

## Factura Pequeño Contribuyente

CATARINA MICAELA , GARCÍA CHAMORRO

Nit Emisor: 18793762

CATARINA MICAELA GARCIA CHAMORRO

ALDEA XECANCHAVOX ZONA 0 CAMINO BAÑOS AGUA T. ZONA 0,  
SAN CRISTÓBAL TOTONICAPÁN, TOTONICAPÁN

NIT Receptor: 114249199

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3E86C840-5654-4C11-ACE5-4B88D14C92D0

Serie: 3E86C840 Número de DTE: 1448365073

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 09:08:30

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 09:08:30

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 PERÍODO CORRESPONDIENTE DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2025-209-5-5-11, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-209-32-2025. | 6,000.00                | 0.00           | 0.00                | 6,000.00  |           |
| TOTALES: |          |          |  |                         | 0.00           | 0.00                | 6,000.00  |           |

**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 3E86C840 número de DTE 1448365073 de fecha 30 de noviembre del 2025; emitida por Catarina Micaela García Chamorro, ampara el pago por servicios técnicos correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-209-5-5-11 y Acuerdo Ministerial de aprobación número RH-029-209-32-2025. Conste. Guatemala 30 de noviembre del año 2025.

(f)   
Catarina Micaela García Chamorro  
DPI: 1810 67641 0801

(f)   
Firma y sello del Responsable de la  
Verificación de los Servicios Contratados  
VISAR-MAGA



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



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1762182862861**

Fecha de Generación:  
**Nov 3, 2025, 9:14 AM**

### Detalle de Documentos

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipo Documento:</b>                         | FEL   |
| <b>Fecha Emisión:</b>                          | 30/11/2025 09:08:30   |
| <b>Emisor:</b>                                 | 18793762  |
| <b>Agente de Retención:</b>                    | No es agente de retención.  |
| <b>Establecimiento:</b>                        | CATARINA MICAELA GARCIA CHAMORRO  |
| <b>Receptor:</b>                               | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/<br>O VISAR |
| <b>Monto Total:</b>                            | GTQ GTQ 6000.000000   |
| <b>No. de Acceso:</b>                          | 0   |
| <b>Autorización:</b>                           | 3E86C840-5654-4C11-ACE5-4B88D14C92D0  |
| <b>Serie:</b>                                  | 3E86C840  |
| <b>Número del DTE:</b>                         | 1448365073  |
| <b>Acuse de recibido:</b>                      | FCID202520251103T09:08:3006:003E86C84056544C11ACE54B88D14C92D0                |
| <b>Fecha de la consulta:</b>                   | 03/11/2025 09:13:53   |
| <b>Estado:</b>                                 | Activo  |
| <b>Asociado a una garantía<br/>mobiliaria:</b> | No  |



### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 03/11/2025 09:14:05 AM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                                   |
|--|-----------------------------------|
| NIT  | 18793762                          |
| NOMBRE   | CATARINA MICAELA, GARCÍA CHAMORRO |
| 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>                           |                                     | 2025-209-5-5-11  |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                                     | RH-029-209-32-2025   |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                                     | Técnicos   |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                                     | Catarina Micaela García Chamorro                                 |
| <b>Plazo de contratación</b>                                 | <b>Del: 05 de mayo de 2025</b>      | <b>Al: 31 de diciembre de 2025</b>                               |
| <b>Periodo de este informe</b>                               | <b>Del: 01 de noviembre de 2025</b> | <b>Al: 30 de noviembre de 2025</b>                               |
| <b>Monto a pagar: SEIS MIL QUETZALES EXACTOS</b>             |                                     | Q.6,000.00   |
| <b>Prestados en:</b>   |                                     | DIPECA 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 |
| Servicios técnicos para colaborar en las actividades de limpieza de las oficinas.   | Se brindo apoyo realizando limpieza en todas las oficinas de la Dirección.  | 100%         | FINALIZADO  |
| Servicios técnicos para colaborar en los servicios que necesite el personal durante las reuniones realizadas en las instalaciones.                                | Se brindo apoyo con traslado de sillas y cristalería durante las reuniones realizadas en las instalaciones de la Dirección.           | 100%         | FINALIZADO  |
| Servicios técnicos para colaborar en el ordenamiento del mobiliario y equipo en las oficinas.   | Se brindo apoyo en el ordenamiento de escritorios y computadoras de las oficinas de la Dirección.                                     | 100%         | FINALIZADO  |
| Servicios técnicos para colaborar en la solicitud de insumos de limpieza, que sean necesarios para atender a las personas en las reuniones de trabajo realizadas. | Se brindo apoyo solicitando detergente, cloro, café y azúcar para atender a las personas en las reuniones de trabajo que se realizan. | 100%         | FINALIZADO  |

|   |  |      |            |
|---|--|------|------------|
| Otras actividades que le fueren asignadas | Se brindo apoyo atendiendo a las visitas proporcionando agua o café en reuniones de trabajo de la Dirección. | 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) 

Catarina Micaela García Chamorro  
DPI No. 1810 67641 0801  
Celular: 4908-4876

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  
Dirección de Normatividad de la Pesca y Acuicultura  
VISAR-MAGA