

**RAMPA FENIX PQ.**

KM. 102 AUTOPISTA A PTO. QUETZAL INTERIOR DE LA
EMPRESA PORTUARIA QUETZAL, 2A CALLE ENTRE 3A Y 6A
AVENIDA, AREA 4 DENTRO DEL RECINTO PORTUARIO,
PUERTO SAN JOSÉ, ESCUINTLA
TELEFONOS: (502) 7934-1893 / 94 - 7934-1903 / 04
PATENTE DE COMERCIO No. 545349-393-507

FA PQ

02123

PEDRO

FACTURA CAMBIARIA

(LIBRE DE PROTESTO)

No. PQ 092123

EN LAS CONDICIONES QUE ESTIPULA ESTE TITULO

NIT: 2985876-3

FENIX CARGO, SOCIEDAD ANONIMA

FACTURAR A:**MAXIMA DIVERSION, SOCIEDAD ANONIMA**

6 CALLE 7-74 ZONA 9

GUATEMALA

GUATEMALA

11:46:07

GUATEMALA

NIT.:

2535713-1**11 OCTUBRE****2,017****CONDICIONES DE PAGO**

CONTADO

CREDITO 15 DIAS

CREDITO 30 DIAS

FINANCIAMIENTO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CARGA Y DESCARGA DE IMPORTACION	1,325.00	1,325.00
1	MARCHAMO RAMPA FENIX 060000 CONTENEDOR NO: TCKU309209-0 PLACA NO. C-045BMD DECLARACION NO.: 303-7507642 PILOTO: CESAR AUGUSTO GUACAMAYA ZAMORA	40.00	40.00
TOTAL EN LETRAS: ** UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO EXACTOS **		TOTAL Q.	1,365.00

SUJETO A PAGO DIRECTO DE ISR SEGUN RESOLUCION 5763180320133

RECIBI LA MERCADERIA CONFORME LIBRE DE PROTESTO

DIA

MES

AÑO

NOMBRE

FIRMA

EL CLIENTE ACEPTA Y RECONOCE COMO OBLIGATORIAS LAS
CONDICIONES ESPECIFICADAS EN ESTA FACTURA

SELLO

- A LOS DIAS DE CREDITO ESPECIFICADOS EN ESTA FACTURA SE SERVIRA (N) USTED (ES) PAGAR POR ESTA UNICA FACTURA CAMBIARIA ORADA LIBRE DE PROTESTO A LA ORDEN DE FENIX CARGO, S. A. EL VALOR TOTAL POR EL QUE ESTA EXTENDIDA O POR EL VALOR DEL ULTIMO SALDO INSOLUTO QUE APAREZCA EN NUESTROS REGISTROS CONTABLES RECIBIDO QUE ASENTARAN USTEDES A CUENTA SEGUN NUESTRO AVISO.
- LA FIRMA DE CUALQUIER EMPLEADO O DEPENDIENTE DEL COMPRADOR AL ACEPTAR ESTA FACTURA OBLIGARA A ESTA A CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA MISMA.
- EL COMPRADOR DA COMO BUENO EL VALOR TOTAL DE ESTA FACTURA CAMBIARIA Y SE COMPROMETE A CANCELARLO AL VENCIMIENTO EN LAS OFICINAS DE FENIX CARGO, S. A. O TERCERA PERSONA QUE ESTE NOMBRE Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EL COMPRADOR RENUNCIA EXPRESAMENTE AL FUERO DE SU DOMICILIO Y SE SOMETE A LOS TRIBUNALES DE GUATEMALA SEÑALANDO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES CITACIONES O EMPLAZAMIENTOS, LA DIRECCION ACTUAL DE SU NEGOCIO, SALVO AVISO DE CAMBIO QUE DIERE POR ESCRITO.
- ESTA FACTURA NO SE CONSIDERA CANCELADA SI NO SE ACOMPAÑA DEL RECIBO DE CAJA RESPECTIVO.
- LA COMPRA DE LA MERCADERIA Y/O SERVICIO QUE AMPARA ESTA FACTURA QUEDA SUJETA A UN RECARGO DE

MENSUAL POR MORA EN EL PAGO TOTAL O PARCIAL QUE EXCEDA DE LOS 30 DIAS CALENDARIO DE LA FECHA DE EMISION DE ESTA FACTURA.

FORMULARIOS CADI, S. A. NIT.: 9461340-0 - TEL: 4003-4432 AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2017-5-1376821-45 5,000 J. SERIE PQ DEL No. 90,001 AL No. 95,000 DEL 14-06-2017 SAT. VENCE: 13-06-2019

ORIGINAL - CLIENTE (ADQUIRENTE)



PUERTO QUETZAL

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)

00461522

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PQ No. **461522**

Lugar y fecha: **10/10/2017** Fecha inicio tratamiento: **10/10/2017** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora: **12:00**

Document Place and date: **10/10/2017** Treatment started on date: **10/10/2017** Time: **12:00 AM** Treatment ended on date: Hora: **12:00** Time: **12:00**

☐ Importador / Importer Nombre: **MAXIMA DIVERSION, S.A.**
☐ Exportador / Exporter

TERRESTRE / LAND **Maritimo** AEREO / AIR **Maritimo** MARITIMO / MARINE **CAP TALLISER**

Tipo de Transporte: **737N** Tipo de Aeronave: **737N** Nombre del Vapor: **CAP TALLISER**
Placa: **737N** Matricula: **737N** Vessel Name: **CAP TALLISER**
Registration plate: **737N** Registration number: **737N** No. de Viaje: **737N**
Origin: **Pern** Procedencia: **Pern** Trip No. **737N**
Origin: **Pern** Point of Departure: **Pern** Destination: **Guatemala**

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIRKON S** Dosis: **10 gr/litros de agua**
Concentración: **0 ml/3** Amount of chemical used: **0** Dose: **10**
Volumen tratado: **0** Ventilation period: **0** Room temperature: **0**
Tiempo de exposición: **0** Peso / volumen / unidades: **0** Temperature: **0**
Exposure period: **0** Weight / volume / units: **0** Room temperature: **0**
Producto tratado: **1 Contenedor 20** Motivo del tratamiento: **0**
Product treated: **1 Contenedor 20** Treatment Purpose: **0**
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: **10/10/2017**
Date and Order No. for quarantine treatment: **10/10/2017**
Observaciones: **10/10/2017**
Observations: **10/10/2017**

Laura Alca **CUARENTENA**

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



02060000461522

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA PQ No. **461522**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: **MAXIMA DIVERSION, S.A.**
LA CANTIDAD DE: **VEINTINUEVE (CON 38/100) Quetzales**
THE AMOUNT OF: **VEINTINUEVE (CON 38/100) Quetzales**
EN CONCEPTO DE: **CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP**
FOR: **CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP**
CANCELADO EN: **PUERTO QUETZAL, 10/10/2017**
PAID IN: **PUERTO QUETZAL, 10/10/2017**

EFFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No. **734417**

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE: **PUERTO QUETZAL, 10/10/2017**

JORGE MARIO DE LA CRUZ
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME: **JORGE MARIO DE LA CRUZ**
FIRMA / SIGNATURE: **JORGE MARIO DE LA CRUZ**
SELLO / SEAL: **JORGE MARIO DE LA CRUZ**

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)

***29.38
7.34417

QUETZALES

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SERVICIO INTERNACIONAL DE TRATAMIENTOS CUARENTENARIOS (SITC)

PUERTO QUETZAL

02060000461522