

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-0703547



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q0.00

| Monto               |       | Recibo/Factura     |         |
|---------------------|-------|--------------------|---------|
| Custodio:           | Q0.00 | Bascula:           | Q0.00   |
| Cuadrilla:          | Q0.00 | Oirsa:             | Q634.56 |
| 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:               | Q5.00   |
|                     |       |                    | 67750   |

Forma de vuelto

Numero

POR COBRAR

Total: Q639.56

Vuelto: (Q639.56)





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)

00113135

# CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT APM No. 113135

|                                                                                                 |                                                                                             |                                                         |                                                            |                                                        |           |                                                             |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date:                                                      | 15/07/2020                                                                                  | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: | 15/07/2020                                                 | Hora:<br>Time:                                         | 03:59 PM  | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: |  | Hora:<br>Time: |  |
| Importador / Importer<br>Nombre:<br>Exportador / Exporter<br>Nombre:                            | NUEVOS ALMACENES, S.A.                                                                      |                                                         |                                                            |                                                        |           |                                                             |  |                |  |
| TERRESTRE / LAND<br>Tipo de Transporte:<br>Type of Vehicle:                                     | Marítimo                                                                                    | AEREO / AIR<br>Tipo de Aeronave:<br>Type of Aircraft:   |                                                            | MARITIMO / MARINE<br>Nombre del Vapor:<br>Vessel Name: |           |                                                             |  |                |  |
| Placa:<br>Registration plate:                                                                   |                                                                                             | Matrícula:<br>Registration number:                      |                                                            | No. de Viaje:<br>Trip No.                              |           |                                                             |  |                |  |
| Origen:<br>Origin:                                                                              | China                                                                                       | Procedencia:<br>Point of Departure:                     | China                                                      | Destino:<br>Destination:                               | Guatemala |                                                             |  |                |  |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment:                                                        | ASPERSIÓN MARITIMA                                                                          |                                                         | Químico utilizado:<br>Chemical used:                       | INTERCEPT                                              |           |                                                             |  |                |  |
| Concentración:<br>Concentration:                                                                |                                                                                             |                                                         | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used: | 0.07                                                   |           |                                                             |  |                |  |
| Volumen tratado:<br>Treated volume:                                                             | 0 m3                                                                                        |                                                         | Tiempo de aeración:<br>Ventilation period:                 | 0                                                      |           |                                                             |  |                |  |
| Tiempo de exposición:<br>Exposure period:                                                       | 0                                                                                           |                                                         | Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units:     | 0                                                      |           |                                                             |  |                |  |
| Producto tratado:<br>Product treated:                                                           | 3 Contenedor de 40", 10 Contenedor 20                                                       |                                                         | 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:                                                                 | 03*40 / 10*20 DUCAS NO. 303-0703547 / 3546 / 3537 / 3552 / 3553 / 3555 / 3545 / 3536 / 3511 |                                                         |                                                            |                                                        |           |                                                             |  |                |  |

José Luis Godínez Cruz

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

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



02200000113135

00113135

|                                                                                 |                                                   |                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>COMPROBANTE DE PAGO |                                                   | APM No. 113135    |                      |
| INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT      |                                                   |                   |                      |
| RECIBI DE:<br>RECEIVED FROM:                                                    | NUEVOS ALMACENES, S.A.                            |                   |                      |
| LA CANTIDAD DE:<br>THE AMOUNT OF:                                               | SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 56/100 Quetzales |                   |                      |
| EN CONCEPTO DE:<br>FOR:                                                         | TRAILER (FIRGON) - ASP                            |                   |                      |
| CANCELADO EN:<br>PAID IN:                                                       | EFFECTIVO/CASH:                                   | CREDITO/CREDIT: X | CHEQUE No./CHECK No. |
| APM TERMINALS, 15/07/2020                                                       |                                                   | BANCO/BANK:       |                      |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                                                  |                                                   |                   |                      |
| Jorge Mario de la Cruz Cristales                                                | FIRMA / SIGNATURE                                 | SELLO / SEAL      |                      |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                      |                                                   |                   |                      |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                       |                                                   |                   |                      |



02200000113135

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



**COMERCIAL  
ARITIMA, S.A.**

**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 0067750**

NIT.: 104459-1

Fecha:

16-07-2020

Nit:

32375913

Nombre:

WILSON ALMACEN SA

Dirección:

Ruta 3 2-81 Zona 4

| COMAR S.A.                  |                        | COMERCIAL MARITIMA, SOCIEDAD ANONIMA |  |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------|--|
| CANT.                       | DESCRIPCION            | TOTAL                                |  |
| 1                           | Elaboración de ATC (S) | 5.-                                  |  |
| SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES |                        | TOTAL. Q. 5                          |  |

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