

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9505222



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q2,299.87

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q92.34
Montacarga:	Q0.00	Muelleaje:	Q0.00
Marchamo:	Q0.00	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:	Q227.53	Carta Correccion:	Q0.00
Parqueo:	Q0.00	THC:	Q0.00
Revision:	Q1,976.01	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:

Q2,295.88

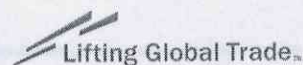
Vuelto:

Q3.99

Forma de vuelto

TRANSFERENCIA

Numero



APM TERMINALS

Factura

ELECTRONIC INVOICE NUMBER

DATE

Serie: F530F363

06/07/2019

Numero: 152125620

REFERENCIA: G 602991

NUEVOS ALMACENES, S.A.

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

GUATEMALA GUATEMALA

32375913

Moneda: USD

VESSEL

VOYAGE

VOYAGE DATE

LINE

SEALAND PHILADELPHIA

925N

30/06/2019

TARIFA GENERAL XX GT

CONTAINER	LENGTH	STATUS	CONCEPT	DATE FROM	DATE TO	DAYS	RATE	AMOUNT
TLLU2216865	20	HH	OCUPACION POR PESO IMPORT 20'	02/07/2019	10/07/2019	4.00	\$ 7.3920	\$ 29.57

Total Amount: \$ 29.57

8779 644102 09/07/2019 11 33 48 0037
ID PAGO 19037613
LLAVE 1231961554341

EF: 0.00 PR: 0.00
OB: 227.53 TOT: 227.53
Autorización No. : 44854118
Depositar a Cta: 066-0018617-1
A nombre de :
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

F. _____
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.



Tel.: 1718

Lion del IVA

Sujeto a pagos trimestrales ISR

REMARKS: COMPANY: GT065U ACTIVITY: ICS1010

MATURITY: 06/07/2019

T.R.M. USD 7.69476

ARGOS

AUTORIZACION: F530F363-0911-40B4-9C3D-038AE0A0044F

CERTIFICADOR: INFILE, S.A. NIT:12521337

APMT QUETZAL

APM TERMINALS QUETZAL, SOCIEDAD ANONIMA

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

TELEFONO: +502 7929-2900

NIT: 78485428

Fecha/Hora Certificación: 2019-07-08T10:25:58-06:00

FEL

Documento Tributario Electrónico

Lifting Global Trade™

APM TERMINALS

NUEVOS ALMACENES, S.A.

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

GUATEMALA GUATEMALA

32375913

Moneda: USD

Factura	FECHA
Serie: 7BB5D4B5	08/07/2019
Numero: 193480136	
REFERENCIA: 603173	

BUQUE	VIAJE	FECHA VIAJE	LINEA
SEALAND PHILADELPHIA	925N	30/06/2019	TARIFA GENERAL XX GT

OPERACION	PESO	BL	CONTENEDOR	CONCEPTO	CANT	UNIDAD	IMPORTE
WORK ORDER	0		TLLU2216865	MOV INT LLENO 20' EN EXPLANADA TLLU 0221686 5 20 f	1.00	UND	\$ 92.96
WORK ORDER	0		TLLU2216865	INSPECCION IMPORT	1.00	UND	\$ 11.20
WORK ORDER	0		TLLU2216865	20' PESAJE CONTAINER LLENO TLLU 0221686 5 20 ft	1.00	UND	\$ 147.84
WORK ORDER	0		TLLU2216865	INSPECCION IMPORT	1.00	UND	\$ 5.04
WORK ORDER	0		TLLU2216865	MARCHAMO SEGURO Y TRAZABILIDAD TLLU 0221686 5 20 f	1.00	UND	\$ 5.04
WORK ORDER	0		TLLU2216865	INSPECCION IMPORT			

REIMPRESION Autoriz.: 001797639816
 8779 644102 09/07/2019 11 32 41 0035
 ID PAGO 19037812
 LLAVE 12319803601741
www.gytcontinental.com.gt

EF: 0.00 PR: 0.00
 OB: 1976.01 TOT: 1976.01
 Autorizaci=n No. : 15317468
 Depositar a Cta: 066-0018617-1
 A nombre de :
 APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

F. APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

R.R. DONNELLEY DE GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA - PRE: 2421-9899 NIT: 3318846

BANCO G&T CONTINENTAL



cion del IVA
 mestrales ISR

\$ 257.04

Uno Mil Novecientos Setenta y Seis GTQ y Uno Centimos
 CRA

Q. 1,976.01

AUTORIZACION: 7BB5D4B5-0B88-45C8-86F5-5421BD4D10DF

CERTIFICADOR: INFILE, S.A. NIT:12521337



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)

00067816

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 67816**

☒ Lugar y fecha: **06/07/2019** Fecha inicio tratamiento: **06/07/2019** Hora: **10:12 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:

Document Place and date: **06/07/2019** 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: **Manhmo** Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor:

Type of Vehicle: Vessel Name:

Placa: Matricula: No. de Viaje:

Registration plate: Registration number: Trip No.

Origen: **India** Procedencia: **India** Destino: **Guatemala**

Origin: Point of Departure: Destination:

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX** Dosis: **10 gr/litro de agua**

Concentración: Chemical used: Dose:

Concentration: Amount of chemical used: Dosage:

Concentration: **0m3** Cantidad de Químico utilizado: **0.01** Temperatura ambiente: **0** °C

Treated volume: Amount of chemical used: Room temperature:

Time of exposure: **0** Tiempo de aeración: **0**

Exposure period: Ventilation period:

Product treated: **2 Contenedor 20** Peso / volumen / unidades: **0**

Product treated: Weight / volume / units:

Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Motivo del tratamiento:

Date and Order No. for quarantine treatment: Treatment Purpose:

Observations: **ILLU216863 SUDU7355547**

Observations:

José Luis Godínez Orozco

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



02200000067816

00067816

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **APM No. 67816**

COMPROBANTE DE PAGO

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH

RECEIPT

RECIBI DE: **NUEVOS ALMACENES S.A**

RECEIVED FROM: **NOVENTA Y DOS CON 34/100 Quetzales**

LA CANTIDAD DE: **CAMIONES (5 equiv a 20") - ASP**

THE AMOUNT OF: **CAMIONES (5 equiv a 20") - ASP**

EN CONCEPTO DE: **ASP**

FOR: **ASP**

CANCELADO EN: **06/07/2019**

PAID IN: **06/07/2019**

EFFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No.:

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

Jorge Mario de la Cruz Cristales

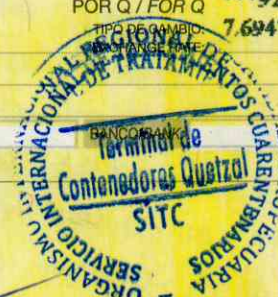
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02200000067816