

## Factura Pequeño Contribuyente

JUAN JOSÉ, GONZÁLEZ CONTRERAS

Nit Emisor: 101477376

LIC. ZOOT. JUAN JOSÉ GONZÁLEZ CONTRERAS

7 AVENIDA 23-43 COLONIA VALLE DORADO, zona 8, MIXCO,  
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:

AD56F583-515C-4EDC-9100-A894D03379AB

Serie: AD56F583 Número de DTE: 1365003996

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 18:21:26

Fecha y hora de certificación: 02-nov-2025 18:21:27

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 noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, según contrato administrativo número 2025-209-5-5-121, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025. | 12,000.00               | 0.00           | 0.00                | 12,000.00 |           |
| TOTALES: |          |          |  |                         | 0.00           | 0.00                | 12,000.00 |           |

# 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 AD56F583, número de DTE 1365003996 de fecha 30 de noviembre del 2025; emitida por JUAN JOSÉ GONZÁLEZ CONTRERAS, ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de noviembre del 2025, según Contrato Administrativo número 2025-209-5-5-121 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025. Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

(f)   
Juan José González Contreras  
DPI: 2964243740101

(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



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



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1762129440881**

Fecha de Generación:  
**Nov 2, 2025, 6:24 PM**

### Detalle de Documentos

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipo Documento:</b>                         | FEL   |
| <b>Fecha Emisión:</b>                          | 30/11/2025 18:21:26   |
| <b>Emisor:</b>                                 | 101477376   |
| <b>Agente de Retención:</b>                    | No es agente de retención.  |
| <b>Establecimiento:</b>                        | LIC. ZOOT. JUAN JOSÉ GONZÁLEZ CONTRERAS                                       |
| <b>Receptor:</b>                               | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/<br>O VISAR |
| <b>Monto Total:</b>                            | GTQ GTQ 12000.000000  |
| <b>No. de Acceso:</b>                          | 0   |
| <b>Autorización:</b>                           | AD56F583-515C-4EDC-9100-A894D03379AB  |
| <b>Serie:</b>                                  | AD56F583  |
| <b>Número del DTE:</b>                         | 1365003996  |
| <b>Acuse de recibido:</b>                      | FCID202520251102T18:21:2706:00AD56F583515C4EDC9100A894D03379AB                |
| <b>Fecha de la consulta:</b>                   | 02/11/2025 18:22:26   |
| <b>Estado:</b>                                 | Activo  |
| <b>Asociado a una garantía<br/>mobiliaria:</b> | No  |





## SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



AI 02/11/2025 06:23:39 PM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                               |
|--|-------------------------------|
| NIT  | 101477376                     |
| NOMBRE   | JUAN JOSÉ, GONZÁLEZ CONTRERAS |
| 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>                           |                        | 2025-209-5-5-121   |
| <b>No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:</b> |                        | RH-029-209-33-2025   |
| <b>Tipo de Servicios:</b>                                    |                        | Profesionales  |
| <b>Nombres y apellidos de la persona contratista:</b>        |                        | Juan José González Contreras   |
| <b>Plazo de contratación</b>                                 | <b>Del:</b> 05/05/2025 | <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: Doce mil quetzales exactos.</b>            |                        | Q.12,000.00  |
| <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 |
| 1) Servicios Profesionales para colaborar en establecer los mecanismos de inspección y prevención de explotaciones y diseñar las metodologías y procedimientos para el monitoreo y detección de notificaciones de casos en sanidad porcina.                                       | • Apoyé profesionalmente en la digitación de datos, en las Bases de Datos oficiales del programa PRONASPORC en Excel.  | 100%         | Finalizado  |
|   | • Apoyé profesionalmente, en conjunto con epidemiólogos, en la coordinación de la atención a notificaciones de enfermedades en cerdos.   | 100%         | Finalizado  |
|   | • Apoyé profesionalmente durante la realización de reuniones de la Comisión Técnica Porcina, tratando y aportando a la discusión de agenda sobre temas de sanidad porcina del país.                              | 100%         | Finalizado  |
| 2) Servicios Profesionales para colaborar en informar a la Dirección de Sanidad Animal, cuando exista amenaza de una enfermedad de importancia cuarentenaria y/o económica que afecta a la producción porcícola, que haga necesario promulgar el estado de emergencia respectivo. | • Apoyé profesionalmente en el monitoreo y vigilancia epidemiológica mediante comunicación con brigadas centrales y revisión de informes respecto a notificaciones sanitarias de diferentes unidades porcícolas. | 100%         | Finalizado  |
| 3) Servicios Profesionales para colaborar en establecer un programa de comunicación y divulgación sanitaria, que permita concientizar a la población rural sobre los beneficios de la actividad porcina y su aporte proteico a la dieta alimentaria del guatemalteco.             | • Apoyé profesionalmente en la planificación y coordinación de las actividades de Comunicación y Divulgación Sanitaria del programa.   | 100%         | Finalizado  |



|   |   |      |            |
|---|---|------|------------|
| 4) Servicios Profesionales para colaborar en desarrollar, definir, establecer, aplicar y verificar el uso de los instrumentos o protocolos de investigación epidemiológica activa y pasiva. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyé profesionalmente en la revisión y elaboración de protocolos aplicables para las actividades de vigilancia activa y pasiva en el país.</li> </ul>   | 100% | Finalizado |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyé profesionalmente en la revisión y actualización de bases de datos y boletas de uso del PRONASPORC, para el manejo de información epidemiológica.</li> </ul>  | 100% | Finalizado |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyé profesionalmente en la aplicación y seguimiento del diseño estadístico para monitoreo de Peste Porcina Clásica.</li> </ul>   | 100% | Finalizado |
| 5) Otras actividades que le fueren asignadas.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyé profesionalmente en actividades de revisión de documentos, reuniones de trabajo y coordinación de actividades del programa.</li> </ul>   | 100% | Finalizado |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyé profesionalmente en la coordinación de evaluaciones de bioseguridad de Unidades Productivas Porcinas, promoviendo la implementación de medidas que velen y aseguren la sanidad de los animales.</li> </ul> | 100% | Finalizado |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyé profesionalmente en actividades de divulgación sanitaria durante el "XXXII Congreso de Porcicultura de Guatemala, APOGUA 2025".</li> </ul>   | 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 la misma.

Atentamente,

(f)

Juan José González Contreras

DPI: 2964243740101

Celular: 55340594

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. Xery Orlando Sandoval Alarcón  
PROGRAMA DE BRUCELASIS Y TUBERCULOSIS BOVINA  
DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL  
VISAR-IMAGA



Recibo de pago electrónico



Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Guatemala  
0 Calle 15-46 Zona 15, Colonia El Maestro 4to. Nivel  
PBX: 2322-3000  
Email: info@cmvz.org.gt  
Guatemala, C.A.

**Transacción**  
**No. 1125855068**

**Recibo**  
**No. 40366**

**Resolución No. Gerencia-002-2021 Serie "M1-VT-10-2024"**

**Recibí de:** Juan José González Contreras  
**Colegiado:** Juan José González Contreras

**Fecha y Hora:**  
2025-11-03 08:52:53  
**No. Colegiado:** 2287

| Detalle Venta de Timbres                                 |               |                 |
|--|---------------|-----------------|
| Venta de Timbre MV Electrónico por la cantidad de 120.00 |               |                 |
|  | <b>Total:</b> | <b>Q.120.00</b> |

Exento del I.S.R según el artículo 6o. inciso c) del decreto 28-92 Ley del I.S.R. Exento del IVA, Según Artículo 7 numeral 10, del decreto 27-92 Ley del IVA.

+wy02EjVvWxLj9Kewuq4Knh7LaNLNW209RQOKbQsshm50HfNWyZnRUtgaf/4xB/q19CN7wddzm4+q13yPvVgspMuZwMhvjEblMIMHBrca7IcEB45to7Q/NQVOZu05+2onqD+szfiqL8H94WMYXA18F2Qw9orE8JGRKXwxINDeOy9k+7vXv6CBd3M9i57dyOAcGndm8IZv5OA==







Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Guatemala  
0 Calle 15-46 Zona 15, Colonia El Maestro 4to. Nivel  
PBX: 2322-3000  
Email: info@cmvz.org.gt  
Guatemala, C.A.

**Transacción**  
**No. 7333395515356594704055**

### CONSTANCIA COLEGIADO ACTIVO

El infrascrito Secretario del Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Guatemala:

**CERTIFICA:** Haber tenido a la vista el informe de Tesorería, en el cual consta que el (la): **Juan José González Contreras**

Es miembro de este Colegio, inscrito(a) con el número **2287** encontrándose en calidad de Colegiado Activo al **2025-12-31**

Por consiguiente goza de los privilegios y obligaciones que la Ley de Colegiación Profesional obligatoria Decreto 72-2001 confiere a los miembros Activos de este Colegio.

A solicitud del(la) interesado(a), se extiende la presente en la Ciudad de Guatemala: **04 de Diciembre de 2024**

Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Guatemala  
0 Calle 15-46 Zona 15, Colonia El Maestro 4to. Nivel  
PBX: 2322-3000  
Email: info@cmvz.org.gt  
Guatemala, C.A.

**Transacción**  
**No. 7333395515356594704055**

**Recibo**  
**No. 3547**

**Resolución No. Gerencia-002-2021 Serie "WEB-CR-10-2021"**

| Detalle                           |               |         |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Certificación de colegiado activo |               |         |
|                                   | <b>Total:</b> | Q.10.00 |

QR para validación de autenticidad de certificado

