

## Factura Pequeño Contribuyente

EVA CAROLINA, SILVA VALDEZ

Nit Emisor: 45726361

EVA CAROLINA SILVA VALDEZ

26 AVENIDA 19-02 COLONIA LA PALMITA, zona 5, Guatemala,  
GUATEMALA

NIT Receptor: 114249199

Nombre Receptor: VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y  
REGULACIONES Y/O VISAR

Dirección comprador: 7MA. AVENIDA 12-90 ZONA 13, EDIFICIO MONJA  
BLANCA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2F07A9DA-D80C-4AC2-A964-DD9C67916CDF

Serie: 2F07A9DA Número de DTE: 3624684226

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-abr-2025 08:44:53

Fecha y hora de certificación: 01-abr-2025 08:44:53

| #No      | B/S      | Cantidad | Descripción  | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|--|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1        | Servicio | 1        | Pago de honorarios por servicios técnicos prestados al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones y/o VISAR, del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación durante el periodo correspondiente del 01 de abril de 2025 al 30 de abril de 2025, según contrato administrativo número 2025-209-1-2-12, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-15-2025 | 5,500.00                  | 0.00           | 0.00                | 5,500.00  |           |
| TOTALES: |          |          |  |                           | 0.00           | 0.00                | 5,500.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

**CANCELADO**

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, Serie 2F07A9DA, número de DTE 3624684226, de fecha 30 de abril del 2025; emitida por Eva Carolina Silva Valdez, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de abril del año 2025, según contrato Administrativo número 2025-209-1-2-12 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-15-2025. Conste. Guatemala, 30 de abril del 2025.

(f)

Eva Carolina Silva Valdez  
DPI: 2322 32938 0101

(f)

Firma y sello del Responsable de la  
Verificación de los Servicios Contratados

M.V. Byron Efraín Gil Morales  
DIRECTOR a.i. SANIDAD ANIMAL  
VISAR - MAGA



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1743519608565**

Fecha de Generación:  
**Apr 1, 2025, 9:00 AM**

### Detalle de Documentos

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipo Documento:</b>                         | FEL   |
| <b>Fecha Emisión:</b>                          | 30/04/2025 08:44:53   |
| <b>Emisor:</b>                                 | 45726361  |
| <b>Agente de Retención:</b>                    | No es agente de retención.  |
| <b>Establecimiento:</b>                        | EVA CAROLINA SILVA VALDEZ   |
| <b>Receptor:</b>                               | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/<br>O VISAR |
| <b>Monto Total:</b>                            | GTQ GTQ 5500.000000   |
| <b>No. de Acceso:</b>                          | 0   |
| <b>Autorización:</b>                           | 2F07A9DA-D80C-4AC2-A964-DD9C67916CDF  |
| <b>Serie:</b>                                  | 2F07A9DA  |
| <b>Número del DTE:</b>                         | 3624684226  |
| <b>Acuse de recibido:</b>                      | FCID202520250401T08:44:5406:002F07A9DAD80C4AC2A964DD9C67916CDF                |
| <b>Fecha de la consulta:</b>                   | 01/04/2025 08:59:52   |
| <b>Estado:</b>                                 | Activo  |
| <b>Asociado a una garantía<br/>mobiliaria:</b> | No  |





## SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



AI 01/04/2025 09:00:13

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                            |
|--|----------------------------|
| NIT  | 45726361                   |
| NOMBRE   | EVA CAROLINA, SILVA VALDEZ |
| RESUMEN  |                            |
| TIPO DE INCUMPLIMIENTO   |                            |
| <b>¡FELICITACIONES!</b><br><b>NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS TRIBUTARIOS</b>  |                            |
| 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**

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

|  |                        |   |
|--|------------------------|---|
| <b>No. Contrato Administrativo</b>                           |                        | 2025-209-1-2-12   |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                        | RH-029-209-15-2025  |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                        | TÉCNICOS  |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                        | Eva Carolina Silva Valdez   |
| <b>Plazo de contratación</b>                                 | <b>Del:</b> 02/01/2025 | <b>Al:</b> 30/04/2025   |
| <b>Periodo de este informe</b>                               | <b>Del:</b> 01/04/2025 | <b>Al:</b> 30/04/2025   |
| <b>Monto a pagar:</b> Cinco mil quinientos quetzales exactos |                        | Q. 5,500.00   |
| <b>Prestados en:</b>   |                        | DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL, del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones. |

Señor Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación:

A continuación, se detallan las actividades y avances gestionados durante el periodo de la contratación:

| Descripción de actividades según TDR  | Informe de actividades realizadas   | Avance       |             |
|---|---|--------------|-------------|
|   |   | Cuantitativo | Cualitativo |
| <b>1) Apoyar en la limpieza superficial y profunda de áreas de trabajo:</b> | Se brindó apoyo en la limpieza superficial y profunda de las diferentes oficinas del Prosa; dirección del programa, de la unidad de análisis, de la unidad de operaciones de campo, de la unidad de enfermedades endémicas, de la unidad de decomisos y la unidad de divulgación. | 100%         | Finalizado  |
| <b>2) Apoyar en áreas de desinfección de trabajo:</b>                       | Se brindó apoyo en la desinfección profunda y superficial de sanitarios, losas, pisos, unidades de refrigeración, escritorios, archivos y equipos de trabajo.   | 100%         | Finalizado  |



|   |  |      |            |
|---|--|------|------------|
| <b>3) Apoyar en la limpieza y desinfección de cristalería:</b>        | Se brindó apoyo en la desinfección de utensilios del comedor, microondas, cafetera, tazas, vasos, platos, cubiertos, etc.  | 100% | Finalizado |
| <b>4) Apoyar en traslado y ordenamiento de estaciones de trabajo:</b> | Se brindó apoyo en el traslado y ordenamiento de muebles que se utilizan en las diferentes áreas de trabajo del Programa, escritorios, archivos, papeleras.  | 100% | Finalizado |
| <b>5) Otras actividades que le sean asignadas:</b>                    | Se brindó apoyo en la preparación de hielera con insumos para ser enviados a los colaboradores del Programa.<br>Se brindó apoyo en las diferentes actividades requeridas en oficinas del PROSA, para atender a los usuarios del programa.<br>Se brindó apoyo en la limpieza profunda del área de jardinería del edificio del Programa. | 100% | Finalizado |

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

Atentamente,

(f)   
 Eva Carolina Silva Valdez  
 DPI: 2322 32938 0101  
 Celular: 5012-0936

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 que autorizo a quién corresponda, para que procedan al trámite de pago de los honorarios correspondientes.

(f)   
 Firma y sello del Responsable de la  
 Verificación de los Servicios Contratados  
**Dr. Julio Córdón y Córdón**  
 Director PROSA  
 Dirección de Sanidad Animal  
 VISAR-MAGA



### INFORME FINAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

|  |                        |   |
|--|------------------------|---|
| <b>No. Contrato Administrativo</b>   |                        | 2025-209-1-2-12   |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b>                                     |                        | RH-029-209-15-2025  |
| <b>Tipo de Servicios:</b>  |                        | TÉCNICOS  |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>  |                        | Eva Carolina Silva Valdez   |
| <b>Plazo de contratación</b>   | <b>Del:</b> 02/01/2025 | <b>Al:</b> 30/04/2025   |
| <b>Periodo de este informe</b>   | <b>Del:</b> 02/01/2025 | <b>Al:</b> 30/04/2025   |
| <b>Monto a pagar:</b> Veintiún mil ochocientos veintidós quetzales con cincuenta y ocho centavos |                        | Q. 21,822.58  |
| <b>Prestados en:</b>   |                        | DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL, del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones. |

Señor Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación:

A continuación, se detallan las actividades y avances gestionados durante el periodo de la contratación:

| Descripción de actividades según TDR  | Informe de actividades realizadas   | Avance       |             |
|---|---|--------------|-------------|
|   |   | Cuantitativo | Cualitativo |
| 1) Servicios técnicos para colaborar en la limpieza superficial y profunda de áreas de trabajo: | Se brindó apoyo en la limpieza superficial y profunda de las diferentes oficinas del Prosa; dirección del programa, de la unidad de análisis, de la unidad de operaciones de campo, de la unidad de enfermedades endémicas, de la unidad de decomisos y la unidad de divulgación. | 100%         | Finalizado  |
| 2) Servicios técnicos para colaborar en las áreas de desinfección de trabajo:                   | Se brindó apoyo en la desinfección profunda y superficial de sanitarios, losas, pisos, unidades de refrigeración, escritorios, archivos y equipos de trabajo.   | 100%         | Finalizado  |
| 3) Servicios técnicos para colaborar en la limpieza y desinfección de cristalería:              | Se brindó apoyo en la desinfección de utensilios del comedor, microondas, cafetera, tazas, vasos, platos, cubiertos, etc.   | 100%         | Finalizado  |
| 4) Servicios técnicos para colaborar en el traslado y ordenamiento de estaciones de trabajo:    | Se brindó apoyo en el traslado y ordenamiento de muebles que se utilizan en las diferentes áreas de trabajo del Programa, escritorios, archivos, papeleras.   | 100%         | Finalizado  |



|   |  |      |            |
|---|--|------|------------|
| 5) Otras actividades que le sean asignadas: | Se brindó apoyo en la preparación de hielera con insumos para ser enviados a los colaboradores del Programa.<br>Se brindó apoyo en las diferentes actividades requeridas en oficinas del PROSA, para atender a los usuarios del programa.<br>Se brindó apoyo en la limpieza profunda del área de jardinería del edificio del Programa. | 100% | Finalizado |
|---|--|------|------------|

#### Resultado de la prestación de los servicios

Se brindó apoyo en la limpieza superficial y profunda de las diferentes oficinas del Programa, como en la desinfección profunda y superficial de las mismas, de igual manera en el área de jardinería del edificio, del mismo modo de los utensilios del comedor. Se trasladaron y ordenaron muebles internamente y se apoyó en las diferentes actividades designadas.

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

Atentamente,

(f)   
Eva Carolina Silva Valdez  
DPI: 2322 32938 0101  
Celular: 5012-0936

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 que autorizo a quien corresponda, para que procedan al trámite de pago de los honorarios correspondientes.

Aprobado (f)   
VICEMINISTRA DE SANIDAD AGROPECUARIA  
Y REGULACIONES  
MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA Y ALIMENTACION



(f)   
Firma y sello del Responsable de la  
Verificación de los Servicios Contratados  
Dr. Otto Lechuga  
Jefe Área Central-PROSA-  
Dirección de Sanidad Animal  
VISAR-MAGA

