

## Factura Pequeño Contribuyente

CARMEN ADELA, FERNÁNDEZ MILIÁN  
Nit Emisor: 42109922  
CARMEN ADELA FERNANDEZ MILIAN  
2 CALLE zona 1, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ

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:

72E46F98-3FF9-4BAA-8540-F8DBE22482AD

Serie: 72E46F98 Número de DTE: 1073302442

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 08:07:59

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 08:08:00

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 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 2025-209-5-5-24, 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	

\* 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 72E46F98, número de DTE: 1073302442 de fecha 30 de noviembre del año 2025; emitida por CARMEN ADELA FERNÁNDEZ MILIAN, ampara el pago por servicios profesionales; correspondiente al mes de noviembre del 2025, según contrato administrativo número 2025-209-5-5-24 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025. Conste. Guatemala 30 de noviembre del 2025.

(f)   
Carmen Adela Fernández Milián  
1986 66446 1501

(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



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



Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1762179129402**

Fecha de Generación:  
**Nov 3, 2025, 8:12 AM**

### Detalle de Documentos

<b>Tipo Documento:</b>	FEL
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 08:07:59
<b>Emisor:</b>	42109922
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.
<b>Establecimiento:</b>	CARMEN ADELA FERNANDEZ MILIAN
<b>Receptor:</b>	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR
<b>Monto Total:</b>	GTQ GTQ 12000.000000
<b>No. de Acceso:</b>	0
<b>Autorización:</b>	72E46F98-3FF9-4BAA-8540-F8DBE22482AD
<b>Serie:</b>	72E46F98
<b>Número del DTE:</b>	1073302442
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251103T08:08:0006:0072E46F983FF94BAA8540F8DBE22482AD
<b>Fecha de la consulta:</b>	03/11/2025 08:11:42
<b>Estado:</b>	Activo
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No



### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 03/11/2025 08:11:55 AM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	42109922
NOMBRE	CARMEN ADELA, FERNÁNDEZ MILIÁN
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:		2025-209-5-5-24
No. De Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		No. RH-029-209-33-2025
Tipo de Servicios:		PROFESIONALES
Nombres y apellidos de la persona contratista:		CARMEN ADELA FERNÁNDEZ MILIÁN
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: Doce mil quetzales exactos.		Q 12,000.00
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 profesionales para colaborar en la revisión de los certificados de centros de producción avícola.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en las actividades de 5 emisión de Licencias.</li> </ul>	100%	Finalizado
2) Servicios profesionales para colaborar en los muestreos de granjas y traspatios avícolas para mantener el estatus sanitario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en las actividades de 5 muestreo serológico de granjas.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en las actividades de 18 muestreo serológico en traspatios avícolas.</li> </ul>	100%	Finalizado
3) Servicios profesionales para colaborar en la caracterización de los sistemas de producción avícola.	Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en las actividades de 5 caracterización de sistemas de producción avícola.	100%	Finalizado

<b>4) Servicios profesionales para colaborar en el seguimiento a rutas de muestreo de granjas y traspatios avícolas y en la asistir a denuncias y seguimientos epidemiológicos.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en las actividades de 1 hisopado traqueal en granjas avícolas.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en las actividades de 1 hisopado traqueal en traspatios avícolas.</li> </ul>	100%	Finalizado
<b>5) Otras actividades que le fueren asignadas.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en la vacunación de 400 aves de traspatio.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en actividades de 5 evaluación de bioseguridad.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en actividades de 5 elaboración de Croquis.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en actividades de elaboración de 5 Planes de Vacunación a granjas avícolas.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en actividades de elaboración de 5 Manejo de Gallinaza en granjas avícolas.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en actividades de capacitación en temas avícolas a 8 comunitarios de Alta Verapaz.</li> </ul>	100%	Finalizado
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colaboré a la Dirección de Sanidad Animal en actividades de capacitación en temas avícolas a 10 comunitarios de Baja Verapaz.</li> </ul>	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,

  
CARMEN ADELA FERNÁNDEZ MILIAN  
DPI: 1986664461501  
Celular: 55310777

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 quien 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

**Dr. Julio Cordón y Cordón**  
Director PROSA  
Dirección de Sanidad Animal  
VISAR-MAGA

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. 1002046648**

**Recibo**  
**No. 40322**

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

**Recibí de:** Carmen Adela Fernández Milián  
**Colegiado:** Carmen Adela Fernández Milián

**Fecha y Hora:**  
2025-10-30 12:43:11  
**No. Colegiado:** 1334

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.*

q7o6DxTRQsBfriauxhUL5OIOR+8LidLkw5BRqFZgRT8E5OIN5Dxhobg36arZxkPP20P8wrkzo5rpb9Ryj2QUUYI3/Ave37a7guleagtcYRDrrhM7Wvr1zGqLBYRNKgCjH+uszLQxPFBMGpVx0HfqcVDeulYuxvE8S4RZnLzMWrpqv76egkXFjaNv5vgFX+MjZxkQVagelQIDQHpyA==





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](mailto:info@cmvz.org.gt)  
Guatemala, C.A.

**Transacción**  
**No. 1145407449**

### 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): **Carmen Adela Fernández Milián**

Es miembro de este Colegio, inscrito(a) con el número **1334** encontrándose en calidad de Colegiado Activo al **2026-03-31**

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: **13 de Noviembre 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](mailto:info@cmvz.org.gt)  
Guatemala, C.A.

**Transacción**  
**No. 1145407449**

**Recibo**  
**No. 3616**

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

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

QR para validación de autenticidad de certificado

