

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9503319



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q0.00

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q677.66
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:	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:

Q677.66

Vuelto:

(Q677.66)

Forma de vuelto

POR COBRAR

Numero



CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 59773**

☒ Lugar y fecha: **04/05/2019** Fecha inicio tratamiento: **04/05/2019** Hora: **10:12 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:
Document Place and date: Treatment started on date: Time: 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:
Type of Vehicle: Type of Aircraft: Vessel Name:
Placa: Matricula: No. de Viaje:
Registration plate: Registration number: Trip No.
Origen: **China** Procedencia: **China** Destino: **Guatemala**
Origin: Point of Departure: Destination:
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX** Dosis: **10 gr/litro de agua**
Concentración: Chemical used: Dose:
Concentration: Amount of chemical used:
Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0.01**
Treated volume: Amount of chemical used:
Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aeración: **0**
Exposure period: Ventilation period:
Producto tratado: **11 Contenedor de 40", 1 Contenedor 20**
Product treated: Weight / volume / units:
Date and Order No. for quarantine treatment: **11*40 / 01*20**
Observations: **11*40 / 01*20 POLIZAS NO. 303-9503319 / 3313 / 3312 / 3310 / 3318 / 3308 / 3309 / 3314 / 3315 / 3317 / 3320**
Observations: Treatment Purpose:
Observations:
Observations:

José Luis Chedínez-Crozo

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL 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



02200000059773

00059773



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **APM No. 59773**
COMPROBANTE DE PAGO

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH

RECEIPT

NUEVOS ALMACENES, S.A.

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

SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 66/100 Quetzales

TRAILER (FURGON) - ASP

POR Q / FOR Q *****677.66**
TIPO DE CAMBIO: **7.65718**
EXCHANGE RATE:

QUETZALES

TCQ 04/05/2019

EFFECTIVO/CASH: ☐

CREDITO/CREDIT: ☒

CHEQUE No./CHECK No. ☐

BANCO/BANK: ☐

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)



02200000059773