



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/CQ/06/2017

Código y Unidad Solicitante: INEBCOOP. Ciudad Quetzal, 01-10-3049-45

Fecha de la solicitud:	06 de septiembre 2017	Teléfono/ext.	53530205
G.0	Servicios Personales	G.1	Servicios No Personales
G.2	Materiales y Suministros	G.3	Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles
G.4	Transferencias corrientes	X	

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Renglón de gasto	Valor estimado Q
1	1	mes	subvencion correspondiente al mes de septiembre de 2017	431
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
TOTAL				Q. 42,603,40

Justificación / Observaciones: subvencion correspondiente al mes de Septiembre de 2017, por 14 secciones a razón de Q.3,043.10 c/u
Nit. 1504671-0 y Cuentadancia I-1 125 . De recibo 306-C1 404897

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Sara Judit García Zambrano F) 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: Guido Paul Reyes Monzón F) Subdirector / Coordinador

Aprobación Director

Nombre: Mario Alejandro Najarro García Salas F) 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUBP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROY.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACT/OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UB.GEO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FTE. FIN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	-------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------------------

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.

ADQ-FOR-01D
Versión 10

Todos los documentos que se encuentren en la página electrónica del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados

INSTITUTO DE EDUCACION BASICA
POR COOPERATIVA
CIUDAD DE QUETZALES
(NOMBRE DEL PLANTEL)
SAN JUAN SACATEPEQUEZ
INGRESOS Y GASTOS ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

FORMA 306-C1
SERIE "J"



No. 404897

POR Q. 42,603.40

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación
Guatemala Occidente.
LA CANTIDAD DE: Cuarenta y dos mil seiscientos QUETZALES
POR LO SIGUIENTE: tres con 40/100

AUTORIZADO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS SEGUN RESOLUCION NO. 86-000001 Ctrs. 1791-12-8-S-10-96 DEL 2-1-1997

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. _____

SUMA _____ Q. _____

SUMA _____ Q. _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: Pago de subvención correspondiente al mes de
septiembre de 2017. Por 14 secciones a razón de
Q.3,043.10 c/u Nit. 1504671-0 cuentadancia
I-1 125.

05

DE septiembre

2017

ORIGINAL - INTERESADO - BLANCO
DUPLICADO - PARA RENDIR CUENTAS -
TRIPPLICADO - ARCHIVO - CELESTE

(SELLO)

FIRMA ENTERANTE



DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGÜE INTERCULTURAL
TIJONIK PA KAT' CHAR AL KA' T'NAQ

ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN



HORA:

FIRMA: