

## Factura Pequeño Contribuyente

ERICKA MADONNA, ORTÍZ FABIÁN  
Nit Emisor: 74545639  
SERVICIOS ERICKA MADONNA  
CARRETERA PRINCIPAL ALDEA LA VEGA, zona 0, SAN ILDEFONSO  
IXTAHUACÁN, HUEHUETENANGO  
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:  
2BC2F229-196C-4F29-82FC-7C19F8A7B83D  
Serie: 2BC2F229 Número de DTE: 426528553  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 22:14:10  
Fecha y hora de certificación: 01-nov-2025 22:14:10

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	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 NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2025-210-7-1-136, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-210-215-2025.	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	
TOTALES:					0.00	0.00	10,000.00	

CANCELADO

\* No genera derecho a crédito fiscal

### Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949

Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, serie 2BC2F229, número de DTE 426528553 de fecha 30 de noviembre de 2025, emitida por Ericka Madonna Ortiz Fabián, ampara el pago por servicios profesionales, correspondiente al mes de noviembre de 2025, según Contrato Administrativo número 2025-210-7-1-136 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-215-2025. Conste. Huehuetenango, 30 de noviembre de 2025.



(f)

Ericka Madonna Ortiz Fabián  
DPI: 2161 89357 1320

(f)



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



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1762056969730**

Fecha de Generación:  
**Nov 1, 2025, 10:16 PM**

#### Detalle de Documentos

<b>Tipo Documento:</b>	FEL
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 22:14:10
<b>Emisor:</b>	74545639
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.
<b>Establecimiento:</b>	SERIVICIOS ERICKA MADONNA
<b>Receptor:</b>	112246451-DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y EXTENSION RURAL - DICORER-
<b>Monto Total:</b>	GTQ GTQ 10000.000000
<b>No. de Acceso:</b>	0
<b>Autorización:</b>	2BC2F229-196C-4F29-82FC-7C19F8A7B83D /
<b>Serie:</b>	2BC2F229
<b>Número del DTE:</b>	426528553
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251101T22:14:1106:002BC2F229196C4F2982FC7C19F8A7B83D
<b>Fecha de la consulta:</b>	01/11/2025 22:15:43
<b>Estado:</b>	Activo
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No





### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 01/11/2025 10:15:52 PM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	74545639
NOMBRE	ERICKA MADONNA, ORTÍZ FABIÁN
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>		2025-210-7-1-136 ✓
<b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b>		RH-029-210-215-2025 ✓
<b>Tipo de Servicios:</b>		PROFESIONALES ✓
<b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>		Ericka Madonna Ortiz Fabián ✓
<b>Plazo de contratación</b>	<b>Del:</b> 01/07/2025	<b>Al:</b> 31/12/2025 ✓
<b>Periodo de este informe:</b>	<b>Del:</b> 01/11/2025	<b>Al:</b> 30/11/2025 ✓
<b>Monto a pagar:</b> diez mil quetzales exactos. ✓		Q. 10,000.00 ✓
<b>Prestados en:</b>		Extensión Rural Huehuetenango ✓

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
1) Brindar apoyo profesional en capacitaciones y asistencia técnica a las familias de los Centros de Aprendizaje para el Desarrollo Rural - CADER-, en temas de mejoramiento, remozamiento, separación de ambientes, confinación de animales y administración del hogar rural, además brindar recomendaciones en temas de manejo de agua, saneamiento del medio y disposición de desechos del hogar rural.	Apoyé en una capacitación sobre producción de aves de patio, con la finalidad de mejorar la alimentación familiar e ingresos económicos de las familias en la comunidad de Chanchiquia, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con quince personas.	100% ✓	Finalizado
	Apoyé en una capacitación sobre separación de ambiente para mejorar el ambiente del hogar de las familias de la comunidad de Bella Vista, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con quince personas.	100% ✓	Finalizado
2) Brindar apoyo profesional en diseñar procesos, plan de capacitación,	Apoyé en una capacitación sobre huertos familiares para mejorar la producción y disponibilidad de alimentos	100% ✓	Finalizado



elaboración y ejecución de asistencia técnica, promoción y participación de mujeres, jóvenes y niños en la organización y desarrollo de las comunidades rurales en las que viven.	<p>nutritivos en la comunidad de Celle Nueva, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con quince personas.</p> <p>Apoyé en una capacitación sobre la autoestima de la mujer, esto con la finalidad de mejorar el estado emocional de las mujeres de la comunidad de Platanar, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con quince personas.</p>	100%	Finalizado
3) Brindar apoyo profesional en la promoción de la nutrición del hogar rural realizando practicas de producción y consumo de alimentos que incluyan hortalizas, plantas nativas, medicinales, raíces, tubérculos, frutales, proteína animal; promoviendo un adecuado almacenamiento, y conservación de alimentos a través de la agroindustria artesanal.	<p>Apoyé en implementar tres huertos familiares, para la disponibilidad de alimentos nutritivos que mejoren la calidad nutricional de las familias, en la comunidad del Sabinal, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con cinco personas.</p> <p>Apoyé en la elaboración de recetario nutritivo para la implementación de las demostraciones en los diferentes CADER en la comunidad de Cerro Platanar, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con diez personas.</p>	100%	Finalizado
4) Brindar apoyo profesional en la asistencia para promover, implementar y comercializar los emprendimientos, agropecuarios de las familias rurales de los Centros de Aprendizaje para el Desarrollo Rural -CADER-.	<p>Apoyé en una capacitación sobre el tema costo y presupuesto para mejorar las contabilidades de producción de huevos que van produciendo y conocer las ganancias que obtienen cada año por los emprendimientos de gallinas ponedoras en la comunidad de La Mariposa, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con veinte personas.</p> <p>Apoyé en una capacitación sobre el control de la producción de huevos, para llevar un inventario de los</p>	100%	Finalizado
		100%	Finalizado

	ingresos y egresos de los recursos, en la comunidad de Calle Nueva, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con veinte personas.		
5) Brindar apoyo profesional para la conformación, de las redes de jóvenes y organizaciones formales de jóvenes con enfoque de Empresas Asociativas Rurales.	Apoyé en una capacitación sobre la importancia de la organización, para lograr garantizar un mayor éxito en los emprendimientos en la comunidad de Laguneta Polajá, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con diez personas.	100%	Finalizado
	Apoyé en una capacitación sobre liderazgo para mejorar la habilidad de los jóvenes y lograr tomar decisiones adecuadas en la comunidad de Tacana, San Ildefonso Ixtahuacán, contando con diez personas.	100%	Finalizado
6) Brindar apoyo profesional en las actividades que sean necesarias para llevar a cabo la coordinación permanente entre Agencia Municipal de Extensión -AMER- y la Oficina Municipal de la Mujer - OMM- operante en el municipio en beneficio de la mujer rural.	Apoyé en una capacitación sobre la importancia de la participación social, con la finalidad que las integrantes del CADER tenga conocimiento de los beneficios de participar en diferentes ámbitos y de esta forma puedan dar a conocer sus necesidades ante entidades en la comunidad de Acal, San Ildefonso Ixtahuacán contando con quince personas.	100%	Finalizado
	Apoyé en una capacitación sobre los derechos de las mujeres, ya que son fundamentales para el desarrollo de la sociedad y lograr la igualdad de género en la comunidad de Ixcantzey, San Ildefonso Ixtahuacán, con quince personas.	100%	Finalizado
7) Otras actividades relacionadas con el	Apoyé en realizar visita a niño con DA para brindar	100%	Finalizado



servicio contratado o que le sean asignadas por la autoridad superior.	<p>asistencia técnica y contribuir a mejorar el estado nutricional del menor a través de preparación de alimentos y consejería en la comunidad de Vega Polajá, San Ildefonso Ixtahuacán contando con tres personas.</p> <p>Apoyé en la entrega de fertilizante a integrantes de diferentes CADERS del municipio de San Ildefonso Ixtahuacán.</p>	100%	Finalizado
--	--	------	------------

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


Atentamente,

(f) 

Ericka Madonna Ortiz Fabián  
DPI: 2161 89357 1320  
Celular: 3058 7096

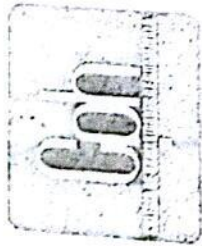
Se hace constar que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el Contrato Administrativo y sus respectivos términos de referencia, y se encuentran recibidos de conformidad, por lo que autorizo a quién corresponda, para que procedan al trámite de pago de los honorarios correspondientes.

(f)

  
Macario Edward Guebara  
Martínez Félix  
Jefe de la Sede Departamental  
MAGA Huehuetenango







**COLEGIO DE HUMANIDADES DE GUATEMALA**  
0 CALLE 15-46, ZONA 15, COLONIA EL MAESTRO  
TELS.: 2369-7724 \* 2369-3716 \* 2369-3670  
WHATSAPP: (502) 3906-4260 \* GUATEMALA, C. A.  
e-mail: constancias@colegiodehumanidades.gt  
e-mail: colegiodehumanidades2016@gmail.com

**SERIE "A"**

**Nº 764501**

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. **49204**

**LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ENFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO**

GRADO:

**ORTIZ FABIAN ERICKA MADONNA**

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 **31/08/2025**

**30/11/2025**

. Y para los usos

por lo tanto se encuentra activo hasta el mes de

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

**28/10/2024**

Guatemala, a los

ORIGINAL extendida por el Colegio.

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.

*A. J. J. J. J.*

Secretaría Administrativa



*[Signature]*

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: **ORTIZ FABIAN ERICKA MADONNA**, Colegiado **49204**, con el grado de **LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ENFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO**, 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 03 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)

[www.colegiodehumanidades.gt](http://www.colegiodehumanidades.gt)