

# Factura Pequeño Contribuyente

PAOLA ESTEFANIA, GONZALEZ Y GONZALEZ

Nit Emisor: 109058224

PAOLA GONZALEZ

COLONIA LAS ILUSIONES 1-39 E zona 18, Guatemala, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

36D481A7-98B4-47D9-B70A-9E1020214E19

Serie: 36D481A7 Número de DTE: 2561951705

Número de Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-jul-2021 08:58:04

Fecha y hora de certificación: 06-jul-2021 08:58:04

Moneda: GTQ

NIT Receptor: 3440273

Nombre Receptor: MINISTERIO DE AGRICULTURA GANADERIA Y ALIMENTACION

#No	B/S	Cantida d	Descripción	P. Unitario con IVA Q	Descuent o (Q)	Total (Q)	Impuesto s
	Servicio	1	Por servicios técnicos prestados al Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación según contrato Administrativo No. 2021-7-1-8, correspondientes al mes de julio del 2021	Q5,250.00	Q0.00	Q5,250.00	
			Totales:			Q5,250.00	

\* No genera derecho a crédito fiscal

## CANCELADO

Datos del Certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*Paola Méndez*  
Licda. Paola Méndez Mata  
DIRECTORA  
Instituto Geográfico Nacional - IGN -

## Información del DTE



### Régimen de Factura Electrónica en Línea Verificación de Documento Tributario Electrónico

Factura Pequeño Contribuyente (FPEQ)	
EMISIÓN	
Fecha Emisión:	30/07/2021 08:58:04
Emisor:	109058224 - PAOLA ESTEFANIA, GONZALEZ Y GONZALEZ
Establecimiento:	1 - PAOLA GONZALEZ
Receptor:	3440273 - MINISTERIO DE AGRICULTURA GANADERIA Y ALIMENTACION
Monto Total:	GTQ 5,250
No. de acceso:	
CERTIFICACIÓN	
Autorización:	36D481A7-98B4-47D9-B70A-9E1020214E19
Serie:	36D481A7
Número del DTE:	2561951705
ACEPTACIÓN SAT	
Acuse de recibo:	FCID202120210706T08:58:0506:0036D481A798B447D9B70A9E1020214E19
Fecha de la consulta: 07/07/2021 10:30:59	

NOTA: Si la información no coincide con el documento que tiene en su poder, denúncielo aquí:

<https://portal.sat.gob.gt/portal/denuncias/>

## **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES.**

**PERIODO:** JULIO DE 2021  
**REGLON:** 029 "OTRAS REMUNERACIONES DE PERSONAL TEMPORAL"  
**OBJETO:** "APOYO EN GESTION Y SEGUIMIENTO DE TRAMITES  
CORRESPONDIENTES AL AREA DE RECURSOS HUMANOS.  
**TIPO DE SERVICIO:** TÉCNICOS  
**PRESTADO EN:** INSTITUTO GEOGRÁFICO NACIONAL  
**No. DE CONTRATO:** 2021-7-1-8  
**PLAZO DEL CONTRATO:** DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

---

En cumplimiento a la cláusula segunda del contrato administrativo 2021-7-1-8, suscrito con mi persona, presento ante usted el informe mensual de actividades realizadas:

### **ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS:**

#### **1. Apoyar con la atención a usuarios y/o externos en el Área de Recursos Humanos:**

**Actividad:** Apoyé en darle seguimiento al requerimiento de documentación solicitado por Recursos Humanos central del MAGA, de actualización de datos, del personal del Instituto Geográfico Nacional

**Resultados:** Cumplimiento con lo solicitado en tiempo requerido.

#### **2. Apoyar con las gestiones de requerimiento del Área de Recursos Humanos:**

**Actividad:** Apoyé en el trámite de vacaciones, solicitado por el personal de los renglones 011 y 031, del Instituto Geográfico Nacional y el seguimiento de la gestión para poder obtener la autorización en tiempo.

**Resultados:** Obtener la gestión autorizada de vacaciones

#### **3. Apoyar con la redacción y revisión de documentos correspondientes al Área de Recursos Humanos:**

**Actividad:** Apoyé en la revisión de los documentos que ingresan y egresan al Área de Recursos Humanos.

**Resultados:** Verificar que todos los documentos tengan la redacción correcta.



4. **Apoyar con el resguardo y archivo de documentación correspondiente al Área de Recursos Humanos:**

**Actividad:** Apoyé en el escaneo y archivo de los documentos que ingresan y egresan al área de Recursos Humanos del Instituto, para poder tener un archivo digital y físico.

**Resultados:** Llevar un mejor manejo y control de los documentos que se encuentran en el área de Recursos Humanos.

5. **Otras actividades que sean asignadas por la autoridad superior:**


**Actividad:** Apoye en la distribución de oficios circulares a cada área y división del Instituto Geográfico Nacional.

**Resultados:** Dar a conocer al personal las diferentes disposiciones y requerimientos.

**Actividad:** Apoye en el monitoreo y seguimiento de salud del personal.

**Resultado:** Seguimiento al estado actual de salud en el que se encuentra el personal.

F.

  
**Paola Estefanía González Y González**  
DPI No. 2995 11332 0101  
Teléfono: 34646128



  
**Licda. Paola Méndez Mata**  
**DIRECTORA**  
**Instituto Geográfico Nacional - IGN -**