

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-0707164



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q425.86

| Monto               |       | Recibo/Factura     |            |
|---------------------|-------|--------------------|------------|
| Custodio:           | Q0.00 | Bascula:           | Q0.00      |
| Cuadrilla:          | Q0.00 | Oirsa:             | Q420.86    |
| 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 | Tl.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      |
|                     |       |                    | 1481459113 |

Total:

Q425.86

Vuelto:

Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero



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)

00132935

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 132935**

|                                                                                                 |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date:                                                      | 30/12/2020                            | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: | 30/12/2020                                                 | Hora:<br>Time: | 11:19 AM                                                                                                   | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: |  | Hora:<br>Time: |  |
| Importador / Importer<br>Exportador / Exporter                                                  | Nombre: <b>NUVOS ALMACENES, S. A.</b> |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| 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:                                                        |                                       |                                                         | Químico utilizado:<br>Chemical used:                       |                |                                                                                                            | Dosis:<br>Dose:                                             |  |                |  |
| ASPERSION MARITIMA                                                                              |                                       |                                                         | INTERCEPT                                                  |                |                                                                                                            | 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                                                                                            |                                       |                                                         | 0.04                                                       |                |                                                                                                            | 0 °C                                                        |  |                |  |
| Volumen tratado:<br>Treated volume:                                                             |                                       |                                                         | Tiempo de aereación:<br>Ventilation period:                |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| 0                                                                                               |                                       |                                                         | 0                                                          |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| Tiempo de exposición:<br>Exposure period:                                                       |                                       |                                                         | Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units:     |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| 0                                                                                               |                                       |                                                         | 0                                                          |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| Producto tratado:<br>Product treated:                                                           |                                       |                                                         | Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose:              |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| 4 Contenedor 20, 4 Contenedor de 40"                                                            |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment: |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| BMOU3106451-ETU1494431-TGBU6926885-ETU1052126-EISU2017867-DRYU2367678-ETU0191359-               |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| Observaciones:<br>Observations:                                                                 |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| FISU1700884                                                                                     |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| José Luis Rodríguez Orozco                                                                      |                                       |                                                         |                                                            |                |                                                                                                            |                                                             |  |                |  |
| 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 |                                                             |  |                |  |



02200000132935

00132935

|                                                                                                                             |  |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH |  | <b>APM No. 132935</b>             |  |
| RECIBI DE:<br>RECEIVED FROM:<br>LA CANTIDAD DE:<br>THE AMOUNT OF:<br>EN CONCEPTO DE:<br>FOR:<br>CANCELA EN:<br>PAID IN:     |  | COMPROBANTE DE PAGO<br>RECEIPT    |  |
| NUVOS ALMACENES, S. A.                                                                                                      |  | POR Q / FOR Q                     |  |
| CUATRO CIENTOS CINCUENTA Y CINCO (455) Quetzales                                                                            |  | TIPO DE CAMBIO:<br>EXCHANGE RATE: |  |
| CAMIONES (6 equiv a 20") - ASP                                                                                              |  | ***420.86                         |  |
| EFFECTIVO/CASH:                                                                                                             |  | 7.79382                           |  |
| CREDITO/CREDIT: X                                                                                                           |  | QUETZALES                         |  |
| CHEQUE / CHECK No.                                                                                                          |  | BANCO/BANK:                       |  |
| APM TERMINALS, 30/12/2020                                                                                                   |  |                                   |  |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                                                                                              |  | APM TERMINALS SITC                |  |
| Jorge Humberto del Cid Duarte                                                                                               |  | SELO / SEAL                       |  |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                                                                  |  |                                   |  |
| FIRMA / SIGNATURE                                                                                                           |  |                                   |  |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                                   |  |                                   |  |
| ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)                                                                                              |  |                                   |  |



02200000132935



Sucursal  
Avenida de la Reforma 9-00 Zona 9, Edificio Plaza Panamerica, Octavo Nivel  
Guatemala, Guatemala  
Tels.: 7955 6806 \* 2300 3900 \* 7955-7070

FACTURA  
Serie : C5CD4523

No. : 1481459113

NIT: 1044591

Fecha: Guatemala, 04 de Enero de 2021

NIT: 32375913

Nombre: NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA

Dirección: RUTA 3, 2-81, ZONA 4 CIUDAD DE GUATEMALA, GUATEMALA

COMERCIAL MARITIMA, S.A.

| CANT.                                    | DESCRIPCION                          | TOTAL        |
|------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|
| 1                                        | Elaboracion de ATC (S) PQ/APMT<br>SN | Q 5.00       |
| SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES ISR          |                                      |              |
| TOTAL EN LETRAS: CINCO QUETZALES EXACTOS |                                      | TOTAL Q 5.00 |

Número de Autorización: C5CD4523-584D-45A9-87AC-F96E610A68B2  
CERTIFICADOR: INFILE, S.A. NIT: 12521337 Fecha Certificación: 2021-01-04T13:51:21-06:00