

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-9505704



Cliente

CABANU

Monto de transferencia

Q2,611.19

| Monto               |           | Recibo/Factura     |        |
|---------------------|-----------|--------------------|--------|
| Custodio:           | Q0.00     | Bascula:           | Q0.00  |
| Cuadrilla:          | Q0.00     | Oirsa:             | Q57.36 |
| 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:           | Q1,965.93 | 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:             | Q573.83   | Fotocopias:        | Q0.00  |
| Rev no instructiva: | Q0.00     | Condicion:         | Q0.00  |
| Detencion:          | Q0.00     | Collect:           | Q0.00  |
| Despacho:           | Q0.00     | ATC:               | Q0.00  |

Monto

Recibo/Factura

Total: Q2,597.12

Vuelto: Q14.07

Forma de vuelto

TRANSFERENCIA

Numero

**SAT**Superintendencia de  
Administración Tributaria**BOLETA DECLARAGUATE**Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica  
(Por banca electrónica requiere BancaSAT)

Código de formulario

**SAT-2000**

Forma 2000-SAT-SCC

Correlativo CGC No.

153,080,297

Duplicado



## Declaración del contribuyente o representante legal

Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguata con los datos:

Código:..... SAT-811  
Nombre:..... RECIBO DE INGRESOS  
Número:..... 25 308 029 722  
Período de imposición:.... julio de 2019  
NIT del contribuyente:.... 6033652

Nombre o razón social del contribuyente:..CABANU SOCIEDAD ANONIMA

Fecha de impresión:... 23/07/2019

Resumen:..... 72CF391FE08CAE93379E579D75DDCDB08BDFD1F7

  
Firma del contribuyente o representante legalNúmero de acceso  
197391842

Número de formulario

**25 308 029 722**

Número de contingencia \*

573 834 366 920 157 160

Monto a pagar

**Q 573.83**Cuando se presenta en ventanilla bancaria,  
válido únicamente por el importe impreso por la  
máquina registradora en el reverso de esta hoja.Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: **23/07/2019**.

Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde.

Autorización Resolución CGC No. MS./001068 Gestión No. 270919 De Fecha 25/04/2018 Correlativo 291/2018 De Fecha 18/05/2018 E. Fiscal 4-ASCC-14970 De Fecha 18/05/2018 Autorizado del 122117501 AI 161662500 Libro 4-ASCC Folio 178.

BANCO DE DESARROLLO RURAL S.A. - SAT-2000 - DECLARAGUATE  
[QUETZALES] N-ON 154 bmpe 662 23/07/2019 10:34:01 20190723 1469719343  
No. Operacion Bancaria: 0162019072310340172324234  
Codigo de Formulario: SAT-2000  
Numero de Formulario: 25308029722

|               |              |
|---------------|--------------|
| Efectivo..... | 573.83       |
| Chq. Propios: | 0.00         |
| Chq. Loc..... | 0.00 Cheque: |
| Total.....:   | 573.83       |



## DETALLE PREVIO PAGO DE LA BOLETA SAT-2000 DEL FORMULARIO SAT - 0811 INGRESOS COBRANZA

Generada desde [www.declaraguate.gt](http://www.declaraguate.gt) con Número de formulario 25308029722 y Número de Acceso 197391842

CABANU SOCIEDAD ANONIMA con NIT 6033652, detalle de impuestos y sanciones. Con fecha de emisión día 23 de Julio de 2019.

Origen: Recibo de ingresos Calculo de Sanciones

Observaciones: PARA RECTIFICACION DE DATOS DE LA DUCA 303-9505704

| CONCEPTO                                               | VALOR    |
|--------------------------------------------------------|----------|
| INFRACCION ADUANERA ADMINISTRATIVA ART. 6 DTO. 14-2013 | Q 573.83 |
| Total                                                  | Q 573.83 |



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)

00069935

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 69935**

|                                                                                                             |                                                                           |                                                        |                                                             |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date: <b>23/07/2019</b>                                                | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: <b>23/07/2019</b> | Hora:<br>Time: <b>08:31 AM</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>CABANU S.A</b>                                        |                                                        |                                                             |                |
| <b>TERRESTRE / LAND</b>                                                                                     | <b>AEREO / AIR</b>                                                        | <b>MARITIMO / MARINE</b>                               |                                                             |                |
| 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>China</b>                                                                             | Procedencia:<br>Point of Departure: <b>China</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>                      |                                                        |                                                             |                |
| 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>PCIUS474710</b>                                                          |                                                                           |                                                        |                                                             |                |

**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



02200000069935

00069935

|                                                                                                                                                               |                                          |                                                     |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>COMPROBANTE DE PAGO<br>INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT |                                          | <b>APM No. 69935</b>                                |                       |
| RECIBI DE:<br>RECEIVED FROM: <b>CABANU S.A</b>                                                                                                                | POR Q / FOR Q <b>***57.36</b>            |                                                     |                       |
| LA CANTIDAD DE:<br>THE AMOUNT OF: <b>CINCUENTA Y SIETE CON 36/100 Quetzales</b>                                                                               | TIPO DE CAMBIO: <b>7.64833</b>           |                                                     |                       |
| EN CONCEPTO DE:<br>FOR: <b>TRAILER (FURGON) - ASP</b>                                                                                                         | EXCHANGE RATE:                           |                                                     |                       |
| CANCELADO EN:<br>PAID IN: <b>TCQ, 23/07/2019</b>                                                                                                              | EFFECTIVO/CASH: <input type="checkbox"/> | CREDITO/CREDIT: <input checked="" type="checkbox"/> | CHEQUE No./CHECK No.: |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                                                                                                                                |                                          | BANCO/BANK:                                         |                       |
| <b>Jorge Mario de la Cruz Cristales</b>                                                                                                                       |                                          |                                                     |                       |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                                                                                                    |                                          | FIRMA / SIGNATURE                                   |                       |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                                                                     |                                          |                                                     |                       |

**ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)**



02200000069935