

Factura

ENIO GABRIEL, AGUIRRE RODRIGUEZ
Nit Emisor: 8338809
SERVICIOS PROFESIONALES AGUIRRE
ALDEA CHIMUSINIQUE zona 12, Huehuetenango, HUEHUETENANGO
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:
4710E7A1-DCEB-4CFC-AB55-A20BF2EF4C9C
Serie: 4710E7A1 Número de DTE: 3706408188
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 31-may-2024 15:57:06
Fecha y hora de certificación: 07-may-2024 15:57:06

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | Precio/Valor unitario (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, GANADERIA Y ALIMENTACION, DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 01 DE MAYO DE 2024 AL 31 DE MAYO DE 2024, SEGÚN CONTRATO ADMINISTRATIVO NÚMERO 2024-209-1-3- 175, ACUERDO MINISTERIAL DE APROBACION NUMERO RH-029-209-14-2024 | 9,700.00 | 0.00 | 0.00 | 9,700.00 | IVA 1,039.285714 |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 9,700.00 | IVA 1,039.285714 |

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

| | |
|---|------------------------|
| CANCELADO | Datos del certificador |
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 | |

Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede, Serie 4710E7A1, número de DTE 3706408188 de fecha 31 de mayo de 2024; emitida por Enio Gabriel Aguirre Rodríguez, ampara el pago por servicios profesionales, correspondientes al mes de mayo del año 2024, según contrato administrativo número 2024-209-1-3-175 y acuerdo ministerial de aprobación número RH-029-209-14-2024. Conste. Guatemala, 31 de mayo del 2024.


(f)
Enio Gabriel Aguirre Rodríguez
185475302130


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



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

NIT que Realizó la Consulta: 8338809

| | | | |
|---|---|---|--|
|  <small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> | | Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1715120000380 | Fecha de Generación: May 7, 2024, 4:13 PM |
| Detalle de Documentos | | | |
| Tipo Documento: | FEL | | |
| Fecha Emisión: | 31/05/2024 15:57:06 | | |
| Emisor: | 8338809 | | |
| Agente de Retención: | No es agente de retención. | | |
| Establecimiento: | SERVICIOS PROFESIONALES AGUIRRE | | |
| Receptor: | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/O VISAR | | |
| Monto Total: | GTQ GTQ 9700.000000 | | |
| No. de Acceso: | 0 | | |
| Autorización: | 4710E7A1-DCEB-4CFC-AB55-A20BF2EF4C9C | | |
| Serie: | 4710E7A1 | | |
| Número del DTE: | 3706408188 | | |
| Acuse de recibido: | FCID202420240507T15:57:0706:004710E7A1DCEB4CFCAB55A20BF2EF4C9C | | |
| Fecha de la consulta: | 07/05/2024 16:13:12 | | |
| Estado: | Activo | | |



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

Al 07/05/2024 04:13:21



| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR | |
|--|---------------------------------|
| NIT | 8338809 |
| NOMBRE | ENIO GABRIEL, AGUIRRE RODRIGUEZ |
| 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 | | 2024-209-1-3-175 |
| No. de Acuerdo Administrativo de Aprobación de Contrato: | | RH-029-209-14-2024 |
| Tipo de Servicios: | | Profesionales |
| Nombres y apellidos de la persona contratista: | | Enio Gabriel Aguirre Rodríguez |
| 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. 9,700.00 |
| Prestados en: | | DIRECCION DE SANIDAD ANIMAL del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones y/o VISAR |

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 |
| 1) Servicios profesionales para asistir en la revisión de los certificados de centros de producción avícola. | Se brindó apoyo profesional en la revisión de 5 certificados de centros de producción avícola, en el área sur occidente, durante el mes de mayo. | 100% | Finalizado |
| 2) Servicios profesionales para asistir en los muestreos de granjas y traspatios avícolas para mantener el estatus sanitario. | Se brindó apoyo profesional en los muestreos de 5 granjas y 3 traspatios avícolas para mantener el estatus sanitario. Haciendo un total de 150 muestras de aves en granjas avícolas y 90 muestras de aves de traspatio. Y en base a los resultados obtenidos se mantiene el estatus sanitario libre de Influenza Aviar H7N3 en el área sur occidente, durante el mes de mayo. | 100% | Finalizado |

| | | | |
|---|--|------|------------|
| | | | |
| 3) Servicios profesionales para colaborar en la caracterización de los sistemas de producción avícola. | Se brindó apoyo profesional en la caracterización de 6 sistemas de producción avícola en el área sur occidente, durante el mes de mayo | 100% | Finalizado |
| 4) Servicios profesionales para colaborar en el seguimiento a rutas de muestreo de granjas y traspatios avícolas, asistir denuncias y seguimientos epidemiológicos. | Se brindó apoyo profesional en el seguimiento a rutas de muestreo de granjas y traspatios avícolas por medio de la programación de los monitoreos en base al tipo de producción, estatus sanitario, historial, distancias de granjas avícolas y comunidades a visitar, utilizando la georreferenciación de cada granja y/o comunidad. y en la asistencia de 4 denuncias y seguimientos epidemiológicos en el área sur occidente, durante el mes de mayo. | 100% | Finalizado |
| 5) Otras actividades que le fueren asignadas. | <ul style="list-style-type: none"> Se brindó apoyo profesional en la programación y ejecución de 2 jornadas de vacunación de aves de traspatio en el área sur occidente, durante el mes de mayo. | 100% | Finalizado |

| | | | |
|--|---|------|------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Se brindo apoyo profesional en la evaluación de bioseguridad de 6 granjas y en la inspección de 5 vehículos en el área sur occidente, durante el mes de mayo. | 100% | Finalizado |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Se brindó apoyo profesional en realizar 4 capacitaciones sobre enfermedades aviares y brindar asistencia técnica a productores del área sur occidente durante el mes de mayo. | 100% | Finalizado |

El presente informe describe lo actuado por el suscrito en cumplimiento a las actividades desarrolladas durante el periodo de la contratación, y acorde a los términos de referencia de la misma.

Atentamente,

(f) 
 Enio Gabriel Aguirre Rodríguez
 DPI: 1854 75302 1301
 Celular: 30106211

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

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. 7146859253956872104277

Recibo

No. 10492

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

Recibí de: Enio Gabriel Aguirre Rodríguez
Colegiado: Enio Gabriel Aguirre Rodríguez

Fecha y Hora:
2024-05-02 15:42:22
No. Colegiado: 931

| Detalle Venta de Timbres | | |
|--|---------------|-----------------|
| Venta de Timbre MV Electrónico por la cantidad de 100.00 | | |
| | Total: | Q.100.00 |

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.

RppGyz5MyAk9hQNOGPltdmkZgOwsKGrICFrFp5VTX94Bm+h7vW9OWE7uhmZDvQb0YtZTWES38Rz2Crom+G0KHfJXulEzffPUZxcl0yxonTr261JfGpgN/+jKJlUoxDcL3TERsSw+n5DmU23BFvm/YaTA7DbcqS9mLzxGSv8CDKJcUoVPUiV9UjsHEgtrqndgLSHp9A7h38zE5UTA==





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. 7146863916836983904281

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): **Enio Gabriel Aguirre Rodríguez**

Es miembro de este Colegio, inscrito(a) con el número **931** encontrándose en calidad de Colegiado Activo al **2025-03-31**

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: **02 de Mayo 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
Guatemala, C.A.

Transacción
No. 7146863916836983904281

Recibo
No. 2935

Resolución No. Gerencia-002-2021 Serie "WEB-CR-10-2021"

| Detalle | | |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Certificación de colegiado activo | | |
| | Total: | Q.10.00 |

QR para validación de autenticidad de certificado

