

Informe Gastos

Numero de poliza

303-0703942



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q0.00

	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	
Cuadrilla:	Q0.00	
Montacarga:	Q0.00	
Marchamo:	Q0.00	
Almaceneaje:	Q227.70	1975143
Parqueo:	Q0.00	
Revision:	Q0.00	
ATC/circulacion:	Q0.00	
Autenticas:	Q0.00	
DCS:	Q0.00	
Documentos:	Q0.00	
Multas:	Q0.00	
Rev no instructiva:	Q0.00	
Defencion:	Q0.00	
Despacho:	Q0.00	

	Monto	Recibo/Factura
Bascula:	Q0.00	
Olisa:	Q57.76	507864
Muelleaje:	Q0.00	
Demoras:	Q0.00	
Carta Correccion:	Q0.00	
THC:	Q0.00	
Mega:	Q0.00	
Alimentos:	Q0.00	
Corroboracion:	Q0.00	
Otros:	Q0.00	
Tl.Ext portuaria :	Q0.00	
Fotocopias:	Q0.00	
Condicion:	Q0.00	
Collect:	Q0.00	
ATC:	Q0.00	

Total:

Q285.46

Vuelto:

(Q285.46)

Forma de vuelto

POR COBRAR

Numero

APM TERMINALS QUETZAL, SOCIEDAD ANONIMA
 APMT QUETZAL
 Recinto Portuario Quetzal Zona 1 Km 102.371 Autopista Puerto Quetzal San
 Jose Escuintla
 TELEFONO: +502 7929-2900
 NIT: 78485428

Fecha/Hora Certificación:2020-08-10T13:43:05-06:00

FEL
 Documento Tributario Electrónico

Lifting Global Trade

APM TERMINALS

Factura

ELECTRONIC INVOICE NUMBER DATE
 Serie: A81D7678 10/08/2020
 Numero: 1402556297
 REFERENCIA: G 1975143

NUEVOS ALMACENES, S.A.

BOULEVARD LOS PROCERES 4-96 ZONA 10 LOCAL 230 C.C. PLAZA

GUATEMALA GUATEMALA

32375913

Moneda: USD

VESSEL	VOYAGE	VOYAGE DATE	LINE
MAERSK NORTHWOOD	030S	02/08/2020	TARIFA GENERAL XX GT

CONTAINER	LENGTH	STATUS	CONCEPT	DATE FROM	DATE TO	DAYS	RATE	AMOUNT
TCNU2494320	40	HH	ALMACENAJE POR DESPACHO IMPORT 40'	04/08/2020	12/08/2020	4.00	\$ 7.3920	\$ 29.57
								Total Amount: \$ 29.57

9000 644201 10/08/2020 15 20 13 0068
 Cod. Convenio: 844
 ID PAGO: 20038577
 REFERENCIA APM: G1975143

EF: Q0.00 PR: Q0.00
 OB: Q227.70 GR E: Q0.00
 TOT: Q227.70
 Autorización No.: 36664090
 Depositar a Cta: 066-0018617-1
 A nombre de :
 APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

F. _____

KAREN N. LOPEZ S.
 JEFE DE AGENCIA - 114657
 AG. 640 LA PORTUARIA II
 MARINO G.T. CONTINENTAL, S.A.

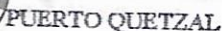
Tel.: 1718

Agente de Retención del IVA
 Sujeto a pagos trimestrales ISR

REMARKS: COMPANY: GT065U ACTIVITY:
 T.R.M. USD 7.70025
 MATURITY: 10/08/2020
 ARGOS

AUTORIZACION: A81D7678-5399-4F89-8C4B-6B91E484A0D4

CERTIFICADOR: INFILE, S.A. NIT:12521337



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)

00507864

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PQ No. 507864

Lugar y fecha: **07/08/2020** Fecha inicio tratamiento: **07/08/2020** Hora: **09:18 AM** Fecha finalización tratamiento: **07/08/2020** Hora: **09:18 AM**

Document Place and date: **07/08/2020** Treatment started on date: **07/08/2020** Time: **09:18 AM** Treatment ended on date: **07/08/2020** Time: **09:18 AM**

☐ Importador / Importer
☒ Exportador / Exporter

Nombre: **NUEVOS ALMACENES, S. A.**
 Name: **NUEVOS ALMACENES, S. A.**

TERRESTRE / LAND
 Tipo de Transporte: **Marítimo**
 Type of Vehicle:
 Placa: **599E**
 Registration plate:
 Origen: **Colombia**
 Origin:

AEREO / AIR
 Tipo de Aeronave:
 Type of Aircraft:
 Matrícula:
 Registration number:
 Procedencia: **Colombia**
 Point of Departure:

MARITIMO / MARINE
 Nombre del Vapor: **NYK MARIA**
 Vessel Name:
 No. de Viaje:
 Trip No.:
 Destino: **Guatemala**
 Destination:

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

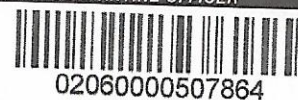
Concentración: **0 ml**
 Concentration:
 Volumen tratado: **0 ml**
 Treated volume:
 Tiempo de exposición: **0**
 Exposure period:
 Producto tratado: **1 Contenedor de 40"**
 Product treated:
 Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:
 Date and Order No. for quarantine treatment:
 Observaciones: **TCNU5978210**
 Observations:

Dosis: **10 c.c./litro de agua**
 Dose:
 Temperatura ambiente: **0** °C
 Room temperature:

Cantidad de Químico utilizado: **0**
 Amount of chemical used:
 Tiempo de aereación: **0**
 Ventilation period:
 Peso / volumen / unidades: **0**
 Weight / volume / units:
 Motivo del tratamiento: **0**
 Treatment Purpose:

RONY YOVANY PALMA REYES
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO 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. 507864	
COMPROBANTE DE PAGO			
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH			
RECEIPT			
RECIBI DE: RECEIVED FROM:	NUEVOS ALMACENES, S. A.	POR Q / FOR Q	***57.76
LA CANTIDAD DE: THE AMOUNT OF:	CINCUENTA Y SIETE CON 76/100 Quetzales	TIPO DE CAMBIO: EXCHANGE RATE:	7.70070
EN CONCEPTO DE: FOR:	TRAILER (FURGON) - ASP		
CANCELADO EN: PAID IN:	EFFECTIVO/CASH: ☐	CREDITO/CREDIT: ☒	CHEQUE No./CHECK No.
PUERTO QUETZAL, 07/08/2020		BANCO/BANK:	
LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE			
JORGE HUMBERTO DEL CID		FIRMA / SIGNATURE	
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME		SELLO / SEAL	
CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST			
ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)			