

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-9503803



Cliente

NUEVOS ALMACENES, S.A.

Monto de transferencia

Q57.51

| Monto               | Recibo/Factura | Monto              | Recibo/Factura |
|---------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Custodio:           | Q0.00          | Bascula:           | Q0.00          |
| Cuadrilla:          | Q0.00          | Oirsa:             | Q57.51         |
| 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:

Q57.51

Vuelto:

Q0.00

Forma de vuelto

Numero

PB No. 173368

**CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT**

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO

Lugar y fecha: 23/05/2019 Fecha inicio tratamiento: 23/05/2019 Hora: 12:00 AM Hora: 12:00 AM  
Document Place and date: 23/05/2019 Treatment started on date: 23/05/2019 Time: 12:00 AM Treatment ended on date: 12:00 AM Time: 12:00 AM

Importador / Importer Nombre: NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA  
Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE  
Tipo de Transporte: Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor: CMA CGM FORT ST LOUIS  
Type of Vehicle: Type of Aircraft: Vessel Name:  
Placa: Matricula: No. de Viaje: 0002CNIMA  
Registration plate: Registration number: Trip No:  
Origen: Brazil Procedencia: Brazil Destino: Guatemala  
Origin: Point of Departure: Destination:  
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: ASPERSION MARITIMA Químico utilizado: VIROFLEX Dosis: 10 gr/litro de agua  
Concentración: Chemical used: Temperature ambiente: 0 °C  
Concentration: Amount of chemical used: Room temperature:  
Volumen tratado: 0.03 Cantidad de Químico utilizado: 0.03  
Treated volume: Amount of chemical used:  
Tiempo de exposición: 0 Tiempo de aereación: 0  
Exposure period: Ventilation period:  
Producto tratado: 1 Contenedor de 40' 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: GUA 01 X 30 CONT. MRKU6290127

SERGIO MAURICIO PAZOS AMILCAR CEBALLOS

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

MAURICIO PAZOS  
PUERTO BARRIOS, IZABAL

INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD  
AGROPECUARIA  
INTERNACIONAL DE TRATAMIENTOS CUARENTENARIOS

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



02050000173368

00173368

| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA<br>COMPROBANTE DE PAGO |  | PB No. 173368   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT      |  | ***57.51        |  |
| NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA                                              |  | POR Q / FOR Q   |  |
| CINCUENTA Y SIETE CON 51/100 Quetzales                                          |  | TIPO DE CAMBIO: |  |
| TRAILER (CONTENEDOR DE 40") Y RASTRAS - ASP                                     |  | EXCHANGE RATE:  |  |
| EFFECTIVO/CASH: <input type="checkbox"/>                                        |  | QUETZALES       |  |
| CREDITO/CREDIT: <input checked="" type="checkbox"/>                             |  |                 |  |
| CHEQUE No./CHECK No.                                                            |  |                 |  |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                                                  |  |                 |  |
| FIRMA / SIGNATURE                                                               |  |                 |  |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                      |  |                 |  |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                       |  |                 |  |
| ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)                                                  |  |                 |  |



MAURICIO PAZOS  
PUERTO BARRIOS, IZABAL



02050000173368



02050000173368