

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><br>Superintendencia de<br>Administración Tributaria                                                                                                                                                                                                             | <b>GESTIONES VARIAS</b>                                                                                                                          | <b>SAT-8028</b><br>Release 1                                                                             |
| Número de Acceso<br>239 247 618                                                                                                                                                                                                                                            | Gestiones diversas que incluyen la compra de bienes o la<br>contratación de servicios de la SAT. Recibo de pago.<br><br><b>3 de 4: Congelado</b> | Número de Formulario<br><b>21 834 700 101</b><br><br>Número de Contingencia<br>90 004 325 701 942<br>300 |
| <b>1. CONCEPTO*</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
| <b>Marchamo</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
| <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)<br><b>Compra de 1 marchamo tipo perno correlativo SAT-GT 3372354, Gestor KEVIN VASQUEZ</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
| <b>2. DETERMINACIÓN DEL PRECIO UNITARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
| NIT (Obligatorio)<br><b>DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA SOCIEDAD ANONIMA</b>                                                                                                                                                                                               | <b>321214</b>                                                                                                                                    |                                                                                                          |
| Dependencia de la SAT (obligatorio)                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Aduana<br/>Puerto<br/>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>                                                                                                                                     |                                                                                                          |

## APMT QUETZAL

APM TERMINALS QUETZAL, SOCIEDAD ANONIMA

Recinto Portuario Quetzal Zona 1 Km 102.371 Autopista Puerto Quetzal San Jose Escuintla

PUERTO DE SAN JOSE, ESCUINTLA

TELEFONO: +502 7929-2900

NIT: 7848542-8

**APM TERMINALS**

## FACTURA ELECTRONICA

## FECHA

SERIE: FACE-63-I-001  
NUMERO: 180000019016

06/06/2018

DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA S.A.  
28 CALLE B LOTE 2 ZONA 6 JOCOTALES FINCA SAN RAFAELGUATEMALA GUATEMALA  
321214

| BUQUE       | VIAJE    | FECHA VIAJE | LINEA                |
|-------------|----------|-------------|----------------------|
| EVER UNIFIC | 0261-133 | 26/05/2018  | TARIFA GENERAL XX GT |

| OPERACION  | PESO | BL | CONTENEDOR  | CONCEPTO                                           | CANT. | UNIDAD | IMPORTE   |
|------------|------|----|-------------|----------------------------------------------------|-------|--------|-----------|
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | MOV INT LLENO 20' EN EXPLANADA WHLU 0266205 4 20 f | 1     | CONT   | \$ 84.00  |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | INSPECCION IMPORT                                  | 1     | CONT   | \$ 11.20  |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | 20' PESAJE CONTAINER LLENO WHLU 0266205 4 20 ft    | 1     | CONT   | \$ 134.40 |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | INSPECCION IMPORT POR CONT WHLU 0266205 4 20 ft    | 1     | CONT   | \$ 5.04   |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | INSPECCION IMPORT                                  | 1     | UNIT   | \$ 5.04   |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | MARCHAMO SEGURO Y TRAZABILIDAD WHLU 0266205 4 20 f | 1     | UNIT   | \$ 5.04   |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU2662054 | INSPECCION IMPORT                                  | 1     | UNIT   | \$ 5.04   |

**PAGOS A TERCEROS**  
**TRANSACCION UNICA - 8000**

Documento No. **4004447**

8779 644101 07/06/2018 09:04:28 0047

ID PAGO 18016326

LLAVE 12280182526616

EF: 1755.02 PR: 0.00

08: 0.00 TOT: 1755.02

Rutice tambien sus pagos de servicios en

Autorización No. 2530414

Depositar a Cta: 066-0018617-1

A nombre de:

APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

Firma y Sello del Receptor

VERIFIQUE QUE SU OPERACION FUE CORRECTAMENTE CERTIFICADA.  
CUALQUIER RECLAMO DEBERA HACERLO CON ESTE DOCUMENTO ORIGINAL.

COMPROBANTE - CLIENTE

## SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES

|                                                          |            |            |
|----------------------------------------------------------|------------|------------|
| VENCIMIENTO:                                             | 06/06/2018 | \$ 234.64  |
| TIPO DE CAMBIO:                                          | 7.47964    |            |
| Uno Mil Setecientos Cincuenta y Cinco GTQ y Dos Centimos |            | Q 1,755.02 |
| EYH                                                      |            |            |

CAE

613842b31e17fc98807949d365dffad7eb98a62387b0625ad1d7c6049fcb7c6b



COMERCIAL  
ARITIMA, S.A.

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

FACTURA  
Serie PQ

Nº 015646

NIT.: 104459-1

Fecha:

5/6/18

NIT:

321214

Nombre:

DIST Rayovac Guatemala SA

Dirección:

28 calle B lot 2 z. 6 portales

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

MULTISERVICIOS GRAFICOS SEJ TEL.: 2316-7327 NIT. 2523135-9 SERIE PQ 10 M. DEL 10,001 AL 20,000 ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad  
AUTORIZADO SEG. RES. No. 2018-1-61-197335 DE FECHA 07/02/2018, ESTA FACTURA VENCE EL 06/02/2020





TCQ

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)

00020727

# CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT TCQ No. 20727

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                             |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date:                                                                                                                                                                                                                                                                              | 05/06/2018 | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date:                                                                                                                                                              | 05/06/2018 | Hora:<br>Time:                                                                                                                                                                                                                                                      | 03:48 PM | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: |  | Hora:<br>Time: |  |
| <input type="checkbox"/> Importador / Importer<br><input checked="" type="checkbox"/> Exportador / Exporter                                                                                                                                                                                                             |            | Nombre: <b>DISTRIBUIDORA RAYOVAC DE GUATEMALA S.A.</b>                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                             |  |                |  |
| <b>TERRESTRE / LAND</b><br>Tipo de Transporte: <b>Marítimo</b><br>Type of Vehicle:<br>Placa: <b>0261</b><br>Registration plate:<br>Origen: <b>China</b><br>Origin:<br>Tipo de Tratamiento / Type of treatment: <b>ASPERSIÓN MARITIMA</b>                                                                                |            | <b>AEREO / AIR</b><br>Tipo de Aeronave:<br>Type of Aircraft:<br>Matrícula:<br>Registration number:<br>Procedencia: <b>China</b><br>Point of Departure:<br>Químico utilizado: <b>VIRKON S</b><br>Chemical used:       |            | <b>MARITIMO / MARINE</b><br>Nombre del Vapor: <b>EVER INIFIC</b><br>Vessel Name:<br>No. de Viaje:<br>Trip No.<br>Destino: <b>Guatemala</b><br>Destination:<br>Dosis: <b>10 gr/litros de agua</b><br>Dose:<br>Temperatura ambiente: <b>0</b> °C<br>Room temperature: |          |                                                             |  |                |  |
| Concentración:<br>Concentration:<br>Volumen tratado:<br>Treated volume:<br>Tiempo de exposición:<br>Exposure period:<br>Producto tratado:<br>Product treated:<br>Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment:<br>Observaciones: <b>WHLU 2662014</b><br>Observations: |            | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used:<br>Tiempo de aereación:<br>Ventilation period:<br>Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units:<br>Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose: |            | Terminal de Contenedores Quetzal<br>SITC<br>ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>SERVICIO INTERNACIONAL DE TRATAMIENTOS CUARENTENARIOS                                                                                                       |          |                                                             |  |                |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST OFFICE CHIEF<br><b>Rony Palma Reyes</b>                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                      |            | NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER                                                                                                                                                          |          |                                                             |  |                |  |



02200000020727

00020727

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT |  | <b>TCQ No. 20727</b>                                                                                          |  |
| RECIBI DE:<br>RECEIVED FROM:<br>LA CANTIDAD DE:<br>THE AMOUNT OF:<br>EN CONCEPTO DE:<br>FOR:<br>CANCELADO EN:<br>PAID IN:              |  | DISTRIBUIDORA RAYOVAC DE GUATEMALA S.A.<br>VEINTINUEVE CON 93/100 Quetzales<br>CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP |  |
| POR Q / FOR Q<br>TIPO DE CAMBIO:<br>EXCHANGE RATE:                                                                                     |  | ***29.93<br>7.48251                                                                                           |  |
| EFECTIVO/CASH: <input type="checkbox"/> CREDITO/CREDIT: <input checked="" type="checkbox"/> CHEQUE No./CHECK No.:                      |  | BANCO/BANK:                                                                                                   |  |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE<br><b>TCQ, 05/06/2018</b>                                                                               |  |                                                                                                               |  |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME<br><b>José Sánchez Navichoque</b>                                                           |  | FIRMA / SIGNATURE<br><b>José Sánchez Navichoque</b>                                                           |  |
| SELLO / SEAL                                                                                                                           |  | CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                     |  |
| ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)                                                                                                         |  |                                                                                                               |  |



02200000020727