

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/LB/05/2020

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

Fecha de la solicitud: 04 de junio de 2020

Teléfono/ext.

57047200

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" type="checkbox"/>

G.1	<input type="checkbox"/>
G.3	<input type="checkbox"/>

Servicios No Personales	<input type="checkbox"/>
Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles	<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 junio de 2020	431	Q 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 junio del año 2020,
por 8 secciones a razón de Q 3,224.30 cada una. Nit 1590392-3, cuentadancia I 1 - 144 y No. De recibo 306 C1850413.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Dora Viviana Beteta García

F)

Cargo: Secretaria Contadora

Sello

¿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)



Aprobación Director

Nombre: Licda. Liliana Marina Flores Jiménez
Autoridad Superior

F)



Sello

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

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.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGÜE INTERCULTURAL
TIJONIK PA KA 'T CH'AB'AL, KA 'T NAOI
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

RENDICIÓN

MORAL _____
FIRMA: _____

6063900 C-2055 7001710 65

S FORMA 206-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

No.

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE: QUETZALES
POR LO SIGUIENTE:

MATRÍCULA

EXAMENES

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

DE

DE

ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO

DUPLOCADO - PARA RENDIR CUENTAS - ROSADO

TRPLICADO - ARCHIVO - CELESTE

(SELLO)

ESTADÍSTICO

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS NO. BI-000001 CLAS: 1761-12-B-S-10-95 DE FECHA 2-1-1997.
FORMA ALTA ESTÁNDAR - A PZA: 242x490 - NT: 152x217 - 125 XCC - 092017 ESEL: NO 750001 AL NO 315300 SERIE:
ESTÁNDAR - FOLIO: 130-001-8 NÚMERO CORRELATIVO 01-2018 DE FECHA 18-9-2018 NÚM. DE CUENTA: 021-2 LIBRO: 01 FOLIO: 151