

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9505799



Cliente

PARTES DIESEL, S.A.

Monto de transferencia

Q606.50

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q46.01
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:	Q548.99	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:		Forma de vuelto	Numero
Q595.00			
Vuelto:			
Q11.50			



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)

00175558

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. 175558

Lugar y fecha: **26/07/2019** Fecha inicio tratamiento: **26/07/2019** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento: _____ Hora: _____
Document Place and date: **26/07/2019** Treatment started on date: **26/07/2019** Time: **12:00 AM** Treatment ended on date: _____ Time: _____

Importador / Importer: _____ Nombre: **PARTES DIESEL DE AMERICA, S.A.**
Exportador / Exporter: _____ Name: _____

TERRESTRE / LAND: _____ AEREO / AIR: _____ MARITIMO / MARINE: _____
Tipo de Transporte: **Maritimo** Tipo de Aeronave: _____ Nombre del Vapor: **CM4 CGML ETOILE**
Placa: _____ Matricula: _____ Vessel Name: _____
Origen: **Brasil** Procedencia: **Brasil** No. de Viaje: **OEU3GNIMA**
Origin: _____ Point of Departure: _____ Trip No. _____
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX** Destino: **Guatemala**
Concentración: _____ Chemical used: _____ Destination: _____
Concentration: _____
Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0.05** Dosis: **10 gr/litro de agua**
Treated volume: _____ Amount of chemical used: _____ Dose: _____
Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aeración: **0** Temperatura ambiente: **0** °C
Exposure period: _____ Ventilation period: _____ Room temperature: _____
Producto tratado: **1 Contenedor 20** 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: **GLA 01 X 20 CONT. MRSU0021680**
Observations: _____

SERGIO MAURICIO PAZOS
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



02050000175558

00175558

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

PB No. 175558

RECIBI DE: **PARTES DIESEL DE AMERICA, S.A.**
RECEIVED FROM: **CUARENTA Y SEIS CON 1/100 Quetzales**
LA CANTIDAD DE: **TRAILER (CONTENEDOR DE 20") - ASP**
THE AMOUNT OF: **TRAILER (CONTENEDOR DE 20") - ASP**
EN CONCEPTO DE: **PUERTO BARRIOS, 26/07/2019**
FOR: **PUERTO BARRIOS, 26/07/2019**
CANCELADO EN: **EFFECTIVO/CASH: X**
PAID IN: **CREDITO/CREDIT: X**
CHEQUE No./CHECK No. _____
BANCO/BANK: _____

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE: **PUERTO BARRIOS, 26/07/2019**

SERGIO MAURICIO PAZOS
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

SERGIO MAURICIO PAZOS
FIRMA / SIGNATURE

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)

MAURICIO PAZOS
PUERTO BARRIOS, IZABAL

SELO / SEAL

02050000175558



02050000175558



CHIQUITA GUATEMALA SA
9A. CALLE 1RA. Y 2A. AVENIDA MUELLE DE PUERTO BARRIOS
PUERTO BARRIOS IZARAI MUJIL F PUERTO BARRIOS Puerto
NIT : 5139511
CHIQUITA GUATEMALA SA
Sucursal No.5

FACTURA ELECTRONICA
COMERCIAL

SERIE :	3491656E
No :	3946267700
Fecha de Emision :	2019-07-26T01:39:39-06:00

UUID: 3491656E-EB37-4434-B4A9-EBF254AE0DD8

Número de Cootización: PROFOR-002-7258

Datos de Receptor

FACT-005-3890

Nombre : PARTES DIESEL DE AMERICA SA

Tasa de Cambio: 0

Dirección : 52 CALLE 18 86 Z 12 COL LA COLINA OFIBODEGAS PETPA BODEGA 4,
GUATEMALA, GUATEMALA, GUATEMALA CITY

NIT : 8286434

Email :

Facturacion@chiquita.com;silvia.calderon@mflubri
cants.com

Observaciones: REVISION DE CARGA DEL CONTENEDOR MRSU 002168-0

Cantidad	U.Medida	Descripcion	Precio	Importe
1.00	Uni	VERIFICACION DE CARGA	548.9917	548.99

FACTURACIÓN TFPB
CHIQUITA GUATEMALA, S.A.

26 JUL 2019

Hora: 11:41
Firma:

NombreCorto

IVA

TotalMontolmpuesto

GTQ 58.82

Total en letras: QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO QUETZALES CON 99/100

Total: GTQ

548.99

Agente de Retención del IVA
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES ISR



Certificador : Inform Consulting, S.A. NIT: 43430775 FECHA/HORA CERTIFICACION : 2019-07-26T11:40:01-06:00

EDX GUATEMALA