

Factura Pequeño Contribuyente

GILDA LORENA, ARREOLA IRIARTE DE VIANA

Nit Emisor: 7569769

GILDA LORENA ARREOLA IRIARTE

4 CALLE 1-22 COLONIA MONSERRAT 1, zona 4, Mixco, 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:

4ABF8899-4BA8-4335-9655-E9321F1E7F85

Serie: 4ABF8899 Número de DTE: 1269318453

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 31-may-2024 10:00:56

Fecha y hora de certificación: 02-may-2024 10:00:56

#No	B/S	Cantidad	Descripción	Precio/Valor unitario (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 período correspondiente del 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024, según Contrato Administrativo número 2024-209-1-3-117, Acuerdo Ministerial de Aprobación Número RH-029-209-14-2024.	6,200.00	0.00	0.00	6,200.00	
TOTALES:					0.00	0.00	6,200.00	

* 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 4ABF8899, número de DTE 1269318453, de fecha 31 de mayo del 2024; emitida por Gilda Lorena Arreola Iriarte de Viana, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de mayo del año 2024, según Contrato Administrativo Número 2024-209-1-3-117 y Acuerdo Ministerial de Aprobación Número RH-029-209-14-2024. Conste. Guatemala, 31 de mayo del 2024.

(f) 
Gilda Lorena Arreola Iriarte de Viana
DPI: 2784 62545 0101



(f) 
Firma y sello del Responsable de la
Verificación de los Servicios Contratados
M.V. Krista Marie Polanco Kepfer
DIRECTORA CON FUNCIONES TEMPORALES
SANIDAD ANIMAL
-VISAR-MAGA-

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

		Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1714673196299	Fecha de Generación: May 2, 2024, 12:06 PM
Detalle de Documentos			
Tipo Documento:	FEL		
Fecha Emisión:	31/05/2024 10:00:56		
Emisor:	7569769		
Agente de Retención:	No es agente de retención.		
Establecimiento:	GILDA LORENA ARREOLA IRIARTE		
Receptor:	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/O VISAR		
Monto Total:	GTQ GTQ 6200.000000		
No. de Acceso:	0		
Autorización:	4ABF8899-4BA8-4335-9655-E9321F1E7F85		
Serie:	4ABF8899		
Número del DTE:	1269318453		
Acuse de recibido:	FCID202420240502T10:00:5606:004ABF88994BA843359655E9321F1E7F85		
Fecha de la consulta:	02/05/2024 12:06:37		
Estado:	Activo		



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

AI 02/05/2024 12:06:47



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	7569769
NOMBRE	GILDA LORENA, ARREOLA IRIARTE DE VIANA
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.	

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		2024-209-1-3-117
No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		RH-029-209-14-2024
Tipo de Servicios:		Técnicos
Nombres y apellidos de la persona contratista:		Gilda Lorena Arreola Iriarte de Viana
Plazo de contratación	Del: 03/01/2024	Al: 30/06/2024
Periodo de este informe	Del: 01/05/2024	Al: 31/05/2024
Monto a pagar:		Q.6,200.00
Prestados en:		Dirección de Sanidad Animal del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.

Señor Ministro 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
Servicios técnicos para colaborar en verificar solicitudes y documentación adjunta.	Colaboré en la revisión de solicitudes y documentación adjunta a cada expediente, para minimizar errores en rechazos por solicitudes mal llenadas y falta de documentación.	100%	Finalizado
Servicios técnicos para colaborar en digitalizar las solicitudes al sistema.	Colaboré en la verificación de solicitudes al sistema SI3. para asignar números para darle seguimiento a de los expedientes	100%	Finalizado
Servicios técnicos para colaborar en la distribución de expedientes que ingresan	Colaboré en la distribución de expedientes a los analistas de los permisos	100%	Finalizado
Servicios técnicos para colaborar en la verificación del estatus de los expedientes que ingresan de los diferentes servicios que se prestan.	Colaboré en la verificación del estatus de los expedientes y entrega de solicitudes para los usuarios.	100%	Finalizado

Descripción de actividades según TDR	Informe de actividades realizadas	Avance	
		Cuantitativo	Cualitativo
Otras actividades que le fueren asignadas.	Colaboré en la entrega de rechazos, Colaboré en contestar el teléfono	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.

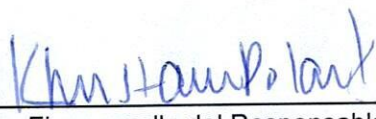
Atentamente,

(f) 

Gilda Lorena Arreola Iriarte de Viana
DPI: 1604698800101
Celular: 57045641

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. Khrista Marie Polanco Kepfer
DIRECTORA CON FUNCIONES TEMPORALES
SANIDAD ANIMAL
-VISAR-MAGA-