

## Factura Pequeño Contribuyente

SARA DAYANNA , SALÁN GÁMEZ

Nit Emisor: 106527541

SARA DAYANNA SALAN GAMEZ

MANZANA G 36-00 COLONIA PRADOS DE VILLA HERMOSA, zona 7,  
SAN MIGUEL PETAPA, 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:

C2EE3569-61A8-4B4E-9FD9-CCB0634A5791

Serie: C2EE3569 Número de DTE: 1638419278

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 09:36:08

Fecha y hora de certificación: 03-nov-2025 09:36:09

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 2025-209-5-5-335, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029- 209-36-2025. | 6,000.00                | 0.00           | 0.00                | 6,000.00  |           |
| TOTALES: |          |          |  |                         | 0.00           | 0.00                | 6,000.00  |           |

# 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: C2EE3569 número de DTE: 1638419278, de fecha 30 de noviembre del 2025; emitida por Sara Dayanna Salán Gámez, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de Noviembre del año 2025, según contrato administrativo número 2025-209-5-5-335, y Acuerdo Ministerial de aprobación número RH-029-209-36-2025. Conste. Guatemala, 30 de noviembre del 2025.

F.

Sara Dayanna Salán Gámez

DPI: 2761 32548 0101

F.

Firma y sello de la persona responsable de la verificación de los servicios contratados

Ing. Agr. Jorge Mario Gómez Castillo

Director de Sanidad Vegetal

VISAR-MAGA

"Contribuyendo por el país que todos queremos"





Identificador Documento del Verificador  
Integrado No:  
**1762186257846**

Fecha de Generación:  
**Nov 3, 2025, 10:10 AM**

### Detalle de Documentos

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipo Documento:</b>                         | FEL   |
| <b>Fecha Emisión:</b>                          | 30/11/2025 09:36:08   |
| <b>Emisor:</b>                                 | 106527541   |
| <b>Agente de Retención:</b>                    | No es agente de retención.  |
| <b>Establecimiento:</b>                        | SARA DAYANNA SALAN GAMEZ  |
| <b>Receptor:</b>                               | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/<br>O VISAR |
| <b>Monto Total:</b>                            | GTQ GTQ 6000.000000   |
| <b>No. de Acceso:</b>                          | 0   |
| <b>Autorización:</b>                           | C2EE3569-61A8-4B4E-9FD9-CCB0634A5791  |
| <b>Serie:</b>                                  | C2EE3569  |
| <b>Número del DTE:</b>                         | 1638419278  |
| <b>Acuse de recibido:</b>                      | FCID202520251103T09:36:0906:00C2EE356961A84B4E9FD9CCB0634A5791                |
| <b>Fecha de la consulta:</b>                   | 03/11/2025 10:10:13   |
| <b>Estado:</b>                                 | Activo  |
| <b>Asociado a una garantía<br/>mobiliaria:</b> | No  |



### SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

**NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS**



Al 03/11/2025 10:10:35 AM

| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR   |                           |
|--|---------------------------|
| NIT  | 106527541                 |
| NOMBRE   | SARA DAYANNA, SALÁN GÁMEZ |
| RESUMEN  |                           |
| TIPO DE INCUMPLIMIENTO   |                           |
| <b>¡FELICITACIONES!</b><br><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. |                           |

*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                              |                 | 2025-209-5-5-335  |
| No. De Acuerdo Administrativo de Aprobación de Contrato: |                 | RH-029-209-36-2025  |
| Tipo de Servicios:                                       |                 | Técnicos  |
| Nombres y apellidos de la persona contratista:           |                 | Sara Dayanna Salán Gámez  |
| Plazo de contratación                                    | Del: 05/05/2025 | Al: 31/12/2025  |
| Período de este informe:                                 | Del: 01/11/2025 | Al: 30/11/2025  |
| Monto a pagar: Seis mil quetzales exactos                |                 | Q.6,000.00  |
| Prestados en:  |                 | Dirección de Sanidad Vegetal del<br>Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y<br>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 elaboración de notas de requisitos fitosanitarios para la importación de productos de origen vegetal.              | Colaboré al área de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección de Sanidad Vegetal para la elaboración y envío de 65 requisitos fitosanitarios de importación vegetal a usuarios.  | 100%         | Finalizado  |
| 2) Servicios técnicos para colaborar en la elaboración de oficios, actas, providencias y memorándum.  | Colaboré en la elaboración de 40 oficios, atendiendo lo solicitado por con base al área de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección de Sanidad Vegetal, 04 Nombramientos y 02 memorándum trasladando información al personal del Departamento de Vigilancia Epidemiológica. | 100%         | Finalizado  |
| 3) Servicios técnicos para colaborar en la actualización del archivo físico y digital de la correspondencia.  | Colaboré en resguardar la documentación física y digital del área de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección de Sanidad Vegetal.   | 100%         | Finalizado  |
| 4) Servicios técnicos para colaborar en la actualización de la base de datos de requisitos fitosanitarios para la importación de productos de origen vegetal. | Colaboré en la actualización de la base de datos de requisitos fitosanitarios para la importación de producto de origen vegetal en el área de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección de Sanidad Vegetal.  | 100%         | Finalizado  |

|   |   |      |            |
|---|---|------|------------|
| 5) Otras actividades que le fueren asignadas. | Colaboré con el envío de Evaluación de Desempeño Ordinaria 2025, al personal 011 del Departamento de Vigilancia Epidemiológica. | 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) 

Nombre completo: Sara Dayanna Salán Gámez

DPI: 2761 32548 0101

Celular: 4984-0533

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.

 

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

Ing. Agr. Eduardo Taracena Zamora  
Jefe a.i. del Departamento de Vigilancia  
Epidemiológica y Análisis de Riesgo  
Dirección de Sanidad Vegetal  
VISAR-MAGA