

Informe Gastos

Numero de poliza

303-7502568



Cliente

DROGUERIA WASHINGTON, S.A.

Monto de transferencia

Q83.68

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q49.32 316325
Cuadrilla:	Q0.00	Ofrsa:	Q29.36 313942
Montacarga:	Q0.00	Muellaje:	Q0.00
Marchamo:	Q0.00	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:	Q0.00	Carta Correccion:	Q0.00
Parqueo:	Q0.00	THC:	Q0.00
Revision:	Q0.00	Maga:	Q0.00
ATC/circulacion:	Q0.00	Alimentos:	Q0.00
Autenticas:	Q0.00	Corroboracion:	Q0.00
DCS:	Q0.00	Otros:	Q0.00
Documentos:	Q0.00	Ti.Ext portuaria :	Q0.00
Multas:	Q0.00	Fotocopias:	Q0.00 20
Rev no instructiva:	Q0.00	Condicion:	Q0.00
Detencion:	Q0.00	Collect:	Q0.00
Despacho:	Q0.00	ATC:	Q5.00 32055

Total:	Q83.68
Vuelto:	Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero



ORGANISMO INTERNACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA (OIRSA)
SERVICIO INTERNACIONAL DE TRATAMIENTOS CUARENTENARIOS (SITC)
INTERNATIONAL REGIONAL
ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH (OIRSA)
QUARANTINE TREATMENTS INTERNATIONAL SERVICES (SITC)

PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA

00313942

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT ST No. **313942**

Lugar y fecha: **31/03/2017** Fecha inicio tratamiento: **31/03/2017** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento: _____ Hora: _____
Document Place and date: **31/03/2017** Treatment started on date: **31/03/2017** Time: **12:00 AM** Treatment ended on date: _____ Time: _____

☐ Importador / Importer Nombre: **DROGUERIA WASHINGTON, S.A.**
☒ Exportador / Exporter Name: _____

TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE

Tipo de Transporte: **Marítimo** Tipo de Aeronave: _____ Nombre del Vapor: _____
Type of Vehicle: _____ Type of Aircraft: _____ Vessel Name: _____

Placa: _____ Matrícula: _____ No. de Viaje: _____
Registration plate: _____ Registration number: _____ Trip No. _____

Origen: **India** Procedencia: **India** Destino: **Guatemala**
Origin: _____ Point of Departure: _____ Destination: _____

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIRKON S** Dosis: **5 gr / litros de agua**
Concentration: _____ Chemical used: _____ Dose: _____ °C

Concentración: _____
Concentration: _____

Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0**
Treated volume: _____ Amount of chemical used: _____

Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aeración: **0**
Exposure period: _____ Ventilation period: _____

Producto tratado: **1 Contenedor 20** Peso / volumen / unidades: **0**
Product treated: _____ Weight / volume / units: _____

Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: _____ Motivo del tratamiento: **0**
Date and Order No. for quarantine treatment: _____ Treatment Purpose: _____

Observaciones: **1*20 CMAU0030331** Treatment Purpose: _____



NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF

NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER



02080000313942

00313942

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA ST No. **313942**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: **DROGUERIA WASHINGTON, S.A.** POR Q / FOR Q *****29.36**
RECEIVED FROM: **VEINTINUEVE CON 36/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.33976**
THE AMOUNT OF: **CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP** EXCHANGE RATE: **7.33976**
EN CONCEPTO DE: **CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP**
FOR: **CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP**
CANCELADO EN: **EFFECTIVO/CASH: [] CREDITO/CREDIT: [X] CHEQUE No./CHECK No. [] BANCO/BANK: []**
PAID IN: **EFFECTIVO/CASH: [] CREDITO/CREDIT: [X] CHEQUE No./CHECK No. [] BANCO/BANK: []**

PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA, 31/03/2017

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

Erick Padilla

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02080000313942



**COMERCIAL
MARITIMA, S.A.**

NIT: 104459-1

COMAR, S.A.
Ave. La Reforma 9-00,
Zona 9, Edificio Plaza
Panamericana, 8o. Nivel
Guatemala, Guatemala.
Tel.: 2339-2943

**FACTURAS
SERIE C4**

Nº 32055

Fecha:

04-04-17

NIT:

34844724

Nombre:

Drugueria Washinton S.A

Dirección:

Ciudad Guatemala

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
1	DESPACHO DE CONTENEDORES CMAU0030381	5.00
	SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES	5.00
	TOTAL. Q.	5.00

Impresiones Trejo • NIT: 331993-8 • Tel.: 2475-5481 • 10 Ave. 10-99, Zona 11, Col. Roosevelt
Aut. seg. res. 2015-5-20213-749 • 10,000 jgs. del 24,001 al 34,000 Serie C4 de fecha 23/09/2015
Vigente al 23/09/2017

ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad



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. 316325



316325

7.33976

31 MAR-17

FORMA 64 - D

DROGUERIA WASHINGTON SOCIEDAD ANONIMA

USUARIO: NIT: 3484472-4

AGENTE PORTUARIO: FECHA: 31-03-2017

DIRECCION USUARIO: 3A AVE 3 26 ZONA 1 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	49.324	49.32
	SUB-TOTAL :			49.32
	(-) DESCUENTO			0.00
REAG / 16:59 ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				

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

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE CON 32/100 49.32

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
SERIE D No. 316325

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

(F) Receptor

CONSTANCIA DE AUTORIZACION DEL LEVANTE DE LAS MERCANCIAS

1. No. de Orden: 303-7502568		3. Número de DUA GTSTCST-17-029828-0002-3		6. Importador/Exportador DROGUERIA WASHINGTON, SOCIEDAD ANONIMA		6.1 Tipo Id. ARE		6.2 No. Identificación 34844724		6.3 País GT	
A. IDENTIFICACION DE LA DECLARACION		5. Aduana de Despacho/Destino GTSTC-ST		6.4 Razon Social o Apellidos y Nombres DROGUERIA WASHINGTON, SOCIEDAD ANONIMA		6.5 Domicilio Fiscal 3 AVENIDA 3-26 ZONA 1 GUATEMALA, GUATEMALA		6.6 Ciudad GUATEMALA		6.7 Declarante/Representante ARE	
2. Aduana de Entrada/Salida/Partida GTSTC-ST		4. Fecha Aceptación 31/03/2017 11:28:54		7.1 Tipo Id. ARE		7.2 No. Identificación 2107660K		7.3 País GT		7.4 Tipo Declarante AG	
C. IDENTIFICACION DEL RÉGIMEN 23-ID		8.1 Régimen 23-ID		8.2 Clase 36		D. LUGARES IN		7.5 Razon Social o Apellidos y Nombres INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		7.6 Domicilio Fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5	
10. Depósito Temporal TST		11. Depósito Fiscal/Z. Franca TRANSPORTE		12. Modo 1		13. Fecha Llegada/salida 10/03/2017		7.7 Ciudad GUATEMALA		27. Marcas y Nros.	
F. TRANSAC. 01		14. Naturaleza Transacción 01		15. Tipo de Cambio 7.33980		16. Total de Valor en Aduana MPI (Q) 506470.05		26.1 Tipo de Cont. 44, CMAU0030381, SH, F6300357		26.2 Número Cont.	
G. TOTAL 3		17. Nro. Form A,B,C 9		18. Total Nro. Líneas (items) 570		19. Total Bultos 4307.270		26.3 Entidad		26.4 No Marchamo	
H. CIF TOTAL EN USD 65127.88		21. Total FOB USD 3220.11		22. Total Flete USD 655.26		23. Total Seguro USD 0.00		26.5 No Marchamo		26.6 No Marchamo	
I. Tributos y Forma de Pago		25.1 Tipo de tributo DAI		25.2 Monto (Q) 25323.50		25.3 Forma de Pago 8		26.7 Entidad		26.8 No Marchamo	
25. Liquidación Total		25.4 Total a liquidar (Q) 0.00		25.5 Otros (Q) 89138.73		25.6 Total general (Q) 89138.73		26.9 Entidad		26.10 No Marchamo	
K. OBSERVACIONES		28. Observaciones Generales *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE		29. Código de barras y firma electrónica P8TCDLH3J		30. Código QR		31. Código QR		32. Código QR	
TIPO DE CAMBIO 64.85500 INR = 1.00 USD. NOTA: LA PRESENTE DECLARACION SE HACE DE CONFORMIDAD A RESOLUCION DE AUTORIZACION No. 2017-23-26-002239 DE FECHA 20 MARZO DEL 2017.		L. COD. BARRAS Y FIRMA		33. Código QR		34. Código QR		35. Código QR		36. Código QR	

105543 ✓