

**INSTITUTO DE EDUCACION BASICA**  
**POR COOPERATIVA ADONAI**  
(NOMBRE DEL PLANTEL)

FORMA 306-C1  
SERIE K

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA



No. 413312

POR Q. Q. 64,488.00

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

LA CANTIDAD DE: Sesenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta y ocho QUETZALES  
POR LO SIGUIENTE:

MATRICULA		EXAMENES	
POR EL CICLO ESCOLAR 20 <u>  </u> A 20 <u>  </u>		DETALLADOS COMO SIGUE:	
1. _____ Q. _____	_____ Q. _____	1. _____ Q. _____	_____ Q. _____
2. _____ Q. _____	_____ Q. _____	2. _____ Q. _____	_____ Q. _____
3. _____ Q. _____	_____ Q. _____	3. _____ Q. _____	_____ Q. _____
4. _____ Q. _____	_____ Q. _____	4. _____ Q. _____	_____ Q. _____
5. _____ Q. _____	_____ Q. _____	5. _____ Q. _____	_____ Q. _____
6. _____ Q. _____	_____ Q. _____	6. _____ Q. _____	_____ Q. _____
7. _____ Q. _____	_____ Q. _____	7. _____ Q. _____	_____ Q. _____
8. _____ Q. _____	_____ Q. _____	8. _____ Q. _____	_____ Q. _____
SUMA _____ Q. _____	_____ Q. _____	SUMA _____ Q. _____	_____ Q. _____

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS  
POR: Pago de subvención correspondiente al mes de Marzo del año 2023,  
por 16 secciones autorizadas a razón de Q. 4030.50 mensuales c/u  
NIT 4187878-7, Cuentadancia No. 11-179, 2022-100-110-28-014

Guatemala



DE marzo

DE 2023

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

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. 01-2021 DE FECHA 19-04-2021 No. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 163.  
FORMULARIOS STANDARD, S. A. P.B.C. 2423-6990 - NIT 153222-7 - 200.000 - 045779888 - TEL: 2423-6990 FAX: 2423-6990 CL: 1771-12-8-8-10-88 DEL 2-1-1987.  
E. FISCAL 4-A1-CCC 18679 DE FECHA 19-04-2021 NUMERO CORRELATIVO 01-2021 DE FECHA 19-04-2021 No. DE CUENTA: C2-12 LIBRO C1 FOLIO 163.

FIRMA ENTERRANTE



Ministerio de Educación  
Guatemala

### Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COO/AD/022023

Código y Unidad Solicitante:

INEBCOOP "ADONAI" Ciudad Quetzal, San Juan Sacatepéquez

Fecha de la solicitud:

07 DE MARZO DEL 2023

Teléfono/ext.

5107-2380 - 5620-1567

G.0 Servicios Personales

G.2 Materiales y Suministros

G.4 Transferencias corrientes

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 marzo del 2023	431	Q 64,488.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
<b>TOTAL</b>					<b>Q 64,488.00</b>

**Justificación / Observaciones:** Nit. 4187878-7 Número de recibo 306-C1 Serie"K" 413312  
 Pago por subsidio correspondiente al mes de Marzo del 2023, por 16 secciones autorizadas a razón de Q. 4,030.50, mensuales c/u.  
 Cuentadancia No. II-179, Gestión: 2022-100-110-28-014

**Datos de la persona solicitante:**

Nombre: Jorge Karin Rodriguez Valenzuela F)

Cargo: CONTADOR

¿Desea participar en la recepción del Mobiliario y/o Equipo en almacén?  si  no

**Datos de Aprobación Coordinador de Unidad Solicitante \*:**

Nombre: Sandra Elizabet Aguilar López F)   
Subdirector / Coordinador

**Aprobación Director**

Nombre: Lic Mario Alejandro Najarro Garcia 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.  SUBP.  PROY.  ACT/OBRA  UB.GEO.  FTE. FIN.

Disponibilidad Presupuestaria: Si  No

Nombre y firma: Analista de Presupuesto (Sello)

Recibido Area de Adquisiciones

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE  
BILINGÜE INTERCULTURAL TIJONIK PA KA' I'CH'AB'AL, KA' Y'AB'AL  
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACIÓN

**RECIBIDO**  
08 MAR 2023

(Exclusivo para encargado de Almacén)

Recibió conforme(nombre): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ (Sello)

HORA: 15:27  
FIRMA:

\* 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.