





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

38,4



RECIBO VARIOS PUERTO BARRIOS

No. 38443

SIN SERIE
FORMA REC-PB-OIRSA-CCC

PUESTO SEPA: PUERTO BARRIOS
RECIBI DE: ALLTECH DE GUATEMALA Y COMPAÑIA LIMITADA
DIRECCION: 12 CALLE ED. GEMINIS 1-25 ZONA 10 GUATEMALA

FECHA: 29/09/2018
NIT: 30698235
Q.: 261.87

POR EL PAGO DEL SIGUIENTE SERVICIO CUARENTENARIO:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR
74	1	FOR INSPECCION MAYOR DE 15,001 KILOGRAMOS DE CARGA. INCLUYE SEMILLAS SEXUALES Y ASEXUALES. SEGUN BOLETA No. 802044	261.87
TOTAL EN LETRAS:			
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO CON 87/100 *****			
JOSÉ DOMINGO MARROQUÍN SALVADOR			
TOTAL Q.			261.87

OBSERVACIONES:

No Viaje

Barco

Fecha Vis: 29/09/2018

Hora Vis

Naviera

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



PUERTO BARRIOS

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)

00164510

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. 164510

Lugar y fecha: **28/09/2018** Fecha inicio tratamiento: **28/09/2018** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:
Document Place and date: **28/09/2018** Treatment started on date: **28/09/2018** Time: **12:00 AM** Treatment ended on date: Time:
☐ Importador / Importer Nombre: **ALLTECH DE GUATEMALA S.A.** ☐ Exportador / Exporter Name:
TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE
Tipo de Transporte: **Marítimo** Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor: **BOJAR RESILIENT**
Placa: Matricula: No. de Viaje: **8335**
Registration plate: Registration number: Trip No.
Origen: **Brasil** Procedencia: **Brasil** Destino: **Guatemala**
Origin: Point of Departure: Destination:
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX** Dosis: **10 gr/litro de agua**
Concentración: Chemical used: Dose:
Concentration: Amount of chemical used: **0.05**
Volumen tratado: **0 m3** Tiempo de aeración: **0** Temperatura ambiente: **0** °C
Treated volume: Ventilation period: Room temperature:
Tiempo de exposición: **0** Peso / volumen / unidades: **0**
Exposure period: Weight / volume / units:
Producto tratado: **1 Contenedor de 40"** Motivo del tratamiento: **0**
Product treated: Treatment Purpose:
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:
Date and Order No. for quarantine treatment:
Observaciones: **GUA 01 X 40 CONT. TCNU2933212**
Observations:
SERGIO MAURICIO PAZOS AMILCAR CEBALLOS
NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC / NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER



02050000164510

00164510

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA PB No. 164510
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT
RECIBI DE: **ALLTECH DE GUATEMALA S.A.** POR Q / FOR Q *****57.77**
LA CANTIDAD DE: **CINCUENTA Y SIETE CON 77/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.70206**
THE AMOUNT OF: EN CONCEPTO DE: **TRAILER (CONTENEDOR DE 40") Y RASTRAS - ASP** QUETZALES
FOR: CANCELADO EN: **PUERTO BARRIOS, 28/09/2018** EFECTIVO/CASH: CREDITO/CREDIT: **X** CHEQUE No./CHECK No.
PAID IN:
LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE
SERGIO MAURICIO PAZOS
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME
FIRMA / SIGNATURE
CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST
ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)
MAURICIO PAZOS
PUERTO BARRIOS, IZABAL



02050000164510



CHIQUITA GUATEMALA, S.A.
CHIQUITA GUATEMALA, S.A. PUERTO BARRIOS

9 calle 1era y 2a Avenida Muelle de Puerto Barrios
Puerto Barrios, Izabal
PBX: (502) 7931-7000 FAX: (502) 7931-7049
NIT: 513951-1

FACTURA CAMBIARIA

SERIE: FACE-66-7E-001

LIBRE DE PROTESTO

No. 99714

**"SUJETO A PAGOS
TRIMESTRALES"**

FACE-66-7E-001 180000099714

CLIENTE:
INTERCENTROAMERICANA DE SERVI Y COMER SA
DOMICILIO:
14 AVENIDA 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5 CUIDAD
GUATEMALA
GUATEMALA

NIT: 2107660-K

ENVIADO A:
INTERCENTROAMERICANA DE SERVI Y COMER SA
14 AVENIDA 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5 CUIDAD
GUATEMALA

Guatemala

Terminos:.

E-MAIL: danilo.santiago@ges.com.gt;puerto.barrios@ges.c

Inst.: om.gt

FECHA DE EMISION: 28/09/2018

ORDEN RELACIONADA: SY 40273937

ORDEN DE COMPRA:

OC DEL CLIENTE: REV. TCNU 293381-8

BODEGA O UNIDAD: 40444

MONEDA: Guatemalan Quetzal

TASA DE CAMBIO: 0.0000000

VERIFICACION CARGA MAGA DEL CONTENEDOR TCNU 293381-8

CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	FECHA REQ.	IMP.	P. UNITARIO	UM	COSTO EXTENDIDO
1.00	EA	VERIFICACION DE CARGA MAGA BARRIOS	Sep/28/2018	Y	Q 551.4136	XR Q	551.41
FACTURACIÓN TFPB CHIQUITA GUATEMALA, S.A. 28 SEP 2018 Firma: Hora:							

Termino Pago :Net 15 days Vencimiento:Oct/13/2018 Tasa Impuesto:12.00 % Impuesto:Q 59.08

TOTAL: Q 551.41

Total en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 41/100 Q

A Chiquita Guatemala, S.A. Servirán ustedes pagar por esta única factura cambiaria girada libre de protesto a la orden o endoso de el valor total por el que está extendida o por el último saldo insoluto que aparezca, valor recibido que asentarán ustedes a cuenta según nuestro aviso.

Acepto y reconozco como obligatorias las condiciones específicas en esta factura

Autorización de Factura

Por CLIENTE

Por Chiquita Guatemala, S.A.

CAE

38nNEOIY1U9GmOI6LjvU6L4ctpchQbVlulr9aR8vQTbMBCTYG

www.docutec.com.gt

docutec