



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA

Nº 836737



BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

1. Usuario: Compañía industrial Conjugadora Guatemala S.A.  
 Importación: ☐ Exportación: ☐ Tránsito: ☐  
 2. Puesto: Pto. Ramos 3. Fecha: 10.1.18 4. Hora: 17:55/18:05/20:25  
 5. Producto: Bobina de papel  
 6. País de origen: USD 7. País de procedencia / destino: USD - Guatemala  
 8. Cantidad de medios de transporte: 43.00 9. Peso: 932,484 Kgs.  
 10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: 04.-  
 11. Peso producto inspeccionado: 86,742.69 Kgs.  
 12. Identificación del medio de transporte: BMOU-5074970/BMOU-4262090/4013  
 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: \_\_\_\_\_ 19. No. Marchamo origen: ① 4505013/4505008  
③ 4505007/4505000

OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si ☒ No ☐ Número: ① 04208 ② 04207 ③ 04209/04210  
 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 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: 836737  
 - Fecha de liberación: 10.1.18

26. Tipo de tratamiento: \_\_\_\_\_ Producto: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_  
 27. Tiempo de exposición: \_\_\_\_\_ No. Certificado de tratamiento: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: ③ BMOU 4643521/④ BMOU 6069290

Hora y Fecha Solicitud de inspección: 17:55 10.1.2018.1.  
 Rampa: \_\_\_\_\_ Hora y fecha de presentación de expediente: \_\_\_\_\_  
 Hora de llegada Vista SAT: \_\_\_\_\_ Camión: \_\_\_\_\_ Hora de colocación de contenedor: \_\_\_\_\_

Obelds Nolas  
 Nombre, firma y sello del inspector SEPA  
[Sello]  
 Nombre, firma del usuario