



COMAR, S.A. * NIT: 104459-1

Ave. La Reforma 9-00,
Zona 9, Edificio Plaza
Panamericana, 8o. Nivel
Guatemala, Guatemala
Tel.: 2339-2943

FACTURA SERIE C-5

Nº 28013

Fecha:

Nombre:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
3	DESPACHO DE CONTENEDORES	15
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES TOTAL. Q.		15

MULTIGRAFICA NIT. 433108-7 15000J, SERIE C-5 15001-30000 A.S.R. 2016-5-22-2372
DEL 19-12-2016 VENCEN 19-12-2018 ORIGINAL: Cliente DUPLICADO: Contabilidad



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)

00454019

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PQ No. 454019

Lugar y fecha: Document Place and date:	02/08/2017	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	02/08/2017	Time:	12:00 AM	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
☐ Importador / Importer ☒ Exportador / Exporter	Nombre: Name:	DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA, S.A.							
TERRESTRE / LAND	AEREO / AIR	MARITIMO / MARINE							
Tipo de Transporte: Type of Vehicle:	Tipo de Aeronave: Type of Aircraft:	Nombre del Vapor: Vessel Name:							
Placa: Registration plate:	Matrícula: Registration number:	No. de Viaje: Trip No.							
Origen: Origin:	Procedencia: Point of Departure:	Destino: Destination:							
Tipo de Tratamiento / Type of treatment:	Químico utilizado: Chemical used:	Dosis: Dose:							
Concentración: Concentration:	Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:	Temperatura ambiente: Room temperature:							
Volumen tratado: Treated volume:	Tiempo de aeración: Ventilation period:								
Tiempo de exposición: Exposure period:	Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:								
Producto tratado: Product treated:	Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:								
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment:									
Observaciones: Observations:									
RONY YOVANY PALMA REYES		CUARENTENA							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFF. PUESTO SITC / NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF		NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER							



02060000454019

00454019

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA

PQ No. 454019

COMPROBANTE DE PAGO

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH

RECEIPT

DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA, S.A.

CIENTO UNO CON 89/100 Quetzales

CAMIONES (ó equiv a 40") - ASP

POR Q / FOR Q

***101.89

TIPO DE CAMBIO:

7.27849

EXCHANGE RATE:

QUETZALES

RECIBI DE:
RECEIVED FROM:
LA CANTIDAD DE:
THE AMOUNT OF:
EN CONCEPTO DE:
FOR:
CANCELADO EN:
PAID IN:

EFFECTIVO/CASH:

CREDITO/CREDIT:

CHEQUE No./CHECK No.

BANK/BANK:

PUERTO QUETZAL, 02/08/2017

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

JORGE MARIO DE LA CRUZ

