

## Factura Pequeño Contribuyente

PABLO JAVIER , ALVARADO GUTIERREZ

Nit Emisor: 116712295

PABLO JAVIER ALVARADO GUTIERREZ

00-183 RESIDENCIAL VILLA ROMANA CLUSTER 5, zona 10, VILLA NUEVA, GUATEMALA

NIT Receptor: 114249199

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

Dirección comprador: 7MA. AVENIDA12-90 ZONA 13, EDIFICIO MONJA BLANCA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

38085A8E-1B03-4475-851F-A42E3F5A06E7

Serie: 38085A8E Número de DTE: 453198965

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ago-2025 08:59:42

Fecha y hora de certificación: 01-ago-2025 08:59:43

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 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 agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025, según contrato administrativo número 2025-209-5-5-218, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-37-2025 | 7,000.00                | 0.00           | 0.00                | 7,000.00  |           |
| TOTALES: |          |          |  |                         | 0.00           | 0.00                | 7,000.00  |           |

# CANCELADO

\* 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 38085A8E, número de DTE 453198965 de fecha 31 de agosto del 2025; emitida por Pablo Javier Alvarado Gutiérrez, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de agosto del año 2025, según contrato Administrativo número 2025-209-5-5-218 y acuerdo ministerial de Aprobación número RH-029- 209-37-2025., Conste. Guatemala, 31 de agosto del 2025.

(f)

Pablo Javier Alvarado Gutiérrez  
DPI: 3014 65908 0101

(f)

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

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

M. E. V. Nelson Antonio Ruano García  
DIRECTOR  
DIRECCIÓN DE INOCUIDAD  
VISAR-MAGA



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1754065596284**

Fecha de Generación:  
**Aug 1, 2025, 10:26 AM**

### Detalle de Documentos

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipo Documento:</b>                         | FEL   |
| <b>Fecha Emisión:</b>                          | 31/08/2025 08:59:42   |
| <b>Emisor:</b>                                 | 116712295   |
| <b>Agente de Retención:</b>                    | No es agente de retención.  |
| <b>Establecimiento:</b>                        | PABLO JAVIER ALVARADO GUTIERREZ   |
| <b>Receptor:</b>                               | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/<br>O VISAR |
| <b>Monto Total:</b>                            | GTQ GTQ 7000.000000   |
| <b>No. de Acceso:</b>                          | 0   |
| <b>Autorización:</b>                           | 38085A8E-1B03-4475-851F-A42E3F5A06E7  |
| <b>Serie:</b>                                  | 38085A8E  |
| <b>Número del DTE:</b>                         | 453198965   |
| <b>Acuse de recibido:</b>                      | FCID202520250801T08:59:4306:0038085A8E1B034475851FA42E3F5A06E7                |
| <b>Fecha de la consulta:</b>                   | 01/08/2025 10:26:42   |
| <b>Estado:</b>                                 | Activo  |
| <b>Asociado a una garantía<br/>mobiliaria:</b> | No  |



### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 01/08/2025 10:26:49 AM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                                  |
|--|----------------------------------|
| NIT  | 116712295                        |
| NOMBRE   | PABLO JAVIER, ALVARADO GUTIERREZ |
| 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>                           |                        | 2025-209-5-5-218  |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                        | RH-029-209-37-2025  |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                        | Técnicos  |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                        | Pablo Javier Alvarado Gutiérrez   |
| <b>Plazo de contratación</b>                                 | <b>Del:</b> 05/05/2025 | <b>Al:</b> 31/12/2025   |
| <b>Periodo de este informe</b>                               | <b>Del:</b> 01/08/2025 | <b>Al:</b> 31/08/2025   |
| <b>Monto a pagar: Siete mil quetzales exactos.</b>           |                        | Q.7,000.00  |
| <b>Prestados en:</b>   |                        | Dirección de Inocuidad del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones. |

Señora Ministra 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 recepción de muestras en el Laboratorio de Inocuidad.   | Apoyé en la recepción de muestras.<br>Apoyé en clasificar las muestras recibidas.   | 100%         | Finalizado  |
|  |   | 100%         | Finalizado  |
| 2) Servicios técnicos para colaborar en la atención a usuarios, organizar las muestras del día e identificar las mismas, en el Laboratorio de Inocuidad. | Apoyé en la etiquetación de las muestras del área de fisicoquímico y microbiología.<br>Apoyé en el resguardo de las muestras en las refrigeradoras.   | 100%         | Finalizado  |
|  |   | 100%         | Finalizado  |
| 3) Servicios técnicos para colaborar en el lavado, secado, esterilización de equipo y preparación de material de trabajo del Laboratorio de Inocuidad.   | Apoyé en la preparación de material de trabajo.<br>Apoyé en el lavado de cristalería del área de fisicoquímico.<br>Apoyé en el lavado de cristalería del área de microbiología.   | 100%         | Finalizado  |
|  |   | 100%         | Finalizado  |
| 4) Servicios técnicos para colaborar en llenar el registro de temperaturas de áreas, refrigeradoras y congeladores del Laboratorio de Inocuidad.         | Apoyé en el llenado del registro de temperaturas de las áreas de trabajo.<br>Apoyé en el llenado del registro de la temperatura de refrigeradoras.<br>Apoyé en el llenado del registro de la temperatura de congeladores. | 100%         | Finalizado  |
|  |   | 100%         | Finalizado  |
|  |   | 100%         | Finalizado  |

|  |   |      |            |
|--|---|------|------------|
| 5) Otras actividades que les sean asignadas. | Apoyé filtrando muestras en el área de fisicoquímico. | 100% | Finalizado |
|  | Apoyé descartando muestras.                           | 100% | Finalizado |
|  | Apoyé elaborando metanol al 50 y 70%                  | 100% | Finalizado |

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

Atentamente,

(f) 

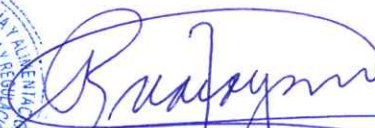
Pablo Javier Alvarado Gutierrez

DPI: 3014 65908 0101

Celular: 4612-3273

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.





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

**N. A. V. Nelson Antonio Ruano García**  
DIRECTOR  
DIRECCIÓN DE INOCUIDAD  
VISAR-MAGA