

## Factura Pequeño Contribuyente

LEIDY NOEMI, MORALES SAQUIL ✓

Nit Emisor: 99328763

LEIDY NOEMÍ MORALES SAQUIL

3 CALLE 6-27 zona 3, Coban, ALTA VERAPAZ

NIT Receptor: 112246451

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

Dirección comprador: 1ERA. AVENIDA 8-00 ZONA 9 GUATEMALA ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

CDD63979-1321-4871-8D9E-7546F5AE5D1F

Serie: CDD63979 Número de DTE: 320948337

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-jun-2024 22:11:07

Fecha y hora de certificación: 02-jun-2024 22:11:07

| #No              | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|------------------|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1                | Servicio | 1        | PAGO DE HONORARIOS<br>POR SERVICIOS<br>TÉCNICOS PRESTADOS A<br>LA DIRECCIÓN DE<br>COORDINACIÓN<br>REGIONAL Y EXTENSIÓN<br>RURAL -DICORER-, DEL<br>MINISTERIO DE<br>AGRICULTURA,<br>GANADERÍA Y<br>ALIMENTACIÓN<br>DURANTE EL PERÍODO<br>CORRESPONDIENTE DEL<br>01 DE JUNIO DE 2024 AL<br>30 DE JUNIO DE 2024,<br>SEGÚN CONTRATO<br>ADMINISTRATIVO<br>NÚMERO 2024-210-1-3<br>1172, ACUERDO<br>MINISTERIAL DE<br>APROBACIÓN NÚMERO<br>RH-029-210-43-2024. ✓ | 6,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 6,000.00  |           |
| <b>CANCELADO</b> |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 6,000.00  |           |

\* 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 CDD63979, número de DTE 320948337 de fecha 30 de junio de 2024; emitida por Leidy Noemí Morales Saquil, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de junio del año 2024, según contrato número 2024-210-1-3-1172 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-43-2024. Conste. Alta Verapaz, 30 de junio de 2024. ✓



(f)

Leidy Noemí Morales Saquil  
DPI: 3236 13853 1601

(f)

Ing. Agr. Edm Abraham Quej Quim  
JEFE DEPARTAMENTAL  
ALTA VERAPAZ  
DICORER-MAGA



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
1717388559097

Fecha de Generación:  
Jun 2, 2024, 10:22 PM

### Detalle de Documentos

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Tipo Documento:       | FEL  |
| Fecha Emisión:        | 30/06/2024 22:11:07  |
| Emisor:               | 99328763   |
| Agente de Retención:  | No es agente de retención.   |
| Establecimiento:      | LEIDY NOEMÍ MORALES SAQUIL   |
| Receptor:             | 112246451-DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y EXTENSION RURAL -<br>DICORER- |
| Monto Total:          | GTQ GTQ 6000.000000  |
| No. de Acceso:        | 0  |
| Autorización:         | CDD63979-1321-4871-8D9E-7546F5AE5D1F   |
| Serie:                | CDD63979 ✓   |
| Número del DTE:       | 320948337 ✓  |
| Acuse de recibido:    | FCID202420240602T22:11:0906:00CDD63979132148718D9E7546F5AE5D1F               |
| Fecha de la consulta: | 02/06/2024 22:22:25  |
| Estado:               | Activo   |



## SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**

AI 02/06/2024 10:22:40



| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                             |
|--|-----------------------------|
| NIT  | 99328763                    |
| NOMBRE   | LEIDY NOEMI, MORALES SAQUIL |
| RESUMEN  |                             |
| TIPO DE INCUMPLIMIENTO   |                             |
| <b>¡FELICITACIONES!</b><br><b>NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS TRIBUTARIOS</b>  |                             |
| 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** ✓

|  |                        |                                   |
|--|------------------------|-----------------------------------|
| <b>No. Contrato Administrativo:</b>                          |                        | 2024-210-1-3-1172 ✓               |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                        | RH-029-210-43-2024 ✓              |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                        | TÉCNICOS ✓                        |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                        | LEIDY NOEMÍ MORALES SAQUIL ✓      |
| <b>Plazo de Contratación</b>                                 | <b>Del: 03-01-2024</b> | <b>Al: 31-08-2024</b> ✓           |
| <b>Periodo de este informe:</b>                              | <b>Del: 01-06-2024</b> | <b>Al: 30-06-2024</b> ✓           |
| <b>Monto a pagar:</b>  |                        | Q. 6,000.00 ✓                     |
| <b>Prestados en:</b>   |                        | SEDE DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ ✓ |

Señor Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación:


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

| Descripción de actividades según TDR  | Informe de actividades realizadas   | Avance       |             |
|---|---|--------------|-------------|
|   |   | Cuantitativo | Cualitativo |
| 1) APOYO TÉCNICO EN LA RECOPIACIÓN, REGISTRO Y ELABORACIÓN DE INFORMES DE ACTIVIDADES, QUE CONLLEVA LAS ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN RURAL. | Apoyé en la verificación y elaboración de actividades para la aplicación de conocimientos en actividades comunitarias.                        | 100 %        | Finalizado  |
|   | Apoyé en la elaboración de técnicas de recolección de datos para las áreas de intervención.   | 100 %        | Finalizado  |
| 2) APOYO TÉCNICO EN LA INTEGRACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES GRUPALES Y/O PLANES DE DESARROLLO ENFOCADOS A LOS CADER.               | Apoyé en la actualización de planes con actividades de elaboración de alimentos de su comunidad para ejecutarlas con los nuevos grupos CADER. | 100 %        | Finalizado  |
|   | Apoyé en el proceso de realización de actividades para promover el mejoramiento de alimentación de las familias rurales.                      | 100 %        | Finalizado  |
| 3) APOYO TÉCNICO EN LA INTEGRACIÓN Y SEGUIMIENTO, DE LAS PLANIFICACIONES  | Apoyé en las capacitaciones con diferentes grupos, socializando el tema; salud e higiene y limpieza del hogar.                                | 100 %        | Finalizado  |

|   |   |       |            |
|---|---|-------|------------|
| <b>DE LAS AGENCIAS MUNICIPALES DE EXTENSIÓN RURAL, CUMPLIENDO CON LO ENMARCADO EN LA SNER.</b>    | Apoyé en la capacitación y elaboración de huertos comunales y familiares.   | 100 % | Finalizado |
| <b>4) APOYO TÉCNICO EN EL MAPEO DE SOCIOS Y SUS ACTIVIDADES, QUE TIENEN RELACIÓN CON EL SNER.</b> | Apoyé con el desarrollo de la capacitación e implementación de nuevos cultivos, propios de la región a los productores.   | 100 % | Finalizado |
|   | Apoyé en realizar una base de datos con nuevos miembros de familias vulnerables para ser miembros de un grupo CADER.  | 100 % | Finalizado |
| <b>5) OTRAS ACTIVIDADES QUE LE FUEREN ASIGNADAS POR LA AUTORIDAD SUPERIOR.</b>                    | Apoyé en las visitas domiciliarias a niños con desnutrición aguda para conocer el progreso de su salud en conjunto con SESAN y Centro de Salud de San Pedro Carcha. | 100 % | Finalizado |
|   | Apoyé en la actualización de datos requeridos por el jefe inmediato.  | 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) 

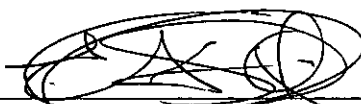
Leidy Noemí Morales Saquil

DPI: 3236 13853 1601

Celular: 44792359

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. Edm Abraham Quej Quim  
JEFE DEPARTAMENTAL  
ALTA VERAPAZ  
DICORER-MAGA

