

NO NEGOCIABLE

1 3 7 0 0 0 0 0 0 1 1 6 1 3 6 1 6 0 0 1 1 5 4 0 0 0 0 2 7 4 2 6 0 0 0 0 0 0 2 7 4 2 6

DESCRIPCION DEL PAGO		000027426	
ELCIDO LEONEL PÉREZ GABRIEL			
FONDO ROTATIVO INTERNO PARA GASTOS FUNERARIOS			
CUENTA No.	CONCEPTO	DEBE	HABER
419	APORTE ECONÓMICO PARA GASTOS FUNERARIOS, DERIVADO DEL FALLECIMIENTO DEL ESTUDIANTE YEFRI GAEL PÉREZ GUAMUCH, SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN NO. 10045419516092025 DE FECHA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025. CHEQUE NO. 27426.		
	Unidad Solicitante: DIDEUC GUATEMALA OCCIDENTE Fecha: 22/9/2,025	Total	7,500.00
<div>DATOS INDICADORES</div> <div>FECHA: 22/9/2,025 Mesa de entrada: 22/09/2025 DEVOLUCION Recibido Operaciones Caja: 22/09/2025</div>			
HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	RECIBI CONFORME
OPARROQUIN	CDORADO	ELCIDO LEONEL PÉREZ GABRIEL	DIA MES AÑO



DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO FINANCIERO



Nº 000008

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: 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 Guamuch

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 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. 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

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

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

HCFUxhe/CJ6p/1fZAQQVgDRva5QILHQVxPNkP6sh0ICbTqDGP5BQCQ2GGIPiaSqc/fAaUVza2Ao8P4aaYThvyMueZs8PrMpfw60nGDgJcOQIZVXLmkg7hoxzBmxIK4IH
zuBHQi9T4ug0inXP2jRvOA==

M.E.P.U. Heimi Maldonado
DIRECTORA




INICIO SERVICIOS ▾ INSTITUCIONAL ▾ NOTICIAS ▾ OFICINAS CONTÁCTENOS INFORMACIÓN PÚBLICA


INFORMACIÓN DE LA VALIDEZ DE LA CERTIFICACIÓN

✓ La certificación con Correlativo 10045419516092025 y Verificador 939E7C94EBC es válida!

⬇ Descargar Archivo

cert.pdf 1 / 2 100% +


Correlativo: 10045419516092025


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 veintidós, en el Registro Civil del Municipio de GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No. 379645 de:

Datos del Difunto

- Yefri Gael , Pérez Guzmán -
Nombres y Apellidos del Difunto

⬇ Descargar Archivo

**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

Fotografía
no
disponible

DPI

Sexo

7 Años

Soltero

- No Consta -

Edad

Estado Civil

Profesión

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

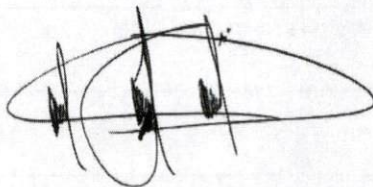
Observaciones

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



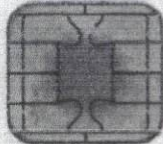
Este certificado fue impreso en papel bond el día dieciséis de septiembre del dos mil veinticinco y tiene vigencia de seis meses o tres verificaciones del código QR. Para los usos que al interesado convenga deberá de verificar su autenticidad a través del link: <https://www.renap.gob.gt/verificacion-de-certificado>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

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

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN

CUM

2187 75822 1210



260578

004

NOMBRE:

ELCIDO
LEONEL

APELLIDO:

PÉREZ
GABRIEL

NACIONALIDAD

GTM

SEXO

MASCULINO

FECHA DE NACIMIENTO:

26MAY1978

[Handwritten signature]

FIRMA

PAIS DE NAC.

GTM



29JUN2022

LUGAR DE NACIMIENTO:

SAN MARCOS
TEJUTLA

L:64 F:305 P:990

VECINDAD

GUATEMALA
MIXCO

NÚMERO DE SÉRIE

0000032626349

RENAF
Registro Nacional de las Personas

ESTADO CIVIL.

CASADO

FECHA DE VENCIMIENTO

28JUN2032

IDGTM21877582241210C0101<<<195
7805260M3206283GTM<<9667054921
PEREZ<<ELCIDO<<<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



NIT: 40977587



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 economico:	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.

CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	
NIT: 40977587	
NOMBRE: ELCIDO LEONEL PEREZ GABRIEL	



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.16-2025/mjss

Señor

Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente

Yo, Elcido 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-: 2877582 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 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 Mixco 18 de Septiembre, 2025

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 GAEI 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

RECIBIDO
18 SEP 2025

HORA:

FIRMA:

PRA-FOR-216

Versión 1