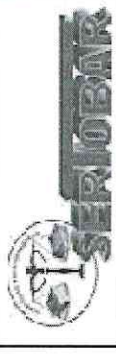


Informe Gastos

Numero de poliza

303-8510067



Cliente

DELSA

Monto de transferencia

Q220.17

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q104.05
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q116.12
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:

Q220.17

Vuelto:

Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero



PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA

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)

00343197

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

ST No. **343197**

Lugar y fecha: Document Place and date:	20/12/2018	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	20/12/2018	Hora: Time:	02:38 PM	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
DE LEON SOLORZANO SERVICIOS VARIOS, S.A.									
☒ Importador / Importer Nombre: _____ ☐ Exportador / Exporter Name: _____									
TERRESTRE / Marítimo AEREO / AIR MARITIMO / MARINE									
Tipo de Transporte: Type of Vehicle:		Tipo de Aeronave: Type of Aircraft:		Nombre del Vapor: Vessel Name:					
Placa: Registration:		Matrícula: Registration number:		No. de Viaje: Trip No.		Guatemala			
Origen: Origin:		Procedencia: Origin:		Destino: Destination:		10 gr/litro de agua			
Tipo de Tratamiento / Type of treatment:		Químico utilizado: Chemical used:		Dosis: Dose:		0			
Concentración: Concentration:				Temperatura ambiente: Room temperature:		°C			
Volumen tratado: Treated volume:		Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:		0.01					
Tiempo de exposición: Exposure period:		Tiempo de aereación: Ventilation period:		0					
Producto tratado: Product treated:		Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:		0					
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment:		Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:							
Observaciones: Observations:									
CLHU4759996									
Erick Padilla									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC / NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER									



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
COMPROBANTE DE PAGO

ST No. **343197**

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH

***116.12

DE LEON SOLORZANO SERVICIOS VARIOS, S.A.

POR Q / FOR Q 7.74145

CIENTO DIECISEIS CON 2/100 Quetzales

TIPO DE CAMBIO:
EXCHANGE RATE:

QUETZALES

TRAILER (FURGON) CASP

RECIBI DE:
RECEIVED FROM:
LA CANTIDAD DE:
THE AMOUNT OF:
EN CONCEPTO DE:
FOR:
CANCELA EN:
PAID

CHEQUE No./CHECK No.

BANCO/BANK:

FECHA / PLACE AND DATE

José Sánchez Navichoque

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02080000343197



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. **418498**



418498
7-74145
7-DIC-18

FORMA 64-D

DE LEON SOLORZANO SERVICIOS VARIOS, SOCIEDAD ANONIMA

NIT: 3214955-7

USUARIO: _____ FECHA: 20-12-2018

AGENTE PORTUARIO: _____

DIRECCION USUARIO: CALZ. ATANASIO TZUL 22-00 Z 12 EL CORTIJO II CODIGO: 016-096-020
OFIDODESAS GUATEMALA

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.	2 UNID	631001	52.023	104.05
	SUB-TOTAL :			104.05
	(-) DESCUENTO			0.00



JAAT / 16:32 Tramita ALEXANDER GARCIA/MM
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012

TOTAL: CIENTO CUATRO CON 05/100

104.05

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

F/SR. 01310:

FACTURA SERIE D No. **418498**
AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2018-1-61-420078 DE FECHA 10-07-2018. VENCE 10-07-2020
R.R. DONNELLEY DE GUATEMALA, S.A. - PBX: 2421-9999 NIT: 33168-6 70,000 07/2018 DEL No. D-410,001 AL No. D-480,000.
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012.

(F) _____ Receptor

1. No. de Orden: 303-8510067		CONSTANCIA DE AUTORIZACION DEL LEVANTE DE LAS MERCANCIAS									
A. IDENTIFICACION DE LA DECLARACION		B. IDENTIFICACION IMPORTADOR/EXPORTADOR, DECLARANTE/REPRESENTANTE									
2. Aduana de Entrada/Salida/Partida GTSTCST		3. Número de DUA GTSTCST-18-123706-0001-9		5. Importador/Exportador		6.1 Tipo Id.		6.2 No. Identificación		6.3 País	
				5.4 Razon Social o Apellidos y Nombres DE LEON SOLORZANO SERVICIOS VARIOS, SOCIEDAD ANONIMA		ARE		32149557		GT	
4. Fecha Aceptación 19/12/2018		5. Aduana de Despacho/Destino GTSTCST		6.5 Domicilio Fiscal CALZADA ATANASIO TZUL EL CORTIJO II OFIBODEGA NO: 100 22-00 ZONA 12 GUATEMALA, GUATEMALA							
C. IDENTIFICACION DEL RÉGIMEN		8.1 Régimen 23-ID		8.2 Clase 10		D. LUGARES		9. País de Procedencia/destino CO			
10. Depósito Temporal TST		11. Depósito Fiscal/Z. Franca		E. TRANSPORTE		12. Modo 1		13. Fecha Llegada/salida 12/12/2018			
F. TRANSAC. 01		14. Naturaleza Transacción		15. Tipo de Cambio 7.74500		16. Total de Valor en Aduana MPI (Q) 833702.78		7. Declarante/Representante ARE			
G. TOTAL 1		17. Nro. Form A,B,C		18. Total Nro. Líneas (items) 2		19. Total Bultos 80		20. Total Peso Bruto (Kgs) 14320.000		7.1 Tipo Id. ARE	
										7.2 No. Identificación 2107660K	
										7.3 País GT	
										7.4 Tipo Declarante AG	
										7.5 Razon Social o Apellidos y Nombres INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	
										7.6 Domicilio Fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5	
										7.7 Ciudad GUATEMALA	
H. CIF TOTAL EN USD		21. Total FOB USD 103385.48		22. Total Flete USD 3990.06		23. Total Seguro USD 268.46		24. Total otros gastos USD 0.00			
I. Tributos y Forma de Pago		25.1 Tipo de tributo DAI		25.2 Monto (Q) 83370.28		25.3 Forma de Pago 0		26.1 Tipo de Cont. 45, UACU8310714, SH, ATC6591			
		25.1 Tipo de tributo IVA		25.2 Monto (Q) 110048.76		25.3 Forma de Pago 0		26.2 Número Cont. 45, CLHU4759996, SH, ATC6587			
								26.3 Entidad			
								26.4 No Marchamo			
								27. Marcas y Nros.			
25.4 Total a liquidar (Q) 193419.04		25.5 Otros (Q) 0.00		25.6 Total general (Q) 193419.04		29. Código de barras y firma electrónica HLOKFO6BT		30. Código QR			
28. Observaciones Generales *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE						L. COD. BARRAS * FIRMA		M. CODIGO QR			
											

146449