

**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

I-38-2017

SERIE "C"

No. **467266**467266
7.71191
NOV-19

FORMA 64-D

AGENTE DE RETENCION DE IVA**DISTRIBUIDORA RAYOVAL GUATEMALA, S.A**

32121-4

USUARIO:

NIT:

14-11-2019

AGENTE PORTUARIO:

FECHA:

18 AVENIDA 40-23 ZONA 12 GUATEMALA

016-096-020

DIRECCION USUARIO:

CODIGO:

WARNOW BELUGA

09-11-2019 00:00

BARCO

15334

166.17

Fecha y Hora de Atraque

Fecha y Hora de Zarpe

T.R.B.:

ESLORA:

TIPO:

VIAJE No.

936748

KINGSTON/

BODEGA RECEPTORA:

B/L:

Pto. ORIGEN/Destino:

SERVICIOS**DESCRIPCION****CODIGO****TARIFA****VALOR RUBRO****MUELLAJE DE IMPORTACION****MERCADERIA VARIADA**B.677 M. CONT./FURGON LLENO IMPORT. 1 UNID
ZCSU2711142

210156

414.593

414.59

SUB-TOTAL :

414.59

(-) DESCUENTO

0.00



JAAT / 08:20

ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012

Tramita: DANILO GARRIDO /KO

CUATROCIENTOS CATORCE CON 59/100

414.59

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. **467266**

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

**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

I-38-2017

SERIE "C"

No. **467267**

467267

7-71191

NOV-19

FORMA 64-D

AGENTE DE RETENCION DE IVA

DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA, S.A

32121-4

USUARIO: _____ NIT: _____

14-11-2019

AGENTE PORTUARIO: _____ FECHA: _____

18 AVENIDA 40-23 ZONA 12 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
TICKET PASAJE IMPORT.	1 UNID	031001	51.82	51.82
SUB-TOTAL :				51.82
(-) DESCUENTO				0.00
JAAT / 08:20				
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				
Tramita DANILLO GARRIDO /KO				

CINCUENTA Y UNO CON 82/100

51.82

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. **467267**

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

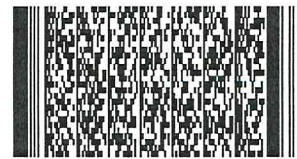
ORIGINAL - PARA USO USUARIO -

AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS No. Bp/009543 Cbs.-0094703-20000-A-17-2011 DE FECHA 09/09/2011
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-480.000.001
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-480.000.001

12538610

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

CODIGO DE BARRAS



KO6QRNRYE

DUCA-D

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación		4.2 Tipo Identificación		Identificación de la declaración			CODIGO DE BARRAS
	4.4 Nombre o razón social		4.3 País Emisión		1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación	
Importador / Destinatario	4.5 Domicilio fiscal		5.1 No. Identificación		5.2 Tipo Identificación		7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida
	5.4 Nombre o razón social		5.3 País Emisión		5.5 Domicilio fiscal		9. Aduana ingreso	10. Aduana destino
	6.1 Código		6.2 No. Identificación		6.3 Nombre o razón social		6.4 Domicilio fiscal	
Declarante	19.1 Código		19.2 Nombre		20 Modo de transporte		21. Lugar de embarque	
	23.1 No. Identificación		23.2 No. Licencia de conducir		23.3 País expedición		23.4 Nombres y apellidos	
Transportista	25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro		28. Otros gastos	
	29. Valor en Aduana Total		30. Incoterm		31. Tasa de cambio		32. Peso Bruto total	
Conductor	35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto		38. Peso Bruto	
	40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida		43. Cantidad	
Valores Totales	45. Clasificación arancelaria		46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen		47.2 Reglas accesorias	
	48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro		51. Otros gastos	
Mercancías	54.1 Código del tipo de documento		54.2 Número de documento		54.3 Fecha de emisión del documento		54.4 Fecha de vencimiento	
	54.5 País de emisión del documento		54.6 Línea (al que aplica el documento)		54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emite el documento de soporte		54.8 Monto	
Documentos de soporte	55. Observaciones		56. Válido hasta		57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida		58. Firma o autorización de ventanilla única	
	59. Código de Exportador		60. Firma del Declarante		61. El suscrito declara bajo fe de juramento que las mercancías arriba detalladas son originarias de _____ y que los valores, gastos de transporte, seguro y demás datos consignados en este formulario son verdaderos.		62. El suscrito certifica bajo fe de juramento que las mercancías arriba detalladas son originarias de _____ y que los valores, gastos de transporte, seguro y demás datos consignados en este formulario son verdaderos.	