

Factura Pequeño Contribuyente

ANA PATRICIA, LÓPEZ GONZÁLEZ

Nit Emisor: 58768459

ANA PATRICIA LOPEZ GONZALEZ

0 AVENIDA A 14-18 COLONIA VILLAS DE PETAPA, zona 1, 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:

F4576B7C-C17D-4232-ADF2-3E850017B58B

Serie: F4576B7C Número de DTE: 3246211634

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-may-2024 08:05:26

Fecha y hora de certificación: 02-may-2024 08:05:26

#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 profesionales 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 2024-209-1-3-37, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-2-2024.	8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	
TOTALES:					0.00	0.00	8,000.00	

* No genera derecho a crédito fiscal

CANCELADO

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



Razón: que se registra para hacer constar que la factura que precede. Serie: F4576B7C, número de DTE 3246211634, de fecha 31 de mayo del 2024; emitida por Ana Patricia López González, ampara el pago de servicios profesionales; correspondiente al mes de mayo del año 2024, según contrato número 2024-209-1-3-37 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-2-2024, Conste. Guatemala, 31 de mayo del 2024.

F. 
Ana Patricia López González
DPI 1597 86282 0101

F. 
Firma y sello del 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"

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS

No. Contrato Administrativo:		2024-209-1-3-37
No. De Acuerdo Ministerial de Aprobación De Contrato:		RH-029-209-2-2024
Tipo de Servicio:		PROFESIONALES
Nombres y apellidos de la persona contratista:		Ana Patricia López González
Plazo de contratación	Del: 3/1/2024	Al: 30/6/2024
Período de este Informe:	Del: 1/5/2024	Al: 31/5/2024
Monto a pagar:		Q 8,000.00
Prestados en:		DIRECCIÓN DE SANIDAD VEGETAL 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 período de la Contratación.

Descripción de Actividades Según TDR	Informe de Actividades realizadas	Avances	
		Cuantitativo	Cualitativo
1) Servicios profesionales para colaborar en el proceso físico de retornos, licencias y permisos de importación de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en el análisis, evaluación y emisión física de 3 retornos, 151 licencias y 108 permisos de importación	100%	Finalizado
2) Servicios profesionales para colaborar en el proceso de emisión digital de licencias y permisos de importación de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en el análisis, evaluación y emisión digital de 162 licencias y 440 permisos de importación	100%	Finalizado
3) Servicios profesionales para colaborar en la revisión de informes de estadística de registro de importación de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en la elaboración de informes estadísticos de registro de importación de Insumos Agrícolas.	100%	Finalizado
4) Servicios profesionales en verificar la actualización de la base de datos de registro de insumos agrícolas	Colaboré a la Dirección de Sanidad Vegetal en verificar el ingreso de nuevos facturadores a la base de datos de registro de insumos agrícolas.	100%	Finalizado
5) Otras actividades que le fueren asignadas.	a) Colaboré en solicitar firmas para los permisos y licencias emitidos de forma física.	100%	Finalizado
	b) Colaboré en firmar los permisos y licencias digitales VAI.	100%	Finalizado
	c) Colaboré en atender a los usuarios vía telefónica y personal.	100%	Finalizado
	d) Colaboré en archivar las copias de permisos y licencias de importación emitidas, físicas y digitales.	100%	Finalizado

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

Atentamente,

(f) 

Ana Patricia López González

DPI: 1597 86282 0101

Celular: 47031628

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.A. Ing. Agr. Luis Armando Menéndez Godoy
Jefe Departamento de Registro
de Insumos Agrícolas
Dirección de Sanidad Vegetal
VISAR-MAGA



NIT que Realizó la Consulta: 58768459

 <small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small>		Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1714659335504	Fecha de Generación: May 2, 2024, 8:15 AM
Detalle de Documentos			
Tipo Documento:	FEL		
Fecha Emisión:	31/05/2024 08:05:26		
Emisor:	58768459		
Agente de Retención:	No es agente de retención.		
Establecimiento:	ANA PATRICIA LOPEZ GONZALEZ		
Receptor:	114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR		
Monto Total:	GTQ GTQ 8000.000000		
No. de Acceso:	0		
Autorización:	F4576B7C-C17D-4232-ADF2-3E850017B58B		
Serie:	F4576B7C		
Número del DTE:	3246211634		
Acuse de recibido:	FCID202420240502T08:05:2606:00F4576B7CC17D4232ADF23E850017B58B		
Fecha de la consulta:	02/05/2024 08:15:25		
Estado:	Activo		



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

Al 02/05/2024 08:15:37



CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR	
NIT	58768459
NOMBRE	ANA PATRICIA, LÓPEZ GONZÁLEZ
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.	

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



COLEGIO DE HUMANIDADES DE GUATEMALA
0 CALLE 15 48 ZONA 15, COLONIA EL MAESTRO
TEL: 2369-3670 * TELEFAX 2388-3716
GUATEMALA, C. A.
e-mail: colegiodhumanidades@yahoo.com
e-mail: colegiodhumanidades@hotmail.com

SERIE "A"

Nº 702543

2 Constancias de colegiado
Gratuitas por pago anual

EL (A) INFRASCRITO (A) SECRETARIO (A) DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA, hace constar que tiene a la vista los registros internos del Colegio, en los cuales figura que el Colegiado No. **38842**

GRADO:

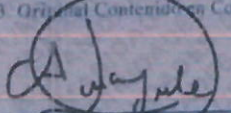
LOPEZ GONZALEZ ANA PATRICIA

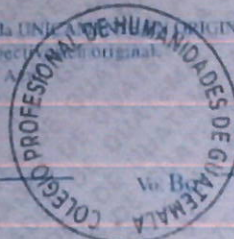
NOMBRE:

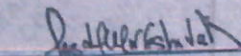
de conformidad con el Artículo 5to. del Decreto Número 72-2001, de la Ley del Colegiación Profesional Obligatoria para el Ejercicio de las Profesiones Universitarias, es COLEGIADO ACTIVO y en consecuencia, está a la fecha, solvente en el pago de sus cuotas Ordinarias y Extraordinarias, del costo del Impuesto Sobre el Ejercicio de las Profesiones Universitarias hasta el mes de **31/03/2025**

por lo tanto se encuentra activo hasta el mes de **20/11/2023** y para los casos legales que al interesado convengan, se extiende la presente CERTIFICACION en la Ciudad de Guatemala, a los

NOTA: 1. Esta CERTIFICACION es valida UNICA ORIGINAL extendida por el Colegio.
2. Original Firmas y Sellos respectivos en original.
3. Original Contenido en Color A4


Secretaría Administrativa




Secretario de Junta Directiva



COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA

CERTIFICACION DE TIMBRE PROFESIONAL

A quien interese:

La infrascrita Gerente del Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala, en respuesta a la solicitud presentada por: **LOPEZ GONZALEZ ANA PATRICIA**, Colegiado **29642**, Con el grado académico de **LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**, Sobre el uso de timbre profesional. Al respecto se **CERTIFICA** que el Colegio Profesional De Humanidades de Guatemala. **NO UTILIZA TIMBRE PROFESIONAL**.

A solicitud del interesado, se extiende, sella y firma la presente CERTIFICACIÓN, en la Ciudad de Guatemala, el 08 de marzo del 2024.


Gerencia

Colegio Profesional de Humanidades de Guatemala



COLEGIO PROFESIONAL DE HUMANIDADES DE GUATEMALA

0 calle 15.46 Z. 15, 1er. Nivel/ Tels. 2369-7724, 2369-3670, 2369-3716

Correo: solicitudcertificacion@colegiodehumanidades.gt

www.colegiodehumanidades.gt