

Numero de poliza

303-7502412

Nombre Cliente

FORZA GLOBAL CORP

Monto de transferencia:

Q375.00

TIPO DE GASTO

MONTO

RECIBO NUMERO

Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q0.00
Monta carga:	Q0.00	Muelleaje:	Q0.00
Marchamo:	Q90.00	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:	Q0.00	Carta Correccion :	Q0.00
Parqueo:	Q0.00	THC:	Q0.00
Revision:	Q0.00	Maga:	Q200.00
Circulacion:	Q0.00	Alimentos:	Q0.00
Autenticas:	Q0.00	Corroboracion:	Q0.00
DCS:	Q0.00	Otros:	Q15.00
Documentos:	Q0.00	T. extra 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:	Q70.00

247985884

TIPO DE GASTO

MONTO

RECIBO NUMERO

Hacer Calculo

SALIR

Total:

Q375.00

Vuelto:

Q0.00

Forma de Vuelto

NO HAY VUELTO

Numero:

Buscar registro

Nuevo registro

Eliminar registro

Guardar registro



SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

SAT-8349-2

ADMISIÓN TEMPORAL DE EQUIPOS DE CARGA

No. Autorización: 247985884

Aduana de Ingreso: **TECUN UMAN** Fecha Solicitud: **25/03/2017**

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: **RRSU1003509** Número de Manifiesto: **56981**
Documento de Transporte: **56981** Número de Declaración: **303-7502412**
Indicador del Equipo: **Lleno** Empresa de Transporte: **DOS MARIAS**
Dimensiones del Equipo: **40 pies** Peso Bruto del Equipo: **22572**
País de Procedencia: **MEXICO D.F. aa** País de Destino: **UCRANIA**
Nombre del Piloto: **CARLOS ALDANA** Licencia de Conducir: **1958861191903**
Placas del Cabezal: **C-418BKY** Código de Transportista:

Observaciones:

f. Representante Transportista



SERVICIO DE PROTECCION AGROPECUARIA (SEPA)
MAGA - OIRSA
GUATEMALA - CENTRO AMERICA



39,723

S/S

RECIBOS VARIOS ING. LUIS LIZARRALDE **No. 39723**

FORMA REC-JL-OIRSA-CCC

PUESTO SEPA: TECUN UMAN II
RECIBI DE: FORZA GLOBAL CORP
DIRECCION: DOSCIENTOS EXACTOS *****

FECHA: 25/03/2017
NIT: 1234560
Q.: 200.00

POR EL PAGO DEL SIGUIENTE SERVICIO CUARENTENARIO:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR
1	1	POR INSPECCION MAYOR DE 20,001 KILOGRAMOS DE CARGA SEGUN ECLETA No. 613132	200.00
TOTAL EN LETRAS:			200.00

DOSCIENTOS EXACTOS *****

ERIK RUBENCI LÓPEZ DE LEÓN

OBSERVACIONES:

USUARIO

COLECTOR SEPA

ACUERDO MINISTERIAL 423-2014 DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA Y ALIMENTACION.

ORIGINAL BLANCO: CLIENTE / COPIA ROSADA: ARCHIVO / COPIA CELESTE: CONTABILIDAD / COPIA AMARILLA: CONTRALORIA



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA



Nº 613134

BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

FORZA GLOBAL CORP

1. Usuario: _____ Importación: ☐ Exportación: ☒ Tránsito: ☒
TECUN UMANI. 3. Fecha: 25/03/2017 4. Hora: 16:39
5. Producto: BANANO 6. País de origen: MEXICO 7. País de procedencia / destino: MX/US 42,220 KG.
8. Cantidad de medios de transporte: 2 9. Peso: _____
10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: _____
11. Peso producto inspeccionado: RRSU1003509/SZLU6855951.
12. Identificación del medio de transporte: _____
13. Identificación del buque: _____ 14. No. De viaje: _____
15. Identificación de aeronave: _____ 16. No. De vuelo: _____
17. Agencia aduanera/Naviera/Caja. aérea: _____
18. Permiso MAGA No: _____ 19. No. Marchamo origen: _____

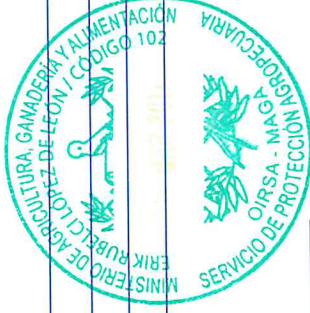
OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si ☐ No ☐ Número: _____
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: _____

Medida Cuarentenaria aplicada

- Retención ☐ - Decomiso ☐ - Rechazo ☐ - Tratamiento ☐
- Destrucción ☐ - Devolución ☐ - Liberación ☐
- Número de documento que respalda la medida: _____
- Fecha de liberación: N/A N/A N/A
26. Tipo de tratamiento: N/A Producto: _____ Dosis: N/A
27. Tiempo de exposición: _____ No. Certificado de tratamiento: _____

OBSERVACIONES:



ERIK LOPEZ

Nombre, firma y sello del Inspector SEPA

Nombre, firma del usuario

21 Avenida 3-12, Zona 15 Vista Hermosa I - PBX: (502) 2500-9200 Fax: (502) 2500-9349
E-mail: oirsa.gt@oirsa.org - Guatemala, C. A. 01015

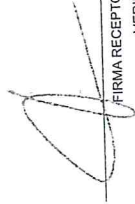


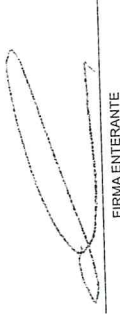
No. F- 52796139

BANCO DE DESARROLLO RURAL S.A. -- DEPÓSITO CUENTAS CORRIENTES-OR
H-ON 194 75/03/70:7 12:50:26 20170325 205 (0017781F0) SOLA 1336615185
Boleto: 50756135--
Cuenta: 3445275090 019SA-MAGA/ING. (ACDO 432-95)

Efectivo:	200.00
Ch. Propios:	0.00
Ch. O. Bancos:	0.00
Doc. Exterior:	0.00
TOTAL Depositado:	200.00

El Banco no confirma transacciones por teléfono y cualquier reclamo debe hacerse con este documento original.
Los cheques se reciben bajo reserva de cobro. Este documento es válido con la certificación de la máquina receptora y firma del receptor.


FIRMA RECEPTOR


FIRMA ENTERANTE

VERIFIQUE QUE SU OPERACION FUE CORRECTAMENTE CERTIFICADA

F/BDR-001