

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-0703777



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q62.76

| Monto               | Recibo/Factura | Monto              | Recibo/Factura |
|---------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Custodio:           | Q0.00          | Bascula:           | Q0.00          |
| Cuadrilla:          | Q0.00          | Oirsa:             | Q57.76         |
| Montacarga:         | Q0.00          | Muelleaje:         | 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:               | Q300.00        |
|                     |                |                    | 68436          |

Total:

Q357.76

Vuelto:

(Q295.00)

Forma de vuelto

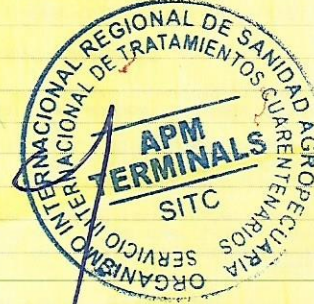
POR COBRAR

Numero

00114411

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT APM No. 114411

|                                                                                                                     |                  |                                                         |            |                                                            |          |                                                             |  |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date:                                                                          | 30/07/2020       | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: | 30/07/2020 | Hora:<br>Time:                                             | 09:19 AM | 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: | NUEVOS ALMACENES S.A                                    |            |                                                            |          |                                                             |  |                                            |  |
| TERRESTRE / LAND                                                                                                    |                  | AEREO / AIR                                             |            | MARITIMO / MARINE                                          |          |                                                             |  |                                            |  |
| Tipo de Transporte:<br>Type of Vehicle:                                                                             |                  | 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:                                                                                                  |                  | Procedencia:<br>Point of Departure:                     |            | Destino:<br>Destination:                                   |          |                                                             |  |                                            |  |
| China                                                                                                               |                  | China                                                   |            | Guatemala                                                  |          |                                                             |  |                                            |  |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment:                                                                            |                  | ASPERSIÓN MARITIMA                                      |            | Químico utilizado:<br>Chemical used:                       |          | INTERCEPT                                                   |  | Dosis:<br>Dose:                            |  |
|                                                                                                                     |                  |                                                         |            |                                                            |          |                                                             |  | 10 c.c./litro de agua                      |  |
| Concentración:<br>Concentration:                                                                                    |                  |                                                         |            | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used: |          |                                                             |  | Temperatura ambiente:<br>Room temperature: |  |
| 0 m3                                                                                                                |                  |                                                         |            |                                                            |          |                                                             |  | 0 °C                                       |  |
| Volumen tratado:<br>Treated volume:                                                                                 |                  |                                                         |            | Tiempo de aeración:<br>Ventilation period:                 |          | 0                                                           |  |                                            |  |
| Tiempo de exposición:<br>Exposure period:                                                                           |                  |                                                         |            | Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units:     |          | 0                                                           |  |                                            |  |
| Producto tratado:<br>Product treated:                                                                               |                  | 1 Contenedor de 40"                                     |            | Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose:              |          | 0                                                           |  |                                            |  |
| Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment:                     |                  |                                                         |            |                                                            |          |                                                             |  |                                            |  |
| Observaciones:<br>Observations:                                                                                     |                  | MAGU5407230                                             |            |                                                            |          |                                                             |  |                                            |  |
| José Luis Godínez Orozco<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF |                  |                                                         |            |                                                            |          |                                                             |  |                                            |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER          |                  |                                                         |            |                                                            |          |                                                             |  |                                            |  |



02200000114411

00114411

| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA                                                                  |                                                                                          | APM No. 114411                                     |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
| COMPROBANTE DE PAGO                                                                                                       |                                                                                          |                                                    |                     |
| INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH                                                           |                                                                                          |                                                    |                     |
| RECEIPT                                                                                                                   |                                                                                          |                                                    |                     |
| 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: | NUEVOS ALMACENES S.A<br>CINCUENTA Y SIETE CON 76/100 Quetzales<br>TRAILER (FURGON) - ASP | POR Q / FOR Q<br>TIPO DE CAMBIO:<br>EXCHANGE RATE: | ***57.76<br>7.70133 |
|                                                                                                                           |                                                                                          | QUETZALES                                          |                     |
| EFFECTIVO/CASH:                                                                                                           | CREDITO/CREDIT: X                                                                        | CHEQUE No./CHECK No.                               | BANCO/BANK:         |
| APM TERMINALS, 30/07/2020                                                                                                 |                                                                                          |                                                    |                     |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                                                                                            |                                                                                          |                                                    |                     |
| Jorge Mario de la Cruz Cristales                                                                                          |                                                                                          |                                                    |                     |
| NOMBRE COLECTOR SITG / SITG COLLECTOR NAME                                                                                |                                                                                          | FIRMA / SIGNATURE                                  |                     |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                                 |                                                                                          | SELLO / SEAL                                       |                     |
|                                                                                                                           |                                                                                          | 02200000114411                                     |                     |



02200000114411

**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 0068436

NIT.: 104459-1

Fecha:

Nombre:

Dirección:

Nit:

| COMAR S.A.                  |                               | COMERCIAL MARITIMA, SOCIEDAD ANONIMA |  |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| CANT.                       | DESCRIPCION                   | TOTAL                                |  |
| 1                           | Elaboración de ATC (S) PREVIO | 300-                                 |  |
| SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES |                               | TOTAL. Q. 300-                       |  |

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 O.P. 2000102

ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad