



Puerto Barrios 14 de mayo de 2025

Oficio No. 012-2025

Licenciado(a)
Sandra Patricia Aldana Sosa
Jefe de la Sección Financiera
DIDEDUC IZABAL
Su Despacho

Respetada Licenciada Aldana:

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 MARIO ANDRÉS COC CUZ, inscrito en el sistema de educación pública, nivel primario.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,


Lester Wilfredo Vargas Marroquin
Delegado Departamental de DIDEMAG IZABAL

Vo. Bo. 
Licda. Isabel Debora Jael Reyes Urizar
Jefe Sección de Recursos Humanos en funciones
Dirección Departamental de Educación de Izabal



Iwvm/DIDEMAG
Adjunto expediente
c.c. Archivo

PRA-FOR-216
Versión 1

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de Calidad son los documentos actualizados y controlados.



**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 IZABAL

Correlativo DDE-No.50-012-2025

Código centro educativo público

1803005943

Nombre del centro educativo público

EORM

Nombre completo del estudiante fallecido

MARIO ANDRÉS COC CUZ

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

MARIO COC

Teléfono de contacto 30274432

Dirección: Comunidad Manguito I

Municipio: El Estor

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.		

Lugar y fecha	PUERTO BARRIOS 14 DE MAYO DE 2025
Nombre de quién entrega	LESTER WILFREDO VARGAS MARROQUIN
Nombre y firma de quién recibe	ILCE NOHEMÍ MORALES CERON

Sello

*Considerar lo indicado en el instructivo PRA-INS-43 artículo 5 Nota 2.

Dirección Departamental de Educación de Izabal
Sectión Financiera
Unidad de Análisis Documental

14 MAY 2025

Recibido por: Licda. Gloria Marina Pérez López
Hora: 12:13 P.M.





CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO	1803005943
NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	EORM
DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTO	ALDEA MANGUITO I
CARRERA	
GRADO	QUINTO
SECCIÓN	A
ESTADO DE INSCRIPCIÓN	VIGENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN	07/12/2024
SUBNIVEL	PRIMARIA
PK	8259139
CÓDIGO PERSONAL	K101DYU
NOMBRE ESTUDIANTE	MARIO ANDRÉS
APELLIDO ESTUDIANTE	COC CUZ
GÉNERO	MASCULINO
DEPARTAMENTO MUNICIPIO RESIDENCIA	EL ESTOR, IZABAL
DIRECCIÓN RESIDENCIA	COMUNIDAD MANGUITO I
FECHA NACIMIENTO	21/09/2011
ACTA, FOLIO, LIBRO	"
MUNICIPIO DEPARTAMENTO INSCRIPCION	,
CUI	2667760511803
CÉDULA ESTUDIANTE	,
ESTADO DEL REGISTRO	ACTIVO
ESTADO DEL ESTUDIANTE	ACTIVO
NOMBRE MADRE	GERTRUDIS
APELLIDO MADRE	COC CUZ
CUI MADRE	
NOMBRE PADRE	
APELLIDO PADRE	
CUI PADRE	
NOMBRE ENCARGADO	GERTRUDIS
APELLIDO ENCARGADO	COC CUZ
CUI ENCARGADO	
PARENTESCO	MADRE

HISTORIAL DE INSCRIPCIÓN

ESTABLECIMIENTO	FECHA	AÑO	CARRERA	GRADO	RESULTADO	MODALIDAD
1803005943	08/12/2023	2024	-	CUARTO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1803005943	06/12/2022	2023	-	CUARTO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1803005943	10/12/2021	2022	-	TERCERO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1803005943	18/12/2020	2021	-	SEGUNDO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1803005943	12/11/2019	2020	-	PRIMERO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1803005943	08/12/2018	2019	-	PRIMERO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1803015041	15/02/2018	2018	-	PÁRVULOS 3 - A	PROMOVIDO	PREPRIMARIA BILINGUE

HISTORIAL DE RETIROS

ESTABLECIMIENTO	FECHA INSCRIPCION	AÑO	CARRERA	GRADO	MODALIDAD	FECHA RETIRO	MOTIVO RETIRO
Estudiante sin Historial de Retiro							

CÓDIGO	18-03-0059-43
DEPARTAMENTO	IZABAL
MUNICIPIO	EL ESTOR
NOMBRE	EORM
DIRECCIÓN	ALDEA MANGUITO I
TELÉFONO	31739674
CORREO	NAECHOC2@REGION4.MINEDUC.EDU.GT
NOMBRE DIRECTOR	EDUARDO CHOC TIUL
NIVEL	43-PRIMARIA
SECTOR	OFICIAL
JORNADA	MATUTINA
PLAN	DIARIO(REGULAR)
ÁREA	RURAL
CICLO	1-ANUAL
ESTADO	ABIERTA
MODALIDAD	BILINGUE

Para consultar datos de los centros educativos, ingresar al link de consulta pública:
https://www.mineduc.gob.gt/BUSCAESTABLECIMIENTO_GE/


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GUATEMALA

CONSTANCIA DE CÓDIGO PERSONAL

Código:	K101DYU	
Nombre:	MARIO ANDRÉS COC CUZ	
CUI:	2667760511803	
Fecha de Nacimiento:	21 de septiembre de 2011	
Género:	MASCULINO	

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 14/05/2025 8:52:26 a. m.

R/KCx A20cTIM+GEK6WML6rK4n3T99gwdBEpxFoZgym4q4ZoaJHFACVoyFwlh2wb8ndMFG3Gxt6qz/fn++/xmVYzjTmTOOs2dIYDOA6E4bU=



VERIFICADOR: 591FDA49E9AF

Registro Civil de las Personas Certificado de Defunción

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

CERTIFICA

que con fecha veinticinco de marzo de dos mil veinticinco, en el Registro Civil del Municipio de EL ESTOR, Departamento de IZABAL, quedó inscrita la Defunción No. 4373 de:

Datos del Difunto

Fotografía no disponible		- Mario Andrés , Coc Cuz -	
Nombres y Apellidos del Difunto			
2667760511803		Masculino	
DPI		Sexo	
13 Años	Soltero	NO DETERMINADO	
Edad	Estado Civil	Profesión	
GUATEMALA, IZABAL, EL ESTOR			
Lugar de Nacimiento			
--			
Nombres y Apellidos del Cónyuge			

Datos de la Defunción

veinte de marzo de dos mil veinticinco	11:30
Fecha de Defunción	Hora de Defunción
GUATEMALA, IZABAL, EL ESTOR, COMUNIDAD INDIGENA MANGUITO UNO	
Lugar de Defunción	
Sepsis	
Causa A	
Celulitis Secundarios	
Causa B	
Trauma Contuso de rodilla Izquierda	
Causa C	
Causa D	



2243041351803
25/03/2025 11:23:49
D08E791A02A2

Datos de la Madre

- Gertrudis , Cuz Cuc -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía
no
disponible

Fotografía
no
disponible

Datos del Padre

- Mario , Coc -

Nombres y Apellidos del Padre

Observaciones

NO CONSTA NINGUNA ANOTACIÓN

Extendida el día veinticinco de marzo 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

Edras Saúl , Argueta y Argueta
REGISTRADOR CIVIL DE LAS PERSONAS



Este certificado fue impreso en papel bond el día veinticinco de marzo 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.



IDGTM26648739491608C1803<<<076
6709084M3503236GTM<<9716087680
COC<<MARIO<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



IDENTIFICACIÓN

Primer nombre:	MARIO
Primer apellido:	COC
Código Único de Identificación:	2664873941608
Versión de DPI:	003
Número de Serie de DPI:	0000038891282
Fecha de vencimiento:	23/03/2035
Fecha de Nacimiento:	08/09/1967
Sexo:	MASCULINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	CASADO
Municipio de nacimiento:	SENAHÚ
Departamento de nacimiento:	ALTA VERAPAZ
Población:	MAYA
Comunidad lingüística:	QEPOCHÍ
Sector económico:	NO APLICA
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

0001 40	ESTUDIANTE	PRINCIPAL
---------	------------	-----------

UBICACIÓN

ZONA 0, ALDEA SEPUR ZARCO, EL ESTOR, IZABAL

Departamento	IZABAL
Municipio:	EL ESTOR
Zona:	0
Grupo habitacional:	ALDEA
Descripción grupo habitacional:	SEPUR ZARCO
Teléfono celular:	30274432
Compañía telefónica:	TIGO
Teléfono casa:	30274432
Compañía telefónica:	TIGO

Apartado postal: 18003
Correo electrónico principal: COCMARIO970@GMAIL.COM
Correo electrónico de Agencia Virtual y notificaciones: COCMARIO970@GMAIL.COM

OTROS

Fecha última actualización: 29/04/2025

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.



Fecha y hora de impresión: 14/05/2025 7:58



**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: 2

Página: 1 de 1

CORRELATIVO DDE-050-012 No.-2025

Señor

Director Departamental de Educación de IZABAL

Yo, MARIO COC en calidad de Madre Padre X Tutor encargada, de 57 años de edad estado civil: casado Nacionalidad guatemalteca Profesión u oficio, agricultor Código Único de Identificación -CUI- 2664 87394 1608 como consecuencia del fallecimiento del estudiante MARIO ANDRÉS COC CUZ código personal del estudiante K101DYU.

SOLICITO

Que me sea otorgado el aporte económico de Q7,500.00, 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-.
- NIT del padre, madre, tutor o encargado.

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 Puerto Barrios 14 de mayo 2025

Firma o impresión dactilar del solicitante

No. 12016945



FONDO ROTATIVO INTERNO DDEI DE IZABAL.
3-009-13306-4

CHEQUE No. 00037885

LUGAR Y FECHA:

IZABAL, 14 DE MAYO DE 2,025

Q. 7,500.00

PAGO
A LA ORDEN DE:

MARIO COC

SUMA DE:

Siete mil quinientos quetzales exactos

QUETZALES.

FIRMA

FIRMA

NO NEGOCIABLE

31:000000016:3009133064#00037885#0000045545#

MARIO COC

DESCRIPCION DEL PAGO: PAGOS FUNERARIOS DEL ESTUDIANTE MARIO ANDRES COC CUZ, DE LA
EDRM DEL

00037885

CUENTA No.	CONCEPTO	DEBE	HABER
	PAGO DE GASTOS FUNERARIOS DEL ESTUDIANTE MARIO ANDRES COC CUZ, DE LA EDRM DEL RIVERA FRANCIA DE LA ALDEA MANGUITO 1, DEL MUNICIPIO DE EL ESTOR, IZABAL, CÓDIGO DE ESTUDIANTE K101DYU Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN NO. 4373 DE FECHA 20-03-2025		
		Total	7,500.00
	Unidad Solicitante: DIDEDUC - IZABAL Fecha: 14/5/2,025		
	DATOS INDICADORES FECHA: 14/5/2,025 Mesa de entrada: 14/05/2025 DEVOLUCION Recibido Operaciones Caja: 27/05/2025		
TMORALES	SALVANA	NMORALES	MARIO COC
HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	RECIBI CONFORME
			2664873941608
			DIA MES AÑO
			14 05 2025



**DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN IZABAL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECCIÓN FINANCIERA, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

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).

Mario COC

Persona que recibe: _____ X _____

Calidad de: Padre Madre Tutor Encargado

Código Único de Identificación -CUI- 2664 87394 1608

Número de Identificación Tributaria -NIT- 2664 87394

Nombre del estudiante fallecido: Mario Andrés coc cuz

Código Personal del estudiante fallecido: K101DYU

Código de Centro Educativo: 1803 0059 43

DECLARO Y JURO: Que he recibido a mi entera satisfacción el cheque número 37885 por la cantidad de Q 7500.00, 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 Puerto Barrios, Izabal 14/05/2025



Firma o impresión dactilar del solicitante

Original: Unidad Ejecutora del MINEDUC

Duplicado: Padre Madre Tutor o Encargado

Triplicado: delegado de DIDEMAG o persona designada por Director Departamental