

Factura Pequeño Contribuyente

MARIANA SARAHI, PÉREZ CALDERÓN

Nit Emisor: 22221123

MARIANA SARAHI PEREZ CALDERON

5 AVENIDA B 22-07 COLONIA PRIMERO DE JULIO, zona 5, 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:

C384E94C-50ED-46AB-8676-A5DA9B156D95

Serie: C384E94C Número de DTE: 1357727403

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-may-2024 14:32:30

Fecha y hora de certificación: 02-may-2024 14:32:30

#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 periodo correspondiente del 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024, según Contrato Administrativo número 2024-209-1-3-178, Acuerdo Ministerial de Aprobación Número RH-029-209-14-2024.	6,300.00	0.00	0.00	6,300.00	
TOTALES:					0.00	0.00	6,300.00	

* 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 C384E94C, número de DTE 1357727403, de fecha 31 de mayo del 2024; emitida por Mariana Sarahí Pérez Calderón, ampara el pago por servicios técnicos; correspondiente al mes de mayo del año 2024, según Contrato Administrativo Número 2024-209-1-3-178 y Acuerdo Ministerial de Aprobación Número RH-029-209-14-2024. Conste. Guatemala, 31 de mayo del 2024.

(f)

Mariana Sarahí Pérez Calderón
DPI: 2784 62545.0101



(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-NAGA

"Contribuyendo por el país que todos queremos"



Identificador Documento del Verificador
Integrado No:
1714683979959

Fecha de Generación:
May 2, 2024, 3:06 PM

Detalle de Documentos

Tipo Documento:	FEL
Fecha Emisión:	31/05/2024 14:32:30
Emisor:	22221123
Agente de Retención:	No es agente de retención.
Establecimiento:	MARIANA SARAHI PEREZ CALDERON
Receptor:	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR
Monto Total:	GTQ GTQ 6300.000000
No. de Acceso:	0
Autorización:	C384E94C-50ED-46AB-8676-A5DA9B156D95
Serie:	C384E94C
Número del DTE:	1357727403
Acuse de recibido:	FCID202420240502T14:32:3006:00C384E94C50ED46AB8676A5DA9B156D95
Fecha de la consulta:	02/05/2024 15:06:16
Estado:	Activo



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

AI 02/05/2024 03:06:21



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	22221123
NOMBRE	MARIANA SARAHI, PÉREZ CALDERÓN
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		2024-209-1-3-178
No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato:		RH-029-209-14-2024
Tipo de Servicios:		Técnicos
Nombres y apellidos de la persona contratista:		Mariana Sarahí Pérez Calderón
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.6,300.00
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
1. Servicios técnicos para colaborar en la recopilación y verificación de solicitudes y documentación adjunta.	Colaboré en la recopilación y verificación de solicitudes y documentación adjunta a cada expediente, para minimizar errores en rechazos por solicitudes mal llenadas y falta de documentación, lo que ayuda a la Dirección a ser más ágil en la prestación de servicios.	100%	Finalizado
2. Servicios técnicos para colaborar en la distribución de expedientes que ingresan.	Colaboré en el traslado de expedientes que ingresan por los diferentes servicios que presta la Dirección	100%	Finalizado
3. Servicios técnicos para colaborar en la clasificación y resguardo de expedientes que ingresan.	Colaboré en la clasificación y resguardo de expedientes que ingresan por los diferentes servicios que presta la Dirección	100%	Finalizado
4. Servicios técnicos para colaborar en el seguimiento 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
5. Otras actividades que le fueren asignadas.	Colaboré en brindar información sobre el funcionamiento de SIGIE. Colaboré en contestar el teléfono, ingreso y entrega de permisos de Licencias de funcionamiento, Hidrobiológicos de Exportación y generar boletas de pago. Colaboré en la entrega de rechazos	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) 
Mariana Sarahí Pérez Calderón
DPI: 2784625450101
Celular: 53295656

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. Krista Marie Polanco Reppert
DIRECTORA CON FUNCIONES TEMPORALES
SANIDAD ANIMAL
-VISAR-MAGA-