

Factura Pequeño Contribuyente

CLAUDIA GABRIELA, CHONAY SIMÓN

Nit Emisor: 31786030

CLAUDIA GABRIELA CHONAY SIMON

2 CALLE B 1-10 RESIDENCIAL LOMAS DEL SUR, zona 2, Villa Nueva,
GUATEMALA

NIT Receptor: 114587523

Nombre Receptor: VICEMINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO
RURAL

Dirección comprador: 7 AVENIDA 12-90 ZONA 13, CIUDAD DE
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

20C30116-4B7D-47B4-8D76-CA693F92AB80

Serie: 20C30116 Número de DTE: 1266501556

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-may-2025 23:17:41

Fecha y hora de certificación: 02-may-2025 23:17:41

Moneda: GTQ

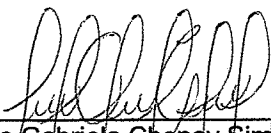
| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----------|----------|----------|--|-------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Pago de honorarios por servicios profesionales prestados al Viceministerio de Desarrollo Económico Rural del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación durante el periodo correspondiente del 01 de mayo del 2025 al 31 de mayo del 2025, según Contrato Administrativo Número 2025-205-1-2-30, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-205-3-2025 | 12,000.00 | 0.00 | 0.00 | 12,000.00 | |
| CANCELADO | | | | TOTALES: | 0.00 | 0.00 | 12,000.00 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

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



Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, Serie 20C30116, número DTE 1266501556 de fecha 31 de mayo del 2025, emitida por Claudia Gabriela Chonay Simón, ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de mayo del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-205-1-2-30 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-205-3-2025. Conste. Guatemala, 31 de mayo del 2025.

(f) 
Claudia Gabriela Chonay Simón
DPI: 2648603570405



(f) 
Firma y Sello del responsable de la
verificación de los Servicios Contratados

Ing. Agr. Enrique Velasco Mérida
Director
Dirección de Desarrollo Pecuario
VICER-MAGA

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

NIT que Realizó la Consulta: 114587523

| | | |
|---|--|--|
|  <small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> | Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1746250968612 | Fecha de Generación: May 2, 2025, 11:42 PM |
| Detalle de Documentos | | |
| Tipo Documento: | FEL | |
| Fecha Emisión: | 31/05/2025 23:17:41 | |
| Emisor: | 31786030 | |
| Agente de Retención: | No es agente de retención. | |
| Establecimiento: | CLAUDIA GABRIELA CHONAY SIMON | |
| Receptor: | 114587523-VICEMINISTERIO DE DESARROLLO ECONOMICO RURAL | |
| Monto Total: | GTQ GTQ 12000.000000 | |
| No. de Acceso: | 0 | |
| Autorización: | 20C30116-4B7D-47B4-8D76-CA693F92AB80 | |
| Serie: | 20C30116 | |
| Número del DTE: | 1266501556 | |
| Acuse de recibido: | FCID202520250502T23:17:4106:0020C301164B7D47B48D76CA693F92AB80 | |
| Fecha de la consulta: | 02/05/2025 23:42:28 | |
| Estado: | Activo | |
| Asociado a una garantía mobiliaria: | No | |



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

Al 02/05/2025 11:42:51 PM



| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR | |
|--|--------------------------------|
| NIT | 31786030 |
| NOMBRE | CLAUDIA GABRIELA, CHONAY SIMÓN |
| 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. | |

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

Recibo de pago electrónico



Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas
de Guatemala
0 Calle 15-46 Zona 15, Colonia El Maestro 4to.
Nivel
PBX: 2322-3000
Email: info@cmvz.org.gt
Guatemala, C.A.

Transacción

No. 7462519344036622703280

Recibo

No. 15195

Resolución **Serie** "WEB-
No. Gerencia-002-2021 **VT-10-2021"**

Recibí de: Claudia Gabriela Chonay Simon
Colegiado: Claudia Gabriela Chonay Simon

Fecha y Hora:
2025-05-03 00:00:46
No. Colegiado: 1124

| Detalle Venta de Timbres | | |
|--|---------------|-----------------|
| Venta de Timbre MV Electrónico por la cantidad de 120.00 | | |
| | Total: | Q.120.00 |

Exento del I.S.R según el artículo 6o. inciso c) del decreto 28-92 Ley del I.S.R. Exento del IVA, Según Artículo 7 numeral 10, del decreto 27-92 Ley del IVA.

OTJaGSUpSeWY7k/nAKWU0oFwiNpu5n6p/aLUXa44HRGN/57mEqPa0AppLvk80WYHLQLw9umYTPdMKCqjScU13mkEC/IASeY0XG/XRbRaLgDDeDPISQ7r0PoZ8sN+JRdo9m100CzEyl+Szaj20hzyBTolkVx04VWRmkSTrxGKJAzE+Xr68DEVAqjYD5IzcoRyWNCcv+gZxw==



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

| | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| No. de Contrato Administrativo | | 2025-205-1-2-30 |
| No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato: | | RH-029-205-3-2025 |
| Tipo de Servicios: | | Profesionales |
| Nombres y Apellidos de la persona contratista | | Claudia Gabriela Chonay Simón |
| Plazo de contratación | Del: 2 de enero del 2025 | Al: 30 de junio del 2025 |
| Período de este informe | Del: 1 de mayo del 2025 | Al: 31 de mayo del 2025 |
| Monto a pagar: Doce mil quetzales exactos | | Q12,000.00 |
| Prestados en: | | Dirección de Desarrollo Pecuario |

Señor Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación:

A continuación, se detalla las actividades y avances gestionados durante el período de la contratación:

| Descripción de actividades según TDR | Informes de actividades realizadas | Avance | |
|---|---|-------------|--------------|
| | | Cualitativo | Cuantitativo |
| 1) Brindar apoyo en el seguimiento de los sistemas informáticos, SIPSE, SIGES y SICOIN, de acuerdo con los reportes de metas físicas relacionadas a las intervenciones de la dirección y sus departamentos. | Se brindó apoyo al proceso de ingreso de metas físicas correspondiente al mes de mayo y acumulativas en el sistema de SIPSE y formato en Excel, para que sea reflejada en SICOIN | 100% | Finalizado |
| 2) Brindar seguimiento a informes y matrices para DIPLAN, vicedespacho VIDER y control interno de la Dirección de Desarrollo Pecuario. | Se brindó apoyo en las matrices enviadas por VIDER y PLANEAMIENTO la Estructura Programática denominada "Empoderamiento Económico de las Mujeres Rurales del Sector Agropecuario e Hidrobiológico, para el Ejercicio Presupuestario 2026 y Multianual 2026-2030". | 100% | Finalizado |
| 3) Colaborar en la recopilación y seguimiento de informes de capacitaciones y asistencia técnica de la Dirección de Desarrollo Pecuario. | Se colaboró en el seguimiento y reporte de las actividades mensuales del personal técnico y profesional del campo correspondiente al mes de mayo 2025. | 100% | Finalizado |
| 4) Apoyar en el seguimiento de las actividades del plan estratégico, y planes de contingencia necesarios para la Dirección de Desarrollo Pecuario. | Se brindó apoyo en proceso de recopilación de datos para los planes de contingencia para el cumplimiento del Plan Estratégico Institucional – PEI- | 100% | Finalizado |

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

| Descripción de actividades según TDR | Informes de actividades realizadas | Avance | |
|--|--|-------------|--------------|
| | | Cualitativo | Cuantitativo |
| 5) Otras actividades que le sean asignadas | Apoyé en el seguimiento y respuesta a los oficios relacionados con requerimientos del Congreso de la República, información pública y otras entidades del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación solicitadas a la Dirección de Desarrollo Pecuario. | 100% | Finalizado |

El presente informe describe lo actuado por la suscrita en cumplimiento a las actividades desarrolladas durante el periodo de contratación, y acorde a los términos de referencia de la misma.


Atentamente,



Nombre: Claudia Gabriela Chonay Simón
No. DPI: 2648 60357 0405
No. de Celular: 30277435

Se hace constar que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato administrativo y sus respectivos términos de referencia, y se encuentran recibidos de conformidad, por lo cual autorizo a quién corresponda, para que se procesa al trámite de pago de los honorarios correspondientes.



(f) 
 Firma y sello del responsable de la Verificación de los Servicios Contratados

Ing. Agr. Enrique Velasco Méndez
 Director
 Dirección de Desarrollo Pecuario
 VIDER-MAGA



Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de **Transacción**
Guatemala

0 Calle 15-46 Zona 15, Colonia El Maestro 4to. Nivel

PBX: 2322-3000

Email: info@cmvz.org.gt
Guatemala, C.A.

No. 7333320567746768104290

CONSTANCIA COLEGIADO ACTIVO

El infrascrito Secretario del Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Guatemala:

CERTIFICA: Haber tenido a la vista el informe de Tesorería, en el cual consta que el (la): **Claudia Gabriela Chonay Simon**

Es miembro de este Colegio, inscrito(a) con el número **1124** encontrándose en calidad de Colegiado Activo al **2026-03-31**

Por consiguiente goza de los privilegios y obligaciones que la Ley de Colegiación Profesional obligatoria Decreto 72-2001 confiere a los miembros Activos de este Colegio.

A solicitud del(la) interesado(a), se extiende la presente en la Ciudad de Guatemala: **04 de Diciembre de 2024**

Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Guatemala
0 Calle 15-46 Zona 15, Colonia El Maestro 4to. Nivel
PBX: 2322-3000
Email: info@cmvz.org.gt
Guatemala, C.A.

Transacción

No. 7333320567746768104290

Recibo

No. 3537

Resolución No. Gerencia-002-2021 **Serie** "WEB-CR-10-2021"

| Detalle | | |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Certificación de colegiado activo | | |
| | Total: | Q.10.00 |

QR para validación de autenticidad de certificado

