

## Factura Pequeño Contribuyente

LUISA MERCELIA PAOLA , PINTO SUÁREZ

Nit Emisor: 76729540

LUISA MERCELIA PAOLA PINTO SUAREZ

15 AVENIDA A 14-88 RESIDENCIAL PRADOS DEL TABACAL 2, zona 5, VILLA NUEVA, GUATEMALA

NIT Receptor: 114249199

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

Dirección comprador: 7 AVENIDA 12-90 ZONA 9 EDIFICIO MONJA BLANCA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

BACF7499-1232-41CC-81B6-F46D34B18B0A

Serie: BACF7499 Número de DTE: 305283532

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 16:24:28

Fecha y hora de certificación: 02-nov-2025 16:24:28

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 2025-209-5-5-156, 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	

# 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 BACF7499, número de DTE 305283532, de fecha 30 de noviembre del 2025, emitida por Luisa Mercelia Paola Pinto Suárez, ampara el pago por servicios técnicos, correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según Contrato Administrativo Número 2025-209-5-5-156 y Acuerdo Ministerial de Aprobación Número RH-029-209--33-2025. Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

(f)

Luisa Mercelia Paola Pinto Suarez  
DPI: 2615259480101

(f)

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

M.V. María Eugenia Paz Díaz  
DIRECTORA DE SANIDAD ANIMAL

VISAR-MAGA



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

	Identificador Documento del Verificador Integrado No: <b>1762122865107</b>	Fecha de Generación: <b>Nov 2, 2025, 4:34 PM</b>
<b>Detalle de Documentos</b>		
<b>Tipo Documento:</b>	FEL	
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 16:24:28	
<b>Emisor:</b>	76729540	
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.	
<b>Establecimiento:</b>	LUISA MERCELIA PAOLA PINTO SUAREZ	
<b>Receptor:</b>	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/O VISAR	
<b>Monto Total:</b>	GTQ GTQ 7000.000000	
<b>No. de Acceso:</b>	0	
<b>Autorización:</b>	BACF7499-1232-41CC-81B6-F46D34B18B0A	
<b>Serie:</b>	BACF7499	
<b>Número del DTE:</b>	305283532	
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251102T16:24:2806:00BACF7499123241CC81B6F46D34B18B0A	
<b>Fecha de la consulta:</b>	02/11/2025 16:32:50	
<b>Estado:</b>	Activo	
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No	



### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



AI 02/11/2025 04:34:11 PM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	76729540
NOMBRE	LUISA MERCELIA PAOLA, PINTO SUÁREZ
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>		2025-209-5-5-156
<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>		Luisa Mercelia Paola Pinto Suárez
<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 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 técnicos para colaborar en la recopilación y verificación de solicitudes y documentación adjunta.	Colaboré en la recopilación y verificación de solicitudes y documentación adjunta a cada expediente, para minimizar errores en rechazos por solicitudes mal llenadas y falta de documentación, lo que ayuda a la Dirección a ser más ágil en la prestación de servicios.	100%	Finalizado
2. Servicios técnicos para colaborar en la distribución de expedientes que ingresan.	Colaboré en el traslado de expedientes que ingresan por los diferentes servicios que presta la Dirección	100%	Finalizado
3. Servicios técnicos para colaborar en la clasificación y resguardo de expedientes que ingresan.	Colaboré en la clasificación y resguardo de expedientes que ingresan por los diferentes servicios que presta la Dirección	100%	Finalizado
4. Servicios técnicos para colaborar en el seguimiento del estatus de los expedientes que ingresan de los diferentes servicios que se prestan.	Colaboré en la verificación del estatus de los expedientes y entrega de solicitudes para los usuarios.	100%	Finalizado

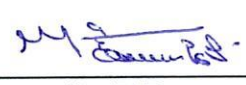
Descripción de actividades según TDR	Informe de actividades realizadas	Avance	
		Cuantitativo	Cualitativo
5. Otras actividades que le fueren asignadas.	Colaboré en brindar información sobre el funcionamiento de SIGIE. Colaboré en contestar el teléfono, ingreso y entrega de permisos de Licencias de funcionamiento, Hidrobiológicos de Exportación y generar boletas de pago. Colaboré en la entrega de rechazos	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)   
 Luisa Mercelia Paola Pinto Suárez  
 DPI: 2615259480101  
 Celular: 42140728

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

