



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA



Nº 836647

0245

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

1. Usuario: Avícola Villalobos, S.A.  
Importación:  Exportación:  Tránsito:   
2. Puesto: JOJO - Barrios 3. Fecha: 29-12-18 4. Hora: 16:30  
5. Producto: Cuadril de pollo  
6. País de origen: USA 7. País de procedencia / destino: USA  
8. Cantidad de medios de transporte: 01 9. Peso: 20411.80 kgs  
10. Cantidad medio de transporte inspeccionado:  
11. Peso producto inspeccionado:  
12. Identificación del medio de transporte: TEMU9454552  
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: AZDosp - 12917 19. No. Marchamo origen: 17734

## OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si  No  Número: 4027  
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 de envío: OIRSA, PUERTO BARRIOS, IZABAL  
24. Número de resultado del laboratorio:  
25. Medida Cuarentenaria aplicada  

- Retención <input type="checkbox"/>	- Decomiso <input type="checkbox"/>	- Rechazo <input type="checkbox"/>	- Tratamiento <input type="checkbox"/>
- Destrucción <input type="checkbox"/>	- Devolución <input type="checkbox"/>	- Liberación <input type="checkbox"/>	

  
- Número de documento que respalda la medida:  
- Fecha de liberación: \_\_\_\_\_  
26. Tipo de tratamiento: \_\_\_\_\_ Producto: Nombre: Dosis: \_\_\_\_\_  
27. Tiempo de exposición: \_\_\_\_\_ No. Certificado de tratamiento: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
Rampa: Refrigerador Hora y fecha Solicitud de inspección: 16:25 29-12-18  
Hora y fecha de Presentación de expediente: 27-12-18 15:10  
Hora de llegada Vista SAT: 16-28 Carril: 07 Hora de colocación de contenedor: 16:20

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

Javier Martínez  
Nombre, firma del usuario