

En el banco presente la Boleta SAT-2000, con o sin valor. Nunca presente este formulario.  
Mantenga en secreto el Número de Acceso pues permite ver todo el formulario.

<b>SAT</b> Superintendencia de Administración Tributaria	<b>GESTIONES VARIAS</b>	<b>SAT-8028</b> Release 1
Número de Acceso 27 624 735	Gestiones diversas que incluyen la compra de bienes o la contratación de servicios de la SAT. Recibo de pago.	Número de Formulario <b>20 640 249</b> <b>676</b>
	<b>3 de 4: Congelado</b>	Número de Contingencia 90 004 309 901 805 850
<b>1. CONCEPTO*</b>		
Marchamo		
<b>Marchamo para uso aduanero: Q90.00 (Acuerdo de Directorio de la SAT 11-2001 Art. 2 numeral 3) (antes de efectuar este pago, apartar y reservar los marchamos en la respectiva dependencia; en la casilla "Aclaración" indique el rango de números de los marchamos)</b>		
Aclaración (sobre el concepto que está pagando) <b>Compra de 01 marchamo tipo perno con correlativo SAT-GT 2812835. Gestor Werner Valladares</b>		
<b>2. DETERMINACIÓN DEL PRECIO UNITARIO</b>		
NIT (Obligatorio) <b>DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA SOCIEDAD ANONIMA</b>		<b>321214</b>
Dependencia de la SAT (obligatorio)		<b>Aduana Puerto Quetzal</b>
Precio unitario en Quetzales		
Precio unitario en Quetzales		<b>90.00</b>
<b>3.DETERMINACIÓN DEL TOTAL A PAGAR</b>		
Precio Unitario		<b>90.00</b>
Cantidad		<b>1</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>90.00</b>

**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

94654

JUAN

**FACTURA CAMBIARIA**

(LIBRE DE PROTESTO)

**No. PQ 094654**

EN LAS CONDICIONES QUE ESTIPULA ESTE TITULO

NIT: 2985876-3

FENIX CARGO, SOCIEDAD ANONIMA

FACTURAR A:

**DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA, SOCIEDAD  
ANONIMA**

18 AVENIDA 40-23 ZONA 12

GUATEMALA  
GUATEMALA

15:43:42

GUATEMALA

**32121-4**

NIT.:

28 DICIEMBRE

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 SAT : 2799096	0.00	0.00
	CONTENEDOR NO: CMAU811831-3 PLACA NO. C-449BMC		
	DECLARACION NO.: 303-7509941		
	PILOTO: CARLOS FRANCISCO ESCOBAR GARCIA		
	REVICION DIPA		
			
TOTAL EN LETRAS:	<b>** UN MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO EXACTOS **</b>	<b>TOTAL Q.</b>	<b>1,325.00</b>

SUJETO A PAGO DIRECTO DE ISR SEGUN RESOLUCION 5763180320133

RECIBI LA MERCADERIA CONFORME LIBRE DE PROTESTO

DIA	MES	AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

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

1. A LOS DIAS DE CREDITO ESPECIFICADOS EN ESTA FACTURA SE SERVIRA (N) USTED (ES) PAGAR POR ESTA UNICA FACTURA CAMBIARIA GIRADA 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 INSULTO QUE APAREZA EN NUESTROS REGISTROS CONTABLES RECIBIDO QUE ASENTARAN USTEDES A CUENTA SEGUN NUESTRO AVISO.
2. LA FIRMA DE CUALQUIER EMPLEADO O DEPENDIENTE DEL COMPRADOR AL ACEPTAR ESTA FACTURA OBIGARA A ESTA A CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA MISMA.
3. EL COMPRADOR DA COMO BUENO EL VALOR TOTAL DE ESTA FACTURA CAMBIARIA Y SE COMPROMITE A CANCELARLO AL VENCIMIENTO EN LAS OFICINAS DE FENIX CARGO, S. A. O TERCERA PERSONA QUE ESTE NOMBRE Y EN CASO DE INCUMPLIMENTO 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 dirección actual de su negocio, SALVO AVISO DE CAMBIO QUE DIERE POR ESCRITO
4. ESTA FACTURA NO SE CONSIDERA CANCELADA SI NO SE ACOMPAÑA DEL RECIBO DE CAJA RESPECTIVO
5. 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



OMERCIAL  
ARITIMA, S.A.

NIT.: 104459-1

COMAR, S.A.  
Ave. de La Reforma 9-00  
Zona 9 Edificio Plaza  
Panamericana, 8o. Nivel  
Guatemala, Guatemala  
Tels.: 7955-7070 • 2300-3900

FACTURA

Serie PQ

Nº 005077

Fecha:

26-12-17

NIT: 321214

Nombre:

Distribuidora Rayovac Guatemala S.A.

Dirección:

18 Avenida 40-23 Zona 12

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
1	DESPACHO DE CONTENEDORES	5
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES		5

MULTISERVICIOS GRAFICOS SEJ Tel.: 2316-7327 Nit. 2523135-9 • 10,000 J. del 0001 al 10,000 O.P. 170199  
Aut. Seg. Res. No. 2017-5-353-2324 de Fecha 05/09/2017, esta Factura vence el 05/09/2019

ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad



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)

00469400

PQ No. 469400

## CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

Lugar y fecha: Document Place and date:	26/12/2017	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	26/12/2017	Hora: Time:	08:50 AM	Fecha finalización/tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
<input type="checkbox"/> Importador / Importer	Nombre: Name:	DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA, S. A.							
<input checked="" type="checkbox"/> Exportador / Exporter									
TERRESTRE / LAND		AEREO / AIR		MARITIMO / MARINE		CAP PALLIBER			
Tipo de Transporte: Type of Vehicle: Placa: Registration plate:		Tipo de Aeronave: Type of Aircraft: Matrícula: Registration number:		Procedencia: Point of Departure: China		VIRKON S		Guatemala	
Origen: Origin:									
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: Concentración: Concentration:		Químico utilizado: Chemical used:		Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:				Dosis: Dose:	
Volumen tratado: Treated volume:		Tiempo de exposición: Exposure period:		Tiempo de aeration: Ventilation period:				Temperatura ambiente: Room temperature:	
Placa: Registration plate:		Producto tratado: Product treated:		Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:					
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment: Observaciones: Observations:		Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:							
RONY YOVANY PALMA REYES									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER									
CUARENTENA									
02060000469400									

F. STANDERD S.A. - PBX: 20203900 - FAX: 20204818

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA COMPROBANTE DE PAGO INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH RECEIPT		PQ No. 469400
RECIPIENTE: RECEIVED FROM: LA CANTIDAD DE: THE AMOUNT OF: EN CONCEPTO DE: FOR: CANCELADO EN: PAID IN:		***36.72 POR Q / FOR Q TIPO DE CAMBIO: EXCHANGE RATE: 7.34430
DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA, S. A. TREINTA Y SEIS CON 72/100 Quetzales CAMIONES (6 equiv a 40") - ASP		QUETZALES
Efectivo/Cash: CREDITO/CREDIT: CHEQUE No./CHECK No.: BANCO/BANK:	LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE PUERTO QUETZAL, 26/12/2017	
JORGE HUMBERTO DEL CID		
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME	FIRMA / SIGNATURE	SELLO / SEAL
CANCELAR VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST		
ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)		
02060000469400		