

En el banco presente la Boleta SAT-2000, con valor. Nunca presente este formulario.
Mantenga en secreto el Número de Acceso pues permite ver todo el formulario.

SAT Superintendencia de Administración Tributaria	GESTIONES VARIAS	SAT-8028 Release 1
Número de Acceso 263 783 107	Gestiones diversas que incluyen la compra de bienes o la contratación de servicios de la SAT. Recibo de pago. 3 de 4: Congelado	Número de Formulario 27 595 261 531 Número de Contingencia 90 004 395 001 570 390

1. CONCEPTO*

Marchamo

Marchamo para uso aduanero: Q90.00 (Acuerdo de Directorio de la SAT 11-2001 Art. 2 numeral 3) (antes de efectuar este pago, apartar y reservar los marchamos en la respectiva dependencia; en la casilla "Aclaración" indique el rango de números de los marchamos)

Aclaración (sobre el concepto que está pagando)

Compra de 1 marchamo tipo perno correlativo SAT-GT 3202323, Gestor WERNER VALLADARES

2. DETERMINACIÓN DEL PRECIO UNITARIO

NIT (Obligatorio)

AGROCENTRO SOCIEDAD ANONIMA

2834057

Dependencia de la SAT (obligatorio)

**Aduana
Puerto
Quetzal**

Precio unitario en Quetzales

Precio unitario en Quetzales

90.00

3.DETERMINACIÓN DEL TOTAL A PAGAR

Precio Unitario

90.00

Cantidad

1

TOTAL A PAGAR

90.00



EMPRESA MARITIMA Y TERRESTRE DE SERVICIOS S.A.

3 Avenida 1 y 2 calle, Zona 1, Recinto Portuario Puerto Quetzal, San Jose Escuintla, Guatemala
Teléfonos (502) 5053-4809 y (502) 7934-2236 admin@ematessa.com NIT 24391115
Autorización No. 01CFF50E-65F6-4A1B-9113-67126BC7E237

FACTURA

Serie : 01CFF50E Número de DTE : 1710639643 NIT: 2834057

Fecha 29/04/2020

Cliente Agrocentro Sociedad Anonima
Direccion 14 Calle 3-01, Zona 9 Guatemala

INSPECCION AL CONT: FCIU6615635

1,500.00



TOTAL 1,500.00

Sujeto a retención DEFINITIVA. AGENTE RETENEDOR I.V.A. Decreto 20-2006 SAT-GEM-DRG-2017-1989
FEEL Documento Electronico Tributario -Certificador - Megaprint, S.A. NIT: 50510231



PUERTO QUETZAL

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)

00503783

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PQ No. **503783**

Lugar y fecha: **28/04/2020** Fecha inicio tratamiento: **28/04/2020** Hora: **11:31 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:

Document Place and date: **28/04/2020** Treatment started on date: **28/04/2020** Time: **11:31 AM** Treatment ended on date: Hora:

☐ Importador / Importer Nombre: **AGROCENTRO, S.A.**
☒ Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND **AEREO / AIR** **MARITIMO / MARINE**

Tipo de Transport: **Marítimo** Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor:
Type of Vehicle: Type of Aircraft: Vessel Name:
Placa: Matrícula: No. de Viaje:
Registration plate: Registration number: Trip No.
Origin: **Malaysia** Procedencia: **Malaysia** Destino: **Guatemala**
Origin: Point of Departure: Destination:

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **INTERCEPT**
Chemical used:

Concentración: Dosis: **10 c.c./litro de agua**
Concentration: Dose:
Volumen tratado: **0 m3** Temperatura ambiente: **0** °C
Treated volume: Room temperature:
Tiempo de exposición: **0**
Exposure period:
Producto tratado: **1 Contenedor 20**
Product treated:
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Cantidad de Químico utilizado: **0**
Date and Order No. for quarantine treatment: Amount of chemical used:
Observaciones: **PCIU6615635** Observations: Treatment Purpose:

RONY YOVANY PALMA REYES

NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUERTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF

CUARENTENA

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



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA PQ No. **503783**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: **AGROCENTRO, S.A.** POR Q / FOR Q *****46.24**
RECEIVED FROM: **CUARENTA Y SEIS CON 24/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.70677**
THE AMOUNT OF: **CAMIONES (ó equiv a 20") - ASP** EXCHANGE RATE:
EN CONCEPTO DE: **PUERTO QUETZAL, 28/04/2020** QUETZALES

CANCELADO EN: **EFFECTIVO/CASH:** **CREDITO/CREDIT: X** **CHEQUE No. / CHECK No.** **BANCO/BANK:**

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

JORGE MARIO DE LA CRUZ
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME FIRMA / SIGNATURE SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)





CORRELATIVO CGC No. 1,657
REC-PQ-OIRSA-CC

Organismo Internacional Regional
de Sanidad Agropecuaria

OIRSA

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA

Puerto: PUERTO GUETZAL

RECIBO DE INGRESOS VARIOS ELECTRONICO

AUTORIZADO RESOLUCION CGC MP/003420
GESTION 402635 DE FECHA 07/10/2019

CORRELATIVO No. 01-2019
DE FECHA 20/11/2019

ENVÍO FISCAL 4-A1-CCC 16300
DE FECHA 20/11/2019

AUTORIZADO DEL 1 AL 16,000
LIBRO AB2 FOLIO 336

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL
DE SANIDAD AGROPECUARIA
NIT. 244202-7

Nombre: AGROCENTRO, S.A.

NIT: 283405-7

Dirección: 14 CALLES-01 ZONA 9
GUATEMALA

Fecha: 29/04/2020 Hora: 16:53:29

SERVICIO:

MAYOR DE 15,001 KILOGRAMOS DE
CARGA. INCLUYE SEMILLAS
SEXUALES Y ABEXUALES.

262.28

TOTAL Q. 262.28

ORIGINAL: BLANCO ENTERANTE
DUPLICADO: AMARILLO - RENDICIÓN DE CUENTAS

BOLETA INSPECCION No. 757057
No. DEPÓSITO / AUTO 46427707

No Viaje

Barco

Fecha Visita 29/04/2020 Hora Visita

Naviera

Total en Letras:

DOS CIENTOS SESENTA Y DOS CON 28/100

USUARIO: NADIA DE LOURDES RAMIREZ BURUY

AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA

Nº 757057

SEPA
SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA
GUATEMALA



PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

Exportación: ☐ Tránsito: ☐
3. Fecha: 29/04/2020 4. Hora: 9:36 / 9:40
Kronox 80 SC.
7. País de procedencia / destino: Malasia / 160A
8. Pte: 1 9. Peso: 25,600 kg
Inspeccionado: 20,480 kg
Transporte: FC106615635

14. No. De viaje:
16. No. De vuelo:
19. No. Marchamo origen: SAT-673199020

15. No. de aérea: -1598-2020

No ☐ Número: 3183449

No ☐ Cantidad: Lbs: No. Boleta de muestreo:
No. Enfermedad Si ☐ No ☐ No. Formulario de intercepción:
No ☐ No. Guía correo:
Laboratorio:
da
Mismo ☐ - Rechazo ☐ - Tratamiento ☐
Liberación ☐ - Liberación ☐
Se respalda la medida:
29/04/2020
Producto: Dosis:
No. Certificado de tratamiento:
NIMF 15
Dic. 2021 y
envío de 2022
264-73
Expediente: F 27/04 H 14:10
Sol. De Insp: F 29/04 H 8:10
Cont. en tiempo: F 29/04 H 8:10
SAT: P. DAT 9:35
Liberación SAQBE F
Eduwin Bonilla
Nombre, firma del usuario
3-12, Zona 15 Vista Hermosa I - PBX: (502) 2294-0404
l: oirsa.gt@oirsa.org - Guatemala, C.A. 01015