

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-0702058



Cliente

INDIASA

Monto de transferencia

Q2,046.46

| Monto               |           | Recibo/Factura     |        |
|---------------------|-----------|--------------------|--------|
| Custodio:           | Q0.00     | Bascula:           | Q0.00  |
| Cuadrilla:          | Q0.00     | Oirsa:             | Q57.82 |
| 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:    | Q1,981.46 | 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:               | Q5.00  |
|                     |           |                    | 62715  |

Total:

Q2,044.28

Vuelto:

Q2.18

Forma de vuelto

EFFECTIVO

Numero



APM TERMINALS

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)

00104696

# CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT APM No. 104696

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date: <b>23/04/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: <b>23/04/2020</b> | Hora:<br>Time: <b>11:49 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: <b>IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE APARATOS ELECTRICOS S.A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE / LAND<br>Tipo de Transporte: <b>Marítimo</b><br>Type of Vehicle:<br>Placa:<br>Registration plate:<br>Origen: <b>China</b><br>Origin:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                           | <input type="checkbox"/> AEREO / AIR<br>Tipo de Aeronave:<br>Type of Aircraft:<br>Matrícula:<br>Registration number:<br>Procedencia: <b>China</b><br>Point of Departure:                                                                                                       |                                                             |                |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment: <b>ASPERSIÓN MARITIMA</b><br>Concentración:<br>Concentration: <b>0 m3</b><br>Volumen tratado:<br>Treated volume: <b>0</b><br>Tiempo de exposición:<br>Exposure period: <b>1 Contenedor de 40"</b><br>Producto tratado:<br>Product treated:<br>Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment: <b>WHLUS780997</b><br>Observaciones:<br>Observations: |                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> MARITIMO / MARINE<br>Nombre del Vapor:<br>Vessel Name:<br>No. de Viaje:<br>Trip No.: <b>Guatemala</b><br>Destino:<br>Destination:<br>Dosis:<br>Dose: <b>10 c.c/litro de agua</b><br>Temperatura ambiente:<br>Room temperature: <b>0</b> °C |                                                             |                |
| Químico utilizado:<br>Chemical used:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used: <b>0</b><br>Tiempo de aereación:<br>Ventilation period: <b>0</b><br>Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units: <b>0</b><br>Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose:                                |                                                             |                |
| José Luis Godínez Orozco<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                |



02200000104696

00104696

|                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>COMPROBANTE DE PAGO<br>INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT |  | <b>APM No. 104696</b>                                                                                                                           |  |
| RECIBI DE:<br>RECEIVED FROM:<br>LA CANTIDAD DE:<br>THE AMOUNT OF:<br>EN CONCEPTO DE:<br>FOR:<br>CANCELADO EN:<br>PAID IN:<br><b>APM TERMINALS, 23/04/2020</b> |  | <b>IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE APARATOS ELECTRICOS S.A</b><br><b>CINCUENTA Y SIETE CON 82/100 Quetzales</b><br><b>TRAILER (FURGON) - ASP</b> |  |
| EFECTIVO/CASH: <input type="checkbox"/> CREDITO/CREDIT: <input checked="" type="checkbox"/> CHEQUE No./CHECK No.:                                             |  | POR Q / FOR Q <b>***57.82</b><br>TIPO DE CAMBIO:<br>EXCHANGE RATE: <b>7.70876</b>                                                               |  |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE<br><b>Jorge Mario de la Cruz Cristales</b><br>NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                       |  | BANCO/BANK:<br>SELLO / SEAL                                                                                                                     |  |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                                                                     |  |                                                                                                                                                 |  |



02200000104696

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



COMAR, S. A.  
Avenida de La Reforma 9-00  
Zona 9 Edificio Plaza  
Panamericana Octavo Nivel  
Guatemala, Guatemala  
Tels.: 7955-7070 • 2300-3900

FACTURA  
Serie PQ

Nº 0062715

NIT.: 104459-1

Fecha:

23/4/2020

Nit:

5005988

Nombre:

Importadora y Distribuidora de  
Applink Electronics SA

Dirección:

4 av A 11-54 zona 9  
Caba Tumbalá

| COMAR S.A.                  |                        | COMERCIAL MARITIMA, SOCIEDAD ANONIMA |  |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------|--|
| CANT.                       | DESCRIPCION            | TOTAL                                |  |
| 1                           | Elaboración de ATC (S) | 5.00                                 |  |
| SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES |                        | TOTAL. Q.                            |  |

MULTISERVICIOS GRAFICOS SEJ TEL.: 2316-7327 NIT. 2523135-9 SERIE PQ 10 M. DEL 60,001 AL 70,000  
AUT. SEG. RES. No. 2020-1-61-1277484 DE FECHA 03/02/2020, ESTA FACTURA VENCE EL 02/08/2020 Q.P. 2000102

ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad

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

Page 1 of 1  
Fecha/Hora Certificación: 2020-04-23T08:27:35-06:00

FEL  
Documento Tributario Electrónico

Lifting Global Trade.

**APM TERMINALS**

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE APARATOS ELECTRICOS, S.A.

4TA. AV. A 11-54 ZONA 9

GUATEMALA, GUATEMALA  
5002958

Moneda: USD

**Factura**  
Serie: 8257F509  
Numero: 336611823  
REFERENCIA: I 1543840

FECHA

23/04/2020

BUQUE  
LOS ANGELES TRADER

VIAJE  
W010

FECHA VIAJE  
11/04/2020

LINEA  
TARIFA GENERAL XX GT

| OPERACION  | PESO | BL | CONTENEDOR  | CONCEPTO                                           | CANT | UNIDAD | IMPORTE   |
|------------|------|----|-------------|----------------------------------------------------|------|--------|-----------|
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | MOV INT LLENO 40' EN EXPLANADA WHLU 0578099 7 40 f | 1.00 | UND    | \$ 92.96  |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | INSPECCION IMPORT                                  |      |        |           |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | 40' PESAJE CONTENEDOR LLENO WHLU 0578099 7 40 ft   | 1.00 | UND    | \$ 11.20  |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | INSPECCION IMPORT                                  |      |        |           |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | INSPECCION IMPORT POR CONT WHLU 0578099 7 40 ft    | 1.00 | UND    | \$ 147.84 |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | INSPECCION IMPORT                                  |      |        |           |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | MARCHAMO SEGURO Y TRAZABILIDAD WHLU 0578099 7 40 f | 1.00 | UND    | \$ 5.04   |
| WORK ORDER | 0    |    | WHLU5780997 | INSPECCION IMPORT                                  |      |        |           |

REIMPRESION Autoriz.: 000202321768  
8779 644102 24/04/2020 10 48 02 0022  
ID PAGO 20020473  
LLAVE 12348883603002

EF: 0.00 PR: 0.00  
OB: 1981.46 TOT: 1981.46  
Autorizaci=n No. : 26763367  
Depositar a Cta: 066-0018617-1  
A nombre de :  
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

F. \_\_\_\_\_  
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.



Tel.: 1718

F2010000985

Agente de Retención del IVA  
Sujeto a pagos trimestrales ISR

VENCIMIENTO: 23/04/2020

TIPO DE CAMBIO: 7.70876

Uno Mil Novecientos Ochenta y Uno GTQ y Cuarenta y Seis Centimos  
ARGOS

\$ 257.04

Q. 1,981.46

AUTORIZACION: 8257F509-1410-49EF-8602-29DCDF060E5B

CERTIFICADOR: INFILE, S.A. NIT:12521337