

## Factura Pequeño Contribuyente

MILDRED ELIFONSA , FLORES DE PAZ

Nit Emisor: 98303759

MILDRED ELIFONSA FLORES DE PAZ

CALLE PRINCIPAL ALDEA TRES PINOS, zona 0, ESTANZUELA, ZACAPA

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:

B773AE9B-FDF9-464B-8DB6-15E72C860330

Serie: B773AE9B Número de DTE: 4260972107

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 07:52:48

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 07:52:48

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 PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2025-210-7-1-345, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-210-223-2025.	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	
<b>CANCELADO</b>				TOTALES:	0.00	0.00	10,000.00	

\* 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 B773AE9B, número de DTE 4260972107 de fecha 30 de noviembre de 2025; emitida por Mildred Elifonsa Flores de Paz, ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de noviembre de 2025, según Contrato Administrativo número 2025-210-7-1-345 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-223-2025. Conste. Zacapa, 30 de noviembre de 2025.



(f)   
Mildred Elifonsa Flores de Paz  
DPI: 3369 86815 1910

(f)   
Ing. Agr. Julio Rodolfo Rivera Berganza  
Jefe Departamental  
Sede MAGA Zacapa



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

NIT que Realizó la Consulta: 112246451

		Identificador Documento del Verificador Integrado No: <b>1762178194313</b>	Fecha de Generación: <b>Nov 3, 2025, 7:56 AM</b>
<b>Detalle de Documentos</b>			
<b>Tipo Documento:</b>	FEL		
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 07:52:48		
<b>Emisor:</b>	98303759		
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.		
<b>Establecimiento:</b>	MILDRED ELIFONSA FLORES DE PAZ		
<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>	B773AE9B-FDF9-464B-8DB6-15E72C860330		
<b>Serie:</b>	B773AE9B		
<b>Número del DTE:</b>	4260972107		
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251103T07:52:4806:00B773AE9BFDF9464B8DB615E72C860330		
<b>Fecha de la consulta:</b>	03/11/2025 07:56:05		
<b>Estado:</b>	Activo		
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No		





### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



AI 03/11/2025 07:56:19 AM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	98303759
NOMBRE	MILDRED ELIFONSA, FLORES DE PAZ
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>		2025-210-7-1-345
<b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b>		RH-029-210-223-2025
<b>Tipo de Servicios:</b>		PROFESIONALES
<b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>		Mildred Elifonsa Flores de Paz
<b>Plazo de contratación</b>	<b>Del:</b> 01/07/2025	<b>Al:</b> 31/12/2025
<b>Período 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>		EXTENSION RURAL, ZACAPA

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 la implementación de una capacitación sobre producción de patio: producción de aves de patio con participación de mujeres integrantes de los CADER de hogar rural del municipio de San Jorge, Zacapa.	100%	Finalizado
2) Brindar apoyo profesional en diseñar procesos, plan de capacitación, elaboración y ejecución	Apoyé en la ejecución de capacitaciones sobre derechos de la niñez y adolescencia, para la prevención de la	100%	Finalizado

de asistencia técnica, promoción y participación de mujeres, jóvenes y niños de la organización y desarrollo de las comunidades rurales en las que viven.	explotación y trabajo infantil, en aldeas del municipio de San Jorge.	100%	Finalizado
3) Brindar apoyo profesional en la promoción de la nutrición del hogar rural realizando prácticas 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.	Apoyé en visita técnica, para el seguimiento de huertos familiares, en aldeas del municipio de San Jorge, favoreciendo así a las familias en la seguridad alimentaria y nutricional en el área rural.  Apoyé en la capacitación sobre elaboración de recetas nutritivas en la aldea Los Tablones, San Jorge, Zacapa.	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-.	Apoyé en el seguimiento de actividades de ASOINSA implementando capacitaciones motivacionales.	100%	Finalizado
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 capacitaciones sobre emprendimientos familiares dirigida jóvenes integrantes de los CADER de juventud rural.	100%	Finalizado
6) Brindar apoyo profesional en las actividades que sean	Apoyé a la DMM del municipio de San Jorge, en la elaboración de	100%	Finalizado

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.	propuestas para la implementación de talleres de formación mediante el apoyo institucional de MTM.  Apoyé en reuniones con integrantes de la DMM y MTM para socializar propuestas de actividades a desarrollar.	100%	Finalizado
7) Otras actividades relacionadas con el servicio contratado o que le sean asignadas por la autoridad superior.	Apoyé en la redacción de informes y reportes de actividades desarrolladas en el componente de hogar rural en el mes de agosto.	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)   
Mildred Elifonsa Flores de Paz  
DPI: 3369868151910  
Celular: 48736275

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. Julio Rodolfo Rivera Berganza  
Jefe Departamental  
Sede MAGA Zacapa







**COLEGIO DE HUMANIDADES DE GUATEMALA**  
0 CALLE 15-46, ZONA 15, COLONIA EL MAESTRO  
TELS: 2369-7724 • 2369-3716 • 2369-3670  
WHATSAPP: (502) 3908-4260 • GUATEMALA, C. A.  
e-mail: constancias@colegiodehumanidades.gt  
e-mail: colegiodehumanidades2016@gmail.com

**SERIE "A"**

**Nº 832567**

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. 51602 GRADO: LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ENFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO

NOMBRE: FLORES DE PAZ MILDRED ELIFONSA

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 **SEPTIEMBRE DE 2026** Y para los usos legales que al interesado convengan, se extiende la presente CERTIFICACION en la Ciudad de Guatemala, a los: **20/05/2025**

NOTA: 1. Esta CERTIFICACION es válida UNICAMENTE para el ejercicio de la profesión.  
2. Original y copia. Sellos respectivos en Original y Copia.  
3. Original Contenido en Color Azul.



*[Signature]*  
Secretario de Junta Directiva

*[Signature]*  
Secretaría Administrativa





## 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: **FLORES DE PAZ MILDRED ELIFONSA**, Colegiado **51602**, 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 15 de julio de dos mil veinticinco.

*Florencia R.*  
**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)