

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9503072



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q329.06

	Monto	Recibo/Factura		Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00		Bascula:	Q0.00	
Cuadrilla:	Q0.00		Oirsa:	Q148.85	58666
Montacarga:	Q0.00		Muelleaje:	Q0.00	
Marchamo:	Q0.00		Demoras:	Q0.00	
Almacenaje:	Q225.55	24779/24954	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:

Q374.40

Vuelto:

(Q45.34)

Forma de vuelto

POR COBRAR

Numero

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



Lifting Global Trade.

APM TERMINALS

ELECTRONIC INVOICE NUMBER

DATE

SERIE: FACE-63-G-001

24/04/2019

NUMERO: 190000024779

NUEVOS ALMACENES, S.A.

BOULEVARD LOS PROCERES 4-96 ZONA 10 LOCAL 230 C.C. PLAZA

GUATEMALA GUATEMALA

32375913

VESSEL	VOYAGE	VOYAGE DATE	LINE
SEALAND GUAYAQUIL	915S	17/04/2019	TARIFA GENERAL XX GT

CONTAINER	LENGTH	STATUS	CONCEPTO	DATE FROM	DATE TO	DAYS	RATE	AMOUNT
MRKU9186029	20	HH	OCUPACION POR PESO IMPORT 20'	19/04/2019	26/04/2019	3	\$ 7.3914	\$ 22.18
TOTAL AMOUNT								\$ 22.18

8779 644102 26/04/2019 08:30:05 0012
ID PAGO 19020392
LLAVE 1231230941012

EF: 169.06 PR: 0.00
OB: 0.00 TOT: 169.06

Autorizaci=n No. : 15319953

Depositar a Cta: 066-0018617-1

A nombre de :

APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

BANCO G&T CONTINENTAL



APM TERMINALS QUETZAL, S.A.



www.gytcontinental.com.gt

R.F. DONNELLEY DE GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA - P.B.X. 2421-9999 NIT: 33168-6

AGENTE DE RETENCIÓN IVA
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES

REMARKS COMPANY: GT065U ACTIVITY: ICS1010

MATURITY 24/04/2019

T.R.M USD 7.62239

ARGOS

CAE

24b9e1d4bdf5fdb38ffb4befd4998a54b6a69b54b9cf0c220bc2e1c5193a2f2

APMT QUETZAL

APM TERMINALS QUETZAL, SOCIEDAD ANONIMA

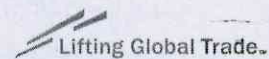
Recinto Portuario Quetzal Zona 1 Km 102.371 Autopista Puerto Quetzal San

Jose Escuintla

PUERTO DE SAN JOSE, ESCUINTLA

TELEFONO: +502 7929-2900

NIT: 7848542-8

**APM TERMINALS**

ELECTRONIC INVOICE NUMBER

DATE

SERIE: FACE-63-G-001

NUMERO: 190000024954

25/04/2019

NUEVOS ALMACENES, S.A.

BOULEVARD LOS PROCERES 4-96 ZONA 10 LOCAL 230 C.C. PLAZA

GUATEMALA GUATEMALA

32375913

VESSEL	VOYAGE	VOYAGE DATE	LINE
SEALAND GUAYAQUIL	915S	17/04/2019	TARIFA GENERAL XX GT

CONTAINER	LENGTH	STATUS	CONCEPTO	DATE FROM	DATE TO	DAYS	RATE	AMOUNT
MRKU9186029	20	HH	OCUPACION POR PESO IMPORT 20'	27/04/2019	27/04/2019	1	\$ 7.3924	\$ 7.39
TOTAL AMOUNT								\$ 7.39

8779 644102 26/04/2019 08:31:31 0015
ID PAGO
LLAVE
19020714
1231242913021

EF: 56.49 PR: 0.00
OB: 0.00 TOT: 56.49
Autorizaci=n No. : 56796767
Depositar a Cta: 066-0018617-1
A nombre de :
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

F. APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

BANCO G&T CONTINENTAL

BANCO G&T CONTINENTAL S.A.
YENNY L. GARCIA G.
AG. RS. 644 LA PORTUARIA 8
114383
09-16
RECEPTOR PAGADOR

www.gytcontinental.com.gt

R.R. DONNELLEY DE GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA - P.BX. 2421-8998 NIT: 33168-8

AGENTE DE RETENCIÓN IVA
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES

REMARKS	COMPANY: GT065U ACTIVITY: ICS1010
MATURITY	25/04/2019
T.R.M USD	7.64432
ARGOS	

CAE

a37d26dbecfd410e3b9d229c7eb607e2a8f48aabf7832f14a9f00f07d5af963f



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)

00058666

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT APM No. **58666**

Lugar y fecha: **25/04/2019** Fecha inicio tratamiento: **25/04/2019** Hora: **09:46 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:
Document Place and date: Treatment started on date: Time: Treatment ended on date: Time:

☐ Importador / Importer Nombre: **NUEVOS ALMACENES S.A**
☒ Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND **AEREO / AIR** **MARITIMO / MARINE**

Tipo de Transporte: **Marítimo** Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor:
Type of Vehicle: Type of Aircraft: Vessel Name:
Placa: Matricula: No. de Viaje:
Registration plate: Registration number: Trip No.

Origen: **China** Procedencia: **China** Destino: **Guatemala**
Origin: Point of Departure: Destination:

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX** Dosis: **10 gr/litro de agua**
Concentration: Chemical used: Dose:
Concentración: Dose:
Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0.01** Temperatura ambiente: **0** °C
Treated volume: Amount of chemical used: Room temperature:
Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aeración: **0**
Exposure period: Ventilation period:
Producto tratado: **2 Contenedor 20, 1 Contenedor de 40"** Peso / volumen / unidades: **0**
Product treated: Weight / volume / units:
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Motivo del tratamiento: **0**
Date and Order No. for quarantine treatment: Treatment Purpose:
Observaciones: **MAEU8399194 CAIU2568136 MRKU9186029**
Observations:

José Luis Chedínez Ortales

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



02200000058666

00058666

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA APM No. **58666**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: **NUEVOS ALMACENES S.A** POR Q / FOR Q *****148.85**
RECEIVED FROM: **CIENTO CUARENTA Y OCHO CON 95/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.63297**
THE AMOUNT OF: **CAMIONES (6 equiv a 20") - ASP** EXCHANGE RATE: **QUETZALES**
EN CONCEPTO DE: **CANCELADO EN: EFECTIVO/CASH: CREDITO/CREDIT: X CHEQUE No./CHECK No. BANCO/BANK:**
FOR: PAID IN: **TCQ, 25/04/2019**

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

Jorge Mario de la Cruz Cristales **FIRMA / SIGNATURE**
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02200000058666