

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE				TONONICAPÁN				FORMA OFICIAL No.				112805				CONVENIO No.				308-2024-000226							
NOMBRE DE LA OPF				ORGANIZACIÓN DE PADRES DE FAMILIA INEB SAN FRANCISCO																							
NIT		100418309						MUNICIPIO		SAN FRANCISCO EL ALTO						CONSTANCIA DE RECEPCIÓN											
CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO														RECIBIDO Y REVISADO POR:				JOSE PASCUAL CAJCHUM GARCÍA									
PRE-PRIMARIA BILINGÜE																											
PRE-PRIMARIA														FIRMA Y SELLO													
PRIMARIA																											
EDUCACIÓN MEDIA CICLO BÁSICO		0	8	-	0	3	-	0	0	3	0	-	4	5	DÍA		27	MES		11	AÑO		2024				
EDUCACIÓN MEDIA CICLO DIVERSIFICADO																											
DOCUMENTOS QUE RESPALDAN EL GASTO																											
NOMBRE DEL PROVEEDOR				NIT DEL PROVEEDOR				SERIE				NÚMERO				FECHA				VALOR Q.				CHEQUE No.			
WALTER SAMUEL SON CHAJON				52268675				9B9B180C				665273540				22/10/2024				Q 11,000.00				89			
ESTRUCTURAS METÁLICAS GUZMAN				65745868				903E2DC8				364527724				15/11/2024				Q 9,200.00				89			
FERRETERIA LA UNIVERSAL				71255559				53F6A042				2348172845				24/10/2024				Q 5,971.00				89			
DISTRIBUIDORA LA BENEDICION				76370178				1D226B2C				873549414				22/10/2024				Q 6,479.00				89			
PENTAPROYECTOS S.A.				112202020				72875D86				2169522979				22/10/2024				Q 22,600.00				83			
WALTER SAMUEL SON CHAJON				52268675				8670732D				4091628257				6/11/2024				Q 11,000.00				91			
ESTRUCTURAS METÁLICAS GUZMAN				65745868				5B236138				3155118840				22/10/2024				Q 8,750.00				86			
TOTAL																		Q		75,000.00							

NIVEL ESCOLAR	VALOR RECIBIDO Q.	VALOR GASTADO Q.	SALDO NO EJECUTADO Q.
PRE-PRIMARIA BILINGÜE			
PARVULOS			
PRIMARIA			
EDUCACIÓN MEDIA CICLO BASICO	Q 75,000.00	Q 75,000.00	Q -
EDUCACIÓN MEDIA CICLO DIVERSIFICADO			
TOTAL GENERAL	Q 75,000.00	Q 75,000.00	Q -

EL PRESENTE REPORTE DE EJECUCIÓN DE FONDOS ASCIENDE A LA CANTIDAD DE (en letras): Setenta Y Cinco Mil Quetzales Con 00/100

LUGAR Y FECHA:	1Era Calle 7-86 Zona 5	27 de noviembre de 2024
----------------	------------------------	-------------------------

Julia Elisa Hernández López de Hernández

Nombre del Presidente de la Junta: _____

Iris Gerladina Godinez de López

Nombre Tesorero de la OPE

Liberata Dorotea Juárez Pérez de Ola

Nombre Secretario de la OPF

Firma i

Firma

Firma

NOTA: No adjuntar fotocopias de ningún documento a este formulario. La documentación que respalda el gasto, se encuentra en el archivo de la OPF.