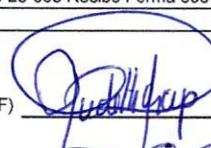
G.1 Servicios No Personales
G.2 Materiales y Suministros

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio/otros	Renglón de gasto	MONTO Q
1	1	Mes	Subvención correspondiente al Mes de Octubre 2025	431	Q 50,390.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
TOTAL					Q 50,390.00

Justificación / Observaciones: Pago de subvención correspondiente al mes de Octubre del 2025, por 10 secciones a razón de Q. 5,039.00 cada una.

NIT: 6025681-8. Cuentadancia No. I1-191. Gestión 2022-100-110-28-003 Recibo Forma 306-C1 Serie K No. 0937023

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Judith Victoria Ajcip Monroy De Rompich F)  Cargo: Directora

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Lic. Cesar Ramírez Rojas F) 
Jefe de Departamento de Aseguramiento de la Calidad

Aprobación Director

Nombre: Licda. Tamara Haydee Serech Balcarcel F) 
Directora Departamental De Educación
Guatemala Occidente

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.	9	9	SUBP	0	0	PROY.	0	0	0	ACT/OBRA	0	0	3	UB.GEO.	0	0	1	1	0	FTE. FIN.	1	1
-------	---	---	------	---	---	-------	---	---	---	----------	---	---	---	---------	---	---	---	---	---	-----------	---	---

Disponibilidad Presupuestaria:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nombre y firma: _____ (Sello)	
Analista de Presupuesto	

Recibido Área de Adquisiciones

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE
BILINGÜE INTERCULTURAL TIJONIK PA KA'CH'AB'AL, KA I'NA'OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

RE
13 OCT 2025
09-10-25

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

HORA: _____
FIRMA: _____

DOC-FOR-01
Versión 2

