



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.15-2024

Código centro educativo público

00-07-0580-43

Nombre del centro educativo público

EOUM No. 92 "MIGUEL ANGEL ASTURIAS"

Nombre completo del estudiante fallecido

MARCOS FERNANDO DE LA CRUZ LÓPEZ

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

NANCY PAOLA LÓPEZ PÉREZ

Teléfono de contacto

41859650

Dirección: Manzana 13 lote 36
asentamiento el esfuerzo zona 7 Bethania

Municipio: Guatemala

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

GUATEMALA, 19 DE AGOSTO DE 2024

Nombre de quién entrega

MARTA JULIA SOSA SEQUEN

Nombre y firma de quién recibe

CLAUDIA DALILA CORADO GARCIA



BANRURAL
El amigo que te ayuda a crecer

Q. 7.500.00

LUGAR Y FECHA: GUATEMALA, 20 DE AGOSTO DE 2024

PAGO A LA ORDEN DE: NANCY PAOLA LÓPEZ PÉREZ

QUETZALES.

SUMA DE: SIETE MIL QUINIENTOS QUETZALES EXACTOS

GTZB 2024. 0101 0000 0036 1800 1154

FIRMA

FIRMA

NO NEGOCIABLE

31:0000000 116:3616701154 000027140 00000035174

DESCRIPCION DEL PAGO

000027140

NANCY PAOLA LÓPEZ PÉREZ

GASTOS FUNERARIOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA SALUD ESCOLAR

CUENTA No.

419

CONCEPTO

DEBE

HABER

APORTE ECONÓMICO PARA GASTOS FUNERARIOS, DERIVADO DEL FALLECIMIENTO DEL ESTUDIANTE MARCOS FERNANDO DE LA CRUZ LÓPEZ, SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN NO. 10004518811082024. CHEQUE NO. 27140

Total

7.500.00

Unidad Solicitante: DIDEUC GUATEMALA OCCIDENTE
Fecha: 20/8/2024

DATOS INDICADORES

FECHA: 20/8/2024

Mesa de entrada: 20/08/2024

DEVOLUCION

Recibido Operadumis Caja: 20/08/2024

HECHO POR
DPHARROQUIN

REVISADO
CDCORADO

AUTORIZADO
FIDUSON

RECIBI CONFORME
NANCY PAOLA LÓPEZ PÉREZ

DIA MES AÑO

21 08 2024

**RECIBO Y COMPROMISO DE UTILIZACIÓN 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-213

Versión: 2

Página: 1 de 1

CORRELATIVO DDEGO-No.015-2024

Señor
Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente.

Yo, Nancy Paola López Pérez en calidad de Madre X Padre _____
Tutor _____ Encargado _____ de 34 años de edad, estado civil soltero X casado _____
Nacionalidad Guatemalteca Profesión u oficio Empacadora
Código Único de Identificación -CUI- 2509773971227 como consecuencia del fallecimiento del
●diante Marcos Fernando De La Cruz López con Código Personal del Estudiante M305LQH.

DECLARO Y JURO: Que he recibido a entera satisfacción el cheque número 27140 por la cantidad de:
Ciete mil Quientos quetzales exactos, los cuales fueron otorgados por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante antes identificado, por lo que asumo mi responsabilidad y el compromiso de utilizar el aporte económico, única y exclusivamente, para estos gastos.

Atentamente,

Lugar y fecha Mixco 21 de agosto 2024


Firma o impresión dactilar del solicitante



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GUATEMALA

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2024

Datos del Alumno			
Código:	M305LQH		
Nombre:	MARCOS FERNANDO DE LA CRUZ LÓPEZ		
CUI:	3439399240101		
Fecha de Nacimiento:	28 de marzo de 2014		
Género:	MASCULINO		
Datos de Inscripción en el Centro Educativo			
Código:	00-07-0580-43		
Nombre:	EOUM NO.92 'MIGUEL ANGEL ASTURIAS'		
Departamento	CIUDAD CAPITAL	Municipio:	ZONA 7
Nivel:	43-PRIMARIA	Jornada:	VESPERTINA
Ciclo Lectivo:	1-ANUAL	Sector:	OFICIAL
Modalidad:	MONOLINGUE	Área:	URBANA
Carrera:	-		
Grado:	CUARTO		

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 19/08/2024 1:00:44 p. m.

FNkRlbZo2uUtEqfM8Y7nSF1vxFnnXg1gdvHoq8VF9RsW5lo6lOOazaGGKTm0cSflzLiqFJss9HPzDe35JC7/cUgGT86xhaiS6LJxH8TRwt858KcF6DPuyDiF0yZm-ggTU8
mExUBCBipZMjuUS3Xqsw==

P.E.M. Cristóbal Hernández
Director



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 once de agosto de dos mil veinticuatro, en el Registro Civil del Municipio de
GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No. 351918 de:

Datos del Difunto

- Marcos Fernando , De La Cruz López -

Nombres y Apellidos del Difunto

3439399240101

Masculino

Sexo

DPI

10 Años

Soltero

- No Consta -

Edad

Estado Civil

Profesión

GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA

Lugar de Nacimiento

--

Nombres y Apellidos del Cónyuge

Datos de la Defunción

once de agosto de dos mil veinticuatro

14:50

Fecha de Defunción

Hora de Defunción

GUATEMALA, GUATEMALA, Unidad Nacional Oncologia Pedriatica

Lugar de Defunción

Choque hipovolemico

Causa A

Choque hemorragico

Causa B

Falla multiorganica

Causa C

Causa D



3544108300101

11/08/2024 19:25:12

B0227A1EDD71

Datos de la Madre

- Nancy Paola López Pérez -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía
no
disponible

Fotografía
no
disponible

Datos del Padre

- Joel De La Cruz Hernández

Nombres y Apellidos del Padre

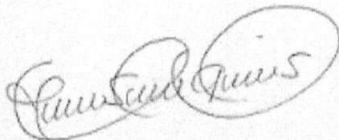
Observaciones

NO CONSTA NINGUNA ANOTACIÓN

Extendida el día once de agosto de dos mil veinticuatro por el Registrador Civil de las Personas, la cual es auténtica por ser una copia fiel de su original.

-----ULTIMA LÍNEA-----

Doy fe



Licda. Nidia Sucelly, Avalos Soto

REGISTRADOR CIVIL DE LAS PERSONAS EN FUNCIONES

RENAP
Registro Nacional de las Personas

Este certificado fue impreso en papel bond el día once de agosto del dos mil veinticuatro 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



NIT: 54717043



IDENTIFICACIÓN

Primer nombre:	NANCY
Segundo nombre:	PAOLA
Primer apellido:	LÓPEZ
Segundo apellido:	PÉREZ
Código Único de Identificación:	2509773971227
Fecha de vencimiento:	21/05/2027
Cédula de vecindad:	L-12 9725
Fecha de Nacimiento:	30/10/1989
Sexo:	FEMENINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	SOLTERA
Actividad económica principal:	1313.40 ACABADO DE PRODUCTOS TEXTILES
Sector economico:	VESTUARIO Y TEXTILES
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

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:	RENTAS DEL TRABAJO
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:	NO APLICA A SISTEMA DE INVENTARIOS
Sistema Contable:	DEVENGADO
Estatus de la afiliación:	ACTIVO
Fecha desde:	21/03/2018

Obligaciones:

No.	Frecuencia de pago	Nombre Obligación	Código Formulario
1	ANUAL	DECLARACIÓN JURADA Y PAGO ANUAL	143 - IMPUESTO SOBRE LA RENTA. RENTAS DEL TRABAJO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, DECLARACIÓN JURADA Y PAGO AN

CARACTERÍSTICAS ESPECIALES

Característica
REGISTRO DE VEHÍCULOS
ASALARIADO

Estado
ACTIVO
ACTIVO

Fecha Desde
26/04/2023
01/01/2015

OTROS

Fecha última actualización:

19/04/2023

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:

54717043



NOMBRE:

NANCY PAOLA LÓPEZ PÉREZ



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.15-2024/mjss

Señor

Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente

Yo, Nancy Puola Lopez Perez en calidad de Madre ☒ Padre ☐ Tutor ☐ Encargado ☐ de 34 años de edad, estado civil: soltero ☒ casado ☐

Nacionalidad: Guatemala Profesión u oficio: Empacadora Empresa industrial Código Único de Identificación -CUI-: 2509773421227 como consecuencia del fallecimiento del estudiante De la Cruz Lopez Marcos Fernando, con código personal de estudiante M305LQH.

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 Mixco 16 de agosto 2024

Firma o impresión dactilar del solicitante