

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:

2FF9A077-E5EC-4D23-8D79-2EF07EAC8E6C

Serie: 2FF9A077 Número de DTE: 3857468707

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ago-2025 11:15:43

Fecha y hora de certificación: 01-ago-2025 11:15:43

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	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 2025-209-5-5-59, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025	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 2FF9A077, número de DTE 3857468707 de fecha 31 de agosto del 2025; emitida por EVA CAROLINA SILVA VALDEZ, ampara el pago por servicios técnicos, correspondiente al mes de agosto del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-209-5-5-59 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025. Conste. Guatemala, 31 de agosto del 2025.



(f)

Eva Carolina Silva Valdez
DPI: 2322 32938 0101

(f)

Firma y sello del Responsable de

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:
1754069346029

Fecha de Generación:
Aug 1, 2025, 11:29 AM

Detalle de Documentos

Tipo Documento:	FEL
Fecha Emisión:	31/08/2025 11:15:43
Emisor:	45726361
Agente de Retención:	No es agente de retención.
Establecimiento:	EVA CAROLINA SILVA VALDEZ
Receptor:	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR
Monto Total:	GTQ GTQ 5500.000000
No. de Acceso:	0
Autorización:	2FF9A077-E5EC-4D23-8D79-2EF07EAC8E6C
Serie:	2FF9A077
Número del DTE:	3857468707
Acuse de recibido:	FCID202520250801T11:15:4406:002FF9A077E5EC4D238D792EF07EAC8E6C
Fecha de la consulta:	01/08/2025 11:28:13
Estado:	Activo
Asociado a una garantía mobiliaria:	No



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS



AI 01/08/2025 11:29:10 AM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	45726361
NOMBRE	EVA CAROLINA, SILVA VALDEZ
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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

No. Contrato Administrativo		2025-209-5-5-59
No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		RH-029-209-33-2025
Tipo de Servicios:		TÉCNICOS
Nombres y apellidos de la persona contratista:		Eva Carolina Silva Valdez
Plazo de contratación	Del: 05/05/2025	Al: 31/12/2025
Periodo de este informe	Del: 01/08/2025	Al: 31/08/2025
Monto a pagar: Cinco mil Quinientos quetzales exactos		Q. 5,500.00
Prestados en:		DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL, 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) Apoyar 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, recepción del Programa, de la unidad de administración, 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) Apoyar en áreas de desinfección de trabajo:	Se brindó apoyo en la desinfección profunda y superficial de sanitarios, losas, pisos, congelador y refrigeradores, escritorios, archivos y equipos de trabajo.	100%	Finalizado

3) Apoyar 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) Apoyar en 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 limpieza profunda del área de jardinería en los alrededores del Programa. Se brindó apoyo en las diferentes actividades requeridas en oficinas del PROSA, para atender a los usuarios del programa. Se brindó apoyo en la preparación de hielera con insumos para ser enviados al personal de campo 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

