

Factura Pequeño Contribuyente

SHEYLA VIVIANA, RIVERA MEDINA

Nit Emisor: 42956099

SHEYLA VIVIANA RIVERA MEDINA

LOTIFICACION CATALAN Guastatoya, EL PROGRESO

NIT Receptor: 112246451

Nombre Receptor: DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y
EXTENSION RURAL -DICORER-

Dirección comprador: 1 AVENIDA, 8-00, ZONA 9, GUATEMALA,
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

922DBFA4-B0BE-4C5E-8B4F-4836E36B1356

Serie: 922DBFA4 Número de DTE: 2965261406

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ago-2024 00:10:24

Fecha y hora de certificación: 01-ago-2024 00:10:24

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|--|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS A LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN REGIONAL Y EXTENSIÓN RURAL -DICORER-, DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN DURANTE EL PERÍODO CORRESPONDIENTE DEL 01 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2024, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2024-210-1-3-511 ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-210-45- 2024. | 7,000.00 | 0.00 | 0.00 | 7,000.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 7,000.00 | |

CANCELADO

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949


Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, serie 922DBFA4, numero de DTE 2965261406 de fecha 31 de agosto de 2024; emitida por Sheyla Viviana Rivera Medina, ampara el pago de servicios profesionales; correspondiente al mes de agosto del año 2024, según Contrato Administrativo número 2024-210-1-3-511 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-45-2024. Conste. El Progreso, 31 de agosto de 2024.

f.
Sheyla Viviana Rivera Medina
DPI: 2494 68166 1804

(f)
Ing. Agr. Boris Mauricio Herrera Chacón
Jefe Sede Departamental
MAGA, EL PROGRESO



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

| | | | |
|---|---|--|--|
|  | | Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1722493203851 | Fecha de Generación: Aug 1, 2024, 12:20 AM |
| Detalle de Documentos | | | |
| Tipo Documento: | FEL | | |
| Fecha Emisión: | 31/08/2024 00:10:24 | | |
| Emisor: | 42956099 | | |
| Agente de Retención: | No es agente de retención. | | |
| Establecimiento: | SHEYLA VIVIANA RIVERA MEDINA | | |
| Receptor: | 112246451-DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y EXTENSION RURAL - DICORER- | | |
| Monto Total: | GTQ GTQ 7000.000000 | | |
| No. de Acceso: | 0 | | |
| Autorización: | 922DBFA4-B0BE-4C5E-8B4F-4836E36B1356 | | |
| Serie: | 922DBFA4 | | |
| Número del DTE: | 2965261406 | | |
| Acuse de recibido: | FCID202420240801T00:10:2506:00922DBFA4B0BE4C5E8B4F4836E36B1356 | | |
| Fecha de la consulta: | 01/08/2024 00:19:44 | | |
| Estado: | Activo | | |



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

AI 01/08/2024 12:20:05



| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR | |
|--|-------------------------------|
| NIT | 42956099 |
| NOMBRE | SHEYLA VIVIANA, RIVERA MEDINA |
| RESUMEN | |
| TIPO DE INCUMPLIMIENTO | |
| ¡FELICITACIONES! NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS TRIBUTARIOS | |
| El no presentar incumplimientos, no garantiza que el contribuyente pueda obtener la "Solvencia Fiscal", ya que el proceso de emisión de la misma, considera otras obligaciones no incluidas en el Verificador Integrado. | |

Para actualizar tus Datos de RTU, así como verificar el detalle de las declaraciones presentadas puedes hacerlo en Agencia Virtual ingresando Usuario y Contraseña, si aún no tienes tu contraseña, ingresa a <https://portal.sat.gob.gt/portal/> selecciona Agencia Virtual en la opción "Solicitar Usuario", luego preséntate a una Agencia u Oficina Tributaria o llama al Contac Center de la SAT, teléfono 1550.



Verifique la validez de la presente consulta

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------------|
| No. Contrato Administrativo | | 2024-210-1-3-511 |
| No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato: | | RH-029-210-45-2024 |
| Tipo de Servicios: | | PROFESIONALES |
| Nombres y apellidos de la persona contratista: | | Sheyla Viviana Rivera Medina |
| Plazo de contratación | Del:03/01/2024 | Al: 31/08/2024 |
| Periodo de este informe: | Del:01/08/2024 | Al: 31/08/2024 |
| Monto a pagar: Siete mil quetzales exactos. | | Q. 7,000.00 |
| Prestados en: | | Sede Departamental El Progreso |

Señor Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación:

A continuación, se detallan las actividades y avances gestionados durante el período de la contratación:

| Descripción de actividades según TDR | Informe de actividades realizadas | Avance | |
|--|---|--------------|-------------|
| | | Cuantitativo | Cualitativo |
| 1) Apoyo profesional en la aplicación estratégica metodológica e instrumental de la extensión rural del MAGA en el territorio de cobertura institucional. | Se brindó apoyo profesional en el monitoreo de las actividades ejecutadas por las agencias AMER, de las actividades por componentes. | 100% | Finalizado |
| 2) Apoyo profesional a las agencias de extensión en la gestión de recursos para llevar a cabo las actividades de planificación y monitoreo del servicio de extensión en el departamento. | Se brindó apoyo profesional de actividades ejecutadas por las agencias y dividir en formatos todas las actividades y seleccionarlas en formatos por cada una de las asistencias establecidas en los municipios. | 100% | Finalizado |
| 3) Apoyo profesional en la conducción, integración y registro de los productos de extensión, formación y capacitación del MAGA en el departamento. | Se brindó apoyo profesional en los registros de todas las actividades que realizan las Agencias Municipales de Extensión Rural en los municipios con los como Hogar rural, agricultura familiar, juventud rural, alimentación escolar y actividades pecuaria. | 100% | Finalizado |
| 4) Apoyo profesional en la formulación, aplicación y monitoreo de propuestas estratégicas y metodológicas de extensión rural aplicadas por MAGA en el departamento. | Se brindó apoyo profesional en realización de documentos metodológicos, para los jóvenes que se integran como servidores cívicos. | 100% | Finalizado |


| | | | |
|--|---|------|------------|
| 5) Otras actividades que le fueron asignadas por el jefe de la sede departamental. | Se brindó apoyo profesional en las reuniones de COAPED las cuales se realizan mensualmente. | 100% | Finalizado |
|--|---|------|------------|

El presente informe describe lo actuado por el suscrito (a) en cumplimiento a las actividades desarrolladas durante el periodo de la contratación y acorde a los términos de referencia de la misma.

Atentamente,

(f) 
 Sheyla Viviana Rivera Medina
 DPI: 2494 68166 1804
 Celular: 47127347

Se hace constar que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato administrativo y sus respectivos términos de referencia, y se encuentran recibidos de conformidad, por lo que autorizo a quién corresponda, para que procedan al trámite de pago de los honorarios correspondientes.

(f) 
 Ing. Agr. Boris Mauricio Herrera Chacón
 Jefe Sede Departamental
 MAGA, EL PROGRESO





COLEGIO DE HUMANIDADES DE GUATEMALA
0 CALLE 15-46, ZONA 15, COLONIA EL MAESTRO
TEL.: 2369-3670 • TELEFAX: 2369-3716
GUATEMALA, C. A.
e-mail: colegiodehumanidades@yahoo.com
e-mail: colegiodehumanidades@hotmail.com

SERIE "A"
Nº 671051

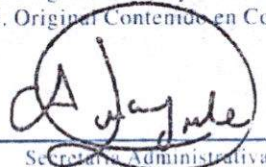
2 Constancias de colegiado
Gratuitas por pago anual.

EL (A) INFRASCRITO (A) SECRETARIO (A) DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO
PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA hace constar que tuvo a la vista los
registros internos del Colegio, en los cuales figura que el Colegiado No. **44951**
RIVERA MEDINA SHEILA VIVIANA
GRADO:

NOMBRE:

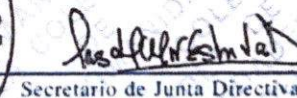
de conformidad con el **Artículo 5to. del Decreto Número 72-2001**, de la Ley del Colegiación Profesional
Obligatoria para el Ejercicio de las Profesiones Universitarias, es **COLEGIADO ACTIVO** y en consecuencia,
está a la fecha, solvente en el pago de sus cuotas Ordinarias y Extraordinarias, así como del Impuesto
Sobre el Ejercicio de las Profesiones Universitarias hasta el mes de **31/12/2024**
por lo tanto se encuentra activo hasta el mes de **31/03/2025**. Y para los usos
legales que al interesado convengan, se extiende la presente CERTIFICACION en la Ciudad de
Guatemala, a los **09/11/2023**

NOTA: 1. Esta CERTIFICACION es válida ÚNICAMENTE EN ORIGINAL extendida por el Colegio.
2. Original Firmas y Sellos respectivos en original.
3. Original Contenido en Color Azul.


Secretario Administrativo



Vo. Bo.


Secretario de Junta Directiva



Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala
0 calle 15-46, zona 15, Colonia el Maestro Guatemala, C.A.
colegiodehumanidades@yahoo.com
Teléfonos: 23693670-23693716

CERTIFICACION DE TIMBRE PROFESIONAL

A quien interese:

La Infrascrita Gerente del Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala, en respuesta a la solicitud presentada por: **RIVERA MEDINA SHEYLA VIVIANA**, Colegiado **44961**, Con el grado académico de **LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y ADMINISTRACION EDUCATIVA**, Sobre el uso de timbre profesional. Al respecto se **CERTIFICA** que el Colegio Profesional De Humanidades de Guatemala: **NO UTILIZA TIMBRE PROFESIONAL**.

A solicitud del interesado, se extiende, sella y firma la presente CERTIFICACIÓN, en la Ciudad de Guatemala, el 11 de enero del 2024

Eisabele R.
Gerencia

Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala



INFORME FINAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

| | | |
|---|-----------------------|---------------------------------------|
| No. Contrato Administrativo | | 2024-210-1-3-511 |
| No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato: | | RH-029-210-45-2024 |
| Tipo de Servicios: | | PROFESIONALES |
| Nombres y apellidos de la persona contratista: | | Sheyla Viviana Rivera Medina |
| Plazo de contratación | Del:03/01/2024 | Al: 31/08/2024 |
| Período de este informe: | Del:03/01/2024 | Al: 31/08/2024 |
| Monto pagado: Cincuenta y cinco mil quinientos cuarenta y ocho quetzales con treinta y nueve centavos. | | Q. 55,548.39 |
| Prestados en: | | Sede Departamental El Progreso |

Señor Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación:

A continuación, se detallan las actividades y avances gestionados durante el período de la contratación:

| Descripción de actividades según TDR | Informe de actividades realizadas | Avance | |
|--|---|--------------|-------------|
| | | Cuantitativo | Cualitativo |
| 1) Apoyo profesional en la aplicación estratégica metodológica e instrumental de la extensión rural del MAGA en el territorio de cobertura institucional. | Se brindó apoyo profesional en la integración y en el consolidado de informes de actividades que realizan las AMER en 8 municipio. | 100% | Finalizado |
| | Se brindó apoyo profesional en el monitorio y realización de informe mensual y documentos solicitados para la proyección del Proyecto: "Jóvenes Apoyando el Extensionismo Rural: Campesino a Campesino. | 100% | Finalizado |
| 2) Apoyo profesional a las agencias de extensión en la gestión de recursos para llevar a cabo las actividades de planificación y monitoreo del servicio de extensión en el departamento. | Se brindó apoyo profesional en la actualización y reporte semanales de planes municipales y fichas técnicas de CADER de las diferentes agencias de extensión, por componente. | 100% | Finalizado |
| | Se brindó apoyo profesional en el proyecto de servidores cívicos y en el desarrollo, en la recopilación de documentos semanales para el control de actividades ejecutables. | 100% | Finalizado |

| | | | |
|---|---|------|------------|
| 3) Apoyo profesional en la conducción, integración y registro de los productos de extensión, formación y capacitación del MAGA en el departamento. | Se brindó apoyo profesional en el proyecto de servidores cívicos y los productos y actividades que estos realizan. | 100% | Finalizado |
| | Se brindó apoyo profesional Monitoreo de informes y fotograffas de actividades semanales que realizan las AMER. | 100% | Finalizado |
| | Se brindó apoyo profesional en realizar un consolidado de todas las actividades que realizan los 8 municipios por componente o por grupos CADERES. | 100% | Finalizado |
| 4) Apoyo profesional en la formulación, aplicación y monitoreo de propuestas estratégicas y metodológicas de extensión rural aplicadas por MAGA en el departamento. | Se brindó apoyo profesional en el registro de participantes que participan en las diferentes actividades que son planificadas por las Agencias Municipales de Extensión Rural. en los diversos municipios | 100% | Finalizado |
| 5) Otras actividades que le fueren asignadas por el jefe de la sede departamental. | Se brindó apoyo profesional en la recepción de proyecciones quincenales de todo el personal de MAGA Sede Departamental El Progreso. | 100% | Finalizado |
| | Se brindó apoyo profesional en el monitoreo de actividades que realizan con hogar rural, agricultura familiar, juventud rural, aplicación de huertos etc. | 100% | Finalizado |
| | Se brindó apoyo profesional en las reuniones de COAPED mensuales. | 100% | Finalizado |

Resultado de la prestación de los servicios:

Se logró junto con extensionistas del departamento de El Progreso recopilar las actividades que realizan las agencias municipales, AMER y consolidar en formatos lo ejecutado, en actividades de hogar rural, Agricultura familiar, Juventud rural, realización de huertos entre otras actividades fueron ejecutadas 160 actividades reportadas durante los meses.

Se logró realizar 15 documentos o instrumentos metodológicos realizados para que el proyecto de Jóvenes Apoyando el Extensionismo Rural: Campesino a Campesino se desarrollar en el departamento con sus directrices establecidas.

Se logró realizar un consolidación para reportar cada una de las actividades ejecutadas por las Agencias Municipales de Extensión Rural AMER.

El presente informe describe lo actuado por el suscrito (a) en cumplimiento a las actividades desarrolladas durante el periodo de la contratación y acorde a los términos de referencia de la misma.

Atentamente,



(f)
Sheyla Viviana Rivera Medina
DPI: 2494 68166 1804
Celular: 47127347

Se hace constar que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato administrativo y sus respectivos términos de referencia, y se encuentran recibidos de conformidad, por lo que autorizo a quién corresponda, para que procedan al trámite de pago de los honorarios correspondientes.

Aprobado (f) 
M. Sc. Klemen Gamboa
Viceministra de Seguridad
Alimentaria y Nutricional



(f) 
Ing. Agr. Boris Mauricio Herrera Chacon
Jefe Sede Departamental
MAGA, EL PROGRESO




Ing. Agr. Mario Augusto Cano López
Director de Coordinación Regional y
Extensión Rural
MAGA

