

Numero de poliza

303-0704987

Nombre Cliente

FRUTAS CHANITOS SA DE CV

Monto de transferencia:

Q1,054.35

TIPO DE GASTO	MONTO	RECIBO NUMERO	TIPO DE GASTO	MONTO	RECIBO NUMERO
Custodio:	Q0.00		Bascula:	Q0.00	
Cuadrilla:	Q0.00		Oltra:	Q0.00	
Monta carga:	Q0.00		Muelaje:	Q0.00	
Marchamo:	Q90.00	SAT-GT 3746958	Demoras:	Q0.00	
Almacenaje:	Q0.00		Carta Correccion :	Q0.00	
Parqueo:	Q0.00		THC:	Q0.00	
Revision:	Q0.00		Maga:	Q264.35	4200
Circulacion:	Q0.00		Alimentos:	Q0.00	
Autenticas:	Q0.00		Corroboracion:	Q0.00	
DCS:	Q0.00		Otros:	Q585.00	520572857
Documentos:	Q0.00		T. extra portuaria	Q0.00	
Multas:	Q0.00		Fotocopias:	Q15.00	COPIAS
Rev no Instructiva:	Q0.00		Condicion:	Q0.00	
Detencion:	Q0.00		Collect:	Q0.00	
Despacho:	Q0.00		ATC:	Q100.00	ATC Y DIGITACION

Total: Q1,054.35

Vuelto: Q0.00

Forma de Vuelto: Numero:

Hacer Calculo

SALIR

Buscar registro

Nuevo registro

Eliminar registro

Guardar registro

Organismo Inter
de Sanidad Agropecuaria

OIRSA

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA

RECINUMAN II

AD
LIBRO AERIOS ELECTRONICO

ORGANISMO INTER
DE SANIDAD AGROPECUARIA
NIT. 244202-7

Nombre: FRUTAS CHANITOS, S.A. DE
C.V.

NIT: FCA050028CIA

Dirección: CENTRAL DE ABASTO
BODEGA X14, IZTAPALAPA
MEXICO

Fecha: 09/10/2020

Hora: 17:26:21

SERVICIO:

MAYOR DE 15.001 KILOGRAMOS DE
CARGA INCLUYE SEMILLAS
SEXUALES Y ASEXUALES.

284.35

284.35

TOTAL Q.

ORIGINAL: BLANCO ENTERANTE
DUPLICADO: AMARILLO - RENDICIÓN DE CUENTAS

BOLETA INSPECCION No. 583462
No. DEPOSITO / AUTO 200270

Total en Letras:

DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 35/100

USUARIO: HENRY ALEXANDER DIXON REYES



BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

1. Usuario: Union CO, LTD.
 Importación: Exportación: Tránsito:
 2. Puesto: TU 3. Fecha: 09-10-20 4. Hora: 17:25
 5. Producto: Banana
 6. País de origen: mx 7. País de procedencia / destino: mx
 8. Cantidad de medios de transporte: 1 9. Peso: 21600
 10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: _____
 11. Peso producto inspeccionado: 21600
 12. Identificación del medio de transporte: TNU 8977267
 13. Identificación del buque: _____ 14. No. De viaje: _____
 15. Identificación de aeronave: _____ 16. No. De vuelo: _____
 17. Agencia aduanera/Naviera/Cía. aérea: _____
 18. Permiso MAGA No.: 303-0704987 19. No. Marchamo origen: _____

OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si No Número: 3746958
 21. Se tomó muestra Si No Cantidad: Lbs: _____ No. Boleta de muestreo: _____
 22. Se detectó presencia de plaga o enfermedad Si No No. Formulario de intercepción: _____
 23. Se envió muestra laboratorio Si No No. Guía correo: _____
 24. Número de resultado del laboratorio: _____
 25. Medida Cuarentenaria aplicada
 - Retención - Decomiso - Rechazo - Tratamiento
 - Destrucción - Devolución - Liberación
 - Número de documento que respalda la medida: _____
 - Fecha de liberación: 09-10-2020
 26. Tipo de tratamiento: _____ Producto: _____ Dosis: _____
 27. Tiempo de exposición: _____ No. Certificado de tratamiento: _____

OBSERVACIONES: _____

FECHA Y HRS DE INSPECCION:	<u>09</u> <u>OCTUBRE</u> <u>2020</u>	RECIBO No.
HORA PRESENCIA DELEGADO SAT:		
HORA DE INICIO DE INSPECCION:	<u>17:25</u>	<u>4200</u>
HORA DE FINALIZACION INSPECCION:	<u>17:27</u>	



Nombre, firma y sello del Inspector SEPA

Nombre, firma del usuario

174201

2350757

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-



Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS
	4.4 Nombre o razón social	4.3 País Emisión	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	7. Aduana registro / inicio tránsito		
	5.4 Nombre o razón social	5.3 País Emisión	8. Aduana salida	9. Aduana ingreso	
Declarante	6.1 Código	6.2 No. Identificación	11. Régimen aduanero		12. Modalidad
	6.3 Nombre o razón social	6.4 Domicilio fiscal	13. Clase	14. Fecha vencimiento	15. País procedencia
Transportista	19.1 Código	20 Modo de transporte	21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque
	19.2 Nombre	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	23.3 País expedición	23.4 Nombres y apellidos
Conductor	24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca	24.4 Chasis	24.5 Identificación del remolque o semiremolque
	24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)	24.7 Número de dispositivo de seguridad (porcintos o marchamos)	24.8 Equipamiento	24.9 Tamaño del de carga	24.10 Tipo de contenedor/os
Valores Totales	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	32. Peso Bruto total
	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo
Mercancías	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo
Documentos de soporte	54.1 Código del tipo de documento	54.2 Número de documento	54.3 Fecha de emisión del documento	54.4 Fecha de vencimiento	54.5 País de origen del documento
	54.6 Línea (al que aplica el documento)	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte	54.8 Monto	53.1 Tipo	
Observaciones y firmas	55. Observaciones	57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida		58. Firma o autorización de ventanilla Única	
	56. Válido hasta	Firma		Firma	
Observaciones y firmas	60	61. El suscrito declara bajo fe de juramento que las mercancías arriba detalladas son originarias de _____ y que los valores, gastos de transporte, seguro y demás datos consignados en este formulario son verdaderos.		62. El suscrito certifica bajo fe de juramento que las mercancías arriba detalladas son originarias de _____ y que los valores, gastos de transporte, seguro y demás datos consignados en este formulario son verdaderos.	
	Representado por Lugar y fecha	Nombre Empresa Cargo	Firma	Nombre Empresa Cargo	Firma

**DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-HOJA DE AMPLIACION DE INFORMACION-**



1. No. correlativo o referencia
303-0704987

2. No. de DUCA
GTCTUTU-20-066243-0001-8

3. Fecha de aceptación
09/10/2020

Total de bultos: 20 Mercancías, cantidad de líneas: 1 FOB Total Dolares: 13,880.04

**ADMISIÓN TEMPORAL DE EQUIPOS DE CARGA**No. Autorización: **363251598**Aduana de Ingreso: **TECUN UMAN**Fecha Solicitud: **09/10/2020**

Conforme a lo establecido en el artículo 427 del Reglamento del Código Aduanero Uniforme Centroamericano se admite la permanencia temporal del equipo de carga en el país por el plazo de tres meses, contados a partir de la fecha de ingreso a territorio nacional.

Prefijo y Número de Equipo: **TTNU8977267**Número de Manifiesto: **57573**Documento de Transporte: **57573**Número de Declaración: **303-0704987**Indicador del Equipo: **Lleno**Empresa de Transporte: **TRANSPORTES DE FRUTA S.A.**Dimensiones del Equipo: **40 pies**Peso Bruto del Equipo: **21600**País de Procedencia: **MEXICO D.F. aa**País de Destino: **JAPON**Nombre del Piloto: **GERBER SANTOS**Licencia de Conducir: **2397619790101**Placas del Cabezal: **C-794BPP**Código de Transportista: **G51**

Observaciones:

f. Representante Transportista



El comprador da como bueno el valor total de esta Factura Cambiaria y se servira pagar a la orden o endoso de **CORPORACION DISATEL,S.A.** la suma indicada y se compromete a cancelarlo al vencimiento en las oficinas del vendedor o de tercera persona que este nombre y en caso de incumplimiento el comprador renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se sometera a los tribunales de Guatemala.

FACTURA ELECTRONICA

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRONICO

UUID:	BF69E972-1F07-4FB9-9338-99DFD59B1B49		
SERIE:	BF69E972	NÚMERO:	520572857
FECHA:	09-10-2020	MONEDA:	GTQ

PATENTE DE COMERCIO No 303576-387-265

EMISOR	
CORPORACION DISATEL, S.A.	
NIT:	29813883
DIRECCIÓN:	15 Avenida A 20-41 Zona 13, Ciudad de Guatemala, Guatemala, GT, 01013
Teléfono PBX:	(502) 2427-3400
Página WEB	www.grupodisatel.com

RECEPTOR	
INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	
NIT/ID:	2107660K
DIRECCIÓN:	14 avenida 25-06 Zona 5 Colonia 25 de Junio, Guatemala, Guatemala, GT, 01001

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNI	PRECIO UNI.	DESCUENTO	IMPUESTOS	TOTAL (GTQ)
Servicio de marchamo electrónico: ADUANA TECUN UMAN a TERMINAL PUERTO QUETZAL. BL: 57573, No. transporte: TTNU8977267	1	UNI	585.00	0.00	IVA 62.68	585.00
TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO QUETZALES CON 00/100				TOTAL (GTQ)	0.00 IVA 62.68	585.00

NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DE ESTA FACTURA DESPUES DE 5 DIAS DE RECIBIDA

La firma de cualquier empleado o dependencia del comprador al aceptar esta factura, obligara a este a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma. Lo mismo que toda Nota, Carta, Pedido, Cotizacion, Orden de Compra, etc. Que se adjunte a esta Factura Cambiaria. Si el comprador incurriese en atrasos en el pago de esta Factura, acepta un cargo de 3% mensual.

NOMBRE CLIENTE

FECHA RECIBO

FIRMA CLIENTE

_____/_____/_____
/ /

SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES ISR

El presente documento tributario electrónico fue certificado por **DIGIFACT SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA** (NIT **77454820**) en fecha 09-10-2020 11:02:01HRS. Para consultar el documento en línea lea el código QR o vaya al sitio <https://www.fegora.com/dtes/BF69E972-1F07-4FB9-9338-99DFD59B1B49>

Su documento electrónico también está disponible en el portal de la Superintendencia de Administración Tributaria (SAT) en el portal de la agencia virtual. <https://portal.sat.gob.gt/portal/>



BF69E972-1F07-4FB9-9338-99DFD59B1B49

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	ADUANA ATC	SAT-8540 Release 1
Número de Acceso 310 485 651	Servicio Aduanero. Admisión Temporal de Equipos de Carga (Impuesto Sobre Circulación de Vehículos) Recibo de pago.	Número de Formulario 29 080 816 329
	4 de 4: Presentado	Número de Contingencia 70 004 413 900 437 030
1. IMPUESTO DE CIRCULACIÓN A PAGAR		
NIT INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		2107660K
Monto a pagar		70.00
Observaciones UN ATC PARA CHANITOS 303-0704987		
TOTAL A PAGAR		70.00
A) Los documentos de soporte de la presente declaración han sido elaborados y certificados de acuerdo a la ley, permanecerán en mi poder por el plazo legalmente establecido y los exhibiré o presentaré a requerimiento de la SAT.		
B) Declaro y juro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos y que conozco la pena correspondiente al delito de perjurio.		

CONSTANCIA DE RECEPCION	
Fecha de presentación:	09/10/2020 13:30:36
Banco:	BANCO INDUSTRIAL SOCIEDAD ANONIMA
Canal de Presentación	SITIO WEB DEL BANCO
Marca de caja:	01520201009133036514498
Firma electrónica:	bDjJkm2C+Y8lsaRTdI0AjxB2ekUfZ0DFr3IHymq3atO ZvHGYbxXftp0Xkfqg4G*hhGGI28Zw+TyjCZH+3*gcA==

724 7834 78582

Por favor imprima éste documento y guardelo como comprobante.

RECIBO DE DECLARACIÓN**DATOS DEL CONTRATO**

Número: 25922005

DATOS DE LA DECLARACIÓN RECIBIDA

Código de formulario 2000

Número de formulario 29080816329

Marca de caja SAT **01520201009133036514498****DATOS DE LA OPERACIÓN BANCARIA**Banco **Banco Industrial, S.A.**

Número de operación 0152020100959250327

Fecha de la operación 09/10/2020

Hora de la operación 13:31:33

Número de autorización 514498

Fecha del pago 09/10/2020

Hora del pago 13:30:36

Sistema de envío utilizado Declaraguat

Contrato de adhesión 25922005

Por favor imprima éste documento y guardelo como comprobante.

RECIBO DE PAGO**DATOS DEL CONTRATO**

Número: 25922005

DATOS DE LA OBLIGACIÓN

Código de formulario 2000

Número de formulario 29080816329

Marca de caja SAT **01520201009133036514498****DATOS DEL PAGO EFECTUADO**

Cuenta utilizada para pagar: 0600043018

Importe pagado: Q. 70.00

DATOS DEL PAGO PENDIENTE**DATOS DE LA OPERACIÓN BANCARIA**Banco **Banco Industrial, S.A.**

Número de operación 0152020100959250327

Fecha de la operación 09/10/2020

Hora de la operación 12:21:22

SAT Superintendencia de Administración Tributaria	BOLETA DECLARAGUATE Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica	Código de formulario	Original
		SAT-2000 Forma 2000-SAT-SCC Correlativo CGC No. 190,808,163	
Declaración del contribuyente o representante legal Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguante con los datos: Código:..... SAT-8540 Nombre:..... ADUANA ATC Número:..... 29 080 816 329 Período de imposición:... octubre de 2020 NIT del contribuyente:.... 2107660K Nombre o razón social del contribuyente:..INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA Fecha de impresión:... 09/10/2020 Resumen:..... 850BBEA35AFF3E08C53629C6AA699BB93F803F51 <hr/> Firma del contribuyente o representante legal		Número de formulario 29 080 816 329 	Número de contingencia 70 004 413 900 437 030
		Monto a pagar Q 70.00	Cuando se presenta en ventanilla bancaria, válido únicamente por el importe impreso por la máquina registradora en el reverso de esta hoja.
Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: 04/11/2020 . Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde. <small>Autorización Resolución CGC No. MS./002182 Gestión No. 377162 De Fecha 04/06/2019 Correlativo 648/2019 De Fecha 11/07/2019 E. Fiscal 4-ASCC-16620 De Fecha 11/07/2019 Autorizado del 161662501 Al 229842500 Libro 4-ASCC Folio 100.</small>			

----- NO CORTAR ESTA HOJA (la cortará el Banco) -----

SAT Superintendencia de Administración Tributaria	BOLETA DECLARAGUATE Presentar vía ventanilla bancaria o banca electrónica	Código de formulario	Duplicado
		SAT-2000 Forma 2000-SAT-SCC Correlativo CGC No. 190,808,163	
Declaración del contribuyente o representante legal Por medio de esta boleta presento el formulario llenado en el sistema Declaraguante con los datos: Código:..... SAT-8540 Nombre:..... ADUANA ATC Número:..... 29 080 816 329 Período de imposición:... octubre de 2020 NIT del contribuyente:.... 2107660K Nombre o razón social del contribuyente:..INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA Fecha de impresión:... 09/10/2020 Resumen:..... 850BBEA35AFF3E08C53629C6AA699BB93F803F51 <hr/> Firma del contribuyente o representante legal		Número de formulario 29 080 816 329 	Número de contingencia 70 004 413 900 437 030
		Monto a pagar Q 70.00	Cuando se presenta en ventanilla bancaria, válido únicamente por el importe impreso por la máquina registradora en el reverso de esta hoja.
Fecha máxima en que el banco aceptará esta boleta: 04/11/2020 . Si al presentar esta boleta el impuesto ya venció, estará sujeto al pago de multa, intereses, y/o mora, si corresponde. <small>Autorización Resolución CGC No. MS./002182 Gestión No. 377162 De Fecha 04/06/2019 Correlativo 648/2019 De Fecha 11/07/2019 E. Fiscal 4-ASCC-16620 De Fecha 11/07/2019 Autorizado del 161662501 Al 229842500 Libro 4-ASCC Folio 100.</small>			



Número de acceso
310485651