



Solicitud de Gasto/Requerimiento (DIGEF/DIDEDUC)

Correlativo:

COOP/JF/5/2020

Código y Unidad Solicitante: 01-10-0017-45 INBACOOP Joya de la Flores, San Juan Sac.

Fecha de la solicitud:

5 de marzo de 2,020

Teléfono/ext.

48777434 - 56992699

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	Subsidio Correspondiente al mes de marzo 2020.	431	Q 19,345.80
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTAL					Q 19,345.80

Justificación / Observaciones: Por pago de subvención correspondiente al mes de marzo. 2020, por 6 secciones a razón de Q.3,224.30 c/u Nit 6102865-7 y cuentadancia No. I1- 195. No. De recibo 306-C1 717567

Datos de la persona solicitante:

Nombre: María Elena Abrego Vásquez 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: Juan Antonio Subuyú Larios
Subdirector / Coordinador



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"/>	SUBP	<input type="checkbox"/>	PROY.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACT/OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UB.GEO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FTE. FIN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------------------

Disponibilidad Presupuestaria: Si No Nombre y firma: _____ (Sello)
Analista de Presupuesto

RECIBIDO AREA DE ADMINISTRACION
MINISTERIO DE EDUCACION
GUATEMALA = OCCIDENTAL DE EDUCACION
TIJONIK PA KA I CH AB AL KA I' NA OJ
ACREDITAMIENTO Y CERTIFICACION

REF ID: 05 MAR 2020
RECORRIDO

(Exclusivo para encargado de Almacén)

HORA: _____ FIRMA: _____ (sello)

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 DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA
ENSEÑANZA "JOYA DE LAS FLORES". CRUZ BLANCA, SAN
JUAN SAC. GUATEMALA**

FORMA 306-C1
SERIE J

(NOMBRE DEL PLANTEL)

INGRESOS EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

Q. 19.345.80

POR Q

No. 717567

RECIBI DE: Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente

L A CANTIDAD DE: Diecinueve mil trescientos cuarenta y cinco con 80/100 **QUETZALES**

POB LO SIGUIENTE:

MATRÍCULA

EXAMENES

POB EL CICLO ESCOLAR 20 A20 DETALLADOS COMO SIGUE:

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		SUMA	

INGRESOS VARIOS, PENSIONADO, COLEGIATURA Y OTROS

POR: Pago de subvención correspondiente al mes de Marzo de 2020. Por 6 secciones, a razón de Q.3,224.30, c/u. NIT: 6102865-7 y

