



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DGEF/DIDEDUC)

Ministerio de Educación
Guatemala

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

Correlativo:

COOP/LB/04/2019

Fecha de la solicitud: 06 de mayo de 2019

Teléfono/ext.

57047200

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

X

G.1

G.3

Servicios No Personales
Propiedad, Planta, Equipo e Intangibles

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 mayo 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 mayo del año 2019,
por 8 secciones a razón de Q 3,043.10 c/u, Nit 1590392-3, cuentadancia l 1 - 144 y No. De recibo 306 C1 538200

Datos de la persona solicitante:

Nombre: Dora Viviana Beteta García F) Cargo: Secretaria Contadora



SECRETARIA

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 F) Subdirector / Coordinador



DIRECCIÓN

Sello

Aprobación Director

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



SECRETARIA

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	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA - OCCIDENTE BILINGÜE INTERCULTURAL TIJONIK KA KAT' CH'AB'AL, KA T'NA OJ ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN
	Ú7 MAY 2019
HORA:	
FIRMA:	(sello)

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre): _____ Firma: _____

* Cuando aplique según la estructura de la unidad, de lo contrario consignar la palabra "no aplica". En el caso de DGEF firmará el Subdirector correspondiente.

transformado basico por segmentos
de tipo de trazo, triángulo

FORMA 306-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

24, Full. 7.

REBIBI DE: MISIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
QUINTA PLAZA COCHABAMBA

LA CANTIDAD DE: VEINTE NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA
QUETZALES
POR LO SIGUIENTE: Y CORRINO CON SESENTA CENTAVOS.

MATRÍCULA

EXÁMENES

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		RESUMEN	

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

REQUERIMIENTO DE INVESTIGACIONES Y SEGUIMIENTO AL CASO DE
POR: FEDICO DE SANTOS EN CONTRA DE JUAN GARCIA

12 DE
DB

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

FELLOWS

FIRMA ENTRADANTE