

Factura Pequeño Contribuyente

MÓNICA MARIANELLA, CIVIDÁNIZ CABRERA

Nit Emisor: 29300207

MONICA CIVIDANIZ

3 CALLE C 2-37 COLONIA MONTE MARIA NORTE, zona 7, VILLA NUEVA, 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:

FA974E16-40FB-4CE6-AD10-1CD2A8EDC554

Serie: FA974E16 Número de DTE: 1090211046

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 06:55:04

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 06:55:04

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 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 2025-209-5-5-202 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 FA974E16, número de DTE 1090211046, de fecha 30 de noviembre del 2025, emitida por Mónica Marianella Cividániz Cabrera, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según Contrato Administrativo número 2025-209-5-5-202 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025, Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

(f)

Mónica Marianella Cividániz Cabrera.

DPI: 1623 66957 1401

(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:
1762174584859

Fecha de Generación:
Nov 3, 2025, 6:56 AM

Detalle de Documentos

Tipo Documento:	FEL
Fecha Emisión:	30/11/2025 06:55:04
Emisor:	29300207
Agente de Retención:	No es agente de retención.
Establecimiento:	MONICA CIVIDANIZ
Receptor:	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR
Monto Total:	GTQ GTQ 7000.000000
No. de Acceso:	0
Autorización:	FA974E16-40FB-4CE6-AD10-1CD2A8EDC554
Serie:	FA974E16
Número del DTE:	1090211046
Acuse de recibido:	FCID202520251103T06:55:0506:00FA974E1640FB4CE6AD101CD2A8EDC554
Fecha de la consulta:	03/11/2025 06:55:56
Estado:	Activo
Asociado a una garantía mobiliaria:	No



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

Al 03/11/2025 06:56:11 AM



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	29300207
NOMBRE	MÓNICA MARIANELLA, CIVIDÁNIZ CABRERA
RESUMEN	
TIPO DE INCUMPLIMIENTO	
¡FELICITACIONES! NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS TRIBUTARIOS	
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.	

Contribuyendo por el país que todos queremos

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		2025-209-5-5-202
No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		RH-029-209-33-2025
Tipo de Servicios:		Técnicos.
Nombres y apellidos de la persona contratista:		Mónica Marianella Cividániz Cabrera
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 quetzales exactos.		Q. 7,000.00
Prestados en:		Dirección de Sanidad Animal del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones y/o 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 la recepción de atemperar muestras en el Laboratorio de Sanidad Animal.	Colaboré con la recepción y atemperado de muestras de diferentes especies.	100%	Finalizado
2) Servicios técnicos para colaborar en la atención a usuarios, organizar los protocolos del día e identificar los tubos de muestras, en el Laboratorio de Sanidad Animal.	Colaboré en la atención a usuarios en ventanilla, vía telefónica y por correo electrónico. Colaboré organizando protocolos y tubos de muestras de diferentes especies.	100%	Finalizado
3) Servicios técnicos para colaborar en el lavado, secado, esterilización de equipo y preparación de material de trabajo del Laboratorio de Sanidad Animal.	Colaboré en el lavado, secado, esterilización y preparación de material de trabajo.	100%	Finalizado
4) Servicios técnicos para colaborar en llenar el registro de temperaturas de áreas, refrigeradoras y congeladores del Laboratorio de Sanidad Animal.	Colaboré con el registro de temperaturas de áreas, refrigeradoras y congeladores.	100%	Finalizado

5) Otras actividades que le sean asignadas.	Colaboré en: La digitación de informes de análisis de diferentes especies, archivar muestras de diferentes especies en los congeladores, trasvasando muestras, descartando muestras, elaborando PBS, elaborando plagas de Agar. Alimentación de base de datos de indicadores de larvas. digitación de temperaturas de las áreas.	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) 

Mónica Marianella Cividániz Cabrera.

DPI: 1623 66957 1401

Celular: 5837-8087

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
PROGRAMA DE BRUCELLAS Y TUBERCULOSIS
DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL
VISAR-MAGA

