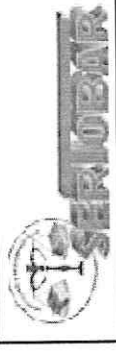


Informe Gastos

Numero de poliza

303-9503590



Cliente

CABANU, S.A.

Monto de transferencia

Q593.85

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:		Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:		Oirsa:	Q45.92
Montacarga:		Muellaje:	Q0.00
Marchamo:	01 MARCHAMO	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:		Carta Correccion:	Q0.00
Parqueo:		THC:	Q0.00
Revision:	21137	Maga:	Q0.00
ATC/circulacion:		Alimentos:	Q0.00
Autenticas:		Corroboracion:	Q0.00
DCS:		Otros:	Q0.00
Documentos:		Ti.Ext portuaria :	Q0.00
Multas:		Fotocopias:	Q0.00
Rev no instructiva:		Condicion:	Q0.00
Detencion:		Collect:	Q0.00
Despacho:		ATC:	Q0.00

Total:

Q593.85

Vuelto:

Q0.00

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)

00172964

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. 172964

Lugar y fecha: Document Place and date:	15/05/2019	Fecha inicio tratamiento: Treatment started on date:	15/05/2019	Hora: Time:	12:00 AM	Fecha finalización tratamiento: Treatment ended on date:		Hora: Time:	
Importador / Importer Exportador / Exporter	Nombre: Name: CABANU, S.A.								
TERRESTRE / LAND Tipo de Transporte: Type of Vehicle:	AEREO / AIR Tipo de Aeronave: Type of Aircraft:		MARITIMO / MARINE Nombre del Vapor: Vessel Name:						
Placa: Registration plate:	Matrícula: Registration number:		No. de Viaje: Trip No.						
Origen: Origin:	Procedencia: Point of Departure:		Destino: Destination:						
Jamaica	Jamaica		Guatemala						
Tipo de Tratamiento / Type of treatment:	Químico utilizado: Chemical used:		Dosis: Dose:						
ASPERSIÓN MARITIMA	VIROFLEX		5 grs/litro de agua						
Concentración: Concentration:	Cantidad de Químico utilizado: Amount of chemical used:		Temperatura ambiente: Room temperature:						
0 m3	0		0 °C						
Volumen tratado: Treated volume:	Tiempo de aeración: Ventilation period:								
0	0								
Tiempo de exposición: Exposure period:	Peso / volumen / unidades: Weight / volume / units:								
1 Contenedor 20	0								
Producto tratado: Product treated:	Motivo del tratamiento: Treatment Purpose:								
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Date and Order No. for quarantine treatment:									
Observaciones: Observations:	GUA-01*20 FCIU2904075								

F. STANDARD, S.A. - P.B. 2023890 - FAX 203-4311

REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SERVICIO INTERNACIONAL DE TRATAMIENTOS CUARENTENARIOS
COLECTOR SITC
JIMENEZ ALONSO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF

AMILCAR CEBALLOS

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



02050000172964

00172964



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

PB No. 172964

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

CABANU, S.A.

CUARENTA Y CINCO CON 92/100 Quetzales

CAMIONES (6 equiv a 20") - ASP

POR Q / FOR Q

***45.92

TIPO DE CAMBIO:
EXCHANGE RATE:

7.65370

QUETZALES

EFFECTIVO/CASH:

CREDITO/CREDIT:

CHEQUE No./CHECK No.

BANCO/BANK:

PUERTO BARRIOS, 15/05/2019

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

ALEXANDER EDELBERTO
JIMENEZ ALONSO

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE



CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02050000172964



CHIQUITA GUATEMALA SA
CHIQUITA GUATEMALA SA

9A. CALLE 1RA. Y 2A. AVENIDA MUELLE DE PUERTO BARRIOS PUERTO BARRIOSIZABAL MUELLE
PUERTO BARRIOS
PBX:50224207300 FAX:
NIT: 513951-1

FACTURA CAMBIARIA

SERIE: FACE-66-6E-001

LIBRE DE PROTESTO

No. 21137

"SUJETO A PAGOS
TRIMESTRALES"

FACE-66-6E-001 190000021137

CLIENTE:

CABANU SA

DOMICILIO:

BOD 23 COMP PRADERA OFIB 20 CALLE FINAL ZONA 4 KM

6 8 CARRE MUXBAL

GUATEMALA GUATEMALA

GUATEMALA CITY

NIT: 6033652

ENVIADO A:

CABANU SA

BOD 23 COMP PRADERA OFIB 20 CALLE FINAL

ZONA 4 KM 6 8 CARRE MUXBAL

GT

Terminos:

E-MAIL: Facturacion@chiquita.com

FECHA DE EMISION: 15/05/2019

ORDEN RELACIONADA: PROFOR-002-2169

ORDEN DE COMPRA:

QC DEL CLIENTE:

BODEGA O UNIDAD:

MONEDA:

TASA DE CAMBIO:

GTQ

0.0000000

REVISION CARGA DEL CONTENEDOR FCIU290407-5

CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	FECHA REQ.	IMP.	P. UNITARIO	UM	COSTO EXTENDIDO
1.00	Uni	VERIFICACION DE CARGA		Y	Q	547.9314	547.93

FACTURACIÓN TFPB
CHIQUITA GUATEMALA, S.A.

15 MAY 2019

Hora:

Firma



Termino Pago :0 Vencimiento:May/15/2019 Tasa Impuesto:12.00 % Impuesto:Q 58.71

TOTAL: Q 547.93

Total en Letras: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE QUETZALES CON 93/100 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 específicas en esta factura

Autorización de Factura

Por CLIENTE

Por Chiquita Guatemala, S.A.

CAE

SpfmKlvclBWwJwTkkXopYFhnBRBvmYGNH+WW1X9v8UGTN

www.docutec.com.gt

docutec