

## Factura Pequeño Contribuyente

SHANTY VICTORIA , GARCIA TORRES

Nit Emisor: 92742165

SHANTY VICTORIA GARCIA TORRES

11 AVENIDA 0-40 E LOTIFICACIÓN BARCENAS, zona 3, 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:

ACB368F8-A090-490D-B590-958F838B4B7D

Serie: ACB368F8 Número de DTE: 2693810445

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 06:47:56

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 06:47:56

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 2025-209-5-5-259, 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 ACB368F8, número de DTE 2693810445 de fecha 30 de noviembre del 2025, emitida por Shanty Victoria García Torres, ampara el pago por servicios técnicos, correspondiente al mes de noviembre del año 2025, según contrato administrativo número 2025-209-5-5-259 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-33-2025, Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

(f)   
Shanty Victoria García Torres  
DPI: 3046 39567 0115

(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:  
**1762174173263**

Fecha de Generación:  
**Nov 3, 2025, 6:49 AM**

### Detalle de Documentos

<b>Tipo Documento:</b>	FEL
<b>Fecha Emisión:</b>	30/11/2025 06:47:56
<b>Emisor:</b>	92742165
<b>Agente de Retención:</b>	No es agente de retención.
<b>Establecimiento:</b>	SHANTY VICTORIA GARCIA TORRES
<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>	ACB368F8-A090-490D-B590-958F838B4B7D
<b>Serie:</b>	ACB368F8
<b>Número del DTE:</b>	2693810445
<b>Acuse de recibido:</b>	FCID202520251103T06:47:5606:00ACB368F8A090490DB590958F838B4B7D
<b>Fecha de la consulta:</b>	03/11/2025 06:49:07
<b>Estado:</b>	Activo
<b>Asociado a una garantía mobiliaria:</b>	No





### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 03/11/2025 06:49:18 AM

CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	92742165
NOMBRE	SHANTY VICTORIA, GARCIA TORRES
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>		2025-209-5-5-259
<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>		Shanty Victoria García Torres
<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: Siete mil quetzales exactos.</b>		Q. 7,000.00
<b>Prestados en:</b>		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:

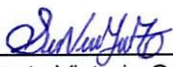
Descripción de actividades según TDR	Informe de actividades realizadas	Avance	
		Cuantitativo	Cualitativo
1) Servicios técnicos para colaborar en la recepción de atemperar muestras en el Laboratorio de Sanidad Animal.	Colaboré con la recepción y atemperado de muestras de diferentes especies.	100%	Finalizado
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 fueren asignadas.	Colaboré en: La digitación de informes de análisis de diferentes especies, archivar muestras de diferentes especies en los congeladores, trasvasando muestras, descartando muestras, elaboración PBS, elaboración placas de Agar.	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)   
 Shanty Victoria Garcia Torres.  
 DPI: 3046 39567 0115  
 Celular: 3942-8687

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 BRUCELOSIS Y TUBERCULOSIS BOVINA  
 DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL  
 VISAR-MAGA