

No. 14266780



FONDO ROTATIVO INTERNO DIDEUC, GUATEMALA OCCIDENTE
3-616-00115-4

CHEQUE No. 000027500

LUGAR Y FECHA: GUATEMALA, 5 DE NOVIEMBRE DE 2,025

Q. 7.500.00

PAGO A LA ORDEN DE: RUTH SADIRA CHELEY DE LEÓN

SUMA DE: SIETE MIL QUINIENTOS QUETZALES EXACTOS

QUETZALES.

0128 0000 0101 0000 0036 1600 1154

[Signature]
FIRMA

[Signature]
FIRMA

NO NEGOCIABLE

31000000116136167011540000275000000084859

DESCRIPCION DEL PAGO

RUTH SADIRA CHELEY DE LEÓN
FONDO ROTATIVO INTERNO PARA GASTOS FUNERARIOS

000027500

CUENTA No.	CONCEPTO	DEBE	HABER
419	APORTE ECONÓMICO PARA GASTOS FUNERARIOS, DERIVADO DEL FALLECIMIENTO DEL ESTUDIANTE DIEGO SEBASTIÁN LORENZANA CHELEY, SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN NO. E 0311719503092025 DE FECHA 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025. CHEQUE NO. 27500.		
	Unidad Solicitante: DIDEUC GUATEMALA OCCIDENTE Fecha: 5/11/2025		
	<div>DATOS INDICADORES FECHA: 5/11/2025 Mesa de entrada: 05/11/2025 DEVOLUCION Recibido Operaciones Caja: 05/11/2025</div>		
		Total	7.500.00
HECHO POR OPARROQUIN	REVISADO CDOORADO	AUTORIZADO FOLIOON	RECIBI CONFORME RUTH SADIRA CHELEY DE LEÓN
			DIA MES AÑO 05 11 2025



DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO FINANCIERO



Nº 000011

FORMULARIO PARA CONTROL DEL APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS

Formulario del Aporte Económico por Gastos Funerarios derivados al fallecimiento de Estudiantes Inscritos en el sistema de Educación Pública, Niveles de Educación Inicial, Preprimaria, Primaria y Media (Ciclos Básico y Diversificado).

Persona que recibe: Ruth Sadira Cheley Cheleón

Calidad de: Padre ☐ Madre ☒ Tutor ☐ Encargado ☐

Código Único de Identificación -CUI- 245977750101

Número de Identificación Tributaria -NIT- 68357346

Nombre del estudiante fallecido: Diego Sebastián Lorenzana Cheley

Código Personal del estudiante fallecido: F764CVT

Código de Centro Educativo: 01-08-0343-46

DECLARO Y JURO: Que he recibido a mi entera satisfacción el cheque número 27,500 por la cantidad de Q 7,500.00, en letras: sete mil quinientos Quetzales otorgado para cubrir única y exclusivamente los gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante anteriormente referido.

Lugar y Fecha: Mixco 05 de Noviembre 2025

Firma o impresión dactilar del solicitante

Original (Blanco): Unidad Ejecutora del MINEDUC

Duplicado (Celeste): Padre, Madre, Tutor o Encargado

Triplicado (Amarillo): delegado de DIDEMAG o persona designada por Director Departamental



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS INICIALES PARA LA SOLICITUD DEL APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS DERIVADOS AL FALLECIMIENTO DE ESTUDIANTES INSCRITOS EN EL SISTEMA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, NIVELES DE EDUCACIÓN INICIAL, PREPRIMARIA, PRIMARIA Y MEDIA (CICLOS BÁSICO Y DIVERSIFICADO)

Del proceso: **Servicios de Apoyo**Código: **PRA-FOR-214**Versión: **1**Página: **1 de 1**

Dirección Departamental de Educación de Guatemala Occidente

Correlativo DDEGO-No.019-2025

DDEGO-No.019-2025

Código centro educativo público

01-08-0343-46 ✓

Nombre del centro educativo público

ESCUELA NORMAL CENTRAL DE EDUCACIÓN FÍSICA

Nombre completo del estudiante fallecido

DIEGO SEBASTIAN LORENZAN CHELEY ✓

Nombre completo del padre, madre, tutor o encargado del estudiante

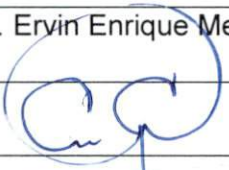
RUTH SADIRA CHELEY DE LEÓN

Teléfono de contacto: 49806656

Dirección: ALDEA LA CHOLEÑA

Municipio: SAN JOSE DEL GOLFO

No.	Requisitos	Si	No
1	Constancia de inscripción o impresión del historial de estudiante.	X	
2	Certificado de defunción del estudiante, extendido por RENAP.	X	
3	Fotocopia del DPI del padre, madre, tutor o encargado.	X	
4	NIT del padre, madre, tutor o encargado.	X	
5	PRA-FOR-212 firmado o impresión dactilar.	X	
6	En el caso de ser tutor, el documento que lo acredite como tal.		X

Lugar y fecha	Mixco, 5 de noviembre del 2025
Nombre de quién entrega	Lic. Ervin Enrique Mendoza Machán
Nombre y firma de quién recibe	

Licda. Claudia Dalila Corado Garcia
 Jefe del
 Departamento Financiero
 Dirección Departamental de Educación
 Guatemala Occidente





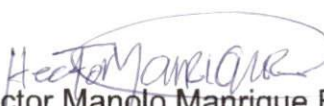
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GUATEMALA

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2025

Datos del Alumno			
Código:	F764CVT		
Nombre:	DIEGO SEBASTIÁN LORENZANA CHELEY		
CUI:	2039637330101		
Fecha de Nacimiento:	01 de mayo de 2009		
Género:	MASCULINO		
Datos de Inscripción en el Centro Educativo			
Código:	01-08-0343-46 ✓		
Nombre:	ESCUELA NORMAL CENTRAL DE EDUCACIÓN FÍSICA		
Departamento	GUATEMALA	Municipio:	MIXCO
Nivel:	46-DIVERSIFICADO	Jornada:	DOBLE
Ciclo Lectivo:	1-ANUAL	Sector:	OFICIAL
Modalidad:	MONOLINGUE	Área:	URBANA
Carrera:	251 - BACHILLERATO EN CIENCIAS Y LETRAS CON ORIENTACIÓN EN EDUCACIÓN FÍSICA		
Grado:	CUARTO		

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 02/09/2025 11:46:43 a. m.

hxki5ZwgibmDnOVfsRGHFn3Y8vdqtckS2Fi/SP2VjQ5mKxtTiID6D+OdHLtwrHATQqY8ViSooSp1kU3QA31NZHStfJPYibtGZYdhZ02/GRC4zhCyRBQEXYERIOwhaNUs
ujZyug2JyN0VaPZP4qYA==


Prof. Héctor Manolo Manrique Flores
Director Técnico Administrativo en Funciones





Registro Civil de las Personas Certificado de Defunción

El infrascrito Registrador Civil de las Personas del Registro Nacional de las Personas del
Municipio de Guatemala, Departamento de Guatemala,

CERTIFICA

que con fecha veintiocho de agosto de dos mil veinticinco, en el Registro Civil del
Municipio de GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No.
378817 de:

Datos del Difunto

- Diego Sebastián , Lorenzana Cheley -

Nombres y Apellidos del Difunto

2039637330101

Masculino

Fotografía
no
disponible

DPI

Sexo

16 Años

Soltero

- No Consta -

Edad

Estado Civil

Profesión

GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA

Lugar de Nacimiento

- -

Nombres y Apellidos del Cónyuge

Datos de la Defunción

veintiocho de agosto de dos mil veinticinco

06:50

Fecha de Defunción

Hora de Defunción

GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA, Hospital General San Juan de Dios

Lugar de Defunción

Laceración Pulmonar

Causa A

Trauma Cerrado de Tórax

Causa B

Causa C

Causa D



Datos de la Madre

- Ruth Sadira , Cheley de León -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía
no
disponible

Fotografía
no
disponible

Datos del Padre

- Martín Aroldo , Lorenzana
Flores -

Nombres y Apellidos del Padre

Observaciones

Agencia Fiscal: Equipo 05 Des-Gic

Extendida el día tres de septiembre de dos mil veinticinco por el Registrador Civil de las Personas, la cual es auténtica por ser una copia fiel de su original.

-----ULTIMA LÍNEA-----

Doy fe



Licenciado Edras Salomon , García Soto

REGISTRADOR CIVIL DE LAS PERSONAS EN FUNCIONES



RENAP
Registro Nacional de las Personas

Este certificado fue impreso en papel bond el día tres de septiembre del dos mil veinticinco y tiene vigencia de seis meses o tres verificaciones del código QR. Para los usos que al interesado convenga deberá de verificar su autenticidad a través del link: <https://www.renap.gob.gt/verificacion-de-certificado> o bien llamando al 1516

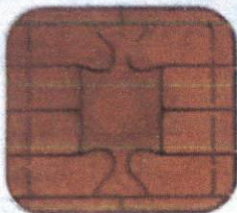
REPÚBLICA DE GUATEMALA, CENTROAMÉRICA

Registro Nacional de las Personas - Documento Personal de Identificación - DPI -



CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN
- CUI -

2459 77775 0101



NOMBRE:

**RUTH
SADIRA**

APELLIDO:

**CHELEY
DE LEÓN**

NACIONALIDAD:

GTM

PAIS DE NAC.:

GTM

SEXO:

FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:

02JUL1988



FIRMA

002

08AGO2022

IDGTM2459777570101S0104<<<213
8807021F3208070GTM<<9669196370
CHELEY<<RUTH<<<<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



NIT: 68357346



IDENTIFICACIÓN

Primer nombre:	RUTH
Segundo nombre:	SADIRA
Primer apellido:	CHELEY
Segundo apellido:	DE LEÓN
Código Único de Identificación:	2459777750101
Fecha de vencimiento:	07/08/2032
Cédula de vecindad:	A-1 1246167
Fecha de Nacimiento:	02/07/1988
Sexo:	FEMENINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	SOLTERA
Sector economico:	SERVICIOS
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

ACTIVIDAD ECONOMICA

Código	Actividad económica	Clasificación
8550 40	ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA	PRINCIPAL

ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO REGISTRADO O ACTUALIZADO

Nombre Comercial:	RUTH SADIRA CHELEY DE LEÓN
Número de secuencia de establecimiento:	1
Actividad económica por establecimiento:	ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA
Fecha Inicio de Operaciones:	05/03/2024
Estado del establecimiento:	ACTIVO
Clasificación por establecimiento:	AFECTO
Tipo de establecimiento:	SERVICIO

AFILIACIONES

Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Código de Impuesto:	11
---------------------	----

Nombre de Impuesto: IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
Tipo de contribuyente: PERSONA INDIVIDUAL SERVICIOS TÉCNICO
Clasificación del establecimiento: AFECTO
Régimen: PEQUEÑO CONTRIBUYENTE
Periodo impositivo: MENSUAL
Forma de cálculo del IVA: 5% SOBRE EL TOTAL DE LAS VENTAS DEL MES
Estatus de la afiliación: ACTIVO
Fecha desde: 05/03/2024

Obligaciones:

No.	Frecuencia de pago	Nombre Obligación	Código Formulario
1	MENSUAL	IVA PEQUEÑO CONTRIBUYENTE	204 - REGIMEN SIMPLIFICADO PEQUEÑO CONTRIBUYENTE

CARACTERÍSTICAS ESPECIALES

Característica	Estado	Fecha Desde	Fecha Hasta
REGISTRO DE VEHÍCULOS	ACTIVO	16/08/2017	
EMISOR DE FACTURA ELECTRÓNICA	ACTIVO	12/03/2024	

OTROS

Fecha última actualización: 12/03/2025

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Según lo establecido en el Código Tributario, Decreto 6-91:

- A. Cualquier modificación a los datos de inscripción debe informarse a la SAT dentro del plazo de treinta (30) días contados desde que se produjo la modificación.
- B. Los contribuyentes con obligaciones al IVA deben actualizar o ratificar sus datos de inscripción anualmente.
- C. Para verificar si el contribuyente ha incumplido con sus Obligaciones Tributarias, debe consultar la opción "Incumplimientos" publicada en Portal SAT en el Menú Consulta NIT.

El registro de la información contenida en la presente constancia no prejuzga sobre la validez de esta y no convalida hechos o actos nulos o ilícitos.

CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**NIT:**

68357346

**NOMBRE:**

RUTH SADIRA CHELEY DE LEÓN



SOLICITUD DE APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS DERIVADOS AL FALLECIMIENTO DE ESTUDIANTES INSCRITOS EN EL SISTEMA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, NIVELES DE EDUCACIÓN INICIAL, PREPRIMARIA, PRIMARIA Y MEDIA (CICLOS BÁSICO Y DIVERSIFICADO)

Del proceso: Servicios de apoyo

Código: PRA-FOR-212

Versión: 1

Página 1 de 1

CORRELATIVO DDEGO-No. 019-2025

Señora:

Tamara Haydee Serech Balcarcel

Directora Departamental de Educación de Guatemala Occidente

Yo, Ruth Sadira Andy de León en calidad de Madre ☒ Padre ☐ Tutor ☐ Encargado ☐ de 37 años de edad, estado civil: soltero ☒ casado ☐

Nacionalidad: Guatemalteca Profesión u oficio: Maestra de Básicos Código Único de Identificación -CUI-: 24977770101 como consecuencia del fallecimiento del estudiante Diego Sebastián Jorengana Cheloy con código personal de estudiante F764CVT.

SOLICITO

Que me sea otorgado el aporte económico de 7,500.00, por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante antes identificado y para el efecto acompaño la siguiente documentación:

- a) Certificado de defunción del estudiante, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- b) Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI-, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- c) Fotocopia de carne del Número de Identificación Tributaria -NIT-.

Con la presente solicitud asumo la responsabilidad y el compromiso de utilizar el aporte económico, única y exclusivamente para los gastos funerarios del estudiante fallecido.

Atentamente,

Lugar y fecha Mixto 05 de noviembre 2025

Firma o impresión dactilar del solicitante



Ministerio de Educación

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE

Mixco, 5 de noviembre del 2025
Oficio No. 82-2025
Ref./DDMM-eemm.

Licenciada
Claudia Corado
Jefe Financiera
DIDEDUC Guatemala Occidente
Presente.

Estimada Licenciada:

Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

Me permito por este medio trasladar el expediente del estudiante que falleció en fecha 28/08/2025, de nombre Diego Sebastián Lorenzana Cheley, solicitando de manera atenta sus buenos oficios para el procedimiento de elaboración de cheque correspondiente.

Así mismo pidiendo su apoyo, que en cuanto termine el proceso de entrega de cheque a la madre del estudiante fallecido; el expediente completo se devuelva a mi persona, con copia de Voucher firmado por la madre, recibo y compromiso PRA-FOR-213, mismos que servirán para enviarlo al Despacho, Ministerio de Finanzas Públicas, Contraloría General de Cuentas y Congreso de la República.

El nombre del Centro Educativo donde estaba inscrito el alumno es Escuela Normal Central de Educación Física, código: 01-08-0343-46, ubicado en 30 avenida 6-74 zona 4, colonia el Naranjo, municipio de Mixco, el nombre del director del centro Educativo es: Héctor Manolo Manrique Flores

Atentamente,

Lic. Ervin Enrique Mendoza Machán
Delegado de Desarrollo Magisterial



DIDEDUC OCCIDENTE



DDE GUATEOCCIDENTE
@DIDEDUC1



DIDEDUCOCCIDENTE



DDEGUATEOCCIDENTE