

Ministerio de Educación
Guatemala

Código y Unidad Solicitante:

Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/SPJN/08/2018

15

INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA JORNADA NOCTURNA

Fecha de la solicitud:

6 de Agosto de 2018

Teléfono/ext.

6629-6314

G.0	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	G.1
G.2	Materiales y Suministros	<input type="checkbox"/>	G.3
G.4	Transferencias corrientes	<input checked="" 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	Pago de Subvención correspondiente al mes de Agosto del año 2018	431	Q. 15,215.50
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q. 15,215.50

Justificación / Observaciones:

Pago de Subvención correspondiente al mes de Agosto del año 2018, por 5 secciones a razón de Q. 3,043.10 C/U. NIT 1982142-5 y Cuentadancia I-1 147. Recibo 306-C1 No. 699737.

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Shirlems Yakilem Morales Escobar

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: PEM. Rony Ardani Boror Pirir
Subdirector / Coordinador

F)

Aprobación Director

Nombre: Licda. Silvia Magaly García García
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 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
JORNADA NOCTURNA SAN PEDRO SAC., GUATEMALA
(NOMBRE DEL PLANTELY)

FORMA 306-C1



INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

No. 699737

POB Q 15,215.50

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION GUATEMALA

RECIBI DE: OCCIDENTE

QUINCE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON 50/100
LA CANTIDAD DE: _____ QUETZALES

POR LO SIGUIENTE:

MATRICULA

EXAMENES

POR EL CICLO ESCOLAR 20 A20 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: PAGO DE SUBVENCION CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2018, POR 5 SECCIONES A RAZON DE Q.3,043.10 C/U NIT No. 1982142-5 Y CUENTADANCIA 11-147

GUATEMALA 7

A AGOSTO

2018

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

**AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA
FORMULARIOS STANDARD, S. A. PBX: 2423-8900 - NIT: 1532277-1
E. FISCAL: 4-A1-CCC 15165 DE FECHA 22-09-2017 NUMERO CORRIEL**

