

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN		SANTA ROSA							
PROGRAMA DE APOYO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESEMBOLSO	7 (DESEMBOLSO NORMAL)					
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO							
EORM		06-08-0026-43							
NOMBRE DE LA OPF:		CONSEJO DE PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA O.R.M. CASERIO MATAMOROS, CHIQUIMULILLA SANTA ROSA							
GRADO:	1	NIVEL:	PRIMARIA	SECCIÓN:	A	CANTIDAD DE DÍAS:	9	MONTO DESEMBOLSO	Q. 2,808.00

CUADRO REPORTE DE ALUMNOS BENEFICIADOS POR GRADO						
No.	CÓDIGO PERSONAL	NÚMERO DE CUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	DPI ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	FIRMA O HUELLA DIGITAL DE RECIBÍ CONFORME
1	P713BDP	3756350090601	KEILI MAYBELÍ JIMENEZ Y JIMENEZ			
2	P716JJF	3789877710501	NATALY AIDEE VÁSQUEZ DÍAZ			
3	P814WPP	3756351140601	REBECA MADAÍ DONADO RAYMUNDO			
4	N212VPB	3783047710608	VIVIAN YERALÍ MAYÉN DÍAZ			
5	N712RNJ	3755509330601	YEFERSON ARMANDO MÉNDEZ RODAS			
6	N412NNB	3929115900608	YENIFER JASMIN GRIJALVA PÉREZ			

Total de Registros: 6

Registro de beneficiarios, Carga de estadística al 30/09/2025. 140. CARGA AUTOMATICA DE DATOS 30/09/2025 23:40:14

Enterado de las penas relativas al perjurio y bajo juramento declaro: Que los datos contenidos en el cuadro reporte de Alumnos beneficiados arriba indicado son verídicos; por lo que faculto a las autoridades competentes, la realización de auditorías en el momento que lo consideren oportuno. (Decreto 17-73 "Código Penal", Capítulo II, Artículo 459, de fecha 30 de agosto de 1973).

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

Nombre, firma y sello del Director Centro Educativo

Nombre y firma del Presidente, sello de la OPF

Nombre y firma del Tesorero de la OPF

Nombre y firma del Secretario de la OPF

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN		SANTA ROSA							
PROGRAMA DE APOYO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESEMBOLSO	7 (DESEMBOLSO NORMAL)					
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO							
EORM		06-08-0026-43							
NOMBRE DE LA OPF:		CONSEJO DE PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA O.R.M. CASERIO MATAMOROS, CHIQUIMULILLA SANTA ROSA							
GRADO:	2	NIVEL:	PRIMARIA	SECCIÓN:	A	CANTIDAD DE DÍAS:	9	MONTO DESEMBOLSO	Q. 2,808.00

CUADRO REPORTE DE ALUMNOS BENEFICIADOS POR GRADO						
No.	CÓDIGO PERSONAL	NÚMERO DE CUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	DPI ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	FIRMA O HUELLA DIGITAL DE RECIBÍ CONFORME
1	P814JIH	3563061780601	ANA GABRIELA DONADO RAYMUNDO			
2	N212RZK	3673278560601	ANDERSON ALEXANDER ALVAREZ RODAS			
3	P413GUS	3743392790608	ARLIN IXMARI FRANCO SÁNCHEZ			
4	N312DED	3821622690608	BRIGETE ESTER MARTÍNEZ MARROQUÍN			
5	P613VXP	3736857260608	DANY EDGARDO DÍAZ SANTOS			
6	S520WLQ	3549259700608	EVELYN YOJANA GOMEZ			
7	N411WKJ	3601124120608	JUAN ANTONIO RAMÍREZ LÓPEZ			
8	R215ASS	3713741110608	MADELYN ESTEFANÍA DÍAZ LÉMUS			
9	M505EHU	3650268160608	MARELYN BEATRIZ MAYÉN DÍAZ			
10	N311GHY	3580814750601	OTTO SERGIO AGUILAR HERNÁNDEZ			
11	N111DXN	3736852460608	SOFIA GIZEL LORENZO MARTÍNEZ			

Total de Registros: 11

Registro de beneficiarios, Carga de estadística al 30/09/2025. 140. CARGA AUTOMATICA DE DATOS 30/09/2025 23:40:14

Enterado de las penas relativas al perjurio y bajo juramento declaro: Que los datos contenidos en el cuadro reporte de Alumnos beneficiados arriba indicado son verídicos; por lo que faculto a las autoridades competentes, la realización de auditorías en el momento que lo consideren oportuno. (Decreto 17-73 "Código Penal", Capítulo II, Artículo 459, de fecha 30 de agosto de 1973).

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

Nombre, firma y sello del Director Centro Educativo

Nombre y firma del Presidente, sello de la OPF

Nombre y firma del Tesorero de la OPF

Nombre y firma del Secretario de la OPF

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN		SANTA ROSA							
PROGRAMA DE APOYO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESEMBOLSO	7 (DESEMBOLSO NORMAL)					
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO							
EORM		06-08-0026-43							
NOMBRE DE LA OPF:		CONSEJO DE PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA O.R.M. CASERIO MATAMOROS, CHIQUIMULILLA SANTA ROSA							
GRADO:	3	NIVEL:	PRIMARIA	SECCIÓN:	A	CANTIDAD DE DÍAS:	9	MONTO DESEMBOLSO	Q. 2,808.00

CUADRO REPORTE DE ALUMNOS BENEFICIADOS POR GRADO						
No.	CÓDIGO PERSONAL	NÚMERO DE CUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	DPI ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	FIRMA O HUELLA DIGITAL DE RECIBÍ CONFORME
1	M808JPI	3492330390608	ABNER IVÁN DÍAZ SANTOS			
2	M505AUU	3596555720101	ANGEL ADRIAN BAUTISTA ROMERO			
3	K302JCB	3448921900601	DIEGO ANTONIO MARTÍNEZ MARROQUÍN			
4	M505BHU	3634357270608	JEFERSÓN JOSÉ BONILLA FRANCO			
5	L304YHG	3549251800608	JOSÉ FERNANDO MÉNDEZ GUTIÉRREZ			
6	M609IRU	3650267510608	JULIO ISMAEL FRANCO SÁNCHEZ			
7	N509JMY	3684466700608	KATERYNE VALERIA LORENZO ELIAS			
8	N611DVT	3650273080501	MARÍA YULISSA LÓPEZ HERNÁNDEZ			
9	N111QRZ	3590711120608	TANIA ANAY CRISTALES LORENZO			

Total de Registros: 9

Registro de beneficiarios, Carga de estadística al 30/09/2025. 140. CARGA AUTOMATICA DE DATOS 30/09/2025 23:40:14

Enterado de las penas relativas al perjurio y bajo juramento declaro: Que los datos contenidos en el cuadro reporte de Alumnos beneficiados arriba indicado son verídicos; por lo que faculto a las autoridades competentes, la realización de auditorías en el momento que lo consideren oportuno. (Decreto 17-73 "Código Penal", Capítulo II, Artículo 459, de fecha 30 de agosto de 1973).

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

Nombre, firma y sello del Director Centro Educativo

Nombre y firma del Presidente, sello de la OPF

Nombre y firma del Tesorero de la OPF

Nombre y firma del Secretario de la OPF

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN		SANTA ROSA							
PROGRAMA DE APOYO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESEMBOLSO	7 (DESEMBOLSO NORMAL)					
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO							
EORM		06-08-0026-43							
NOMBRE DE LA OPF:		CONSEJO DE PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA O.R.M. CASERIO MATAMOROS, CHIQUIMULILLA SANTA ROSA							
GRADO:	4	NIVEL:	PRIMARIA	SECCIÓN:	A	CANTIDAD DE DÍAS:	9	MONTO DESEMBOLSO	Q. 2,808.00

CUADRO REPORTE DE ALUMNOS BENEFICIADOS POR GRADO						
No.	CÓDIGO PERSONAL	NÚMERO DE CUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	DPI ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	FIRMA O HUELLA DIGITAL DE RECIBÍ CONFORME
1	L304JAK	3454211240608	BENJAMIN ISAAC MENENDEZ PORTILLO			
2	N211KSJ	3502114500501	DARWIN EMANUEL RETANA LINARES			
3	M310ISQ	3474213180601	ERVIN ANTONIO ALVAREZ RODAS			
4	L104VZD	3549262680608	LEXER JAVIER LUCERO BARRIENTOS			
5	N511LSC	3516544370501	MARVIN JOSUÉ SANTOS GARCÍA			
6	L204JWW	3454223170608	MARÍA JOSÉ GRIJALVA PÉREZ			
7	N211TGG	3522943100109	ROSA CARINA SUBUYUJ CHAMALÉ			
8	M809MTB	2982876170501	YEIMMI MARIBEL RAMÍREZ LÓPEZ			

Total de Registros: 8

Registro de beneficiarios, Carga de estadística al 30/09/2025. 140. CARGA AUTOMATICA DE DATOS 30/09/2025 23:40:14

Enterado de las penas relativas al perjurio y bajo juramento declaro: Que los datos contenidos en el cuadro reporte de Alumnos beneficiados arriba indicado son verídicos; por lo que faculto a las autoridades competentes, la realización de auditorías en el momento que lo consideren oportuno. (Decreto 17-73 "Código Penal", Capítulo II, Artículo 459, de fecha 30 de agosto de 1973).

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

Nombre, firma y sello del Director Centro Educativo

Nombre y firma del Presidente, sello de la OPF

Nombre y firma del Tesorero de la OPF

Nombre y firma del Secretario de la OPF

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN		SANTA ROSA							
PROGRAMA DE APOYO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESEMBOLSO	7 (DESEMBOLSO NORMAL)					
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO							
EORM		06-08-0026-43							
NOMBRE DE LA OPF:		CONSEJO DE PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA O.R.M. CASERIO MATAMOROS, CHIQUIMULILLA SANTA ROSA							
GRADO:	5	NIVEL:	PRIMARIA	SECCIÓN:	A	CANTIDAD DE DÍAS:	9	MONTO DESEMBOLSO	Q. 2,808.00

CUADRO REPORTE DE ALUMNOS BENEFICIADOS POR GRADO						
No.	CÓDIGO PERSONAL	NÚMERO DE CUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	DPI ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	FIRMA O HUELLA DIGITAL DE RECIBÍ CONFORME
1	K900CIE	2951717822215	ANDERSON ALEXIS TELETOR MORENTE			
2	L104IXM	3090010480601	CARLOS ALEXIS MÉNDEZ RODAS			
3	H297INZ	2137282490608	JORGE LUIS PERIL DÍAZ			
4	K201ESD	2851512070501	JOSÉ DAVID CORADO CRISTALES			
5	K200SIK	2861508400501	MARCO ALFREDO BONILLA FRANCO			
6	K201VEG	2744498460601	SHEYLA KAROLINA CRISTALES GARCÍA			
7	K001XTD	2945970850608	YENDER AGUSTO FRANCO SÁNCHEZ			

Total de Registros: 7

Registro de beneficiarios, Carga de estadística al 30/09/2025. 140. CARGA AUTOMATICA DE DATOS 30/09/2025 23:40:14

Enterado de las penas relativas al perjurio y bajo juramento declaro: Que los datos contenidos en el cuadro reporte de Alumnos beneficiados arriba indicado son verídicos; por lo que faculto a las autoridades competentes, la realización de auditorías en el momento que lo consideren oportuno. (Decreto 17-73 "Código Penal", Capítulo II, Artículo 459, de fecha 30 de agosto de 1973).

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

Nombre, firma y sello del Director Centro Educativo

Nombre y firma del Presidente, sello de la OPF

Nombre y firma del Tesorero de la OPF

Nombre y firma del Secretario de la OPF

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN		SANTA ROSA							
PROGRAMA DE APOYO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	DESEMBOLSO	7 (DESEMBOLSO NORMAL)					
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO		CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO							
EORM		06-08-0026-43							
NOMBRE DE LA OPF:		CONSEJO DE PADRES DE FAMILIA DE ESCUELA O.R.M. CASERIO MATAMOROS, CHIQUIMULILLA SANTA ROSA							
GRADO:	6	NIVEL:	PRIMARIA	SECCIÓN:	A	CANTIDAD DE DÍAS:	9	MONTO DESEMBOLSO	Q. 2,808.00

CUADRO REPORTE DE ALUMNOS BENEFICIADOS POR GRADO						
No.	CÓDIGO PERSONAL	NÚMERO DE CUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	DPI ENCARGADO O PADRE DE FAMILIA	FIRMA O HUELLA DIGITAL DE RECIBÍ CONFORME
1	L104DPW	2693091790601	ALEIDA VALESCA CICILIANO CRISTALES			
2	J341SSN	2565909230608	ELNER ALEXANDER CRISTALES FRANCO			
3	J136VZW	2710609050608	ERICSON ROLANDO CRISTALES LORENZO			
4	J535BBC	2608320220608	EVELYN PATRICIA RODAS GÓMEZ			
5	J131NDQ	2931129750601	FRANKLIN ENRIQUE TELETOR ROSALES			
6	J747SVH	2666614750501	KAREN JOSEFA GUADALUPE BOTZOC TELETOR			
7	J574APP	2644086160501	KAREN LIZET CUELLAR PINEDA			
8	J691AEC	2608326930608	LESDY JULISA MENENDEZ PORTILLO			
9	J155XWG	2497951320501	LUIS FERNANDO HERNÁNDEZ ALVARADO			
10	J978SSP	2686683100501	NILSON YOVANI HERNÁNDEZ ALVARADO			
11	J471CNM	2648561200608	ÁNGEL GABRIEL TELETOR MORENTE			

Total de Registros: 11

Registro de beneficiarios, Carga de estadística al 30/09/2025. 140. CARGA AUTOMATICA DE DATOS 30/09/2025 23:40:14

Enterado de las penas relativas al perjurio y bajo juramento declaro: Que los datos contenidos en el cuadro reporte de Alumnos beneficiados arriba indicado son verídicos; por lo que faculto a las autoridades competentes, la realización de auditorías en el momento que lo consideren oportuno. (Decreto 17-73 "Código Penal", Capítulo II, Artículo 459, de fecha 30 de agosto de 1973).

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

Nombre, firma y sello del Director Centro Educativo

Nombre y firma del Presidente, sello de la OPF

Nombre y firma del Tesorero de la OPF

Nombre y firma del Secretario de la OPF

