



APLICACIONES TECNICAS, S. A.

APLICACIONES TÉCNICAS, SOCIEDAD ANÓNIMA
20 CALLE 22-82 ZONA 10 GUATEMALA, GUATEMALA
TELÉFONO: (502) 2369-1810
aplitec.gt@gmail.com

FACTURA Serie A
No. 0036530

NIT: 1494170-8

A 036530

Fecha:	10	DICIEMBRE	2018	NIT:	7913952-3
Nombre:	IMPORTADORA Y EXPORTADORA AVILA, SOCIEDAD ANONIMA				
Dirección:	15 AVENIDA 12-08 ZONA 6, GUATEMALA, GUATEMALA.				

DESCRIPCION		IMPORTE
1	REVISION FISICA CONTENEDOR IMPORTACION F5CU-500927-3	1,625.00
1	MARCHAMO APLITEC 17872	40.00
1	DIA DE PARQUEO VALIDO AL: 10/12/2018 A LAS 22:00 HRS	60.00
 SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES SUJETO A RETENCION DEFINITIVA		
TOTAL EN LETRAS: UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 00/100		TOTAL Q. 1,725.00

FORGUAT NIT.: 4857808-8 - TEL: 2254-4105 AUTORIZADO SEGUN RESOLUCION No. 2017-5-748-12660
15,000 J. SERIE A DEL No. 22,501 AL No. 37,500 DEL 18-01-2017 S. A.T. VENCE: 18-01-2019 OP. 0117135
ORIGINAL-CLIENTE • DUPLICADO (AMARILLO)-CONTABILIDAD • TRIPLICADO (CELESTE)-ARCHIVO



COMAR, S.A.
Avenida de La Reforma 9-00
Zona 9 Edificio Plaza
Panamericana Octavo Nivel
Guatemala, Guatemala
Tels.: 7955-7070 • 2300-3900

FACTURA
Serie PQ

Nº 029989

NIT.: 104459-1

Fecha:

06-12-2017

NIT:

79139523

Nombre:

Importadora y Exportadora Aritima SA

Dirección:

Avenida 12-08 Zona 6 Guatemala, Guatemala

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
1	DESPACHO DE CONTENEDORES	5.-
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES		TOTAL. Q. 5.-

MULTISERVICIOS GRAFICOS SEI TEL.: 2316-7327 NIT. 2523135-9 SERIE PQ 10 M. DEL 20,001 AL 30,000 ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad
AUT. SEG. RES. No. 2018-1-61-421660 DE FECHA 11/07/2018, ESTA FACTURA VENCE EL 11/07/2020 O.P. 1804807



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)

00484896

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PQ No. **484896**

Lugar y fecha: Document Place and date:	06/12/2012	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	06/12/2012	Hora: Time:	04:11 PM	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
☐ Importador / Importer ☐ Exportador / Exporter	Nombre: Name:	IMPORTADORA Y EXPORTADORA AVILA S.A.							
TERRESTRE / LAND		AEREO / AIR		MARITIMO / MARINE					
Tipo de Transporte: Type of Vehicle:	Marítimo	Tipo de Aeronave: Type of Aircraft:		Nombre del Vapor: Vessel Name:	HANSA LUDWIGSBURG				
Placa: Registration plate:	V-050N	Matrícula: Registration number:		No. de Viaje: Trip No.					
Origen: Origin:	China	Procedencia: Point of Departure:	China	Destino: Destination:	Guatemala				
Tipo de Tratamiento / Type of treatment:	ASPERSIÓN MARITIMA		Químico utilizado: Chemical used:	VIBOFLEX		Dosis: Dose:	10 galitros de agua		
Concentración: Concentration:			Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:			Temperatura ambiente: Room temperature:	0 °C		
Volumen tratado: Treated volume:	0 m3		Tiempo de aeración: Ventilation period:	0					
Tiempo de exposición: Exposure period:	0		Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:	0					
Producto tratado: Product treated:	1 Contenedor de 40'		Propósito del tratamiento: Treatment purpose:	0					
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment:									
Observaciones: Observations:	PSCU5000273								

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



02060000484896

		ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA COMPROBANTE DE PAGO INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH RECEIPT		PQ No. 484896	
RECIBI DE: RECEIVED FROM:	IMPORTADORA Y EXPORTADORA AVILA S.A.		POR Q / FOR Q	***57.90	
LA CANTIDAD DE: THE AMOUNT OF:	CINCUENTA Y SIETE CON 90/100 Quetzales.		TIPO DE CAMBIO: EXCHANGE RATE:	7.72058	
EN CONCEPTO DE: FOR:	TRAILER (PURGON) - ASP		QUETZALES		
CANCELADO EN: PAID IN:	EFFECTIVO/CASH:	CREDITO/CREDIT:	CHEQUE No./CHECK No.	BANCO/BANK:	
PUERTO QUETZAL, 06/12/2012		LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE			
Luis Godínez NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME		 FIRMA / SIGNATURE			
CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST					

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02060000484896