

164

5

| | | |
|---|--|--|
|  | Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1768937180667 | Fecha de Generación: Jan 20, 2026, 1:26 PM |
| Detalle de Documentos | | |
| Tipo Documento: | FEL | |
| Fecha Emisión: | 31/01/2026 13:19:38 | |
| Emisor: | 9588132 | |
| Agente de Retención: | No es agente de retención. | |
| Establecimiento: | EDDY BERNARDO HERNANDEZ MORAN | |
| Receptor: | 52469050-REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS- RENAP- | |
| Monto Total: | GTQ GTQ 14516.130000 | |
| No. de Acceso: | 0 | |
| Autorización: | E7BED194-530B-4D47-92A2-91913EC3FB0B | |
| Serie: | E7BED194 | |
| Número del DTE: | 1393249607 | |
| Acuse de recibido: | FCID202620260120T13:19:3906:00E7BED194530B4D4792A291913EC3FB0B | |
| Fecha de la consulta: | 20/01/2026 13:22:58 | |
| Estado: | Activo | |
| Asociado a una garantía mobiliaria: | No | |



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS



AI 20/01/2026 01:24:00 PM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR | |
|--|--------------------------------|
| NIT | 9588132 |
| NOMBRE | EDDY BERNARDO, HERNANDEZ MORAN |
| RESUMEN | |
| TIPO DE INCUMPLIMIENTO | |
| ¡FELICITACIONES! NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS TRIBUTARIOS | |
| El no presentar incumplimientos, no garantiza que el contribuyente pueda obtener la "Solvencia Fiscal", ya que el proceso de emisión de la misma, considera otras obligaciones no incluidas en el Verificador Integrado. | |

Contribuyendo por el país que todos queremos

Para actualizar tus Datos de RTU, así como verificar el detalle de las declaraciones presentadas puedes hacerlo en Agencia Virtual ingresando Usuario y Contraseña, si aún no tienes tu contraseña, ingresa a <https://portal.sat.gob.gt/portal/> selecciona Agencia Virtual en la opción "Solicitar Usuario", luego preséntate a una Agencia u Oficina Tributaria o llama al Contac Center de la SAT, teléfono 1550.



Verifique la validez de la presente consulta

Factura Pequeño Contribuyente

EDDY BERNARDO , HERNANDEZ MORAN

Nit Emisor: 9588132

EDDY BERNARDO HERNANDEZ MORAN

3 CALLE A 17-34 A COLONIA VILLA DE SAN JUAN 3 CALLE A 17-34
ZONA 7, COLONIA VILLA DE SAN JUAN, 1A zona 7, GUATEMALA,
GUATEMALA

NIT Receptor: 52469050

Nombre Receptor: REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS- RENAP-

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

E7BED194-530B-4D47-92A2-91913EC3FB0B

Serie: E7BED194 Número de DTE: 1393249607

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ene-2026 13:19:38

Fecha y hora de certificación: 20-ene-2026 13:19:39

Moneda: GTQ

| #No | B/S | Cantidad | Descripción | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|---------|----------|----------|---|-------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Por servicios profesionales prestados al -RENAP- durante el período comprendido del 2/1/2026 al 31/01/2026, según cumplimiento de contrato No. 164-2026 | 14,516.13 | 0.00 | 0.00 | 14,516.13 | |
| TOTALS: | | | | | 0.00 | 0.00 | 14,516.13 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



Cancelado.

/
/

Contribuyendo juntos por Guatemala

RAZÓN:

Procede el pago de Servicios Profesionales, según el informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido del 02/01/2026 al 31/01/2026 al suscrito a entera satisfacción.

RENAP

Lic. César David Son Dardón
Director de Verificación de Identidad y Apoyo Social
Dirección de Verificación de Identidad y Apoyo Social
Sede del RENAP, Guatemala, Guatemala

1

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
AÑO 2026.**

| | |
|-----------------------------------|--|
| FECHA: | 31/01/2026 |
| Actividades del Mes: | Del 02/01/2026 al 31/01/2026 |
| Nombre del contratista: | Eddy Bernardo Hernández Morán |
| Número de Contrato: | 164-2026 |
| Vigencia del Contrato: | Del 02/01/2026 al 31/12/2026 |
| Renglón Presupuestario: | 029 "Otras remuneraciones de personal temporal" |
| Servicios: | Profesionales |
| Dirección quien Supervisa: | Dirección de Verificación de Identidad y Apoyo Social |

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1.- **Actividad 1.1)** Asesorar y brindar apoyo en la evaluación de las actividades técnicas y administrativas que se desarrollan en los Departamentos de Apoyo Social, Verificación de la Identidad y Prevención y Erradicación del Subregistro, a efecto de cumplir con los planes de trabajo establecidos.

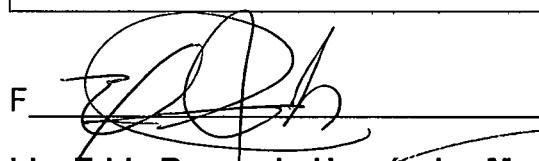
Asesorar en el desarrollo de la revisión de la antigüedad de expedientes al 20 de enero de 2026 asignados a los Departamentos de: Apoyo Social, Verificación de Identidad y Prevención y Erradicación del Subregistro.

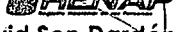
2.- **Actividad 1.7)** Cualesquiera otras atribuciones que sean determinadas por el Jefe de Apoyo Social, Jefe de Verificación de Identidad, Jefe de Prevención y Erradicación del Subregistro y/o el Director de Verificación de Identidad y Apoyo Social, que estén relacionados con las funciones de esa Dirección.

a) Apoyo en la revisión de la información reportada en el Plan Operativo Anual 2025, como se detalla a continuación:

Revisión de la base de datos que evidencia la información consignada en el Plan Operativo Anual sobre las metas físicas, correspondientes a los Departamentos de: Apoyo Social, Prevención y Erradicación del Subregistro y Verificación de Identidad.

b) Realizar cronograma de actividades para planificar la revisión para los supervisores a cargo de los Departamentos de: Apoyo Social, Prevención y Erradicación del Subregistro y Verificación de Identidad. Así mismo, diseño del formato para evidenciar y presentar la revisión realizada.

F _____

Lic. Eddy Bernardo Hernández Morán


Lic. César David Son Dardón
Director de Verificación de Identidad y Apoyo Social
Dirección de Verificación de Identidad y Apoyo Social
Sede del RENAP, Guatemala, Guatemala

Lic. César David Son Dardón
Director de Verificación de Identidad y Apoyo social