



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo: COOP/LB/03/2019

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

Fecha de la solicitud: 05 de abril de 2019

Teléfono/ext. 57047200

G.0 Servicios Personales
G.2 Materiales y Suministros
G.4 Transferencias corrientes

G.1 Servicios No Personales
G.3 Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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 abril de 2019	431	Q 24,344.80
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 24,344.80

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de abril del año 2019, por 8 secciones a razón de Q 3,043.10 c/u, Nit 1590392-3, cuentadancia 11 - 144 y No. De recibo 306 C1,688,197.

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 Subdirector / Coordinador F) [Firma]

Aprobación Director

Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez Autoridad Superior F) [Firma]

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. []

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

Recibido Área de Adquisiciones
RECEBIDO 08 ABR 2019
HORA: []
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.

Instituto mismo por que erativo
Vides lo de tren, mixco

FORMA 306-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q. 24,344.80



No. _____

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación
Quetzaltenango

LA CANTIDAD DE: Veinticuatro mil trescientos cuarenta y cuatro
POR LO SIGUIENTE: y cuatro con ochenta centavos. QUETZALES

MATRÍCULA

EXÁMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 ____ A 20 ____

DETALLADOS COMO SIGUE:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | Q. _____ |
| 2. _____ | Q. _____ |
| 3. _____ | Q. _____ |
| 4. _____ | Q. _____ |
| 5. _____ | Q. _____ |
| 6. _____ | Q. _____ |
| 7. _____ | Q. _____ |
| 8. _____ | Q. _____ |

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | Q. _____ |
| 2. _____ | Q. _____ |
| 3. _____ | Q. _____ |
| 4. _____ | Q. _____ |
| 5. _____ | Q. _____ |
| 6. _____ | Q. _____ |
| 7. _____ | Q. _____ |
| 8. _____ | Q. _____ |

SUMA _____

SUMA _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: Pago de supervisión correspondiente a los meses de
abril al año 2018, por \$ 3 y colones a razón de
3,043.10 c/u. Nit 1590392-3 y cuantía de \$ 144

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

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE

AUTORIZADO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS SEGUN RESOLUCION No. BUL/00001/000. 17/11/12 D.S. 10-98 DEL 2-7-1987