

## Factura Pequeño Contribuyente

CRISTINA CONCEPCIÓN , YOJCÓM IXTAMER

Nit Emisor: 67674364

SERVICIOS PROFESIONALES CRISTINA CONCEPCION YOJCOM IXTAMER

CALLEJÓN 4 A 3-041 zona 1, SAN PEDRO LA LAGUNA, SOLOLÁ

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:

2773577A-5BF1-4534-A14B-ABEC3414AFF4

Serie: 2773577A Número de DTE: 1542538548

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2025 14:11:20

Fecha y hora de certificación: 01-sep-2025 14:11:20

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 SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025. SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2025-210-7-16-74, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-210-275-2025 | 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 2773577A número de DTE 1542538548 de fecha 30 de septiembre de 2025; emitida por Cristina Concepción Yojcóm Ixtamer ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de septiembre de 2025, según Contrato Administrativo número 2025-210-7-16-74 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-210-275-2025. Conste. Sololá, 30 de septiembre de 2025.



(f)   
Cristina Concepción Yojcom Ixtamer  
DPI: 1723 41973 0718

(f) Ing.   
Jeremías Alfredo Ures Chávez  
Jefe Departamental  
MAGA SOLOLÁ



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

NIT que Realizó la Consulta: 67674364

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <br><small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> |   | Identificador Documento del Verificador<br>Integrado No:<br><b>1756760854776</b> | Fecha de Generación:<br><b>Sep 1, 2025, 3:07 PM</b> |
| Detalle de Documentos   |   |  |   |
| Tipo Documento:   | FEL   |  |   |
| Fecha Emisión:  | 30/09/2025 14:11:20   |  |   |
| Emisor:   | 67674364  |  |   |
| Agente de Retención:  | No es agente de retención.  |  |   |
| Establecimiento:  | SERVICIOS PROFESIONALES CRISTINA CONCEPCION YOJCOM IXTAMER                |  |   |
| Receptor:   | 112246451-DIRECCION DE COORDINACION REGIONAL Y EXTENSION RURAL - DICORER- |  |   |
| Monto Total:  | GTQ GTQ 10000.000000  |  |   |
| No. de Acceso:  | 0   |  |   |
| Autorización:   | 2773577A-5BF1-4534-A14B-ABEC3414AFF4                                      |  |   |
| Serie:  | 2773577A  |  |   |
| Número del DTE:   | 1542538548  |  |   |
| Acuse de recibido:  | FCID202520250901T14:11:2106:002773577A5BF14534A14BABEC3414AFF4            |  |   |
| Fecha de la consulta:   | 01/09/2025 15:07:33   |  |   |
| Estado:   | Activo  |  |   |
| Asociado a una garantía mobiliaria:   | No  |  |   |





### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



AI 01/09/2025 03:07:40 PM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                                     |
|--|-------------------------------------|
| NIT  | 67674364                            |
| NOMBRE   | CRISTINA CONCEPCIÓN, YOJCÓM IXTAMER |
| 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>                           |                        | 2025-210-7-16-74                   |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                        | RH-029-210-275-2025                |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                        | Profesionales                      |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                        | Cristina Concepción Yojcóm Ixtamer |
| <b>Plazo de contratación</b>                                 | <b>Del:</b> 16/07/2025 | <b>Al:</b> 31/12/2025              |
| <b>Período de este informe:</b>                              | <b>Del:</b> 01/09/2025 | <b>Al:</b> 30/09/2025              |
| <b>Monto a pagar:</b> diez mil quetzales exactos.            |                        | Q10,000.00                         |
| <b>Prestados en:</b>   |                        | Extensión Rural Sololá             |

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 3 capacitaciones de CADER de mujeres de las comunidades de Xejuyú, Pampojilá, Quixayá sobre el temade confinación de animales.   | 100%         | Finalizado  |
| 2. Brindar apoyo profesional en diseñar procesos, plan de capacitación, 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.  | Apoyé en la planificación educativa, elaboración de materiales y ejecución de las capacitaciones sobre el tema de confinación de animales, dirigida a integrantes del CADER de mujeres de las comunidades del Municipio de San Lucas Tolimán. | 100%         | Finalizado  |
|  | Apoyé en la planificación   | 100%         | Finalizado  |



|   |   |                  |                              |
|---|---|------------------|------------------------------|
|   | educativa de capacitaciones sobre manipulación de alimentos y del taller de elaboración de platillos guatemaltecos y repostería en las comunidades de Xejuyú, Tierra Santa y Pampojilá.   |                  |                              |
| 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 el seguimiento de prácticas de producción familiar (huerto familiar) de hortalizas como rábano, acelga, güico y lechuga a 10 familias en las comunidades de San Lucas Tolimán.<br><br>Apoyé en 3 talleres de CADER de mujeres con la preparación y elaboración de platillos guatemaltecos y repostería en las comunidades de Xejuyú, Tierra Santa y Pampojilá. | 100%<br><br>100% | Finalizado<br><br>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 al CADER de mujeres de la comunidad de La 97 de Pampojilá, y Santiaguito del Municipio de San Lucas Tolimán con el desarrollo de temas de Finanzas seguras y productividad (FODA).<br><br>Apoyé en la capacitación sobre la elaboración de bordados en CADER de Los Olivos del municipio de San Lucas Tolimán.  | 100%<br><br>100% | Finalizado<br><br>Finalizado |
| 5. Brindar apoyo profesional para la conformación, de las redes de jóvenes y organización formales de jóvenes con enfoque de Empresas Asociativas Rurales.  | Apoyé en el desarrollo de acciones para identificar y captar jóvenes para conformar el CADER de jóvenes.  | 100%             | Finalizado                   |
| 6. Brindar apoyo profesional en las actividades que sean necesarias para  | Apoyé en la coordinación con la OMM de una reunión con Instituciones  |                  |                              |

|   |   |      |            |
|---|---|------|------------|
| 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. | privadas con intervención en San Lucas Tolimán para trabajar el tema del emprendimiento y el desarrollo integral de la mujer.                           | 100% | Finalizado |
| 7. Otras actividades relacionadas con el servicio contratado o que le sean asignadas por la autoridad superior.   | Apoyé en la coordinación de actividades con la COMUSAN, para el seguimiento de las actividades en atención a la SAN del Municipio de San Lucas Tolimán. | 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)


  
Cristina Concepción Yojcom Ixtamer

DPI: 1723419730718

Celular: 44256986

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 quien corresponda, para que procedan al trámite de pago de los honorarios correspondientes.

(f)

  
Ing. Jeremías Alfredo Ixés Chávez  
Jefe Departamental  
MAGA SOLOLA







**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 843492**

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. **28086**

GRADO: **LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**

NOMBRE: **YOJCOM IXTAMER CRISTINA CONCEPCION**

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 **DICIEMBRE DE 2025**

por lo tanto se encuentra activo hasta el mes de **MARZO DE 2026**. Y para los usos legales que al interesado convengan, se extiende la presente CERTIFICACION en la Ciudad de

Guatemala, a los **11/08/2025**

NOTA: 1. Esta CERTIFICACION es válida ÚNICAMENTE EN COPIA ORIGINAL extendida por el Colegio.  
2. Original Firmado y Sellos respectivos en original.  
3. Original Contenido en Color A4



*[Firma]*

Secretaría Administrativa

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: **YOJCOM IXTAMER CRISTINA CONCEPCION**,  
Colegiado **28086**, 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 11 de agosto de dos mil  
veinticinco.

  
**Gerencia**

**Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala**

