

Informe Gastos

Numero de poliza

303-1700082



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q2,508.46

	Monto	Recibo/Factura		Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00		Bascula:	Q0.00	
Cuadrilla:	Q0.00		Oirsa:	Q58.46	57889
Montacarga:	Q0.00		Muellaje:	Q0.00	
Marchamo:	Q0.00		Demoras:	Q0.00	
Almacenaje:	Q0.00		Carta Correccion:	Q0.00	
Parqueo:	Q0.00		THC:	Q0.00	
Revision:	Q1,500.00	1838894760	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:	Q0.00	

Total:

Q1,558.46

Vuelto:

Q950.00

Forma de vuelto

Numero

TRANSFERENCIA



EMPRESA MARITIMA Y TERRESTRE DE SERVICIOS S.A.

3 Avenida 1 y 2 calle, Zona 1, Recinto Portuario Puerto Quetzal, San Jose Escuintla, Guatemala

Teléfonos (502) 5053-4809 y (502) 7934-2236 admin@ematessa.com NIT 24391115

Autorización No. E8E7199C-6D9B-4EA8-A86D-8DDDA059427

FACTURA

Serie : E8E7199C Número de DTE : 1838894760 NIT: 32375913

Fecha 18/01/2021

Cliente Nuevos Almacenes, Sociedad Anonima

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

Inspección Completa al Contenedor # MSKU0027650

1,460.00

MARCHAMO PLOMAR 260745

40.00


5/1/10

Un mil quinientos quetzales 00/100

TOTAL Q. 1,500.00



Sujeto a retención DEFINITIVA. AGENTE RETENEDOR I.V.A. Decreto 20-2006 SAT-GEM-DRG-2017-1989

FEEL Documento Electronico Tributario -Certificador - Megaprint, S.A. NIT: 50510231



PUERTO QUETZAL

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)

00517889

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PQ No. 517889

Lugar y fecha: Document Place and date: 07/01/2021	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date: 07/01/2021	Hora: Time: 02:27 PM	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:	Hora: Time:
☐ Importador / Importer ☒ Exportador / Exporter				
Nombre: NUEVOS ALMACENES, S.A.				
☒ TERRESTRE / LAND Tipo de Transporte: Marítimo Type of Vehicle:		☐ AEREO / AIR Tipo de Aerocrave: Type of Aircraft:		☐ MARITIMO / MARINE Nombre del Vapor: Vessel Name:
Placa: Registration plate:		Matrícula: Registration number:		No. de Viaje: Trip No.
Origen: Turquia Origin:		Procedencia: Turquia Point of Departure:		Destino: Guatemala Destination:
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: ASPERSIÓN MARITIMA		Químico utilizado: INTERCEPT Chemical used:		
Concentración: Concentration:	Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:		Dosis: 10 c.c./litro de agua Dose:	
Volumen tratado: 0 m3 Treated volume:	Tiempo de aereación: Ventilation period:		Temperatura ambiente: 0 °C Room temperature:	
Tiempo de exposición: 0 Exposure period:	Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:			
Producto tratado: 1 Contenedor de 40" Product treated:	Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:			
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment:				
Observaciones: MSKU0027650 Observations:				

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



02060000517889



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
COMPROBANTE DE PAGO

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

PQ No. 517889

RECIBI DE: NUEVOS ALMACENES, S.A.
RECEIVED FROM:
LA CANTIDAD DE: CINCUENTA Y OCHO CON 46/100 Quetzales
THE AMOUNT OF:
EN CONCEPTO DE: TRAILER (FURGON) - ASP
FOR:
CANCELADO EN: EFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No.
PAID IN:

POR Q / FOR Q ***58.46
TIPO DE CAMBIO: 7.79493
EXCHANGE RATE:

QUETZALES

PUERTO QUETZAL, 07/01/2021

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

JORGE HUMBERTO DEL CID

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02060000517889