

# Factura Pequeño Contribuyente

MARÍA NOEMY , OCHOA DÍAZ

Nit Emisor: 17875382

MARIA NOEMY OCHOA DIAZ DE VASQUEZ

1 CALLE 4-25 COLONIA EL PARAISO, zona 21, GUATEMALA, GUATEMALA

NIT Receptor: 114249199

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

E9180E85-C02A-4C9D-A3E0-DB39DB158A0A

Serie: E9180E85 Número de DTE: 3223997597

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 07:24:00

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 07:24:00

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 2025-209-5-5-180, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029- 209-33-2025.	7,500.00	0.00	0.00	7,500.00	
TOTALES:					0.00	0.00	7,500.00	

\* 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: E9180E85, número de DTE 3223997597, de fecha 30 de noviembre del 2025 emitida por María Noemy Ochoa Díaz, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según contrato Administrativo número 2025-209-5-5-180 y acuerdo Ministerial de aprobación número RH-029-209-33-2025. Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

*Naemy Ochoa*

María Noemy Ochoa Díaz  
DPI 2656 95481 0602

*M.V. María Eugenia Paz Díaz*


Firma y sello del Responsable de la  
verificación de los Servicios contratados



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

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



	Identificador Documento del Verificador Integrado No: <b>1762176516658</b>	Fecha de Generación: <b>Nov 3, 2025, 7:28 AM</b>
<b>Detalle de Documentos</b>		
<b>Tipo Documento:</b>	FEL	
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 07:24:00	
<b>Emisor:</b>	17875382	
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.	
<b>Establecimiento:</b>	MARIA NOEMY OCHOA DIAZ DE VASQUEZ	
<b>Receptor:</b>	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR	
<b>Monto Total:</b>	GTQ GTQ 7500.000000	
<b>No. de Acceso:</b>	0	
<b>Autorización:</b>	E9180E85-C02A-4C9D-A3E0-DB39DB158A0A	
<b>Serie:</b>	E9180E85	
<b>Número del DTE:</b>	3223997597	
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251103T07:24:0006:00E9180E85C02A4C9DA3E0DB39DB158A0A	
<b>Fecha de la consulta:</b>	03/11/2025 07:28:05	
<b>Estado:</b>	Activo	
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No	



## SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



AI 03/11/2025 07:28:19 AM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	17875382
NOMBRE	MARÍA NOEMY, OCHOA DÍAZ
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

No. Contrato Administrativo		2025-209-5-5-180
No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		RH-029-209-33-2025
Tipo de Servicios:		Técnicos
Nombres y apellidos de la persona contratista:		María Noemy Ochoa Díaz
Plazo de contratación	Del: 05/05/2025	Al: 31/12/2025
Periodo de este informe	Del: 01/11/2025	Al: 30/11/2025
Monto a Pagar: Siete mil quinientos quetzales exactos.		Q.7,500.00
Prestados en:		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 recopilar los expedientes de solicitudes y requisitos de importaciones	Apoye en la selección, ordenamiento y distribución de papelería	100 %	Finalizado
2. Servicios técnicos para colaborar en el ordenamiento y verificación documental y de normatividad	Apoyé en la verificación de solicitudes de permisos de importación	100 %	Finalizado
3. Servicios técnicos para colaborar en la digitación de autorizaciones (emisión y revalidación) y requisitos autorizados y de normatividad	Apoyé en el ingreso de datos de acuerdo a las solicitudes de permisos de importación de productos y subproductos de origen animal	100 %	Finalizado
4. Servicios técnicos para colaborar en la atención a usuarios	Apoyé en la digitación de permisos de importación de productos y subproductos de origen animal	100 %	Finalizado
5. Otras actividades que le fueren asignadas	Apoyé en el Ordenamiento, selección y resguardo de documentos recibidos en el Departamento	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)   
\_\_\_\_\_  
María Noemy Ochoa Díaz  
DPI: 2656 95481 0602  
Celular: 5444 5733

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. Byron Gil**  
Jefe del Departamento de  
Protección y Sanidad Pecuaria  
Dirección Sanidad Animal  
VISAR-MAGA

