



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA



Nº 839465

## BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

1. Usuario: Compañía Industrial Corrugadora Guatemala, S.A.  
Importación:  Exportación:  Tránsito:   
2. Puesto: P. Barrios / Refrigosa 3. Fecha: 18.06.2019 4. Hora: 10:23 h.s / 10:32 h.s  
5. Producto: Papel en Bobina  
6. País de origen: Estados Unidos 7. País de procedencia / destino: Estados Unidos  
8. Cantidad de medios de transporte: 06 9. Peso: 114,425.00 kg  
10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: 01  
11. Peso producto inspeccionado: 19,070.83 kg  
12. Identificación del medio de transporte: DFIU 4225 738 ✓  
13. Identificación del buque: \_\_\_\_\_ 14. No. De viaje: \_\_\_\_\_  
15. Identificación de aeronave: \_\_\_\_\_ 16. No. De vuelo: \_\_\_\_\_  
17. Agencia aduanera/Naviera/Cía. aérea: Omarsa / Dole  
18. Permiso MAGA No: GPTX 0590 GU 19. No. Marchamo origen: 55416

## OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si  No  Número: 05091  
21. Se tomó muestra Si  No  Cantidad: Lbs: \_\_\_\_\_ No. Boleta de muestreo: \_\_\_\_\_  
22. Se detectó presencia de plaga o enfermedad Si  No  No. Formulario de intercepción: \_\_\_\_\_  
23. Se envió muestra laboratorio Si  No  No. Guía correo: \_\_\_\_\_  
24. Número de resultado del laboratorio: \_\_\_\_\_  
25. Medida Cuarentenaria aplicada  

- Retención <input type="checkbox"/>	- Decomiso <input type="checkbox"/>	- Rechazo <input type="checkbox"/>	- Tratamiento <input type="checkbox"/>
- Destrucción <input type="checkbox"/>	- Devolución <input type="checkbox"/>	- Liberación <input type="checkbox"/>	

  
- Número de documento que respalda la medida: \_\_\_\_\_  
- Fecha de liberación: 18.06.2019

26. Tipo de tratamiento: \_\_\_\_\_ Producto: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

27. Tiempo de exposición: \_\_\_\_\_ No. Certificado de tratamiento: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \*Rampa: Befrigosa. \*Fecha y hora que presentaron expediente: 18.06.19  
08:58 h.s \*Hora que SAT se presentó a rampa: 08:45 h.s \*Hacemos el gestor  
Solicitud Insp.: 10:15 h.s



Nombre, firma y sello del inspector SEPA

Nombre, firma del usuario

21 Avenida 3-12, Zona 15 Vista Hermosa I - PBX: (502) 2294-0404  
E-mail: oirsa.gt@oirsa.org - Guatemala, C.A. 01015