

# Factura Pequeño Contribuyente

JAVIER EDUARDO , GODOY CHÁVEZ

Nit Emisor: 75423081

JAVIER EDUARDO GODOY CHAVEZ

1 AVENIDA A 03-53 RESIDENCIAL VALLES DE SAN MIGUEL II, zona  
2, SAN MIGUEL PETAPA, GUATEMALA

NIT Receptor: 114249199

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

8E01E644-C5D6-4755-B450-189E6EF3C37E

Serie: 8E01E644 Número de DTE: 3319154517

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 08:02:18

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 08:02:18

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 2025-209-5-5-101, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACIÓN NÚMERO RH-029-209-33-2025. | 7,000.00                | 0.00           | 0.00                | 7,000.00  |           |
| TOTALES: |          |          |   |                         | 0.00           | 0.00                | 7,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

**CANCELADO**

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949

Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, serie 8E01E644, número de DTE 3319154517 de fecha 30 de noviembre del 2025; emitida por Javier Eduardo Godoy Chávez, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-209-5-5-101 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025. Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.



(f)   
Javier Eduardo Godoy Chávez  
DPI: 1728 21053 0101

(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:  
**1762179326223**

Fecha de Generación:  
**Nov 3, 2025, 8:15 AM**

### Detalle de Documentos

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipo Documento:</b>                         | FEL   |
| <b>Fecha Emisión:</b>                          | 30/11/2025 08:02:18   |
| <b>Emisor:</b>                                 | 75423081  |
| <b>Agente de Retención:</b>                    | No es agente de retención.  |
| <b>Establecimiento:</b>                        | JAVIER EDUARDO GODOY CHAVEZ   |
| <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>                           | 8E01E644-C5D6-4755-B450-189E6EF3C37E  |
| <b>Serie:</b>                                  | 8E01E644  |
| <b>Número del DTE:</b>                         | 3319154517  |
| <b>Acuse de recibido:</b>                      | FCID202520251103T08:02:1806:008E01E644C5D64755B450189E6EF3C37E                |
| <b>Fecha de la consulta:</b>                   | 03/11/2025 08:14:51   |
| <b>Estado:</b>                                 | Activo  |
| <b>Asociado a una garantía<br/>mobiliaria:</b> | No  |



### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**

Al 03/11/2025 08:15:04 AM



| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                              |
|--|------------------------------|
| NIT  | 75423081                     |
| NOMBRE   | JAVIER EDUARDO, GODOY CHÁVEZ |
| 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>                           |                        | 2025-209-5-5-101   |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                        | RH-029-209-33-2025   |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                        | Técnicos   |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                        | Javier Eduardo Godoy Chávez  |
| <b>Plazo de contratación</b>                                 | <b>Del: 05/05/2025</b> | <b>Al: 31/12/2025</b>  |
| <b>Periodo de este informe</b>                               | <b>Del: 01/11/2025</b> | <b>Al: 30/11/2025</b>  |
| <b>Monto a pagar:</b> siete mil quetzales exactos            |                        | Q. 7,000.00  |
| <b>Prestados en:</b>   |                        | Dirección de Sanidad Animal del<br>Viceministerio de Sanidad<br>Agropecuaria y Regulaciones y/o<br>VISAR |

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 el de registro de regentes en la base de datos.   | Se brindo apoyo técnico en el ingreso los datos de registro de regentes a la base de datos   | 100%         | Finalizado  |
| 2) Servicios técnicos para colaborar en digitar en los libros correspondientes y razonamientos vinculados con los medicamentos biológicos veterinarios.   | Se brindo apoyo técnico en digitar los libros correspondientes y razonamientos vinculados con los medicamentos biológicos veterinarios | 100%         | Finalizado  |
| 3) Servicios técnicos para colaborar en la revisión de registros de libre venta de medicamentos biológicos veterinarios.  | Se brindo apoyo técnico en la revisión de registros de libre venta de medicamentos y biológicos  | 100%         | Finalizado  |
| 4) Servicios técnicos para colaborar en la revisión de expedientes de registro y renovación, sesiones, ampliaciones de origen y modificación de registro de medicamentos biológicos veterinarios. | Se brindo apoyo técnico en la revisión de expedientes de registro y renovaciones, sesiones, ampliaciones y modificaciones de registros | 100%         | Finalizado  |
| 5) Otras actividades que le fueren asignadas.   | Se brindo apoyo técnico en digitar permisos de importación   | 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.

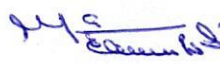
Atentamente,

(f)

  
Javier Eduardo Godoy Chávez  
DPI: 1728 21053 0101  
Celular: 5012-2192

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.V. María Eugenia Paz Díaz**  
**DIRECTORA DE SANIDAD ANIMAL**  
**CON FUNCIONES TEMPORALES**  
**VISAR-MAGA**

