

Informe Gastos

Numero de poliza

303-7508293



Cliente

NUEVOS ALMACENES, S.A.

Monto de transferencia

Q49.34

Monto		Recibo/Factura	
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q49.34
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q0.00
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:	Q49.34
Vuelto:	Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero

**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

I-1-2014

SIN SERIE

No. **64469**

64469

7.34271

11-NOV-17



FORMA 64 - D2 - CCC

AGENTE DE RETENCION DE IVA

NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA

USUARIO: _____ NIT: **3237591-3**

AGENTE PORTUARIO: _____ FECHA: **01-11-2017**

DIRECCION USUARIO: **C.C. PLAZA BLVD. LOS PROCERES 4-96 ZONA 10,**

GUATEMALA CODIGO: **016-096-020**

BARCO: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

REAG / 08:52 Tramita HESLER/SD
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012

CUARENTA Y NUEVE CON 34/100

49.34

TOTAL:

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 D2 No. 64469

FORMULARIOS CONTINUOS DE CENTROAMERICA SOCIEDAD ANONIMA NIT: 415068-6-3-116153-
AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2016-5-35-23642 DEL 14/11/2016 30 M. DEL No. D2-50,001 AL No. D2-80,000 VIGENCIA HASTA: 14/11/2018
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2,012.

(F)

Receptor

1.

1. No. de Orden: 303-7508293		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-17-098044-0001-8					5. Importador/Exportador 6.1 Tipo Id. 6.2 No. Identificación 6.3 País 6.4 Razón Social o Apellidos y Nombres ARE 32375913 GT NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA									
4. Fecha Aceptación 30/10/2017					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 8.2 Clase 23-ID 10			D. LUGARES		9. País de Procedencia/destino US			6.6 Ciudad GUATEMALA											
10. Depósito Temporal TST		11. Depósito Fiscal/Z. Franca E.		12. Modo TRANSPORTE 1		13. Fecha Llegada/salida 27/10/2017		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 7.34390		16. Total de Valor en Aduana MPI (Q) 616353.63		7.5 Razón Social o Apellidos y Nombres INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA													
G. TOTAL 17. Nro. Form A,B,C 18. Total Nro. Líneas (items) 46 308		19. Total Bultos 29		20. Total Peso Bruto (Kgs) 6574.000		7.6 Domicilio Fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5													
H. CIF TOTAL EN USD		21. Total FOB USD 81092.83		22. Total Flete USD 2787.00		23. Total Seguro USD 47.46		24. Total otros gastos USD 0.00		7.7 Ciudad GUATEMALA									
25.1 Tipo de tributo DAI IVA		25.2 Monto (Q) 41279.52 78916.04		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. 45, SMLU7897720, SH, A278723													
I. T. T. 25.4 Total a liquidar (Q) 120195.56		25.5 Otros (Q) 0.00		25.6 Total general (Q) 120195.56		29. Código de barras y firma electrónica X85ACE9U7		30. Código QR											
K. OBSERVACIONES 28. Observaciones Generales ACE17-098		*** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE		L. COD. BARRAS FIRMA				M. CODIGO QR 											

119614