

## Factura Pequeño Contribuyente

DAMARIS SARAÍ , REYES HERNANDEZ

Nit Emisor: 82633371

DAMARIS SARAÍ REYES HERNÁNDEZ

1 CALLE PRINCIPAL 0-18 BARRIO ABAJO, zona 0, SAN JERÓNIMO,  
BAJA VERAPAZ

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:

53382285-4326-46D8-A0BF-3DD4CCFEA10F

Serie: 53382285 Número de DTE: 1126581976

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-jul-2025 20:21:45

Fecha y hora de certificación: 14-jul-2025 20:21:46

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (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 JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2025-210-7-1-1028, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-210-226-2025.	12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	
TOTALES:					0.00	0.00	12,000.00	

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 53382285, número de DTE: 1126581976 de fecha 31 de julio de 2025; emitida por Damaris Saraí Reyes Hernández, ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de julio del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-210-7-1-1028 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-226-2025. Conste. Alta Verapaz, 31 de julio de 2025.



(f)   
Damaris Saraí Reyes Hernández  
DPI 2445 94244 1501

  
Msc. Ing. Agr. Claudio Alberto López Ríos  
JEFE DEPARTAMENTAL  
ALTA VERAPAZ-  
DICORER - MAGA



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

NIT que Realizó la Consulta: 82633371

 SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	Identificador Documento del Verificador Integrado No: <b>1752546880732</b>	Fecha de Generación: <b>Jul 14, 2025, 8:34 PM</b>
<b>Detalle de Documentos</b>		
<b>Tipo Documento:</b>	FEL	
<b>Fecha Emisión:</b>	31/07/2025 20:21:45	
<b>Emisor:</b>	82633371	
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.	
<b>Establecimiento:</b>	DAMARÍS SARAÍ REYES HERNÁNDEZ	
<b>Receptor:</b>	112246451-DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y EXTENSION RURAL - DICORER-	
<b>Monto Total:</b>	GTQ GTQ 12000.000000	
<b>No. de Acceso:</b>	0	
<b>Autorización:</b>	53382285-4326-46D8-A0BF-3DD4CCFEA10F	
<b>Serie:</b>	53382285 ✓	
<b>Número del DTE:</b>	1126581976 ✓	
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520250714T20:22:0606:0053382285432646D8A0BF3DD4CCFEA10F	
<b>Fecha de la consulta:</b>	14/07/2025 20:34:28	
<b>Estado:</b>	Activo	
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No	





### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 14/07/2025 08:34:47 PM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	82633371
NOMBRE	DAMARIS SARAI, REYES HERNANDEZ
RESUMEN	
TIPO DE INCUMPLIMIENTO	
<b>¡FELICITACIONES!</b> <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>		2025-210-7-1-1028
<b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b>		RH-029-210-226-2025
<b>Tipo de Servicios:</b>		PROFESIONALES
<b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>		DAMARIS SARAI REYES HERNANDEZ
<b>Plazo de Contratación</b>	<b>Del: 01-07-2025</b>	<b>Al: 31-12-2025</b>
<b>Período de este informe:</b>	<b>Del: 01-07-2025</b>	<b>Al: 31-07-2025</b>
<b>Monto a pagar: DOCE MIL QUETZALES EXACTOS.</b>		Q 12,000.00
<b>Prestados en:</b>		SEDE DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ

Señora Ministra 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
<b>1) BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN DEFINIR ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA PARA LOGRAR LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN MUJERES Y JÓVENES PARA EL PROCESO DE PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO COMUNITARIO Y BUSCANDO LOGRAR EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER RURAL TANTO EN SU HOGAR COMO EN SU COMUNIDAD.</b>	Apoyé en la realización de talleres de capacitación en liderazgo y gestión comunitaria dirigidos específicamente a mujeres y jóvenes generando interés en la participación de los proyectos venideros.	100 %	Finalizado
	Apoyé en el fortalecimiento de alianzas entre organizaciones comunitarias, instituciones gubernamentales y no gubernamentales con el fin de fortalecer redes interinstitucionales para coordinar esfuerzos y maximizar los recursos disponibles.	100%	Finalizado
	Apoyé en la creación de mesas comunitarias donde mujeres y jóvenes tengan voz activa en la planificación, con escucha activa y equidad, garantizando representatividad en comités de desarrollo local.	100%	Finalizado



<p><b>2) BRINDAR APOYO PROFESIONAL PARA LA GENERACIÓN DE INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS PARA LA SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE IMPULSAN LOS EQUIPOS DE EXTENSIÓN RURAL QUE SERÁN EJECUTADAS POR LAS AMAS DE CASA, NIÑOS (AS) Y JOVENES COMUNITARIOS, QUE PERMITAN CONOCER EL AVANCE DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES, LOS CAMBIOS EN LOS SISTEMAS DE PRODUCCIÓN Y DEL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS FAMILIAS RURALES, AGRICULTORAS Y NO AGRICULTORAS.</b></p>	<p>Apoyé en la supervisión, seguimiento y evaluación de las acciones y actividades impulsadas por el equipo de extensión rural, para medir el impacto y asegurar el éxito de las iniciativas comunitarias.</p>	<p>100 %</p>	<p>Finalizado</p>
<p><b>3) BRINDAR APOYO PROFESIONAL PARA LA FORMULACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE LA CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL TÉCNICO DE EXTENSIÓN PARA EL HOGAR, PROMOTORES JUVENILES Y PROMOTORES (AS) AGRICOLAS, MUJERES, JOVENES Y NIÑOS (AS) QUE CONFORMAN LOS GRUPOS ORGANIZADOS EN LAS COMUNIDADES OBJETO DE INTERVENCIÓN.</b></p>	<p>Apoyé en el diseño e implementación de estrategias de capacitación inclusiva, participativa y contextualizada que desarrolle habilidades técnicas, organizativas, productivas y sociales, orientadas a mejorar las acciones de extensión rural y el bienestar de las familias involucradas.</p>	<p>100 %</p>	<p>Finalizado</p>
	<p>Apoyé en la organización de talleres de capacitación para extensionistas rurales, relacionadas a Hogar Rural, con la finalidad de mejorar continuamente la intervención para lograr un mayor impacto en la comunidad y en el hogar</p>	<p>100 %</p>	<p>Finalizado</p>


<b>4) BRINDAR APOYO PROFESIONAL PARA EL DISEÑO DE PRACTICAS QUE FAVOREZCAN LA PARTICIPACIÓN DE LA MUJER RURAL, JOVENES Y NIÑO (AS) EN MEJORAR EL SISTEMA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, DANDO PREFERENCIA A LOS ALIMENTOS LOCALES INCLUYENDO A GRUPOS ORGANIZADOS DE MUJERES Y JOVENES RURALES PARA PROMOVER LA EMPRESARIALIDAD PARA MEJORAR LOS NIVELES DE INGRESOS ECONÓMICOS Y ASI PROMOVER LA CULTURA DEL AHORRO COMUNITARIO.</b>	<p>Apoyé en la promoción de consumo de alimentos locales a través de talleres de cocina que enseñen platos nutritivos utilizando ingredientes locales, de igual forma el equipo de extensión rural impartirá sesiones de educación nutricional que destaquen la importancia de una dieta equilibrada y los beneficios que se obtienen al consumir los alimentos locales.</p>	100 %	Finalizado
	<p>Apoyé en diseñar prácticas inclusivas que impulsen la participación de mujeres rurales, jóvenes y niños(as) en acciones para mejorar la alimentación y nutrición comunitaria, promoviendo el uso de alimentos locales y el emprendimiento rural como motor del desarrollo económico y social.</p>	100 %	Finalizado
<b>5) BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES Y PRACTICAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DE LA FAMILIA E HIGIENE DE LA MUJER, JOVENES Y NIÑOS (AS), ASI COMO REALIZA UN INVENTARIO Y FOMENTAR EL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL DESARROLLO DE LA MEDICINA NATURAL, PROMOVRIENDO LOS HUERTOS FAMILIARES QUE PERMITAN EL DESARROLLO Y USO DE LA MEDICINA NATURAL.</b>	<p>Apoyé en impulsar acciones educativas, prácticas saludables y el uso sostenible de plantas medicinales, mediante el desarrollo de huertos familiares y comunitarios, que mejoren la salud integral de mujeres, jóvenes y niños(as) y fortalezcan la cultura de la medicina natural.</p>	100 %	Finalizado
	<p>Apoyé en la organización de talleres educativos sobre prácticas de higiene personal y familiar, incluyendo la importancia de lavado de manos, el correcto cepillado de dientes, la limpieza del hogar, higiene menstrual y prevención de enfermedades.</p>	100 %	Finalizado




<b>6) OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SERVICIO CONTRATADO O QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LA AUTORIDAD SUPERIOR.</b>	Apoyé en las diferentes comisiones y mesas técnicas departamentales.	100 %	Finalizado
	Apoyé en la organización de materiales y equipos para talleres, giras técnicas o visitas a campo.	100 %	Finalizado
	Apoyé en brindar apoyo profesional de manera proactiva y eficiente en todas aquellas actividades adicionales que surjan en el marco del servicio contratado	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) Damaris Sarai Reyes Hernández  
 DPI: 2445 94244 1501  
 Celular: 33977982

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) M.Sc. Ing. Agr. Claudio Alberto López Ríos  
 JEFE DEPARTAMENTAL  
 ALTA VERAPAZ-  
 DICORER - MAGA







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 698252**

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. **38476**

GRADO:

**LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**

NOMBRE:

**REYES HERNANDEZ DAMARIS SARAI**

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

por lo tanto se encuentra activo hasta el mes de

31/12/2025

Y para los usos

legales que al interesado convengan, se extiende la presente CERTIFICACION en la Ciudad de Guatemala, a los

08/01/2025

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

*A. J. Jule*

Secretario Administrativa



Vo. Bo.

*Dasd...*

Secretario de Junta Directiva



COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA

## **CERTIFICACION DE TIMBRE PROFESIONAL**

LA INFRASCRITA GERENTE DEL COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA:

### **CERTIFICA:**

A solicitud presentada por: **REYES HERNÁNDEZ DAMARÍS SARAÍ**, Colegiado **38476**, con el grado de **LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**, sobre el uso de timbre profesional. Al respecto se **CERTIFICA** que el Colegio Profesional De Humanidades de Guatemala. **NO UTILIZA TIMBRE PROFESIONAL**.

Para los usos legales que al interesado convengan, se extiende, sella y firma la presente certificación, en la ciudad de Guatemala, el día 22 de enero de dos mil veinticinco.

  
**Gerencia**

**Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala**



COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA

0 calle 15.46 Z. 15, 1er. Nivel/ Tels. 2369-7724, 2369-3670, 2369-3716

Correo: [solicitudcertificacion@colegiodehumanidades.gt](mailto:solicitudcertificacion@colegiodehumanidades.gt)