

Factura Pequeño Contribuyente

ANA MARÍA, RUÍZ GARCÍA

Nit Emisor: 17325250

ANA MARIA RUIZ GARCIA

1 CALLE A 12-65 COLONIA SANTA CRISTINA, E zona 18, Guatemala, 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:

8AED8B14-F6D6-40BB-B54A-0EF4B0B66EA8

Serie: 8AED8B14 Número de DTE: 4141236411

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-may-2024 11:54:55

Fecha y hora de certificación: 02-may-2024 11:54:56

| #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 periodo correspondiente del 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024, según Contrato Administrativo número 2024- 209-1-3-110, Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-3-2024 | 6,000.00 | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 | |

* 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: 8AED8B14 Número de DTE: 4141236411, de fecha 31 de mayo de 2024, emitida por Ana María Ruíz García, ampara el pago por Servicios Técnicos; correspondiente al mes de mayo del año 2024, según Contrato número 2024-209-1-3-110 y Acuerdo Ministerial de Aprobación número RH-029-209-3-2024, conste. Guatemala 31 de mayo del 2024.

(f) 
Ana María Ruíz García
DPI: 3616 14829 2214

(f) 
Firma y sello del Responsable de la
Verificación de los Servicios Contratados
CON FUNCIONES TEMPORALES
UDAF-VISAR-MAGA

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

NIT que Realizó la Consulta: 114249199

| | | | |
|---|---|--|---|
|  <small>SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> | | Identificador Documento del Verificador Integrado No: 1714678454734 | Fecha de Generación: May 2, 2024, 1:34 PM |
| Detalle de Documentos | | | |
| Tipo Documento: | FEL | | |
| Fecha Emisión: | 31/05/2024 11:54:55 | | |
| Emisor: | 17325250 | | |
| Agente de Retención: | No es agente de retención. | | |
| Establecimiento: | ANA MARIA RUIZ GARCIA | | |
| Receptor: | 114249199-VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES Y/ O VISAR | | |
| Monto Total: | GTQ GTQ 6000.000000 | | |
| No. de Acceso: | 0 | | |
| Autorización: | 8AED8B14-F6D6-40BB-B54A-0EF4B0B66EA8 | | |
| Serie: | 8AED8B14 | | |
| Número del DTE: | 4141236411 | | |
| Acuse de recibido: | FCID202420240502T11:54:5606:008AED8B14F6D640BBB54A0EF4B0B66EA8 | | |
| Fecha de la consulta: | 02/05/2024 13:34:10 | | |
| Estado: | Activo | | |



SITUACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NO PRESENTA INCUMPLIMIENTOS

Al 02/05/2024 01:34:16



| CONTRIBUYENTE Y/O EMISOR | |
|--|------------------------|
| NIT | 17325250 |
| NOMBRE | ANA MARÍA, RUÍZ GARCÍA |
| 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 | | 2024-209-1-3-110 |
| No. de Acuerdo Ministerial de Aprobación de Contrato: | | RH-029-209-3-2024 |
| Tipo de Servicios: | | Técnicos |
| Nombres y apellidos de la persona contratista: | | ANA MARÍA RUÍZ GARCÍA |
| Plazo de contratación | Del: 03 de enero del 2024 | Al: 30 de junio del 2024 |
| Periodo de este informe | Del: 01 de mayo del 2024 | Al: 31 de mayo del 2024 |
| Monto a pagar: | | Q. 6,000.00 |
| Prestados en: | | UDAFA 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 |
| Apoyar en recibir, sellar y distribuir la correspondencia ingresada. | Apoyé en la revisión y resguardo de diferentes documentos de las Direcciones del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR. | 100 % | FINALIZADO |
| Apoyar en redactar oficios, providencias y todo tipo de documentos administrativos oficiales | Apoyé en verificar y archivar documentos físicos y digitales, de las Direcciones del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR. | 100 % | FINALIZADO |
| Apoyar en la digitalización de expedientes asignados | Apoyé en la entrega de diferentes documentos, así como Correcciones, Oficios, Conocimientos en el Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR. | 100 % | FINALIZADO |
| Apoyar en el traslado de documentos oficiales a las diferentes direcciones y dependencias del estado. | Apoyé en la revisión e ingreso de documentos de las diferentes direcciones del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR | 100 % | FINALIZADO |
| Otras actividades que le sean asignadas por la autoridad. | Apoyé en la revisión de expedientes, sacar copias, escaneo de documentos, Oficios y Conocimientos, de las Direcciones del VISAR | 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) 

Ana María Ruíz García

DPI: 3616 14829 2214

Celular: 54969220

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

Lic. MSc. Christian Fernando Rodas Flores
JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CON FUNCIONES TEMPORALES
UDAFI-VISAR-MAGA