

## Factura Pequeño Contribuyente

ANA PATRICIA, LÓPEZ GONZÁLEZ

Nit Emisor: 58768459

ANA PATRICIA LOPEZ GONZALEZ

0 AVENIDA A 14-18 COLONIA VILLAS DE PETAPA, zona 1, San Miguel Petapa, GUATEMALA

NIT Receptor: 114249199

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

71675AB5-EC5F-4694-BF81-797DD4154B8C

Serie: 71675AB5 Número de DTE: 3965666964

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ago-2025 08:12:30

Fecha y hora de certificación: 01-ago-2025 08:12:31

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 profesionales 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- 209-5-5-68, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-36- 2025.	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	
TOTALES:					0.00	0.00	10,000.00	

**CANCELADO**

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



Razón: Que se registra para hacer constar que la factura que precede. Serie: 71675AB5, número de DTE: 3965666964 de fecha 31 de agosto del 2025; emitida por Ana Patricia López González, ampara el pago por servicios profesionales, correspondiente al mes de agosto del año 2025, según contrato administrativo número 2025-209-5-5-68 y Acuerdo Ministerial de aprobación número RH-029-209-36-2025. Conste. Guatemala, 31 de agosto del 2025.

(F)

Ana Patricia López González  
DPI: 1597 86282 0101

(F)

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


Ing. Agr. Jorge Mario Gómez Castillo

Dirección de Sanidad Vegetal  
VISAR-MAGA



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

NIT que Realizó la Consulta: 58768459

 <small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small>	Identificador Documento del Verificador Integrado No: <b>1754057766364</b>	Fecha de Generación: <b>Aug 1, 2025, 8:16 AM</b>
<b>Detalle de Documentos</b>		
<b>Tipo Documento:</b>	FEL	
<b>Fecha Emisión:</b>	31/08/2025 08:12:30	
<b>Emisor:</b>	58768459	
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.	
<b>Establecimiento:</b>	ANA PATRICIA LOPEZ GONZALEZ	
<b>Receptor:</b>	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR	
<b>Monto Total:</b>	GTQ GTQ 10000.000000	
<b>No. de Acceso:</b>	0	
<b>Autorización:</b>	71675AB5-EC5F-4694-BF81-797DD4154B8C	
<b>Serie:</b>	71675AB5	
<b>Número del DTE:</b>	3965666964	
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520250801T08:12:3106:0071675AB5EC5F4694BF81797DD4154B8C	
<b>Fecha de la consulta:</b>	01/08/2025 08:16:02	
<b>Estado:</b>	Activo	
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No	



## SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**

Al 01/08/2025 08:16:10 AM



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	58768459
NOMBRE	ANA PATRICIA, LÓPEZ GONZÁLEZ
RESUMEN	
TIPO DE INCUMPLIMIENTO	
<b>¡FELICITACIONES!</b> <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>		<b>2025-209-5-5-68</b>
<b>No. De Acuerdo Ministerial de Aprobación De Contrato:</b>		<b>RH-029-209-36-2025</b>
<b>Tipo de Servicio:</b>		<b>PROFESIONALES</b>
<b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>		<b>Ana Patricia López González</b>
<b>Plazo de contratación</b>	<b>Del: 5/5/2025</b>	<b>Al: 31/12/2025</b>
<b>Período de este Informe:</b>	<b>Del: 1/8/2025</b>	<b>Al: 31/8/2025</b>
<b>Monto a pagar: Diez mil quetzales exactos</b>		<b>Q 10,000.00</b>
<b>Prestados en:</b>		<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD VEGETAL DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES.</b>

Señora Ministra de Agricultura, Ganadería y Alimentación:

A continuación, se detallan las actividades y avances gestionados durante el período de la Contratación.

Descripción de Actividades Según TDR	Informe de Actividades realizadas	Avances	
		Cuantitativo	Cualitativo
1) Servicios profesionales para colaborar en el proceso físico de retornos, licencias y permisos de importación de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en el análisis, evaluación y emisión física de 2 retornos, 180 licencias y 190 permisos de importación	100%	Finalizado
2) Servicios profesionales para colaborar en el proceso de emisión digital de licencias y permisos de importación de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en el análisis, evaluación y emisión digital de 195 licencias y 210 permisos de importación	100%	Finalizado
3) Servicios profesionales para colaborar en la revisión de informes de estadística de registro de importación de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en la elaboración de informes estadísticos de registro de importación de Insumos Agrícolas.	100%	Finalizado
4) Servicios profesionales en verificar la actualización de la base de datos de registro de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en verificar el ingreso de nuevos facturadores a la base de datos de registro de insumos agrícolas.	100%	Finalizado
5) Otras actividades que le fueren asignadas.	a) Colaboré en solicitar firmas para los permisos y licencias emitidos de forma física.	100%	Finalizado
	b) Colaboré en firmar los permisos y licencias digitales VAI.	100%	Finalizado
	c) Colaboré en atender a los usuarios vía telefónica y personal.	100%	Finalizado
	d) Colaboré en archivar las copias de permisos y licencias de importación emitidas, físicas y digitales.	100%	Finalizado



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

Atentamente,



(f)

Ana Patricia López González  
DPI: 1597 86282 0101  
Celular: 47031628

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



M.A. Ing. Agr. Luis Armando Menéndez Godoy  
Jefe Departamento de Registro  
de Insumos Agrícolas  
Dirección de Sanidad Vegetal  
VISAR-MAGA



**COLEGIO DE HUMANIDADES DE GUATEMALA**  
CALLE 15-46 ZONA 15, CIUDAD DE LA AMISTAD  
TEL: 2369-7724 \* 2369-3716 \* 2369-3670  
WHATSAPP: (502) 3906-4260 \* GUATEMALA, C. A.  
e-mail: constancias@colegiodehumanidades.gt  
e-mail: colegiodehumanidades2016@gmail.com

**SERIE "A"**

**Nº 824960**

2 Constancias de colegiado  
Gratuitas por pago anual.

EL CA INTRASCRIPTO LA SECRETARIO (A) DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA, hace constar que tuvo a la vista los registros internos del Colegio, en los cuales figura que el Colegiado No. **29642**

GRADO: LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACION

NOMBRE: **LOPEZ GONZALEZ ANA PATRICIA**

De conformidad con el Artículo 5to. del Decreto Número 72-2001, de la Ley del Colegio Profesional Obligatorio para el Ejercicio de las Profesiones Universitarias, es COLEGIADO ACTIVO y en consecuencia está a la fecha, solvente en el pago de sus cuotas Ordinarias y Extraordinarias, así como del Impuesto Sobre el Ejercicio de las Profesiones Universitarias hasta el mes de **DICIEMBRE DE 2025** por lo tanto se encuentra activo hasta el mes de **MARZO DE 2026** Y para los fines legales que al interesado convengan, se extiende la presente CERTIFICACION en la Ciudad de

Guatemala, a los **27/03/2025**

NOTA: 1. Esta CERTIFICACION es válida ÚNICAMENTE EN ORIGINAL, extendida por el Colegio.  
2. Original Firmas y Sellos respectivos.  
3. Original Contenido en Copia Fiel.

Secretaria Administrativa



Secretario de Junta Directiva



## COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA

### **CERTIFICACION DE TIMBRE PROFESIONAL**

LA INFRASCRITA GERENTE DEL COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA:

#### **CERTIFICA:**

A solicitud presentada por: **LOPEZ GONZALEZ ANA PATRICIA**, Colegiado **29642**, con el grado de **LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACION**, sobre el uso de timbre profesional. Al respecto se **CERTIFICA** que el Colegio Profesional De Humanidades de Guatemala. **NO UTILIZA TIMBRE PROFESIONAL**.

Para los usos legales que al interesado convengan, se extiende, sella y firma la presente certificación, en la ciudad de Guatemala, el día 04 de febrero de dos mil veinticinco.

*E. J. Lopez*  
Gerencia

**Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala**



**COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA**

0 calle 15.46 Z. 15, 1er. Nivel/ Tels. 2369-7724, 2369-3670, 2369-3716

Correo electrónico: certificacion@colegiohumanidades.org