

Informe Gastos

Numero de poliza

303-7506926



Cliente

NUEVOS ALMACENES, S.A.

Monto de transferencia

Q170.93

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q98.01
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q72.92
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
Rev no instructiva:	Q0.00	Condicion:	Q0.00
Detencion:	Q0.00	Collect:	Q0.00
Despacho:	Q0.00	ATC:	Q0.00

Total:	Q170.93
Vuelto:	Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero



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

00320483

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT ST No. **320483**

Lugar y fecha: Document Place and date:	13/09/2017	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	13/09/2017	12:00 AM	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
☐ Importador / Importer ☒ Exportador / Exporter	Nombre: Name: NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA							
☒ TERRESTRE / LAND		☐ AEREO / AIR		☐ MARITIMO / MARINE				
Tipo de Transporte: Type of Vehicle: Marítimo		Tipo de Aeronave: Type of Aircraft:		Nombre del Vapor: Vessel Name:				
Placa: Registration plate:		Matrícula: Registration number:		No. de Viaje: Trip No.:				
Origen: Origin: Colombia		Procedencia: Point of Departure: Colombia		Destino: Destination: Guatemala				
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: ASPERSIÓN MARITIMA		Químico utilizado: Chemical used: VIRKON S		Dosis: Dose: 5 gr / litros de agua				
Concentración: Concentration:		Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used: 0.01		Temperatura ambiente: Room temperature: 0 °C				
Volumen tratado: Treated volume: 0 m3		Tiempo de exposición: Exposure period: 0		Tiempo de aereación: Ventilation period: 0				
Producto tratado: Product treated: 2 Contenedor de 40"		Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units: 0		Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:				
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment: GUA 02*40 MRKU4262208 / MRKU4308921								
Observaciones: Observations:								
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				



02080000320483

00320483



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

ST No. **320483**

RECIBI DE:
RECEIVED FROM: **NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA**
LA CANTIDAD DE:
THE AMOUNT OF: **SETENTA Y DOS CON 92/100 Quetzales**
EN CONCEPTO DE:
FOR: **CAMIONES (6 equiv a 40") - ASP**
CANCELA EN:
PAID IN: ☐ EFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No.:

POR Q / FOR Q
TIPO DE CAMBIO:
EXCHANGE RATE: *****72.92**
7.29201

QUETZALES

PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA, 13/09/2017

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

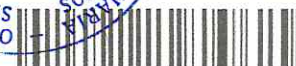
ALEXANDER EDELBERTO
JIMENEZ ALONSO
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE



CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02080000320483

**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. **344159**

FORMA 64 - D

NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMAUSUARIO: _____ NIT: **3237591-3**AGENTE PORTUARIO: _____ FECHA: **14-09-2017**DIRECCION USUARIO: **C.C. PLAZA BLVD. LOS PROCERES 4-96 ZONA 10,**
GUATEMALA CODIGO: **016-096-020**

BARCO _____

Fecha y Hora de Atrake

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.	2 UNID	631.001	49.004	98.01
	SUB-TOTAL :			98.01
	(-) DESCUENTO			0.00
DACJ / 09:35 ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				
Tramita HESLER GARCIA/M				

**TOTAL: NOVENTA Y OCHO CON 01/100****98.01**

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. **344159**
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2,012.

(F)

Receptor

1. No. de Orden: 303-7506926		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-17-081272-0001-9		6. Importador/Exportador		6.1 Tipo Id.		6.2 No. Identificación		6.3 País	
				6.4 Razón Social o Apellidos y Nombres NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA		ARE		32375913		GT	
4. Fecha Aceptación 11/09/2017 15:21:55		5. Aduana de Despacho/Destino GTSTC-ST		6.5 Domicilio Fiscal BOULEVARD LOS PROCERES 4-96 ZONA 10 LOCAL 230 CENTRO COMERCIAL PLAZA GUATEMALA, GUATEMALA							
C. IDENTIFICACIÓN DEL RÉGIMEN		8.1 Régimen 23-ID		8.2 Clase 10		D. LUGARES		9. País de Procedencia/destino CO			
10. Depósito Temporal TST		11. Depósito Fiscal/Z. Franca		E. TRANSPORTE		12. Modo 1		13. Fecha Llegada/salida 07/09/2017			
F. TRANSAC.		14. Naturaleza Transacción 01		15. Tipo de Cambio 7.29130		16. Total de Valor en Aduana MPI (Q) 409575.14		7. Declarante/Representante ARE		7.1 Tipo Id.	
G. TOTAL		17. Nro. Form A,B,C 5		18. Total Nro. Líneas (Items) 26		19. Total Bultos 3686		7.2 No. Identificación 2107660K		7.3 País GT	
						20. Total Peso Bruto (Kgs) 39073.410		7.4 Tipo Declarante AG		7.5 Razón Social o Apellidos y Nombres INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	
H. CIF TOTAL EN USD		21. Total FOB USD 52695.09		22. Total Flete USD 3445.00		23. Total Seguro USD 33.04		24. Total otros gastos USD 0.00		7.6 Domicilio Fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5	
								7.7 Ciudad GUATEMALA			
I. Tributos y Forma de Pago		25.1 Tipo de tributo DAI		25.2 Monto (Q) 28670.26		25.3 Forma de Pago 0		26.1 Tipo de Cont. 45, MRKU4262208, SH, CO8032115		26.2 Número Cont. 45, MRKU4808921, SH, CO8032110	
25. Liquidación Total								26.3 Entidad 374/DAIA		26.4 No Marchamo	
								27. Marcas y Nros.			
25.4 Total a liquidar (Q) 81259.70		25.5 Otros (Q) 0.00		25.6 Total general (Q) 81259.70		29. Código de barras y firma electrónica OHQJLSITN		30. Código QR		31. Código QR	
K. OBSERVACIONES		28. Observaciones Generales *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE		L. COD. BARRAS		M. CODIGO QR					
OP17-111.											

116255