

No. 14266706



FONDO ROTATIVO INTERNO DIDEDIC.GUATEMALA OCCIDENTE

3-616-00115-4

CHEQUE No.000027426

LUGAR Y FECHA: GUATEMALA, 22 DE SEPTIEMBRE DE 2,025

Q. 7.500.00

PAGO  
A LA ORDEN DE: ELCIDO LEONEL PÉREZ GABRIEL

SUMA DE: SIETE MIL QUINIENTOS QUETZALES EXACTOS

QUETZALES.

G128 FRM. 0101 0000 0036 1600 1154

FIRMA

FIRMA

NO NEGOCIABLE

# 31700000011613616001154#000027426 #000027426

## DESCRIPCION DEL PAGO

000027426

ELCIDO LEONEL PÉREZ GABRIEL  
FONDO ROTATIVO INTERNO PARA GASTOS FUNERARIOS

CUENTA No.	C O N C E P T O	DEBE	HABER
419	APORTE ECONÓMICO PARA GASTOS FUNERARIOS, DERIVADO DEL FALLECIMIENTO DEL ESTUDIANTE YEFRI GAELE PÉREZ GUAMUCH, SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCION NO. 10045419516092025 DE FECHA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025. CHEQUE NO. 27426		
	Unidad Solicitante: DIDEDIC GUATEMALA OCCIDENTE Fecha: 22/9/2,025	Total	7,500.00

**DATOS INDICADORES**

FECHA: 22/9/2,025  
Mesa de entrada: 22/09/2025  
DEVOLUCION  
Recibido Declaraciones Caja: 22/09/2025

HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	RECIBI CONFORME	DIA	MES	AÑO
OPINARROQUIN	CDGORRADO	EDUBON	ELCIDO LEONEL PÉREZ GABRIEL			



DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO FINANCIERO



Nº 000008

FORMULARIO PARA CONTROL DEL APORTE 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: Elcido Leonel Perez Gabriel

Calidad de: Padre  Madre  Tutor  Encargado

Código Único de Identificación -CUI- 21877582 21210

Número de Identificación Tributaria -NIT- 4097758-7

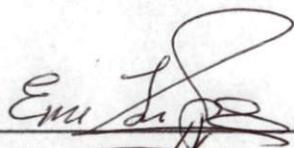
Nombre del estudiante fallecido: Yefri Gael Perez Quamo ch

Código Personal del estudiante fallecido: N512PYW

Código de Centro Educativo: 01-08-1568-43

**DECLARO Y JURO:** Que he recibido a mi entera satisfacción el cheque número 27426 por la cantidad de Q 7,500.00, en letras: siete mil quinientos Quetzales otorgado para cubrir única y exclusivamente los gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante anteriormente referido.

Lugar y Fecha: Mixco 24 de Septiembre

  
Firma o impresión dactilar del solicitante

Original (Blanco): Unidad Ejecutora del MINEDUC

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

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



## FORMULARIO

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS INICIALES PARA LA SOLICITUD 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)**

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. 16-2025
Código centro educativo público	01-08-1568-43
Nombre del centro educativo público	EORM
Nombre completo del estudiante fallecido	YEFRI GAEL PÉREZ GUAMUCH
Nombre completo del padre, madre, tutor o encargado del estudiante	ELCIDO LEONEL PÉREZ GABRIEL
Teléfono de contacto	48585401
Dirección: 60 calle 13-57 zona 6 de Mixco, Sacoj chiquito	Municipio: Mixco

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, 18 de septiembre 2025
Nombre de quién entrega	Licda. Marta Julia Sosa Sequén
Nombre y firma de quién recibe	Licda. Claudia Dalila Corado García





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
GUATEMALA

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
Ciclo Escolar 2025**

<b>Datos del Alumno</b>			
Código:	<b>N512PYW</b>		
Nombre:	<b>YEFRI GAEL PÉREZ GUAMUCH</b>		
CUI:	<b>3774987500101</b>		
Fecha de Nacimiento:	<b>29 de septiembre de 2017</b>		
Género:	<b>MASCULINO</b>		
<b>Datos de Inscripción en el Centro Educativo</b>			
Código:	<b>01-08-1568-43</b>		
Nombre:	<b>EORM</b>		
Departamento	<b>GUATEMALA</b>	Municipio:	<b>MIXCO</b>
Nivel:	<b>43-PRIMARIA</b>	Jornada:	<b>MATUTINA</b>
Ciclo Lectivo:	<b>1-ANUAL</b>	Sector:	<b>OFICIAL</b>
Modalidad:	<b>MONOLINGUE</b>	Área:	<b>RURAL</b>
Carrera:	-		
Grado:	<b>PRIMERO</b>		

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 16/09/2025 7:46:33 a. m.

HCFUxha/CJ6p/1fZAAQQVgDRva5QILHQVxPNkP6sh0ICbTqDGP5BQCQ2GGiPlaSqc/fAaUVzaAa8P4aaYThvyMueZs8PrMpfw60nGDgJcOQIZVXLmkg7hoxzBmxIK4iH zuBHQi9T4ug0inXP2jRvOA==

  
**M. E. P. U. Heimi Maldonado**  
**DIRECTORA**

  
Escuela Oficial Rural Mixta  
Sacaj Chiquito, J.M.  
DIRECCIÓN  
Mixco, Guatemala C.A.

renap.gob.gt/valida/cert

SISTEMA DE ACCES... SIGES SICOIN GESTION F SDR BANRURAL GUATEMPLO ADQUISICIONES ISO SAT CPA Outlook Iniciar sesión en Ou... Consulta general de... Convertidor CGC portal web Portal SAT | Estado...

**RENA**P  
Registro Nacional de las Personas

INICIO SERVICIOS INSTITUCIONAL NOTICIAS OFICINAS CONTÁCTENOS INFORMACIÓN PÚBLICA

INFORMACIÓN DE LA VALIDEZ DE LA CERTIFICACIÓN

✓ La certificación con Correlativo I0045419516092025 y Verificador 939E7C94EBC es válida!

Descargar Archivo

cert-pdf 1 / 2 100% VERIFICADOR: 939E7C94EBC

RENA  
Registro Nacional de las Personas  
Correlativo: I0045419516092025  
VERIFICADOR: 939E7C94EBC

**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 diez de septiembre de dos mil veinticinco, en el Registro Civil del Municipio de GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No. 379645  
de:

**Datos del Difunto**  
- Yefri Gael Pérez Guarmuch -  
Nombres y Apellidos del Difunto

Descargar Archivo



VERIFICADOR: 939E7CE94EBC

## 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 diez de septiembre de dos mil veinticinco, en el Registro Civil del Municipio de GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No. 379645 de:

#### Datos del Difunto

- Yefri Gael , Pérez Guamuch -

Nombres y Apellidos del Difunto

3774987500101

Masculino

DPI

Sexo

7 Años

Soltero

- No Consta -

Edad

Estado Civil

Profesión

Fotografía  
no  
disponible

GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA

Lugar de Nacimiento

-----  
Nombres y Apellidos del Cónyuge

#### Datos de la Defunción

diez de septiembre de dos mil veinticinco

03:00

Fecha de Defunción

Hora de Defunción

GUATEMALA, GUATEMALA, FRAIJANES, KM. 25.5 CARRETERA A EL SALVADOR LOTIFICACION LAS MARAVILLAS LOTE 113 ZONA 0

Lugar de Defunción

Fallo Multiorgánico

Causa A

Meduloblastoma

Causa B

Causa C

Causa D



2009346780101  
16/09/2025 12:58:01  
F04DA231145A

**Datos de la Madre**

- Irma Yolanda , Guamuch  
Vargas -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía  
no  
disponible

Fotografía  
no  
disponible

**Datos del Padre**

- Elcido Leonel , Pérez  
Gabriel -

Nombres y Apellidos del Padre

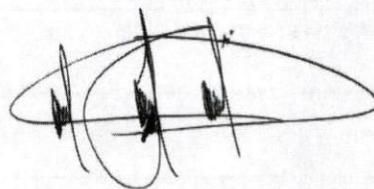
**Observaciones**

zona 0 . ya que no se ve el cero

Extendida el día dieciséis 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



Este certificado fue impreso en papel bond el día dieciséis 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.



## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



### IDENTIFICACIÓN

Primer nombre:	ELCIDO
Segundo nombre:	LEONEL
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	GABRIEL
Código Único de Identificación:	2187758221210
Cédula de vecindad:	L-12 27924
Fecha de Nacimiento:	26/05/1978
Sexo:	MASCULINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	
Sector económico:	NO APLICA
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

### ACTIVIDAD ECONÓMICA

Código	Actividad económica	Clasificación
--------	---------------------	---------------

### AFILIACIONES

#### Impuesto Sobre la Renta (ISR)

Código de Impuesto:	10
Nombre de Impuesto:	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
Tipo de contribuyente:	PERSONA INDIVIDUAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA
Tipo de Renta:	
Régimen por tipo de renta:	RÉGIMEN ASALARIADO
Forma de Cálculo:	IMPUESTO SUJETO A RETENCIÓN / 12 O LOS MESES DE TRABAJO
Sistema de valuación de inventarios:	
Sistema Contable:	
Estatus de la afiliación:	ACTIVO
Fecha desde:	27/02/2019
Obligaciones:	

No.	Frecuencia de pago	Nombre Obligación	Código Formulario
-----	--------------------	-------------------	-------------------

CARACTERÍSTICAS ESPECIALES

Característica	Estado	Fecha Desde	Fecha Hasta
ASALARIADO	ACTIVO	21/02/2011	

**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.





## FORMULARIO

**SOLICITUD DE 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)**

Del proceso: Servicios de apoyo

Código: PRA-FOR-212

Versión: 1

Página 1 de 1

CORRELATIVO DDEGO-No.16-2025/mjss

Señor

Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente

Yo, Elcid Leonel Perez Gabriel en calidad de Madre  Padre  Tutor  Encargado  de 47 años de edad, estado civil: soltero  casado

Nacionalidad: Guatemalteco Profesión u oficio: Operario Textil Código Único de Identificación -CUI-: 21210 como consecuencia del fallecimiento del estudiante Yefri Gael Perez Guamuch, con código personal de estudiante N512 PYW.

## SOLICITO

Que me sea otorgado el aporte económico de 7500, por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante antes identificado y para el efecto acompaña la siguiente documentación:

- Certificado de defunción del estudiante, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI-, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- 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 Mixco 18 de Septiembre, 2025

  
Elcid Leonel Perez Gabriel  
 Firma o impresión dactilar del solicitante



Mixco, 18 de septiembre de 2025

Oficio No. 073-2025

Ref.MJS

Licenciado(a)  
Claudia Dalila Corado García  
Departamento/Sección Financiera  
Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente  
Su Despacho

Estimada Licenciada Claudia Corado:

Me dirijo a usted, para solicitar se sirva realizar las gestiones correspondientes, a efecto que sea requerida la cuota financiera para el pago del aporte económico por gastos funerarios derivado al fallecimiento del estudiante YEFRI GAEL PÉREZ GUAMUCH inscrito en el sistema de educación pública, nivel de educación 43-PRIMARIA.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

Nombre y Firma  
Licda. Marta Julia Sosa Sequén  
Profesional I  
Persona designada por el director departamental de Educación



Vo. Bo.

Nombre y Firma  
MBA. Flor de María Dubón Peña de Ayala  
Subdirectora Administrativa Financiera

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE  
OPERACIONES DE CAJA  
DEPARTAMENTO FINANCIERO

REC  
18 SEP 2025



HORA: 09:55:17  
FIRMA: Flor de María Dubón Peña de Ayala

PRA-FOR-216  
Versión 1