



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA



Nº 802498

## BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

1. Usuario: *Alimentos Para Animales, SIA*  
 Importación:  Exportación:  Tránsito:  *17:37 - 17:45*  
 2. Puesto: *P.B.* 3. Fecha: *19/10/18* 4. Hora: *17:37 - 17:45*  
 5. Producto: *Harina de Carne y hueso de pollo*  
 6. País de origen: *UJA* 7. País de procedencia / destino: *UJA*  
 8. Cantidad de medios de transporte: *01* 9. Peso: *21,777.93 kg.*  
 10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: *01*  
 11. Peso producto inspeccionado: *21,777.93 kg.* *THU 8194610*  
 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/Cía. aérea:  
 18. Permiso MAGA No: *ASDPS-9940* 19. No. Marchamo origen: *1826.*

## OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si  No  Número: *3443*  
 21. Se tomó muestra Si  No  Cantidad: Lbs: \_\_\_\_\_ No. Boleta de muestreo: *10993*  
 22. Se detectó presencia de plaga o enfermedad Si  No  No. Formulario de intercepción: *20092*  
 23. Se envió muestra laboratorio Si  No  No. Guía correo: \_\_\_\_\_  
 24. Número de resultado del laboratorio: \_\_\_\_\_  
 25. Medida Cuarentenaria aplicada

- Retención  - Decomiso  - Rechazo  - Tratamiento

- Destrucción  - Devolución  - Liberación

- Número de documento que respalda la medida: \_\_\_\_\_

- Fecha de liberación: *25/10/18*

26. Tipo de tratamiento: \_\_\_\_\_ Producto: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

27. Tiempo de exposición: \_\_\_\_\_ No. Certificado de tratamiento: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: *Plaga Viva.*

Hora y Fecha Solicitud de inspección: *19/10/18 17:11.*

Rampa: *Refrigerosa* Hora y fecha de Presentación de expediente: *18/10/18 10:05*

Hora de llegada Vista SAT: *17:14* Carril: *02* Hora de colocación de contenedor: *17:18*

*AGX Gonzalez*

Nombre, firma y sello del inspector SEPA



*Alvarado*  
Nombre, firma del usuario

21 Avenida 3-12, Zona 15 Vista Hermosa I - PBX: (502) 2294-0404  
E-mail: [oirsa.gt@oirsa.org](mailto:oirsa.gt@oirsa.org) Guatemala, C.A. 01015

Ediciones Superiores, PBX: 2381-3000