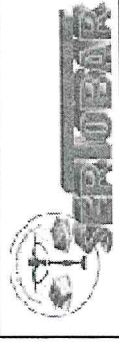


Informe Gastos

Numero de poliza

303-0700643



Cliente

CIELOMAR, S.A.

Monto de transferencia

Q189.54

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q51.50
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q137.95
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	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:	Q189.45
Vuelto:	Q0.09

Forma de vuelto

EFFECTIVO

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)

PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA

00366116

ST No. 366116

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

Lugar y fecha: 01/02/2020
Document Place and date: 01/02/2020

Fecha inicio tratamiento: 01/02/2020
Treatment started on date: 01/02/2020

Hora: 11:54 AM
Time: 11:54 AM

Fecha finalización tratamiento: _____
Treatment ended on date: _____

Hora: _____
Time: _____

Importador / Importer
Exportador / Exporter

Nombre: CIELOMAR, SOCIEDAD ANÓNIMA

TERRESTRE / LAND
AEREO / AIR
MARITIMO / MARINE

Tipo de Transporte: Marítimo
Type of Vehicle: Marítimo

Placa: _____
Registration plate: _____

Origen: Brasil
Origin: Brasil

Procedencia: Brasil
Point of Departure: Brasil

Químico utilizado: INTERCEPT
Chemical used: INTERCEPT

Destino: Guatemala
Destination: Guatemala

Dosis: 10 c.c./litro de agua
Dose: 10 c.c./litro de agua

Temperatura ambiente: 0 °C
Room temperature: 0 °C

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: ASPERSIÓN MARITIMA

Concentración: _____
Concentration: _____

Volumen tratado: 0 m3
Treated volume: 0 m3

Tiempo de exposición: 0
Exposure period: 0

Producto tratado: 3 Contenedor 20
Product treated: 3 Contenedor 20

Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:
Date and Order No. for quarantine treatment:

Observaciones: 03X20 HLXU1155734 TCLU3378100 TGHU1476051
Observations: 03X20 HLXU1155734 TCLU3378100 TGHU1476051

Angel Anastasio Barrios Ramírez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF

PEPINO ALVARO MARTINEZ
NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER



02080000366116

00366116

ST No. 366116

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
COMPROBANTE DE PAGO

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE:
RECEIVED FROM:
LA CANTIDAD DE:
THE AMOUNT OF:
EN CONCEPTO DE:
FOR:
CANCELADO EN:
PAID IN:

CIELOMAR, SOCIEDAD ANÓNIMA

CIENTO TREINTA Y SIETE CON 95/100 Quetzales

CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP

EFFECTIVO/CASH:

CREDITO/CREDIT:

CHEQUE No. / CHECK No.

POR Q / FOR Q

TIPO DE CAMBIO:

EXCHANGE RATE:

***137.95

7.66401

QUETZALES

BANCO/BANK:

PUERTO SANTO TOMAS DE CASTILLA, 01/02/2020

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

Angel Anastasio Barrios Ramírez

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST



02080000366116

EMPRESA PORTUARIA NACIONAL SANTO TOMAS DE CASTILLA
EDIFICIO ADMINISTRATIVO SANTO TOMAS DE CASTILLA-PUERTO BARRIOS, IZABAL
PBX: 77204040, Telefax: 79600584, 79600585
Of. Guatemala, Calle Real de la Villa y 17 Calle 16-43, Zona 10
PBX: 24158585
EMPORNAC NIT 3133222

Factura Comercial Electronica
Documento Tributario Electronico

FEL
Serie / No. Cerificador
055970E1 / 1216892784

Sin Serie
CORRELATIVO CGC
No:9



64-D

AGENTE DE RETENCION DE IVA

Cobro de Servicios Portuarios

TC. 7.66401

01-02-2020

USUARIO: CIELOMAR, S.A NIT: 3682517-4
AGENTE PORTUARIO: FECHA: 01-02-2020
DIRECCION USUARIO 14 AVE. 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5 GUATEMALA CODIGO: 016-096-020
BARCO: .
T.R.B.: ESLORA: TIPO: VIAJE No. Fecha Y Hora de Atraque Fecha Y Hora de Zarpe
BODEGA RECEPTORA: B/L: Pto. ORIGEN/DESTINO: /

SERVICIO	DESCRIPCION	CODIGO	TARIFA	VALOR RUBRO
1 TICKETS BASCULA IMPORT.	1 UNID	631001	51.502	51.50
TOTAL AFECTO A CREDITO FISCAL :				51.50
DACJ / 14:45 Tramitador ALEX GARCIA/KO				
ENTIDAD EXENTA DEL I.S.R. ARTICULO No. 8 DECRETO 10-2012				
TOTAL A PAGAR: CINCUENTA Y UNO CON 50/100			Q.	51.50
UUID: 055970E1-4888-4F70-B2C4-85AB2F5A930F				

169222

12763128									
DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA-									
CODIGO DE BARRAS									
Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación		4.2 Tipo Identificación		Identificación de la declaración				
	4.4 Nombre o razón social		4.3 País Emisión		1 No. correlativo o referencia				
Importador / Destinataria	4.5 Domicilio fiscal		UY		2 No. de DUCA			3 Fecha de aceptación	
	5.1 No. Identificación		5.2 Tipo Identificación		303-0700643			GTSTCST-20-011851-0001-1	
	5.4 Nombre o razón social		5.3 País Emisión		7. Aduana registro / Inicio tránsito			8. Aduana salida	
	5.5 Domicilio fiscal		39 BR		9. Aduana ingreso			10. Aduana destino	
Declarante	6.1 Código		303		GTSTCST			GTPBRPB	
	6.2 No. Identificación		2107660K		11. Régimen aduanero			12. Modalidad	
	6.3 Nombre o razón social		INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		13. Clase			14. Fecha vencimiento	
	6.4 Domicilio fiscal		14 AVE. 25-06 ZONA 5		15. País procedencia			16. País exportación	
Transportista	19.1 Código		222		17. País destino			18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	19.2 Nombre		BRIDGE INTERMODAL TRANSPORT GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA		21. Lugar de embarque			22. Lugar desembarque	
Conductor	23.1 No. Identificación		23.2 No. Licencia de conducir		BRSSZ			GTPBRPB	
	23.3 País expedición		23.4 Nombres y apellidos		24.1 Identificación de la unidad de transporte			24.2 País de registro	
	24.3 Marca		24.4 Chasis		C-962BPV			GT FREIGHTLINER	
	24.5 Identificación del remolque o semiremolque		24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)		24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)			24.8 Equipamiento	
Valores Totales	25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro		28. Otros gastos		29. Valor en Aduana Total
	9757.92		2239.22		124.06		0.00		9881.98
	30. Incoterm		31. Tasa de cambio		32. Peso Bruto total		33. Peso Neto total		34.1 Tipo de tributo
	CPT		7.66400		15800.000		15613.060		DAI IVA
Mercancías	35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto		38. Peso Bruto		39. Cuota Contingente
	2.00		RO		15613.060		15800.000		53.1 Tipo
	40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida		43. Cantidad		53.2 Tasa
	1		BR		KGS		15613.060		0
Documentos de soporte	44. Clasificación arancelaria		45. Descripción de las mercancías		46. Criterio para certificar origen		47. Reglas accesorias		53.3 Total
	7209180000		LAMINA DE ACERO EN FRIO CRUDO 0.38X914 MM		47.1 Criterio para certificar origen		47.2 Reglas accesorias		0.00
	48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro		51. Otros gastos		9088.26
	9757.92		2239.22		124.06		0.00		9088.26
Observaciones y firmas	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
	714		HLCUSS5191224360		30/12/2019		BR		1/1
	785		OM120000069		22/01/2020		GT		1/1
	380		0030000732		30/12/2019		PROV		1/1
42		222C962BPV		08/12/2019		07/12/2020		SATA	0/0
55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE *** Depósito temporal: TST PILOTO: MIGUEL ANSELMO CASTELLANOS LOPEZ, LICENCIA: 2656 83866 0101, SEGURO DE CAUCION: C-6 TA 616496, LA PRESENTE DECLARACIONES COMPLEMENTO DE LAS DECLARACIONES NUMEROS 303-0700632 Y 303-0700642									
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.									
Representado por Lugar y fecha Nombre Empresa Cargo Firma HORA:									

Operaciones Internacionales, S.A.
OMATSA
Depto. Importación
3/12/2020
1800

31 ENL 2020
17:10