

97. 6

|                                                                                                                                           |                                                                                  |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <br><small>SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> | Identificador Documento del Verificador<br>Integrado No:<br><b>1783128090517</b> | Fecha de Generación:<br><b>Jul 3, 2026, 7:21 PM</b> |
| <b>Detalle de Documentos</b>                                                                                                              |                                                                                  |                                                     |
| Tipo Documento:                                                                                                                           | FEL                                                                              |                                                     |
| Fecha Emisión:                                                                                                                            | 31/07/2026 19:02:46                                                              |                                                     |
| Emisor:                                                                                                                                   | 38795957                                                                         |                                                     |
| Agente de Retención:                                                                                                                      | No es agente de retención.                                                       |                                                     |
| Establecimiento:                                                                                                                          | SHARON LESSING                                                                   |                                                     |
| Receptor:                                                                                                                                 | 52469050-REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS- RENAP-                               |                                                     |
| Monto Total:                                                                                                                              | GTQ GTQ 25000.000000                                                             |                                                     |
| No. de Acceso:                                                                                                                            | 0                                                                                |                                                     |
| Autorización:                                                                                                                             | 3C84E931-CFC7-46B3-944B-F77833553195                                             |                                                     |
| Serie:                                                                                                                                    | 3C84E931                                                                         |                                                     |
| Número del DTE:                                                                                                                           | 3485943475                                                                       |                                                     |
| Acuse de recibido:                                                                                                                        | FCID202620260703T19:02:4606:003C84E931CFC746B3944BF77833553195                   |                                                     |
| Fecha de la consulta:                                                                                                                     | 03/07/2026 19:18:14                                                              |                                                     |
| Estado:                                                                                                                                   | Activo                                                                           |                                                     |
| Asociado a una garantía<br>mobiliaria:                                                                                                    | No                                                                               |                                                     |





SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS



Al 03/07/2026 07:18:35 PM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR                                                                                                                                                                                                 |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| NIT                                                                                                                                                                                                                      | 38795957                         |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                   | SHARON MELANIA, LESSING PINILLOS |
| RESUMEN                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| TIPO DE INCUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| ¡FELICITACIONES!<br>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. |                                  |



1

2

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

SHARON MELANIA , LESSING PINILLOS  
Nit Emisor: 38795957  
SHARON LESSING  
14 AVENIDA 11-16 RESIDENCIAL CIUDAD NUEVA 2, 2542 zona 2,  
GUATEMALA, GUATEMALA  
NIT Receptor: 52469050  
Nombre Receptor: REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS- RENAP-  
Dirección comprador: CALZADA ROOSEVELT 13-46 ZONA 7  
GUATEMALA, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
3C84E931-CFC7-46B3-944B-F77833553195  
Serie: 3C84E931 Número de DTE: 3485943475  
Numero Acceso:  
Fecha y hora de emisión: 31-jul-2026 19:02:46  
Fecha y hora de certificación: 03-jul-2026 19:02:46  
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 periodo comprendido del 01/07/2026 al 31/07/2026, según cumplimiento de contrato No. 097-2026 | 25,000.00               | 0.00           | 0.00                | 25,000.00 |           |
| TOTALES: |          |          |                                                                                                                                                          |                         | 0.00           | 0.00                | 25,000.00 |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal.

Cancelado

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



*[Handwritten signature]*

RAZON:

Procede el Pago de Servicios Profesionales, según el informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01/07/2026 al 31/07/2026 prestado a la suscrita a entera satisfacción.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

  
**RENAP**  
Registro Nacional de las Personas  
**Lcda. Kreslie Eugenia Medina Rosales**  
Director de Capacitación  
Dirección de Capacitación  
Sede del RENAP, Guatemala, Guatemala

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES  
AÑO 2026**

|                            |                                                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------|
| FECHA:                     | 31/07/2026                                      |
| Actividades del Mes:       | Del 01/07/2026 al 31/07/2026                    |
| Nombre del contratista:    | Sharon Melania Lessing Pinillos                 |
| Número del Contrato:       | 097-2026                                        |
| 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 Capacitación                       |

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1. Actividad 1.1) Desarrollar actividades orientadas a fortalecer la capacitación del recurso humano.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación en reuniones de trabajo con la Directora de Capacitación.</li> <li>- Verificación del cumplimiento de las disposiciones legales vigentes y de las políticas institucionales en los contenidos de capacitación.</li> <li>- Revisión de contenidos y convenios suscritos en los cuales tiene la coordinación la Dirección de Capacitación.</li> <li>- Revisión y análisis de documentación relacionada con los procesos de capacitación</li> <li>- Asesoría relacionada con el tema.</li> </ul> |
| <p><b>2. Actividad 1.2) Asesorar y apoyar en la integración de la información que sea solicitada a la Dirección de Capacitación por parte de la Auditoría Interna del RENAP y de la Contraloría General de Cuentas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación en reuniones de trabajo con la Directora de Capacitación.</li> <li>- Asesoría sobre la correcta clasificación, organización y resguardo de la información institucional.</li> <li>- Emisión de criterios jurídicos requeridos por el Director de Capacitación para la atención de requerimientos de información.</li> </ul>                                                           |
| <p><b>3. Actividad 1.3) Asesorar y apoyar en la actualización y elaboración del Manual de Normas y Procedimientos de la Dirección de Capacitación.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación en reuniones de coordinación</li> <li>- Análisis y coordinación de acciones para la actualización y elaboración del Manual de Normas y Procedimientos de la Dirección de Capacitación.</li> <li>- Emisión de criterios jurídicos relacionados con la actualización y elaboración del referido manual.</li> </ul>                                                                                                                                       |
| <p><b>4. Actividad 1.4) Colaborar con la elaboración del Diagnóstico de Necesidades de Capacitación -DNC-, Plan Operativo Anual -POA- y Memoria de Labores.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión de los temas incluidos en el Diagnóstico de Necesidades de Capacitación, con base en la información remitida por las diferentes dependencias del RENAP.</li> <li>- Recopilación y consolidación de información proporcionada por las distintas dependencias para la elaboración del DNC.</li> </ul>                                                                                                                                                |

1

2

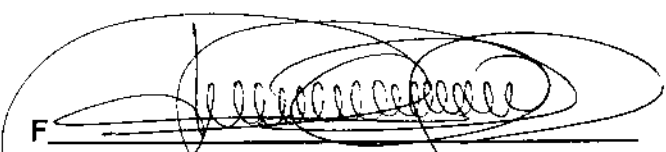
- Asignación de códigos de insumo a los temas solicitados en el Diagnóstico de Necesidades de Capacitación.
- Revisión y análisis de documentación relacionada con el DNC, POA y Memoria de Labores.

**5. Actividad 1.5) Asesorar y apoyar en la logística de cursos de capacitación a llevarse a cabo en modalidad presencial, híbrida y virtual.**

- Monitoreo y atención de incidencias logísticas y técnicas durante el desarrollo de las capacitaciones.
- Preparación y distribución de materiales didácticos, recursos audiovisuales y documentación de apoyo para las actividades de capacitación.
- Registro y control de asistencia de los participantes en actividades virtuales.

**6. Actividad 1.6) Realizar otras actividades que a criterio del Director de Capacitación sean asignadas en relación a los servicios contratados dentro del ámbito de sus conocimientos y experiencias.**

- Apoyo en la coordinación con instituciones y proveedores externos para la ejecución de actividades de capacitación.

  
F \_\_\_\_\_  
**SHARON MELANIA LESSING PINILLOS**

Vo. Bo.   
  
**Lcda. Kresne Eugenia Medina Rosales**  
Director de Capacitación  
Dirección de Capacitación  
Sede del RENAP, Guatemala, Guatemala

