

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-9501014



Cliente

PARTES DIESEL, S.A.

Monto de transferencia

Q601.46

| Monto               | Recibo/Factura | Monto              | Recibo/Factura |
|---------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Custodio:           | Q0.00          | Bascula:           | Q0.00          |
| Cuadrilla:          | Q0.00          | Oirsa:             | Q0.00          |
| Montacarga:         | Q0.00          | Muellaje:          | Q0.00          |
| Marchamo:           | Q0.00          | Demoras:           | Q0.00          |
| Almacenaje:         | Q0.00          | Carta Correccion:  | Q0.00          |
| Parqueo:            | Q0.00          | THC:               | Q0.00          |
| Revision:           | Q554.95        | Maga:              | Q46.49         |
| ATC/circulacion:    | Q0.00          | Alimentos:         | Q0.00          |
| Autenticas:         | Q0.00          | Corroboracion:     | Q0.00          |
| DCS:                | Q0.00          | Otros:             | Q0.00          |
| Documentos:         | Q0.00          | Ti.Ext portuaria : | Q0.00          |
| Multas:             | Q0.00          | Fotocopias:        | Q0.00          |
| Rev no instructiva: | Q0.00          | Condicion:         | Q0.00          |
| Detencion:          | Q0.00          | Collect:           | Q0.00          |
| Despacho:           | Q0.00          | ATC:               | Q0.00          |
|                     |                |                    | 169741         |

Total: Q601.44

Vuelto: Q0.02

Forma de vuelto

Numero



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)

00169741

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. 169741

|                                                                                                 |                                                            |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date:                                                      | 12/02/2019                                                 | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: | 12/02/2019                                                                                                 | Hora:<br>Time: | 12:00 AM              | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: |  | Hora:<br>Time: |  |
| Importador / Importer<br>Exportador / Exporter                                                  | Nombre: PARTES PARA DIESEL DE AMERICA, S.A.                |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
| TERRESTRE / LAND                                                                                | AEREO / AIR                                                |                                                         | MARITIMO / MARINE                                                                                          |                | CMA CGM FORT ST LOUIS |                                                             |  |                |  |
| Tipo de Transporte:<br>Type of Vehicle:                                                         | Tipo de Aeronave:<br>Type of Aircraft:                     |                                                         | Nombre del Vapor:<br>Vessel Name:                                                                          |                | ORUENIMA              |                                                             |  |                |  |
| Placa:<br>Registration plate:                                                                   | Matrícula:<br>Registration number:                         |                                                         | No. de Viaje:<br>Trip No.                                                                                  |                | Guatemala             |                                                             |  |                |  |
| Origen:<br>Origin:                                                                              | Procedencia:<br>Point of Departure:                        |                                                         | Destino:<br>Destination:                                                                                   |                | 1.56 c.c./LT          |                                                             |  |                |  |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment:                                                        | Químico utilizado:<br>Chemical used:                       |                                                         | Dosis:<br>Dose:                                                                                            |                | 0 °C                  |                                                             |  |                |  |
| Concentración:<br>Concentration:                                                                | Cantidad de Químico utilizado:<br>Amount of chemical used: |                                                         | Temperatura ambiente:<br>Room temperature:                                                                 |                |                       |                                                             |  |                |  |
| Volumen tratado:<br>Treated volume:                                                             | Tiempo de aereación:<br>Ventilation period:                |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
| Exposición:<br>Exposure period:                                                                 | Peso / volumen / unidades:<br>Weight / volume / units:     |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
| Producto tratado:<br>Product treated:                                                           | Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose:              |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
| Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment: | GUA 01 X 20 CONT. MKKUZ217439                              |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
| Observaciones:<br>Observations:                                                                 |                                                            |                                                         |                                                                                                            |                |                       |                                                             |  |                |  |
| SERGIO MAURICIO PAZOS                                                                           |                                                            |                                                         | AMILCAR CEBALLOS                                                                                           |                |                       |                                                             |  |                |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF         |                                                            |                                                         | NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER |                |                       |                                                             |  |                |  |



02050000169741

00169741



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA  
COMPROBANTE DE PAGO

PB No. 169741

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH  
RECEIPT

RECIBI DE:  
RECEIVED FROM:  
LA CANTIDAD DE:  
THE AMOUNT OF:  
EN CONCEPTO DE:  
FOR:  
CANCELADO EN:  
PAID IN:

PARTES PARA DIESEL DE AMERICA, S.A.  
CUARENTA Y SEIS CON 49/100 Quetzales  
CAMIONES (6 equiv a 20") - ASP

POR Q / FOR Q  
TIPO DE CAMBIO:  
EXCHANGE RATE:

\*\*\*46.49  
7.74786

QUETZALES

PUERTO BARRIOS, 12/02/2019

EFFECTIVO/CASH:

CREDITO/CREDIT:

X

CHEQUE No./CHECK No.

BANCO/BANK:

SERGIO MAURICIO PAZOS

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

FIRMA / SIGNATURE

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02050000169741



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. 110418

"SUJETO A PAGOS  
TRIMESTRALES"

FACE-66-7E-001 190000110418

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: 09/02/2019  
ORDEN RELACIONADA: SY 40286862  
ORDEN DE COMPRA:  
OC DEL CLIENTE: REV. MRKU821743-9  
BODEGA O UNIDAD: 40444  
MONEDA: Guatemalan Quetzal  
TASA DE CAMBIO: 0.0000000

REVISION CARGA DEL CONTENEDOR MRKU821743-9.

| CANTIDAD | UM | DESCRIPCION                   | FECHA REQ.  | IMP. | P. UNITARIO | UM | COSTO EXTENDIDO |
|----------|----|-------------------------------|-------------|------|-------------|----|-----------------|
| 1.00     | EA | VERIFICACION DE CARGA BARRIOS | Feb/09/2019 | Y    | Q 554.9432  | XR | Q 554.95        |

Termino Pago :Net 15 days Vencimiento:Feb/24/2019 Tasa Impuesto:12.00 % Impuesto:Q 59.46

**TOTAL:** Q 554.95

Total en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 95/100 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 especificas en esta factura

Autorización de Factura

Por CLIENTE

Por Chiquita Guatemala, S.A.

CAE

EdB8AWM4h8niMd11R2eul.gdEqm43Pumo8iHT7iYNI4ind1Qz

www.docutec.com.gt

docutec