

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-9506520



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q448.85

|                     | Monto | Recibo/Factura |                    | Monto   | Recibo/Factura |
|---------------------|-------|----------------|--------------------|---------|----------------|
| Custodio:           | Q0.00 |                | Bascula:           | Q0.00   |                |
| Cuadrilla:          | Q0.00 |                | Oirsa:             | Q448.85 | 73697          |
| 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: Q448.85

Vuelto: Q0.00

Forma de vuelto

NO HAY VUELTO

Numero



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)

00073697

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 73697**

Lugar y fecha: **20/08/2019** Fecha inicio tratamiento: **20/08/2019** Hora: **03:01 PM** Fecha finalización tratamiento: Hora:   
Document Place and date: **20/08/2019** Treatment started on date: **20/08/2019** Time: **03:01 PM** Treatment ended on date: Hora:   
☐ Importador / Importer Nombre: **NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA**   
☒ Exportador / Exporter Name:   
TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE   
Tipo de Transporte: **Maritimo** 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: **ASPERSION MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX** Dosis: **10 gr/litro de agua**   
Concentración: Concentration: Dose:   
Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0.05** Dose:   
Treated volume: Amount of chemical used:   
Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aereación: **0** Temperatura ambiente: **0** °C   
Exposure period: Ventilation period: Room temperature:   
Producto tratado: **7 Contenedor de 40", 1 Contenedor 20** Peso / volumen / unidades: **0**   
Product treated: Weight / volume / units:   
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Motivo del tratamiento:   
Date and Order No. for quarantine treatment: Treatment Purpose:   
Observaciones: **01\*20 / 07\*40 VER POLIZAS NO. 303-9306332 / 6520 / 6522 / 6523 / 6517 / 6525 / 6324**   
Observations:   
Rony Palma Reyes   
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   
02200000073697   
00073697



02200000073697

00073697

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **APM No. 73697**   
COMPROBANTE DE PAGO   
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH   
RECEIPT   
RECIBI DE: **NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA** POR Q / FOR Q **\*\*\*448.85**   
RECEIVED FROM: LA CANTIDAD DE: **CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 85/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.67255**   
THE AMOUNT OF: EN CONCEPTO DE: **TRAILER (FURGON) - ASP** EXCHANGE RATE:   
FOR: CANCELADO EN: **TCQ, 20/08/2019** EFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No. BANCO/BANK:   
PAID IN:   
LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE   
Jorge Mario de la Cruz Cristales   
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME FIRMA / SIGNATURE   
CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST   
ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)   
02200000073697



02200000073697