

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9503253



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q0.00

Monto		Recibo/Factura	
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q195.25
Montacarga:	Q0.00	Muellaje:	Q0.00
Marchamo:	Q0.00	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:	Q245.00	Carta Correccion:	Q0.00
Parqueo:	Q0.00	THC:	Q0.00
Revision:	Q0.00	Maga:	Q0.00
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

Total:

Q440.25

Vuelto:

(Q440.25)

Forma de vuelto

POR COBRAR

Numero

Transmares Internacional, S.A. - Recibo de Caja

Guatemala, 3 de Mayo de 2019

No. PQ-48092

Recibimos de: **Nuevos Almacenes, S.A.**

La Cantidad de: **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON 0/100 QUETZALES**

Recibo de Caja

Cobro por Rodaje Equipo No. TCLU2948282 BL No. ONEYSZPV31578300 Barco
MAULLIN v.913E Factura No. 3295FD3F-704859938 Ref. TIQ-3427

245.00

Detalle del Pago:

DEPOSITO MONETARIO Banrural
38971661

Q245.00

Total Abonado:

Q245.00





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)

00059460

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 59460**

Lugar y fecha: **02/05/2019** Fecha inicio tratamiento: **02/05/2019** Hora: **11:06 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:

Document Place and date: **02/05/2019** Treatment started on date: **02/05/2019** Time: **11:06 AM** Treatment ended on date: Time:

☐ Importador / Importer Nombre: **NUEVOS ALMACENES, S.A.**
☒ Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND **AEREO / AIR** **MARITIMO / MARINE**

Tipo de Transporte: **Marítimo** Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor: **NYK LIBRA**
Type of Vehicle: Type of Aircraft: Vessel Name:
Placa: **865** Matricula: No. de Viaje:
Registration plate: Trip No.
Origen: **China** Procedencia: **China** Destino: **Guatemala**
Origin: Point of Departure: Destination:
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX**
Concentración: Amount of chemical used:
Concentration: **0.65**
Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0.65**
Treated volume: Amount of chemical used:
Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aeración: **0**
Exposure period: Ventilation period:
Producto tratado: **1 Contenedor de 40", 3 Contenedor 20** Peso / volumen / unidades: **0**
Product treated: Weight / volume / units:
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Motivo del tratamiento: **0**
Date and Order No. for quarantine treatment: Treatment Purpose:
Observaciones: **TCKU 2766892/NYKU 3311474/TCLU 2948282/TCLU 9685676**

José Luis Godínez Orozco

NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF

NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER



02200000059460

00059460

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **APM No. 59460**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: **NUEVOS ALMACENES, S.A.** POR Q / FOR Q *****195.25**
RECEIVED FROM: **CIENTO NOVENTA Y CINCO CAY 15/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.65683**
LA CANTIDAD DE: **TRAILER (FLURION) ASP** EXCHANGE RATE:
THE AMOUNT OF: **TRAILER (FLURION) ASP** QUETZALES
EN CONCEPTO DE: **TRAILER (FLURION) ASP**

CANCELADO EN: **TCQ 02/05/2019** FECHA/NO/CAS: **02/05/2019** CREDITO/CREDIT: **X** CHEQUE No./CHECK No.: BANCO/BANK:
PAID IN: **TCQ 02/05/2019** LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

Jorge Mario de la Cruz Cristales

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME FIRMA / SIGNATURE SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02200000059460