

Código y Unidad Solicitante: INEB COOP 01-08-1721-45

Fecha de la solicitud:

5 de junio del 2019

Teléfono/ext.

3023-1372

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

☒

| No. | Cantidad solicitada | Unidad de Medida | Descripción del bien o servicio/otros | Renglón de gasto | Valor estimado Q |
|-----|---------------------|------------------|--|------------------|------------------|
| 1 | 1 | MES | Pago de subvención correspondiente al mes de junio del 2019. | 431 | Q 12,172.40 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

TOTAL

Q 12,172.40

Justificación / Observaciones:

Pago de subvención correspondiente al mes de junio del 2019, por 4 secciones a razón de Q.3,043.10 c/u, Nit: 1990599-8 y

Cuentadancia No. 11-107. Según recibo forma 306-C1 No. 22424

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Sergio Raul Avila Vargas

F)

Cargo: Contador

Sello

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén?

si

no

Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante *:

Nombre: Rosa Mirra Turris Hernandez
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Lic. Liliana Marina Flores Jiménez
Autoridad Superior

F)

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 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 Area 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.

Instituto Por Cooperativa San Jose Los Pinos y Villa Victoria

(NOMBRE DEL PLANTEL)

FORMA 306-C1
SERIE "J"

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

POR Q. 12,172.40



No. 022424

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidental

LA CANTIDAD DE: Doce mil ciento setenta y dos con 40/100 QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

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. _____

1. Q. _____
2. Q. _____
3. Q. _____
4. Q. _____
5. Q. _____
6. Q. _____
7. Q. _____
8. Q. _____
SUMA Q. _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: Pago de subvención correspondiente al mes de junio del 2019 por 4 secciones

Q. 3,043.10 c/u, NIT: 1990599-8 y Cuentadancia No. 11-107



JUNIO DE 2019

FIRMA ENTERANTE

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
GUATEMALA - OCCIDENTE ZULUQUE INTERCULTURAL
TIJONIK'JA KAT'CH'AB'AL, KA' T'NA' OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

RECEBIDO
05 JUN 2019

HORA:

FIRMA: