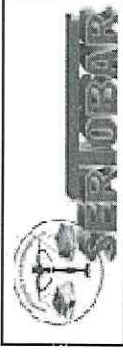


Informe Gastos

Numero de poliza

303-8503964



Cliente

CIELOMAR, S.A.

Monto de transferencia

Q1,214.87

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q49.88 385615
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q177.48 333510
Montacarga:	Q0.00	Muellaje:	Q0.00
Marchamo:	Q90.00 21707912007	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:	Q0.00	Carta Correccion:	Q0.00
Parqueo:	Q0.00	THC:	Q0.00
Revision:	Q850.00 76156	Maga:	Q0.00
ATC/circulacion:	Q0.00	Alimentos:	Q0.00
Autenticas:	Q0.00	Corroboracion:	Q0.00
DCS:	Q0.00	Otros:	Q0.00 984/GES
Documentos:	Q0.00	Ti.Ext portuaria :	Q0.00
Multas:	Q0.00	Fotocopias:	Q0.00 200
Rev no instructiva:	Q0.00	Condicion:	Q0.00
Defencion:	Q0.00	Collect:	Q0.00
Despacho:	Q0.00	ATC:	Q0.00

Total: Q1,167.36

Vuelto: Q47.51

Forma de vuelto

CHEQUE

Numero

7884



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)

00333510

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

ST No. 333510

Lugar y fecha: Document Place and date:	22/05/2018	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	22/05/2018	10:06	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
☒ Importador / Importer ☐ Exportador / Exporter	Nombre: Name:	CIELOMAR, S.A.						
TERRESTRE / LAND		AEREO / AIR		MARITIMO / MARINE				
Tipo de Transporte: Type of Vehicle:		Tipo de Aeronave: Type of Aircraft:		Nombre del Vapor: Vessel Name:				
Placa: Registration plate:		Matrícula: Registration number:		No. de Viaje: Trip No.:				
Origen: Origin:		Procedencia: Point of Departure:		Destino: Destination:				
Estados Unidos		Estados Unidos		Guatemala				
Tipo de Tratamiento / Type of treatment:		Químico utilizado: Chemical used:		Dosis: Dose:				
NEBULIZACION MARITIMA		DELTAMETRINA		1.56 c.c./LT				
Concentración: Concentration:		Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:		Temperatura ambiente: Room temperature:				
Volumen tratado: Treated volume:		Tiempo de aereación: Ventilation period:		0				
Tiempo de exposición: Exposure period:		Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:		132.28 QG				
Producto tratado: Product treated:		Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:						
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment:								
Observaciones: Observations:		GUA 01*40 SMLU8509373						



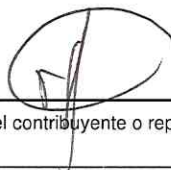
ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

ST No. 333510

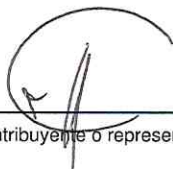
RECIBI DE: RECEIVED FROM:	CIELOMAR, S.A.	FOR Q / FOR Q	***177.42
LA CANTIDAD DE: THE AMOUNT OF:	CIENTO SETENTA Y SIETE CON 48/100 Quetzales	TIPO DE CAMBIO: EXCHANGE RATE:	7.45413
EN CONCEPTO DE: FOR:	PRODUCTOS Y SUB. AGRICOLAS DE 101 A 200 Q. - NEB	QUETZALES	
CANCELADO EN: PAID IN:	EFFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☐ CHEQUE No./CHECK No.:		
PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA, 22/05/2018			
LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE			
ALEXANDER EDELBERTO		FIRMA / SIGNATURE	
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME			
CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST			

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



SAT Superintendencia de Administración Tributaria	BOLETA DECLARAGUATE Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica	Código de formulario SAT-2000 Forma 2000-SAT-SCC Correlativo CGC No. 117,079,120	Original 
		Declaración del contribuyente o representante legal Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguato con los datos: Código:..... SAT-8028 Nombre:..... PRIVATIVOS SAT Número:..... 21 707 912 007 Período de imposición:.... mayo de 2018 NIT del contribuyente:.... 36825174 Nombre o razón social del contribuyente:..CIELOMAR, SOCIEDAD ANONIMA Fecha de impresión:.... 22/05/2018 Resumen:..... 19AC5C327F3152279578D5760DD756A9CCA77267  Firma del contribuyente o representante legal	
		Número de formulario 21 707 912 007 	
		Número de contingencia 90 004 324 501 930 560	
		Monto a pagar Q 90.00	
		Cuando se presenta en ventanilla bancaria, válido únicamente por el importe impreso por la máquina registradora en el reverso de esta hoja.	
Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: 25/05/2018 . Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde. Autorización Resolución CGC No. BJ/002356 Gestión No. 234874 De Fecha 01/08/2017 Correlativo 620/2017 De Fecha 12/09/2017 E. Fiscal 4-ASCC-14358 De Fecha 12/09/2017 Autorizado del 105000001 Al 122117500 Libro 4-ASCC Folio 120.			

----- NO CORTAR ESTA HOJA (la cortará el Banco) -----

SAT Superintendencia de Administración Tributaria	BOLETA DECLARAGUATE Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica	Código de formulario SAT-2000 Forma 2000-SAT-SCC Correlativo CGC No. 117,079,120	Duplicado 
		Declaración del contribuyente o representante legal Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguato con los datos: Código:..... SAT-8028 Nombre:..... PRIVATIVOS SAT Número:..... 21 707 912 007 Período de imposición:.... mayo de 2018 NIT del contribuyente:.... 36825174 Nombre o razón social del contribuyente:..CIELOMAR, SOCIEDAD ANONIMA Fecha de impresión:.... 22/05/2018 Resumen:..... 19AC5C327F3152279578D5760DD756A9CCA77267  Firma del contribuyente o representante legal	
		Número de formulario 21 707 912 007 	
		Número de contingencia 90 004 324 501 930 560	
		Monto a pagar Q 90.00	
		Cuando se presenta en ventanilla bancaria, válido únicamente por el importe impreso por la máquina registradora en el reverso de esta hoja.	
Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: 25/05/2018 . Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde. Autorización Resolución CGC No. BJ/002356 Gestión No. 234874 De Fecha 01/08/2017 Correlativo 620/2017 De Fecha 12/09/2017 E. Fiscal 4-ASCC-14358 De Fecha 12/09/2017 Autorizado del 105000001 Al 122117500 Libro 4-ASCC Folio 120.			



Número de acceso
3920687



EMPRESA PORTUARIA NACIONAL SANTO TOMAS DE CASTILLA
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

No. **385615**



385615
7.42243
MAY-18

FORMA 64-D

CIELOMAR, S.A

NIT: 3682517-4

USUARIO:

15-05-2018

AGENTE PORTUARIO:

FECHA:

DIRECCION USUARIO: 14 AVE. 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5 GUATEMALA

CODIGO: 016-096-020

BARCO

Fecha y Hora de Atraque

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.	1 UNID	631001	49.879	49.88
	SUB-TOTAL :			49.88
	(-) DESCUENTO			0.00
REAG / 09:55				
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				
Tramita HESLER GARCIA/MM				

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL
SANTO TOMAS DE CASTILLA
CANCELADO
15 MAY 2018
RECEPTORIA DEPTO DE CAJA

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE CON 88/100

49.88

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

F/SR. 013103

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

FACTURA
SERIE D

No. **385615**

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-1-2014

SIN SERIE

No. 76156



FORMA 64 - D2 - CCC

CIELOMAR, S.A

USUARIO: _____ NIT: 3682517-4

AGENTE PORTUARIO: _____ FECHA: 24-05-2018

DIRECCION USUARIO: 14 AVE. 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5 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
REV. VACIADO/LLENADO CONT. IMPOR 1 UNID SMLU-8509373		340607	850.000	850.00
	SUB-TOTAL :			850.00
	10:33 (-) DESCUENTO			0.00
OASL Tramita EDY VASQUEZ ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL
SANTO TOMAS DE CASTILLA
24 MAYO 2018
RECEPTORIA DEPTO. DE CAJA

TOTAL: OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100

850.00

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. 76156

FORMULARIOS CONTINUOS DE CENTROAMERICA SOCIEDAD ANONIMA NIT: 415068-6-3-1116153-
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 10-2012.

(F) _____
Receptor

E

1. No. de Orden: 303-8503964		DECLARACION DE MERCANCIAS DUA-GT		SAT No. 8331 10495427	
A. IDENTIFICACION DE LA DECLARACION		B. IDENTIFICACION IMPORTADOR/EXPORTADOR, DECLARANTE/REPRESENTANTE			
2. Aduana de Entrada/Salida/Partida GTSTC-ST		3. Número de DUA GTSTCST-18-055370-0001-6		5. Importador/Exportador CIELOMAR, SOCIEDAD ANONIMA	
4. Fecha Aceptación 24/05/2018 09:40:13		5. Aduana de Despacho/Destino GTGUA-G8		6. Tipo Id. 6.2 No. Identificación 6.3 País ARE 36825174 GT	
C. IDENTIFICACION DEL RÉGIMEN 24-TO 10		D. LUGARES US		5.5 Domicilio Fiscal 14 AVENIDA 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5 GUATEMALA, GUATEMALA	
10. Depósito Temporal TST		11. Depósito Fiscal/VZ/Franca Delegación TRANSPORTE 1		12. Fecha Llegada/salida 18/05/2018	
F. TRANSAC. 14. Naturaleza Transacción 01		15. Tipo de Cambio 7.46610		16. Total de Valor en Aduana MPI (Q) 57996.66	
G. TOTAL 3		17. Nro. Form A,B,C 4		18. Total Bultos 4	
H. CIF TOTAL EN USD 5127.00		21. Total FOB USD 2321.00		22. Total Flete USD 320.00	
		23. Total Seguro USD 0.00		24. Total otros gastos USD 0.00	
I. TRIBUTOS Y FORMA DE PAGO		25.1 Tipo de tributo DAI IVA		25.2 Monto (Q) 0.00 6959.60	
		25.3 Forma de Pago 6 6		26.1 Tipo 26.2 Número Cont. LOGP SMLU8509373 CU 3611909	
		25.4 Total a liquidar (Q) 0.00		25.5 Otros (Q) 6959.60	
		25.6 Total general (Q) 6959.60		26.3 Entidad 26.4 No Marchamo CU 3611909	
K. OBSERVACIONES		28. Observaciones Generales ** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE ** TRANSPORTE: TRANSCOMBUS, SOCIEDAD ANONIMA, PILOTO: MARTIN CARDONA ESTRADA, LICENCIA: 2660098750205, PLACA: C-632BNV, CODIGO: J10, SEGURO DE CAUCION: C-6TA 467312, MARCHAMO LEASE CORRECTAMENTE: SAT-GT 3611909, REF.GT07/18		29. Código de barras y firma electrónica SCCMIXD3W	
		30. Selectivo y Aleatorio ** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE ** Fecha: 24/05/2018			
N. DATOS POR LINEA (ITEM) DE LA MERCANCIA		31. No. línea 32.1 Código SAC 1 8703237900		32.2C Ad1 32.3 CAd2 32.4 Cuota/Confin 1 NE	
		33. Bultos 1		34. Peso Bruto (kgs) 1500.000	
		35. Peso Neto (kgs) 1500.000		36.1 Cantidad Unid 1.000PZA	
		36.2 U. Med 6			
		37. Descripción de Mercancías AUTOMOVIL USADO MARCA TOYOTA, AÑO 2005, MODELO SCION XA, COLOR GRIS			
		38. País Origen JP		39. Region C/P RC1	
		40. Acuerdo 1 41. Acuerdo 2 42. Valor en Aduana MPI(Q) 7891.37		43. Tipo tributo 43.2 Base Imponible DAI 7891.37 IVA 7891.37	
		44. FOB USD 673.00		45. Flete USD 303.96	
		46. Seguro USD 80.00		47. Otros gastos USD 0.00	
		31. No. línea 32.1 Código SAC 2 8703237900		32.2C Ad1 32.3 CAd2 32.4 Cuota/Confin 1 NE	
		33. Bultos 1		34. Peso Bruto (kgs) 1500.000	
		35. Peso Neto (kgs) 1500.000		36.1 Cantidad Unid 1.000PZA	
		36.2 U. Med 6			
		37. Descripción de Mercancías CAMIONETA USADA MARCA HONDA, AÑO 2003, MODELO ODYSSEY COLOR BRONCE			
		38. País Origen US		39. Region C/P RC1	
		40. Acuerdo 1 41. Acuerdo 2 42. Valor en Aduana MPI(Q) 5886.27		43. Tipo tributo 43.2 Base Imponible DAI 5886.27 IVA 5886.27	
		44. FOB USD 488.00		45. Flete USD 220.40	
		46. Seguro USD 80.00		47. Otros gastos USD 0.00	
		31. No. línea 32.1 Código SAC 3 8703237900		32.2C Ad1 32.3 CAd2 32.4 Cuota/Confin 1 NE	
		33. Bultos 1		34. Peso Bruto (kgs) 1500.000	
		35. Peso Neto (kgs) 1500.000		36.1 Cantidad Unid 1.000PZA	
		36.2 U. Med 6			
		37. Descripción de Mercancías CAMIONETA USADA MARCA GMC, AÑO 2014 MODELO ACADIA COLOR NEGRO			
		38. País Origen US		39. Region C/P RC1	
		40. Acuerdo 1 41. Acuerdo 2 42. Valor en Aduana MPI(Q) 29350.81		43. Tipo tributo 43.2 Base Imponible DAI 29350.81 IVA 29350.81	
		44. FOB USD 2653.00		45. Flete USD 1198.21	
		46. Seguro USD 80.00		47. Otros gastos USD 0.00	
R. DOCUMENTOS DE SOPORTE		48.1 Inc.1 48.2 Inc.2 48.3 Tipo		48.4 Descripción Documento	
		48.5 Número Documento		48.6 Emisor Documento	
		48.7 Fecha Exped.		48.8 Fecha Venc.	
		48.9 Inc. prec.		48.10 Mon/C. Puerto	
		48.11 Monto Docto.			
		49.1 Validación de banco autorizado		49.2 No. Cuenta:	
		50. Aduana		51. Declarante/Representante	
		52. Declarante/Representante			
		53. Declarante/Representante			
		54. Declarante/Representante			
		55. Declarante/Representante			
		56. Declarante/Representante			
		57. Declarante/Representante			
		58. Declarante/Representante			
		59. Declarante/Representante			
		60. Declarante/Representante			
		61. Declarante/Representante			
		62. Declarante/Representante			
		63. Declarante/Representante			
		64. Declarante/Representante			
		65. Declarante/Representante			
		66. Declarante/Representante			
		67. Declarante/Representante			
		68. Declarante/Representante			
		69. Declarante/Representante			
		70. Declarante/Representante			
		71. Declarante/Representante			
		72. Declarante/Representante			
		73. Declarante/Representante			
		74. Declarante/Representante			
		75. Declarante/Representante			
		76. Declarante/Representante			
		77. Declarante/Representante			
		78. Declarante/Representante			
		79. Declarante/Representante			
		80. Declarante/Representante			
		81. Declarante/Representante			
		82. Declarante/Representante			
		83. Declarante/Representante			
		84. Declarante/Representante			
		85. Declarante/Representante			
		86. Declarante/Representante			
		87. Declarante/Representante			
		88. Declarante/Representante			
		89. Declarante/Representante			
		90. Declarante/Representante			
		91. Declarante/Representante			
		92. Declarante/Representante			
		93. Declarante/Representante			
		94. Declarante/Representante			
		95. Declarante/Representante			
		96. Declarante/Representante			
		97. Declarante/Representante			
		98. Declarante/Representante			
		99. Declarante/Representante			
		100. Declarante/Representante			

Autorizado por resolución de SAT No.: 2018-1-76-54 del 24/04/2018 No. 10494723 al 10495722.

Ejemplar 5 de 6: Agente de aduanas

133256