

|                                                                                                                                                   |                                                                           |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br><small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> | Identificador Documento del Verificador<br>Integrado No:<br>1718119028789 | Fecha de Generación:<br>Jun 11, 2024, 9:17 AM |
| Detalle de Documentos                                                                                                                             |                                                                           |                                               |
| Tipo Documento:                                                                                                                                   | FEL                                                                       |                                               |
| Fecha Emisión:                                                                                                                                    | 30/06/2024 09:10:14                                                       |                                               |
| Emisor:                                                                                                                                           | 28610768                                                                  |                                               |
| Agente de Retención:                                                                                                                              | No es agente de retención.                                                |                                               |
| Establecimiento:                                                                                                                                  | LEONARDO JACOBO MEDINA LIMA                                               |                                               |
| Receptor:                                                                                                                                         | 52469050-REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS- RENAP-                        |                                               |
| Monto Total:                                                                                                                                      | GTQ GTQ 12000.000000                                                      |                                               |
| No. de Acceso:                                                                                                                                    | 0                                                                         |                                               |
| Autorización:                                                                                                                                     | 4EED730B-3990-45EB-B717-D8D2D07BA0D1                                      |                                               |
| Serie:                                                                                                                                            | 4EED730B                                                                  |                                               |
| Número del DTE:                                                                                                                                   | 965756395                                                                 |                                               |
| Acuse de recibido:                                                                                                                                | FCID202420240611T09:10:1606:004EED730B399045EBB717D8D2D07BA0D1            |                                               |
| Fecha de la consulta:                                                                                                                             | 11/06/2024 09:17:06                                                       |                                               |
| Estado:                                                                                                                                           | Activo                                                                    |                                               |

Factura Pequeño Contribuyente

LEONARDO JACOBO, MEDINA LIMA  
Nit Emisor: 28610768  
LEONARDO JACOBO MEDINA LIMA  
1 CALLE 2-27, zona 1, Jalapa, JALAPA  
NIT Receptor: 52469050  
Nombre Receptor: REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS- RENAP-

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
4EED730B-3990-45EB-B717-D8D2D07BA0D1  
Serie: 4EED730B Número de DTE: 965756395  
Numero Acceso:  
Fecha y hora de emision: 30-jun-2024 09:10:14  
Fecha y hora de certificación: 11-jun-2024 09:10:14  
Moneda: GTQ

| #No      | B/S      | Cantidad | Descripcion                                                                                                                                        | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1        | Servicio | 1        | Por servicios TÉCNICOS prestados al RENAP, durante el periodo comprendido del 01/06/2024 al 30/06/2024 según cumplimiento de contrato No. 142-2024 | 12,000.00                 | 0.00           | 0.00                | 12,000.00 |           |
| TOTALES: |          |          |                                                                                                                                                    |                           | 0.00           | 0.00                | 12,000.00 |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| Datos del certificador                                      |
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |



*[Handwritten signature]*

CANCELADO

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

**RAZON:** PROCEDE EL PAGO DE SERVICIOS TÉCNICOS SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01/06/2024 AL 30/06/2024, PRESTADOS AL SUSCRITO A ENTERA SATISFACCIÓN.

The logo of RENAP (Registro Nacional de la Propiedad) is located at the top of the signature block. It consists of the word "RENAP" in a bold, sans-serif font, with "Registro Nacional de la Propiedad" written in smaller text below it.

*Licda. Kreslie Eugenia Medina Rosales*  
Director de Capacitación  
Dirección de Capacitación  
Sede Central, Guatemala, Guatemala

VoBo. \_\_\_\_\_

Lic/ Kreslie Eugenia Medina Rosales  
Director de Capacitación

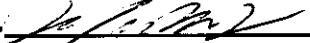
1

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**  
**AÑO 2024**

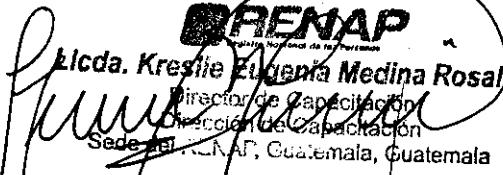
|                            |                                                  |
|----------------------------|--------------------------------------------------|
| FECHA:                     | 30/06/2024 /                                     |
| Actividades del Mes:       | Del 01/06/2024 al 30/06/2024 /                   |
| Nombre del Contratista:    | Leonardo Jacobo Medina Lima /                    |
| Número de Contrato         | 142-2024 /                                       |
| Vigencia del Contrato:     | Del 01/03/2024 al 31/12/2024                     |
| Reglón Presupuestario:     | 029 "Otras remuneraciones del personal temporal" |
| Servicios:                 | Técnicos                                         |
| Dirección quien supervisa: | Dirección de Capacitación                        |

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1.-Actividad 1.1)</b> Brindar apoyo en el seguimiento a temas de capacitaciones requerido por el Profesional de Formación y Capacitación.</p> <p>Se cargo a plataforma EcaRenap certificados de participación de cursos de capacitación.</p>                                                                                    |
| <p><b>2.-Actividad 1.2)</b> Asistir a reuniones de trabajo en las que se asigne participar.</p> <p>Asistí a las reuniones solicitadas, por Dirección de Capacitaciones.</p>                                                                                                                                                           |
| <p><b>3.-Actividad 1.3)</b> Brindar apoyo en el seguimiento a la actualización de los diferentes Manuales de la Dirección de Capacitación.</p> <p>Se brindo el apoyo respectivo.</p>                                                                                                                                                  |
| <p><b>4.-Actividad 1.4)</b> Brindar apoyo a la asignación de cursos de capacitaciones a los Técnicos de Formación y Capacitación.</p> <p>Participe en apoyo en realización de cursos, y revisión y calificación de los cursos virtuales.</p>                                                                                          |
| <p><b>5.-Actividad 1.5)</b> Realizar otras actividades que le sean asignadas por la Dirección de Capacitación en relación a los servicios contratados y sus conocimientos.</p> <p>Realización de certificados de participación y evaluación de cursos realizados por EcaRenap, y cursos virtuales por medio de otras plataformas.</p> |

F.   
Leonardo Jacobo Medina Lima

  
Licda. Kreslie Eugenia Medina Rosales  
Directora de Capacitación  
Dirección de Capacitación  
Sede del ECA RENAP, Guatemala, Guatemala

Vo. Bo.   
Licda. Kreslie/Eugenia Medina Rosales  
Director de Capacitación