

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-9501605



Cliente

NUEVOS ALMACENES, S.A.

Monto de transferencia

Q109.61

| Monto               | Recibo/Factura | Monto              | Recibo/Factura |
|---------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Custodio:           | Q0.00          | Bacula:            | Q51.80         |
| Cuadrilla:          | Q0.00          | Oirsa:             | Q57.81         |
| 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          | Tl.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:

Q109.61

Vuelto:

Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero



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)

00346178

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

ST No. **346178**

|                                                                                                             |                                                                           |                                                        |                                                             |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date: <b>28/02/2019</b>                                                | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: <b>28/02/2019</b> | Hora:<br>Time: <b>03:57 PM</b>                         | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: | Hora:<br>Time: |
| <input type="checkbox"/> Importador / Importer<br><input checked="" type="checkbox"/> Exportador / Exporter | Nombre:<br>Name: <b>NUEVOS ALMACENES, S.A.</b>                            |                                                        |                                                             |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE / LAND                                                        | <input type="checkbox"/> AEREO / AIR                                      | <input type="checkbox"/> MARITIMO / MARINE             |                                                             |                |
| Tipo de Transporte:<br>Type of Vehicle: <b>Marítimo</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>Turquía</b>                                                                           | Procedencia:<br>Point of Departure: <b>Turquía</b>                        | Destino:<br>Destination: <b>Guatemala</b>              |                                                             |                |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment: <b>ASPERSIÓN MARITIMA</b>                                          | Químico utilizado:<br>Chemical used: <b>VIROFLEX</b>                      | Dosis:<br>Dose: <b>10 gr/litro de agua</b>             |                                                             |                |
| Concentración:<br>Concentration:                                                                            | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used: <b>0</b>       | Temperatura ambiente:<br>Room temperature: <b>0</b> °C |                                                             |                |
| Volumen tratado:<br>Treated volume: <b>0 m3</b>                                                             | Tiempo de aereación:<br>Ventilation period: <b>0</b>                      |                                                        |                                                             |                |
| Tiempo de exposición:<br>Exposure period: <b>0</b>                                                          | Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units: <b>0</b>           |                                                        |                                                             |                |
| Producto tratado:<br>Product treated: <b>1 Contenedor de 40"</b>                                            | Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose: <b>0</b>                    |                                                        |                                                             |                |
| Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment:             |                                                                           |                                                        |                                                             |                |
| Observaciones:<br>Observations: <b>MRKU6260077</b>                                                          |                                                                           |                                                        |                                                             |                |

**Erick Padilla**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /  
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF

**WILFRIDO GONZALEZ**  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA  
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER



02080000346178

00346178

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>COMPROBANTE DE PAGO<br>INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT |                                                                                                                                        | ST No. <b>346178</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:                                     | <b>NUEVOS ALMACENES, S.A.</b><br><b>CINCUENTA Y SIETE CON 81/100 REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA</b><br><b>TRAILER (FURGON) - ASP</b> |                                                  |  |
| EFFECTIVO/CASH: <input type="checkbox"/> CREDITO/CREDIT: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  |                                                                                                                                        | POR Q / FOR Q ***57.81                           |  |
| CHEQUE No./CHECK No.                                                                                                                                          |                                                                                                                                        | TIPO DE CAMBIO:<br>EXCHANGE RATE: <b>7.70778</b> |  |
| BANCO/BANK:                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        | QUETZALES                                        |  |
| PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA                                                                                                                                |                                                                                                                                        | LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                   |  |
| <b>José Sánchez Navichoque</b><br>NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                                                                  |                                                                                                                                        | <b>SITC</b><br>SELO / SEAL                       |  |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                                                                     |                                                                                                                                        |                                                  |  |

**ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)**



02080000346178



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

I-38-2017  
SERIE "C"

No. 429066



EMPRESA PORTUARIA NACIONAL SANTO TOMAS DE CASTILLA

## FACTURA UNICA

NUMERO DE CONTRIBUYENTE NIT: 313322 - 2

AGENTE DE RETENCION DE IVA

FORMA 64-D

NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA

3237591-3

USUARIO:

NIT:

28-02-2019

AGENTE PORTUARIO:

FECHA:

RUTA 3 2-81 ZONA 4 GUATEMALA

016-096-020

DIRECCION USUARIO:

CODIGO:

BARCO

Fecha y Hora de Atraque

Fecha y Hora de Zarpe

T.R.B.:

ESLORA:

TIPO:

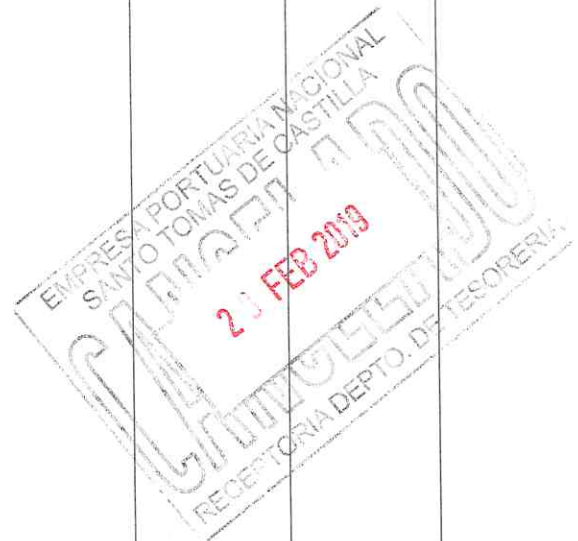
VIAJE No.

BODEGA RECEPTORA:

B/L:

Pto. ORIGEN/Destino:

| SERVICIOS | DESCRIPCION   | CODIGO | TARIFA | VALOR RUBRO |
|-----------|---------------|--------|--------|-------------|
|           | SUB-TOTAL :   |        |        | 51.80       |
|           | (-) DESCUENTO |        |        | 0.00        |



REAG / 16:40  
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012

Tramita ALEX GARCIA /KO

CINCUENTA Y UNO CON 80/100

51.80

TOTAL:

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. 429066

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 10-2,012.

(F)

Receptor

| CONSTANCIA DE AUTORIZACION DEL LEVANTE DE LAS MERCANCIAS |  |  |  |                                                        |  |                                                                                                         |  |                  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| 1. No. de Orden: 303-9501605                             |  |  |  |                                                        |  |                                                                                                         |  |                  |  |
| A. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN                      |  |  |  |                                                        |  |                                                                                                         |  |                  |  |
| 2. Aduana de Entrada/Salida/Partida<br>GTSTCST           |  |  |  | 3. Número de DUA<br>GTSTCST-19-020339-0001-0           |  | B. IDENTIFICACIÓN IMPORTADOR/EXPORTADOR, DECLARANTE/REPRESENTANTE                                       |  |                  |  |
| 4. Fecha Aceptación<br>27/02/2019 17:23:41               |  |  |  | 5. Aduana de Despacho/Destino<br>GTSTCST               |  | 6. Importador/Exportador<br>NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA                                          |  | 6.1 Tipo Id. ARE |  |
| C. IDENTIFICACIÓN DEL RÉGIMEN<br>TST                     |  |  |  | 8.1 Régimen<br>23-ID                                   |  | 6.2 No. Identificación<br>32375913                                                                      |  | 6.3 País<br>GT   |  |
| 10. Depósito Temporal<br>TST                             |  |  |  | 11. Depósito Fiscal/Z. Franca<br>TRANSPORTE            |  | 6.4 Razon Social o Apellidos y Nombres<br>NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA                            |  |                  |  |
| 14. Naturaleza Transacción<br>01                         |  |  |  | 15. Tipo de Cambio<br>7.71050                          |  | 6.5 Domicilio Fiscal<br>RUTA 3, 2-81, ZONA 4 CIUDAD DE GUATEMALA, GUATEMALA                             |  |                  |  |
| 17. Nro. Form A,B,C<br>2                                 |  |  |  | 18. Total Nro. Lineas (Items)<br>4                     |  | 6.6 Ciudad<br>GUATEMALA                                                                                 |  |                  |  |
| 19. Total Bultos<br>106                                  |  |  |  | 20. Total Peso Bruto (Kgs)<br>6842.400                 |  | 7. Declarante/Representante<br>ARE                                                                      |  |                  |  |
| 21. Total FOB USD<br>12386.10                            |  |  |  | 22. Total Flete USD<br>4000.00                         |  | 7.1 Tipo Id. ARE                                                                                        |  |                  |  |
| 23. Total Seguro USD<br>10.15                            |  |  |  | 24. Total otros gastos USD<br>0.00                     |  | 7.2 No. Identificación<br>2107660K                                                                      |  |                  |  |
| 25.1 Tipo de tributo<br>DAI                              |  |  |  | 25.2 Monto (Q)<br>18963.50                             |  | 7.3 País<br>GT                                                                                          |  |                  |  |
| 25.3 Forma de Pago<br>0                                  |  |  |  | 25.4 Total a liquidar (Q)<br>36409.91                  |  | 7.4 Tipo Declarante<br>AG                                                                               |  |                  |  |
| 25.5 Otros (Q)<br>0.00                                   |  |  |  | 25.6 Total general (Q)<br>36409.91                     |  | 7.5 Razon Social o Apellidos y Nombres<br>INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA |  |                  |  |
| 25.7 Marcas y Nros.                                      |  |  |  | 25.8 Código de barras y firma electrónica<br>L884RZE7C |  | 7.6 Domicilio Fiscal<br>14 AVE. 25-06 ZONA 5                                                            |  |                  |  |
| 25.9 Código QR                                           |  |  |  | 25.10 Observaciones Generales<br>OP19-022              |  | 7.7 Ciudad<br>GUATEMALA                                                                                 |  |                  |  |
| 25.11 Tipo de Cont.<br>45, MRKU6260077, SH, ML-TR2741040 |  |  |  | 25.12 Número Cont.                                     |  | 25.13 Entidad                                                                                           |  |                  |  |
| 25.14 No Marchamo                                        |  |  |  | 25.15 Firma                                            |  | 25.16 Identificación                                                                                    |  |                  |  |
| 25.17 Código QR                                          |  |  |  | 25.18 Observaciones Generales                          |  | 25.19 Observaciones Generales                                                                           |  |                  |  |