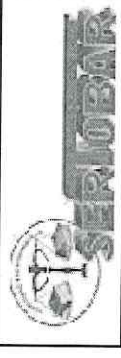


# Informe Gastos

Numero de poliza

303-8502876



Cliente

PADIASA

Monto de transferencia

Q954.50

| Monto               |       | Recibo/Factura |  |
|---------------------|-------|----------------|--|
| Custodio:           | Q0.00 |                |  |
| Cuadrilla:          | Q0.00 |                |  |
| Montacarga:         | Q0.00 |                |  |
| Marchamo:           | Q0.00 |                |  |
| Almacenaje:         | Q0.00 |                |  |
| Parqueo:            | Q0.00 |                |  |
| Revision:           | Q0.00 |                |  |
| ATC/circulacion:    | Q0.00 |                |  |
| Autenticas:         | Q0.00 |                |  |
| DCS:                | Q0.00 |                |  |
| Documentos:         | Q0.00 |                |  |
| Multas:             | Q0.00 |                |  |
| Rev no instructiva: | Q0.00 |                |  |
| Detencion:          | Q0.00 |                |  |
| Despacho:           | Q0.00 |                |  |
| Total:              |       | Q954.50        |  |
| Vuelto:             |       | Q0.00          |  |

| Monto              |         | Recibo/Factura |        |
|--------------------|---------|----------------|--------|
| Bascula:           | Q99.45  |                | 379602 |
| Oirsa:             | Q59.20  |                | 331325 |
| Muellaje:          | Q795.85 |                | 380001 |
| Demoras:           | Q0.00   |                |        |
| Carta Correccion:  | Q0.00   |                |        |
| THC:               | Q0.00   |                |        |
| Maga:              | Q0.00   |                |        |
| Alimentos:         | Q0.00   |                |        |
| Corroboracion:     | Q0.00   |                |        |
| Otros:             | Q0.00   |                |        |
| Ti.Ext portuaria : | Q0.00   |                |        |
| Fotocopias:        | Q0.00   |                | 25     |
| Condicion:         | Q0.00   |                |        |
| Collect:           | Q0.00   |                |        |
| ATC:               | Q0.00   |                |        |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Forma de vuelto | Numero |
| NO HAY VUELTO   |        |



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)

00331325

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

ST No. **331325**

|                                                                                                  |                                                        |                                                         |                                                            |                                                                                                            |                  |                                                             |                            |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|--|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date:                                                       | 13/04/2018                                             | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: | 13/04/2018                                                 | Hora:<br>Time:                                                                                             | 08:56 AM         | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: |                            | Hora:<br>Time: |  |
| <input type="checkbox"/> Importador / Importer<br><input type="checkbox"/> Exportador / Exporter | Nombre:<br>Name: <b>PARTES DIESEL DE AMERICA, S.A.</b> |                                                         |                                                            |                                                                                                            |                  |                                                             |                            |                |  |
| <b>TERRESTRE / LAND</b>                                                                          |                                                        | <b>AEREO / AIR</b>                                      |                                                            | <b>MARITIMO / MARINE</b>                                                                                   |                  |                                                             |                            |                |  |
| Tipo de Transporte:<br>Type of Vehicle:                                                          | <b>Maritimo</b>                                        | Tipo de Aeronave:<br>Type of Aircraft:                  |                                                            | Nombre del Vapor:<br>Vessel Name:                                                                          |                  |                                                             |                            |                |  |
| Placa:<br>Registration plate:                                                                    |                                                        | Matrícula:<br>Registration number:                      |                                                            | No. de Viaje:<br>Trip No.                                                                                  |                  |                                                             |                            |                |  |
| Origen:<br>Origin:                                                                               | <b>Puerto Rico</b>                                     | Procedencia:<br>Point of Departure:                     | <b>Puerto Rico</b>                                         | Destino:<br>Destination:                                                                                   | <b>Guatemala</b> |                                                             |                            |                |  |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment:                                                         | <b>ASPERSION MARITIMA</b>                              |                                                         | Químico utilizado:<br>Chemical used:                       | <b>VIROFLEX</b>                                                                                            |                  | Dosis:<br>Dose:                                             | <b>5 grs/litro de agua</b> |                |  |
| Concentración:<br>Concentration:                                                                 |                                                        |                                                         | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used: | <b>0.01</b>                                                                                                |                  | Temperatura ambiente:<br>Room temperature:                  | <b>0 °C</b>                |                |  |
| Volumen tratado:<br>Treated volume:                                                              | <b>0 m3</b>                                            |                                                         | Tiempo de aeración:<br>Ventilation period:                 | <b>0</b>                                                                                                   |                  | Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units:      | <b>0</b>                   |                |  |
| Tiempo de exposición:<br>Exposure period:                                                        | <b>0</b>                                               |                                                         | Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose:              |                                                                                                            |                  |                                                             |                            |                |  |
| Producto tratado:<br>Product treated:                                                            | <b>2 Contenedores 20</b>                               |                                                         |                                                            |                                                                                                            |                  |                                                             |                            |                |  |
| Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment:  |                                                        |                                                         |                                                            |                                                                                                            |                  |                                                             |                            |                |  |
| Observaciones:<br>Observations:                                                                  | <b>2*20 PONU003115 TEMU1346863</b>                     |                                                         |                                                            |                                                                                                            |                  |                                                             |                            |                |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUERTO SITC /<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF          |                                                        |                                                         |                                                            | NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER |                  |                                                             |                            |                |  |



00331325

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

ST No. **331325**

|                                                           |                                               |                                          |                                                          |                                  |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| RECIBI DE:<br>RECEIVED FROM:                              | <b>PARTES DIESEL DE AMERICA, S.A.</b>         |                                          | POR Q / FOR Q                                            | <b>***59.20</b>                  |
| LA CANTIDAD DE:<br>THE AMOUNT OF:                         | <b>CINCUENTA Y NUEVE CON 26/100 Quetzales</b> |                                          | TIPO DE CAMBIO:<br>EXCHANGE RATE:                        | <b>7.39477</b>                   |
| EN CONCEPTO DE:<br>FOR:                                   | <b>CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP</b>         |                                          | QUETZALES                                                |                                  |
| CANCELADO EN:<br>PAID IN:                                 | <input type="checkbox"/> EFECTIVO/CASH:       | <input type="checkbox"/> CREDITO/CREDIT: | <input checked="" type="checkbox"/> CHEQUE No./CHECK No. | <input type="text"/> BANCO/BANK: |
| <b>PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA, 13/04/2018</b>         |                                               |                                          |                                                          |                                  |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                            |                                               |                                          |                                                          |                                  |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                |                                               | FIRMA / SIGNATURE                        |                                                          |                                  |
| <b>Erick Padilla</b>                                      |                                               |                                          |                                                          |                                  |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT-COST |                                               |                                          |                                                          |                                  |

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)





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-38-2017

SERIE "C"

No. 380001



380001  
16-04-2018  
16-04-2018

FORMA 64-D

AGENTE DE RETENCION DE IVA

USUARIO: PARTES DIESEL DE AMERICA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 828643-4  
AGENTE PORTUARIO: FECHA: 16-04-2018  
DIRECCION USUARIO: 27 CALLE 7-07 ZONA 12 EL CARMEN GUATEMALA, CODIGO: 014-094-020  
GUATEMALA  
BARCO: SAINT NIKOLAUS 11- Fecha y Hora de Atraque: Fecha y Hora de Zarpe:  
T.R.B.: 27089 ESLORA: 211.88 TIPO: VIAJE No. 1808  
BODEGA RECEPTORA: B/L: 001624 Pto. ORIGEN/Destino: SAN JUAN

| SERVICIOS                                                                                                                | DESCRIPCION   | CODIGO | TARIFA  | VALOR RUBRO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|-------------|
| MUELLEJE DE IMPORTACION<br>MERCADERIA VARIADA<br>9.061 N. CONT./FURGON LLENO IMPORT. 2 UNID<br>PONDJ070311S, TEMU1346863 |               | 210136 | 397.926 | 795.85      |
|                                                                                                                          | SUB-TOTAL :   |        |         | 795.85      |
|                                                                                                                          | (-) DESCUENTO |        |         | 0.00        |
| JAAT / 10:02<br>ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012                                                 |               |        |         |             |
| Tramita DANILLO BARRIDO/KD                                                                                               |               |        |         |             |

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL  
SANTO TOMAS DE CASTILLA  
16 ABR. 2018  
RECEPTORIA DEPTO. DE CAJA

TOTAL: SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 35/100

795.85

NOTA: Para el pago de la presente factura deberá exigirse que el original de la misma esté debidamente cancelada por caja.

F/SR. 013103

FACTURA  
SERIE D No. 380001

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2017-1-61-56537 DE FECHA 31/10/2017. VENCE 31/10/2019.  
FORMULARIOS STANDARD, S. A. PBX: 2423-8900 - NIT: 153222-7 - 60,000 - 10/2017 DEL No. D-350,001 AL No. D-410,000.  
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2,012.

(F)

Receptor

ORIGINAL - PARA USUARIO



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-38-2017

SERIE "C"

No. 379602



379602  
7.39977  
13-04-2018

FORMA 64-D

USUARIO: PARTES DIESEL DE AMERICA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 828643-4

AGENTE PORTUARIO: FECHA: 13-04-2018

DIRECCION USUARIO: 29 CALLE 7-07 ZONA 12 EL CARMEN GUATEMALA, GUATEMALA CODIGO: 016-096-020

BARCO: Fecha y Hora de Atraque Fecha y Hora de Zarpe

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

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

| SERVICIOS                                                                                                                  | DESCRIPCION   | CODIGO | TARIFA | VALOR RUBRO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|--------|-------------|
| TICKETS BASCULA IMPORT.                                                                                                    | 2 UNID        | 631001 | 49.727 | 99.45       |
|                                                                                                                            | SUB-TOTAL :   |        |        | 99.45       |
|                                                                                                                            | (-) DESCUENTO |        |        | 0.00        |
| <div>EMPRESA PORTUARIA NACIONAL<br/>SANTO TOMAS DE CASTILLA<br/>CANCELO<br/>13 ABR 2018<br/>RECEPTORIA DEPTO DE CAJA</div> |               |        |        |             |
| REAG / 10:08<br>ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012                                                   |               |        |        |             |

TOTAL: NOVENTA Y NUEVE CON 45/100

99.45

NOTA: Para el pago de la presente factura deberá exigirse que el original de la misma esté debidamente cancelada por caja.

F/SR. 013103

FACTURA  
SERIE D No. 379602

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2017-1-61-56537 DE FECHA 31/10/2017. VENCE 31/10/2019.  
FORMULARIOS STANDARD, S. A. PBX: 2423-8900 - NIT: 153222-7 - 60,000 - 10/2017 DEL No. D-350,001 AL No. D-410,000.  
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2,012.

(F)

Receptor

ORIGINAL - PARA USUARIO

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  |                                                                                     |                        |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|
| 1. No. de Orden: 303-8502876                                                                                                                                                                                                        |  | <b>CONSTANCIA DE AUTORIZACION DEL LEVANTE DE LAS MERCANCIAS</b> |           |                                                     |  |                                                                                                |  |                                                                                     |                        |           |
| A. IDENTIFICACION DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  |                                                                                     |                        |           |
| 2. Aduana de Entrada/Salida/Partida<br><b>GTSTC-ST</b>                                                                                                                                                                              |  |                                                                 |           | 3. Número de DUA<br><b>GTSTCST-18-038420-0001-9</b> |  | B. IDENTIFICACION IMPORTADOR/EXPORTADOR, DECLARANTE/REPRESENTANTE                              |  |                                                                                     |                        |           |
| 4. Fecha Aceptación<br><b>12/04/2018 14:00:49</b>                                                                                                                                                                                   |  |                                                                 |           | 5. Aduana de Despacho/Destino<br><b>GTSTC-ST</b>    |  | 5. Importador/Exportador                                                                       |  | 6.1 Tipo Id.                                                                        | 6.2 No. Identificación | 6.3 País  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  | 5.4 Razon Social o Apellidos y Nombres<br><b>ARE PARTES DIESEL DE AMERICA SOCIEDAD ANONIMA</b> |  | <b>ARE</b>                                                                          | <b>8286434</b>         | <b>GT</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  | 5.5 Domicilio Fiscal<br><b>29 CALLE 7-07 ZONA 12 EL CARMEN GUATEMALA, GUATEMALA</b>            |  |                                                                                     |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  | 5.6 Ciudad<br><b>GUATEMALA</b>                                                                 |  |                                                                                     |                        |           |
| C. IDENTIFICACION DEL REGIMEN                                                                                                                                                                                                       |  | 8.1 Regimen                                                     | 8.2 Clase | D. LUGARES                                          |  | 5. País de Procedencia/destino                                                                 |  |                                                                                     |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>23-ID</b>                                                    | <b>10</b> |                                                     |  | <b>PR</b>                                                                                      |  |                                                                                     |                        |           |
| 10. Depósito Temporal                                                                                                                                                                                                               |  | 11. Depósito Fiscal/Z. Franca                                   |           | E.                                                  |  | 12. Modo                                                                                       |  | 13. Fecha Llegada/salida                                                            |                        |           |
| <b>TST</b>                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                 |           | <b>TRANSPORTE</b>                                   |  | <b>1</b>                                                                                       |  | <b>10/04/2018</b>                                                                   |                        |           |
| F. TRANSAC.                                                                                                                                                                                                                         |  | 14. Naturaleza Transacción                                      |           | 15. Tipo de Cambio                                  |  | 16. Total de Valor en Aduana MPI (Q)                                                           |  | 7. Declarante/Representante                                                         |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>01</b>                                                       |           | <b>7.40110</b>                                      |  | <b>280037.72</b>                                                                               |  | <b>ARE</b>                                                                          |                        |           |
| G. TOTAL                                                                                                                                                                                                                            |  | 17. Nro. Form A,B,C                                             |           | 18. Total Nro. Líneas (Items)                       |  | 19. Total Bultos                                                                               |  | 7.5 Razon Social o Apellidos y Nombres                                              |                        |           |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>1</b>                                                        |           | <b>1</b>                                            |  | <b>2</b>                                                                                       |  | <b>INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA</b>                |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  | <b>39861.000</b>                                                                               |  | 7.6 Domicilio Fiscal                                                                |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | <b>14 AVE. 25-06 ZONA 5</b>                                                         |                        |           |
| H. CIF TOTAL EN USD                                                                                                                                                                                                                 |  | 21. Total FOB USD                                               |           | 22. Total Flete USD                                 |  | 23. Total Seguro USD                                                                           |  | 24. Total otros gastos USD                                                          |                        |           |
| <b>35534.00</b>                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>0.00</b>                                                     |           | <b>1717.00</b>                                      |  | <b>586.31</b>                                                                                  |  | <b>0.00</b>                                                                         |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | 7.7 Ciudad                                                                          |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | <b>GUATEMALA</b>                                                                    |                        |           |
| I. T. Tributos y Forma de Pago                                                                                                                                                                                                      |  | 25.1 Tipo de tributo                                            |           | 25.2 Monto (Q)                                      |  | 25.3 Forma de Pago                                                                             |  | 26.1 Tipo de Cont.                                                                  |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>DAI</b>                                                      |           | <b>0.00</b>                                         |  | <b>0</b>                                                                                       |  | <b>44, PONU0903115, SH, KWH680867</b>                                               |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>IVA</b>                                                      |           | <b>33604.53</b>                                     |  | <b>0</b>                                                                                       |  | <b>44, TEMU1346863, SH, KWH680872</b>                                               |                        |           |
| 25. Liquidación Total                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | 26.2 Número Cont.                                                                   |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | 26.3 Entidad                                                                        |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | 26.4 No Marchamo                                                                    |                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  | 27. Marcas y Nros.                                                                  |                        |           |
| 25.4 Total a liquidar (Q)                                                                                                                                                                                                           |  | 25.5 Otros (Q)                                                  |           | 25.6 Total general (Q)                              |  | 29. Código de barras y firma electrónica                                                       |  | 30. Código QR                                                                       |                        |           |
| <b>33604.53</b>                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>0.00</b>                                                     |           | <b>33604.53</b>                                     |  | <b>CSL5CS3PJ</b>                                                                               |  |                                                                                     |                        |           |
| 28. Observaciones Generales                                                                                                                                                                                                         |  | 33. SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE                                 |           | L. COD. BARRAS Y FIRMA                              |  |              |  |  |                        |           |
| Conforme a lo señalado en el literal K, Artículo 11, del Decreto 14-2013, se consignan los siguientes datos, de conformidad con lo establecido en el Artículo 323 del Recauca: Literal b) Fecha de expedición: 26 DE MARZO DE 2018. |  |                                                                 |           |                                                     |  |                                                                                                |  |                                                                                     |                        |           |

130716