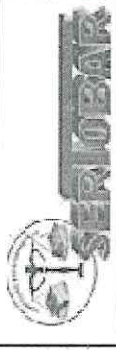


Informe Gastos

Numero de poliza

303-7501616



Cliente

CONTICA, S.A.

Monto de transferencia

Q1,829.56

	Monto	Recibo/Factura		Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00		Bascula:	Q49.56	310579
Cuadrilla:	Q0.00		Ofisa:	Q0.00	
Montacarga:	Q0.00		Muellaje:	Q0.00	
Marchamo:	Q0.00	19280-ges	Demoras:	Q0.00	
Almacenaje:	Q0.00		Carta Correccion:	Q0.00	
Parqueo:	Q0.00		THC:	Q0.00	
Revision:	Q850.00	47680	Maga:	Q0.00	
ATC/circulacion:	Q0.00		Alimentos:	Q0.00	
Autenticas:	Q0.00		Corroboracion:	Q0.00	
DCS:	Q330.00	341558	Otros:	Q600.00	S/n.
Documentos:	Q0.00		Ti.Ext portuaria :	Q0.00	
Multas:	Q0.00		Fotocopias:	Q0.00	75
Rev no instructiva:	Q0.00		Condicion:	Q0.00	
Detencion:	Q0.00		Collect:	Q0.00	
Despacho:	Q0.00		ATC:	Q0.00	

Total: Q1,829.56

Vuelto: Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero

No.:

Por Q.

Recibí de: CONTICA

La cantidad de : SEISCIENTOS EXACTOS.

Por: FUMIGACION PALETAS

SANTO TOMAS 04 de MARZO de 20 17.

(f.) CARLOS MORALES





Edificio Administrativo No. 2 Santo Tomás de Castilla Puerto Barrios, Izabal
PBX: 77204040, Telefax: 79600585, 79600584, 79600586
Of. Guatemala, Calle Real de la Villa y 17 Calle 16-43, Zona 10,
Edificio Plaza Santo Tomás de Castilla, PBX: 24158585, 24158505
Fax: 24158506

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL SANTO TOMAS DE CASTILLA

FACTURA UNICA

NUMERO DE CONTRIBUYENTE NIT: 313322 - 2

AGENTE DE RETENCION DE IVA

No. 47680



47680
37503
01 MAR 17

FORMA 64-D2-CCC

USUARIO: CONFECCIONES TIPICAS CENTROAMERICANAS SOCIEDAD ANONIMA NIT: 191601-7

AGENTE PORTUARIO: _____ FECHA: 01-03-2017

DIRECCION USUARIO: 15 AVE. 16-57 ZONA 13 GUATEMALA CODIGO: 016-096-020

BARCO _____ Fecha y Hora de Atraque _____ Fecha y Hora de Zarpe _____

T.R.B.: _____ ESLORA: _____ TIPO: _____ VIAJE No. _____

BODEGA RECEPTORA: _____ B/L: _____ Pto. ORIGEN/Destino: _____

SERVICIOS	DESCRIPCION	CODIGO	TARIFA	VALOR RUBRO
REV. VACIADO/LLENADO CONT. IMPOR	1 UNID	340607	850.000	850.00
CMCU-2112350				
	SUB-TOTAL :			850.00
	15:19 (-) DESCUENTO			0.00

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL
SANTO TOMAS DE CASTILLA

01 MAR. 2017

RECEPTORIA DEPTO. DE CAJA

HLLG

Tramita JIMY GUERRA

ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012

TOTAL: OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 850.00

NOTA: Para el pago de esta factura debe exigirse que el original de la misma esté certificada por la máquina registradora de caja.

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2015-5-188-12403 DE FECHA 20-11-2015. VENCE 19-11-2017.
FORMULARIOS STANDARD, S. A. PBX: 2423-8900 - NIT: 153222-7 - 25,000 - 11/2015 DEL No. D2-25,001 AL No. D2-50,000. (F) _____
Receptor
ORIGINAL: PARA USUARIO

FACTURA
SERIE D2 No. 47680

ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2,012.



EMPRESA PORTUARIA NACIONAL SANTO TOMAS DE CASTILLA
EDIFICIO ADMINISTRATIVO SANTO TOMAS DE CASTILLA - PUERTO BARRIOS, IZABAL
Edificio Administrativo NO. 2 Santo Tomás de Castilla Puerto Barrios, Izabal
PBX: 77204040, Telefax: 79600585, 79600584, 79600586
Of. Guatemala, Calle Real de la Villa y 17 Calle 16-43, Zona 10,
Edificio Plaza Santo Tomás de Castilla, PBX: 24158585, 24158505
Fax: 24158506

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL SANTO TOMAS DE CASTILLA

FACTURA UNICA

NUMERO DE CONTRIBUYENTE NIT: 313322 - 2

AGENTE DE RETENCION DE IVA

I-36-2014

SERIE "C"

No. 310579



310579
7-37503
MAR-17

FORMA 64 - D

CONFECCIONES TIPICAS CENTROAMERICANAS SOCIEDAD ANONIMA

USUARIO: _____ NIT: 191601-7
AGENTE PORTUARIO: _____ FECHA: 01-03-2017
DIRECCION USUARIO: 15 AVE. 16-57 ZONA 13 GUATEMALA CODIGO: 016-096-020
BARCO _____ Fecha y Hora de Atraque _____ Fecha y Hora de Zarpe _____
T.R.B.: _____ ESLORA: _____ TIPO _____ VIAJE No. _____
BODEGA RECEPTORA: _____ B/L: _____ Pto. ORIGEN/Destino: /

SERVICIOS	DESCRIPCION	CODIGO	TARIFA	VALOR RUBRO
TICKETS BASCULA IMPORT.	1 UNID	631001	49.560	49.56
	SUB-TOTAL :			49.56
	(-) DESCUENTO			0.00
JAAT / 10:52 Tramita MESLER GARCIA/MM ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL
SANTO TOMAS DE CASTILLA
01 MAR. 2017
RECEPTORIA DEPTO. DE CAJA

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE CON 56/100 49.56

NOTA: Para el pago de la presente factura deberá exigirse que el original de la misma esté certificada por la máquina registradora de caja. F/SR. 013103

FACTURA AMARILLA USO DE CONTINUOS DE CENTROAMERICA SOCIEDAD ANONIMA NIT: 415068-6-3-1116151-
AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2016-5-35-23641 DEL 14/11/2016 50 M. DEL No. D-300,001 AL No. D-350,000 VIGENCIA HASTA: 14/11/2018
SERIE D No. 310579 ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2,012.

(F) _____ Receptor



DCS Demurrage Collection Services, Inc.

Avenida Abel Bravo, No. 7, Obarrio, Ciudad de Panamá,
Panamá,

P.O Box 03585, Postal Zone 0843, , USA

Phone:

E-mail: info@oceanadv.com

Port Storage Invoice

Invoice No. 341558
Deposit Date: 03/01/2017
GRAND TOTAL: \$40.00

SUMMARY

Payer:
CONFECCIONES TIPICAS CENTROAMERICANAS S.A.

Payment References:
DB 18665898 BI 03 01 2017

Account Name:
Contica S.A.
15 Ave. 16-57 Zona 13
Guatemala, ,
Phone: 2388-9304 2

Account Code:
CONT24

Currency Transaction:
(Q) to Exchange Rate: 8.2500

Remarks:
EFFECTIVO

Status:
OK

DEPOSIT DETAILS

# ContainerNo.	Carrier	BL	Port	Type	Reasons	Method	EndFree	Covering	Amount
0 CMCU2112350	Crowley	COSS7M959462	Santo Tomas De Castilla	Payment	Port Storage	Cash	02/26/2017		40.00

Total Amount: **\$40.00**

IMPORTANT :

The Above amount is due as an accessorial charge on the reference shipment. DCS is contracted by the ocean carrier named above to administer collection of demurrage charges incurred by your organization under the carrier's terms of shipment. These charges are payable immediately. Charges unpaid after 2 days will be delinquent. Future release of carrier's equipment to your organization will be subject to suspension until charges are paid.

Sign and Stamp by
Krosales_cjr at 03/01/2017 3:07:43 PM

CANCELADO
Demurrage Collection Services

- INVALID DEPOSIT INVOICE IF THIS IS NOT SIGNED AND SEALED -

Phone: E-mail:

102858

1. No. de Orden: 303-7501616		CONSTANCIA DE AUTORIZACION DEL LEVANTE DE LAS MERCANCIAS							
A. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN		B. IDENTIFICACIÓN IMPORTADOR/EXPORTADOR, DECLARANTE/REPRESENTANTE							
2. Aduana de Entrada/Salida/Partida GTSTC-ST		3. Número de DUA GTSTCST-17-017965-0001-7		6. Importador/Exportador 6.1 Tipo Id. 6.2 No. Identificación 6.3 País ARE 1916017 GT		6.4 Razon Social o Apellidos y Nombres CONFECCIONES TIPICAS CENTROAMERICANAS SOCIEDAD ANONIMA			
4. Fecha Aceptación 27/02/2017		5. Aduana de Despacho/Destino GTSTC-ST		6.5 Domicilio Fiscal 15 AVENIDA 16-57 ZONA 13 GUATEMALA, GUATEMALA					
C. IDENTIFICACIÓN DEL RÉGIMEN 8.1 Régimen 8.2 Clase 23-ID 10		D. LUGARES US		9. País de Procedencia/destino US		6.6 Ciudad GUATEMALA			
10. Depósito Temporal TST		11. Depósito Fiscal/Z. Franca TRANSPORTE		12. Modo 1		13. Fecha Llegada/salida 20/02/2017		7. Declarante/Representante 7.1 Tipo Id. 7.2 No. Identificación 7.3 País 7.4 Tipo Declarante ARE 2107660K GT AG	
F. TRANSAC. 14. Naturaleza Transacción 01		15. Tipo de Cambio 7.35440		16. Total de Valor en Aduana MPI (Q) 744658.37		7.5 Razon Social o Apellidos y Nombres INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA			
G. TOTAL 17. Nro. Form A,B,C 79		18. Total Nro. Líneas (Items) 541		19. Total Bultos 53		20. Total Peso Bruto (Kgs) 2533.770		7.6 Domicilio Fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5	
H. CIF TOTAL EN USD		21. Total FOB USD 98286.88		22. Total Flete USD 2770.00		23. Total Seguro USD 196.57		24. Total otros gastos USD 0.00	
I. TRIBUTOS Y FORMA DE PAGO		25.1 Tipo de tributo DAI IVA		25.2 Monto (Q) 111698.51 102762.72		25.3 Forma de Pago 0 0		26.1 Tipo de Cont. 26.2 Número Cont. 26.3 Entidad 26.4 No Marchamo 27. Marcas y Nros. 44, CMCU2112350, SH, B30194124	
25.4 Total a liquidar (Q) 214461.23		25.5 Otros (Q) 0.00		25.6 Total general (Q) 214461.23		29. Código de barras y firma electrónica SH5JARCH9		30. Código QR	
K. OBSERVACIONES		28. Observaciones Generales *** SELECTIVO AUTOMATICO: ROJO *** LE INCREMENTAN GASTOS DE FACTURA No. 40190 DE \$ 604.77 A FACTURA 40189. SE LE INCREMENTAN GASTOS DE FACTURA No. 49240 DE \$ 777.87 A FACTURA 40239. Conforme a lo señalado en el literal K, Artículo 11, del Decreto 14-2013, se consignan los siguientes datos, de conformidad con lo establecido en el Artículo 323 del		L. COD. BARRAS Y FIRMA		M. CODIGO QR			