

## Factura Pequeño Contribuyente

GUSTAVO ARNOLDO, LETRAN RAMIREZ

Nit Emisor: 67785468

GUSTAVO ARNOLDO LETRAN RAMIREZ

3 AVENIDA 3-20 zona 11, 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:

1837DF1A-1E70-42BA-B629-48AFB86C9AB2

Serie: 1837DF1A Número de DTE: 510673594

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 11:45:23

Fecha y hora de certificación: 06-nov-2025 11:45:23

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 noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, según Contrato Administrativo número 2025-209-10-1-10, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-77-2025.	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 Administracion Tributaria NIT: 16693949



Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, Serie **1837DF1A**, número de DTE **510673594** de fecha 30 de noviembre del 2025; emitida por Gustavo Arnoldo Letrán Ramírez, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al periodo de noviembre del año 2025, según contrato Administrativo número 2025-209-10-1-10 y Acuerdo Ministerial de aprobación número RH-029-209-77-2025. Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

(f)

Gustavo Arnoldo Letrán Ramírez  
DPI: 2495568550101

(f)

Firma y sello del responsable de la  
Verificación de los Servicios Contratados  
M.V. Maria Eugenia Paz Diaz  
DIRECTORA DE SANIDAD ANIMAL  
CON FUNCIONES TEMPORALES  
VISAR-MAGA



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



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1762523037904**

Fecha de Generación:  
**Nov 7, 2025, 7:43 AM**

### Detalle de Documentos

<b>Tipo Documento:</b>	FEL
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 11:45:23
<b>Emisor:</b>	67785468
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.
<b>Establecimiento:</b>	GUSTAVO ARNOLDO LETRAN RAMIREZ
<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>	1837DF1A-1E70-42BA-B629-48AFB86C9AB2
<b>Serie:</b>	1837DF1A
<b>Número del DTE:</b>	510673594
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251106T11:45:2306:001837DF1A1E7042BAB62948AFB86C9AB2
<b>Fecha de la consulta:</b>	07/11/2025 07:43:18
<b>Estado:</b>	Activo
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No





### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**

Al 07/11/2025 07:43:35 AM



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	67785468
NOMBRE	GUSTAVO ARNOLDO, LETRAN RAMIREZ
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>		2025-209-10-1-10
<b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b>		RH-029-209-77-2025
<b>Tipo de Servicios:</b>		Técnicos
<b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>		Gustavo Arnoldo Letrán Ramírez
<b>Plazo de contratación</b>	<b>Del:</b> 01/10/2025	<b>Al:</b> 31/12/2025
<b>Periodo de este informe</b>	<b>Del:</b> 01/11/2025	<b>Al:</b> 30/11/2025
<b>Monto a pagar: Diez mil quetzales exactos.</b>		Q.10,000.00
<b>Prestados en:</b>		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
Servicios técnicos para colaborar en la elaboración de informes de Gusano Barrenador del Ganado (C. hominivorax) a nivel nacional e internacional.	Apoyé en la elaboración de informes de Gusano Barrenador del Ganado para USDA-APHIS, OIRSA y autoridades superiores.	100%	Finalizado
Servicios técnicos para colaborar en la toma y envío de muestras de Gusano Barrenador del Ganado (C. hominivorax) a nivel nacional.	Apoyé en la toma y envío de muestras de Gusano Barrenador del Ganado (C. hominivorax) en el departamento de Guatemala.	100%	Finalizado
Servicios técnicos para colaborar en la divulgación y capacitación a productores pecuarios sobre Gusano Barrenador del Ganado (C. hominivorax) a nivel nacional.	Apoyé en la divulgación y capacitación a productores pecuarios sobre Gusano Barrenador del Ganado en el departamento de Guatemala y Santa Rosa.	100%	Finalizado
Servicios técnicos para colaborar en la entrega de insumos a las personas encargadas del manejo y cuidado de animales para erradicar el Gusano Barrenador del Ganado (C. hominivorax) a nivel nacional	Apoyé en la entrega de insumos a médicos veterinarios y técnicos de campo del Programa Nacional de Contención, Prevención y Erradicación de Gusano Barrenador del Ganado.	100%	Finalizado




Otras actividades que le sean asignadas por la Autoridad Superior.	Apoyé en jornada de vacunación contra la rabia en bovinos ubicados en Barberena, Santa Rosa.	100%	Finalizado
--------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	------	------------

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


Atentamente,

(f)

  
 Gustavo Arnaldo Letrán Ramírez  
 DPI: 2495568550101  
 Celular: 3015-3111

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. Y. Avelino Otilio Sandoval Alarcón*  
 PROGRAMA DE BRUCELASIS Y TUBERCULOSIS BOVINA  
 DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL  
 VISAR-MAGA

