

Factura Pequeño Contribuyente

EMILY MAILÍ DEL ROSARIO , HUERTAS LEÓN

Nit Emisor: 100057020

EMILY MAILÍ DEL ROSARIO HUERTAS LEÓN

6 AVENIDA 4-190 CANTÓN SAN RAMÓN, zona 2, SAN MARCOS, SAN MARCOS

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:

C47490A8-2F76-490B-AF26-8161FBC77958

Serie: C47490A8 Número de DTE: 796281099

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 19:47:23

Fecha y hora de certificación: 02-nov-2025 19:47:23

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 PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2025-210-8-1-3, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-210-287-2025.	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 C47490A8, número de DTE 796281099 de fecha 30 de noviembre de 2025; emitida por Emily Mailí del Rosario Huertas León, ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-210-8-1-3 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-287-2025. Conste. San Marcos, 30 de noviembre de 2025.



(f)

Emily Mailí del Rosario Huertas León
DPI: 2886 02013 1201

(f)

Ing. Agr. Carlos Roberto García Cutzal
DIRECTOR ESCUELA DE FORMACIÓN AGRÍCOLA
SAN MARCOS



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

		Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1762135137052	Fecha de Generación: Nov 2, 2025, 7:58 PM
Detalle de Documentos			
Tipo Documento:	FEL		
Fecha Emisión:	30/11/2025 19:47:23		
Emisor:	100057020		
Agente de Retención:	No es agente de retención.		
Establecimiento:	EMILY MAILI DEL ROSARIO HUERTAS LEON		
Receptor:	112246451-DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y EXTENSION RURAL - DICORER-		
Monto Total:	GTQ GTQ 10000.000000		
No. de Acceso:	0		
Autorización:	C47490A8-2F76-490B-AF26-8161FBC77958		
Serie:	C47490A8		
Número del DTE:	796281099		
Acuse de recibido:	FCID202520251102T19:47:2306:00C47490A82F76490BAF268161FBC77958		
Fecha de la consulta:	02/11/2025 19:57:57		
Estado:	Activo		
Asociado a una garantía mobiliaria:	No		



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

AI 02/11/2025 07:58:40 PM



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	100057020
NOMBRE	EMILY MAILÍ DEL ROSARIO, HUERTAS LEÓN
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:		2025-210-8-1-3
No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		RH-029-210-287-2025
Tipo de Servicios:		Profesionales
Nombres y apellidos de la persona contratista:		Emily Mailí del Rosario Huertas León
Plazo de contratación	Del: 01/08/2025	Al: 31/12/2025
Período de este informe:	Del: 01/11/2025	Al: 30/11/2025
Monto a pagar: Diez mil quetzales exactos		Q.10,000.00
Prestados en:		Escuela de Formación Agrícola de San Marcos

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) Apoyo profesional en el diagnóstico y monitoreo del estado nutricional de los estudiantes, con el fin de preservar y mejorar su salud integral.	Apoyé en la planificación de la evaluación nutricional de los estudiantes de nuevo ingreso y reingreso del ciclo de educación básica para el año 2026, con el objetivo de contribuir al diagnóstico y monitoreo del estado nutricional de la población estudiantil.	100%	Finalizado
2) Apoyo profesional en el proceso de diseño e implementación de capacitaciones relacionadas con la nutrición dirigidos a los estudiantes, enfocados en la promoción de hábitos alimentarios saludables y fortalecimiento de la cultura nutricional.	Apoyé en la planificación de sesiones educativas orientadas a estudiantes de educación básica, abordando la alimentación saludable y la promoción de estilos de vida adecuados, con énfasis en la prevención de la malnutrición. Apoyé en la planificación de charlas dirigidas a los padres de familia, enfocadas en la importancia de la nutrición y el estado nutricional de sus hijos, con el propósito de fortalecer los hábitos alimentarios saludables en el entorno familiar.	100 % 100%	Finalizado Finalizado

<p>3) Apoyo profesional en la preparación de propuestas de menús nutritivos y variados que respondan a las necesidades alimentarias de la población estudiantil y apoyar su implementación en los espacios de consumo.</p>	<p>Apoyé en la planificación del ciclo de menús escolares correspondiente a seis semanas, para los meses de enero y febrero de 2026, garantizando el cumplimiento de las recomendaciones nutricionales establecidas para la población estudiantil y considerando tanto los requerimientos energéticos como las necesidades específicas de cada grupo etario.</p> <p>Apoyé en la planificación de instrumentos para la supervisión de las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos (BPM) en las áreas de cocina y comedor, garantizando la inocuidad y seguridad de los alimentos servidos a los estudiantes.</p>	<p>100 %</p> <p>100%</p>	<p>Finalizado</p> <p>Finalizado</p>
<p>4) Apoyo profesional en el análisis, procesamiento y estudio de los datos obtenidos para identificar patrones y tendencias alimentarias que permitan orientar las decisiones de las autoridades para mejorar la salud estudiantil.</p>	<p>Apoyé en la planificación y organización de actividades orientadas a identificar los patrones de consumo alimentario de 150 estudiantes de educación básica del año 2026, con el propósito de obtener información útil para el diseño de estrategias nutricionales.</p> <p>Apoyé en la elaboración y validación de 2 instrumentos para el registro y evaluación de dichos patrones, garantizando la recopilación de datos precisos y representativos de la población estudiantil.</p>	<p>100 %</p> <p>100%</p>	<p>Finalizado</p> <p>Finalizado</p>
<p>5) Otras actividades relacionadas con el servicio contratado o que le fueren asignadas por la autoridad superior.</p>	<p>Apoyé en las reuniones del equipo de cocina para abordar aspectos clave en la mejora de la preparación de alimentos y fortalecer el trabajo en equipo, con el objetivo de optimizar el rendimiento del servicio de alimentación.</p>	<p>100 %</p>	<p>Finalizado</p>


	Apoyé en las labores de limpieza y organización del área de trabajo asignada, garantizando un espacio adecuado para el desempeño de las actividades.	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) 
Emily Mailli del Rosario Huertas León
DPI: 2886 02013 1201
Celular: 46688458

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. Carlos Roberto García Cutzal
DIRECTOR ESCUELA DE FORMACIÓN AGRICOLA
SAN MARCOS





*Colegio de Farmacéuticos y Químicos
de Guatemala*

Guatemala, 03 de septiembre de 2025

Ref.: 00387-2025/2027

El Infrascrito Secretario de Junta Directiva del Colegio de Farmacéuticos y Químicos de Guatemala, por este medio

CERTIFICA:

Que las facturas contables de pagos mensuales que presenta la Licenciada EMILY MAILÍ DEL ROSARIO HUERTAS LEÓN, Nutricionista, colegiado No. 7752, no requiere adjuntar timbre profesional.

Y para los usos legales que al interesado (a) convengan; extendiendo, firmo y sello la presente Constancia en papel membretado en la ciudad de Guatemala, a los tres días del mes de septiembre de dos mil veinticinco.

"CONSERVEMOS LA UNIDAD PROFESIONAL"


Lic. Arquimides Jokael Díaz Marcos
Secretario
Junta Directiva 2025/2027



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS Y QUÍMICOS DE GUATEMALA

COLEGIO DE FARMACEUTICOS Y QUIMICOS DE GUATEMALA

No. 247711



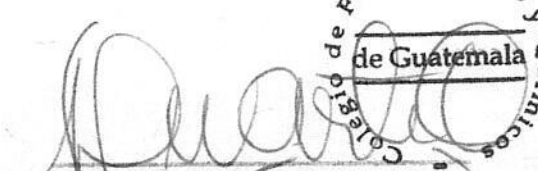
0 Calle 15-46, Zona 15, 3er. Nivel - Colonia El Maestro
Edificio de los Colegios Profesionales - Guatemala, C. A.
PBX: 2215-1400

El infrascrito Secretario (a) de la Junta Directiva del Colegio de Farmaceuticos y Quimicos de Guatemala, CERTIFICA: Que ha tenido a la vista los libros y registros de esta entidad y que en el mismo figura ; **EMILY MAILÍ DEL ROSARIO HUERTAS LEÓN**

inscrito como COLEGIADO ACTIVO como licenciado en **NUTRICIONISTA**
con número de inscripción **7752** y que dicha calidad le

confiere las obligaciones y prerrogativas que le reconocen las leyes del país, en especial la Ley de Colegiación Profesional Obligatoria. El mencionado profesional se encuentra activo en sus cuotas hasta el último día del mes de **FEBRERO** de **2026**.

Y para los usos que al interesado convengan se extiende la presente CERTIFICACIÓN en la ciudad de Guatemala, a los **29** días del mes de **agosto** de dos mil **25**


PRESIDENTE (A) Y/O VICEPRESIDENTE (A)


SECRETARIO (A) Y/O PROSECRETARIO (A)

NOTA: Esta Certificación es válida únicamente en original.
Para confirmar este documento comuníquese al teléfono: 2215-1400