

No. 14266417



LUGAR Y FECHA: GUATEMALA, 14 DE AGOSTO DE 2,024

Q. 7.500.00

PAGO A LA ORDEN DE: LEONARDO CHACÓJ COY ✓

SUMA DE: SIETE MIL QUINIENTOS QUETZALES EXACTOS

QUETZALES.

0125 0000 0101 0000 0036 1600 1154

*Leonardo Chacó*  
FIRMA

*J. de la Peña*  
FIRMA

**NO NEGOCIABLE**

⑈ 31:007000 116:36 1670 1154 ⑈ 0000 27137 ⑈ 000000 22596 ⑈

DESCRIPCION DEL PAGO

LEONARDO CHACÓJ COY  
GASTOS FUNERARIOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA SALUD ESCOLAR

000027137

CUENTA No.	CONCEPTO	DEBE	HABER
419	APORTE ECONÓMICO DERIVADO DEL FALLECIMIENTO DEL ESTUDIANTE JOSHUA ALEJANDRO CHACÓJ CHOLOTIO, SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No. 10073119512082024. CHEQUE NO. 27137.		
	Unidad Solicitante: DIDEUC GUATEMALA OCCIDENTE Fecha: 14/8/2,024		
	<b>DATOS INDICADORES</b> FECHA: 14/8/2,024 Mes de entrada: 14/08/2024 DEVOLUCION Recibido Operaciones Caja: 14/08/2024		
		Total	<u>7.500.00</u>

HECHO POR  
DPMARDOQUIN

REVISADO  
CDCORADO

AUTORIZADO  
FDUBON

RECIBI CONFORME  
LEONARDO CHACÓJ COY

DIA MES AÑO

15/08/24

**RECIBO Y COMPROMISO DE UTILIZACIÓN 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-213

Versión: 2

Página: 1 de 1

CORRELATIVO DDEGO-No.014-2024

Señor

Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente.

Atentamente,

Yo, Leonardo Chacoj Coy en calidad de Madre  Padre   
 Tutor  Encargado  de 46 años de edad, estado civil soltero  casado   
 Nacionalidad Guatemala Profesión u oficio operario

Código Único de Identificación -CUI- 2180 745931603 como consecuencia del fallecimiento del estudiante Joshua Alejandro Chacoj Choloj, con Código Personal del Estudiante R679132.4

**DECLARO Y JURO:** Que he recibido a entera satisfacción el cheque número 27137 por la cantidad de: Siete mil quinientos 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 15 de agosto 2024

  
 Firma o impresión dactilar del solicitante

**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.14-2024

Código centro educativo público

01-08-9183-42

Nombre del centro educativo público

EODP ANEXA A EOUM No. 115 DARIO GONZALEZ

Nombre completo del estudiante fallecido

JOSHUA ALEJANDRO CHACAJ CHOLOTIO

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

LEONARDO CHACAJ COY

Teléfono de contacto

30400949

Dirección: 7ª. Calle final 0107 zona 5 de Mixco Santa Marta

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, 13 de agosto de 2024
Nombre de quién entrega	Marta Julia Sosa Sequén
Nombre y firma de quién recibe	Claudia Dalila Corado García





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
GUATEMALA

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN**  
**Ciclo Escolar 2024**

Datos del Alumno			
Código:	<b>R619BZA</b>		
Nombre:	<b>JOSHUA ALEJANDRO CHACÓJ CHOLOTIO</b>		
CUI:	<b>3845306210101</b>		
Fecha de Nacimiento:	<b>08 de octubre de 2018</b>		
Género:	<b>MASCULINO</b>		
Datos de Inscripción en el Centro Educativo			
Código:	<b>01-08-9183-42</b>		
Nombre:	<b>EODP ANEXA A EOUM NO. 115 DARIO GONZALEZ</b>		
Departamento	<b>GUATEMALA</b>	Municipio:	<b>MIXCO</b>
Nivel:	<b>42-PARVULOS</b>	Jornada:	<b>VESPERTINA</b>
Ciclo Lectivo:	<b>1-ANUAL</b>	Sector:	<b>OFICIAL</b>
Modalidad:	<b>MONOLINGUE</b>	Área:	<b>URBANA</b>
Carrera:	<b>-</b>		
Grado:	<b>PÁRVULOS 2</b>		

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 12/08/2024 3:59:46 p. m.

euFH+aXuA3sDC35xxoDLGk7Rs4d/l+9WgoibosHxQvzgxZ9ll043rm1Hqk4002Bhzl1qxOP9s9U6sXkC5hKbyv1Z33GUAadxT22HjJEM7W5fvBfE6JljXmPaDLqQYRTi+T  
TA1PH9amuPPL6SvSag==

*Lucilia*  
*Directora*





## 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 ocho de agosto de dos mil veinticuatro, en el Registro Civil del Municipio de GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No. 351660 de:

### Datos del Difunto

- Joshua Alejandro , Chacoj Cholotio -

Nombres y Apellidos del Difunto

3845306210101

Masculino

DPI

Sexo

Fotografía  
no  
disponible

5 Años

Soltero

- No Consta -

Edad

Estado Civil

Profesión

GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA

Lugar de Nacimiento

--

Nombres y Apellidos del Cónyuge

### Datos de la Defunción

siete de agosto de dos mil veinticuatro

23:40

Fecha de Defunción

Hora de Defunción

GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA, Hospital General de Enfermedades IGSS zona 9

Lugar de Defunción

Choque septico

Causa A

Falle Multiorganica

Causa B

Causa C

Causa D



**Datos de la Madre**

- Olivia Esperanza Cholotio Cutillo

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía  
no  
disponible

Fotografía  
no  
disponible

**Datos del Padre**

- Leonardo Chacoj Coy -

Nombres y Apellidos del Padre

**Observaciones**

NO CONSTA NINGUNA ANOTACIÓN

Extendida el día doce 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



Este certificado fue impreso en papel bond el día doce 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.gov.gt/verificacion-de-certificado> o bien llamando al 1516.



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



### IDENTIFICACIÓN

Primer nombre:	LEONARDO
Primer apellido:	CHACAJ
Segundo apellido:	COY
Código Único de Identificación:	2180745731603
Cédula de vecindad:	O-16 33457
Fecha de Nacimiento:	30/09/1978
Sexo:	MASCULINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	
Actividad económica principal:	NO POSEE ACTIVIDAD ECONÓMICA
Sector economico:	NO APLICA
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

### 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.

<b>CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA</b>	
NIT:	
50852825	
NOMBRE:	
LEONARDO CHACAJ COY	

**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.14-2024/mjss

Señor

Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente

Yo, Leonardo Chacalcoy en calidad de Madre  Padre  Tutor  Encargado  de 46 años de edad, estado civil: soltero  casado

Nacionalidad: Guatemalteco Profesión u oficio: operario Código Único de Identificación -CUI-: 2140745231603 como consecuencia del fallecimiento del estudiante Joshua Alejandro Chacal Chelotio con código personal de estudiante A619BZA

SOLICITO

Que me sea otorgado el aporte económico de 7,500, por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante antes identificado y para el efecto acompaño 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 12 de agosto 2024

Leonardo Chacalcoy  
Firma o impresión dactilar del solicitante