

303-9506176



Cliente

ALIMENTOS SA

Monto de transferencia

Q2,245.00

Monto		Recibo/Factura	
Custodio:	Q0.00		
Cuadrilla:	Q0.00		
Montacarga:	Q0.00		
Marchamo:	Q0.00		
Almacenaje:	Q0.00		
Parqueo:	Q0.00		
Revision:	Q1,969.59		1609950
ATC/circulacion:	Q0.00		
Autenticas:	Q0.00		
DCS:	Q0.00		
Documentos:	Q0.00		
Multas:	Q0.00		
Rev no instructiva:	Q0.00		
Detencion:	Q0.00		
Despacho:	Q0.00		

Monto		Recibo/Factura	
Bascula:	Q0.00		
Ofrsa:	Q0.00		
Muelleaje:	Q0.00		
Demoras:	Q0.00		
Carta Correccion:	Q0.00		
THC:	Q0.00		
Maga:	Q260.53		13655
Alimentos:	Q0.00		
Corroboracion:	Q0.00		
Otros:	Q0.00		
Ti.Ext portuaria :	Q0.00		
Fotocopias:	Q0.00		
Condicion:	Q0.00		
Collect:	Q0.00		
ATC:	Q0.00		

Total:

Q2,230.12

Vuelto:

Q14.88

Forma de vuelo

EFFECTIVO

Numero

APMT QUETZAL
APM TERMINALS QUETZAL, SOCIEDAD ANONIMA
Recinto Portuario Quetzal Zona 1 Km 102.371 Autopista Puerto Quetzal San
Jose Escuintla
TELEFONO: +502 7929-2900
NIT: 78485428

Fecha/Hora Certificación: 2019-08-07T13:26:35-06:00

FEL
Documento Tributario Electrónico

Lifting Global Trade™
APM TERMINALS

ALIMENTOS SOCIEDAD ANONIMA

KILOMETRO 15 CARRETERA A EL SALVADOR SANTA CATARINA PINULA

GUATEMALA GUATEMALA
658642

Moneda: USD

Factura

FECHA

Serie: 0C12A3BC

07/08/2019

Numero: 1365854818

REFERENCIA: I 609950

BUQUE VIAJE
SEALAND PHILADELPHIA 930N

FECHA VIAJE
05/08/2019

LINEA
TARIFA GENERAL XX GT

OPERACION	PESO	BL	CONTENEDOR	CONCEPTO	CANT	UNIDAD	IMPORTE
WORK ORDER	0		PONU7942704	MOV INT LLENO 40' EN EXPLANADA PONU 0794270 4 40 f	1.00	UND	\$ 92.96
WORK ORDER	0		PONU7942704	INSPECCION IMPORT	1.00	UND	\$ 11.20
WORK ORDER	0		PONU7942704	40' PESAJE CONTENEDOR LLENO PONU 0794270 4 40 ft	1.00	UND	\$ 147.84
WORK ORDER	0		PONU7942704	INSPECCION IMPORT POR CONT PONU 0794270 4 40 ft	1.00	UND	\$ 5.04
WORK ORDER	0		PONU7942704	INSPECCION IMPORT	1.00	UND	\$ 5.04
WORK ORDER	0		PONU7942704	MARCHAMO SEGURO Y TRAZABILIDAD PONU 0794270 4 40 f	1.00	UND	\$ 5.04
WORK ORDER	0		PONU7942704	INSPECCION IMPORT	1.00	UND	\$ 5.04

8779 644202 07/08/2019 17 09 11 0040
ID PAGO 19043751
LLAVE 12322815600537
www.gytcontinental.com.gt

EF: 1969.59 PR: 0.00
OB: 0.00 TOT: 1969.59

Autorización No. : 21981733
Depositar a Cta: 066-0018617-1
A nombre de :
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

F. _____
APM TERMINALS QUETZAL, S.A.

KAREN N. LOPEZ S.
JEFE DE AGENCIA - 114657
AG. 644 LA PORTUARIA II
BANCO G&T CONTINENTAL, S.A.

enciación del IVA
trimestrales ISR

BANCO G&T CONTINENTAL



\$ 257.04

Uno Mil Novecientos Sesenta y Nueve GTQ y Cincuenta y Nueve CEF
EFG

Q. 1,969.59

AUTORIZACION: 0C12A3BC-5169-4A62-A59A-8AC56A2B1E88

CERTIFICADOR: INFILE, S.A. NIT:12521337



OIRSA - MAGA
SERVICIO DE PROTECCION AGROPECUARIA (SEPA)
GUATEMALA, CENTRO AMERICA



RECIBO VARIOS TERMINAL DE CONTENEDORES QUETZAL

No. **13655**

FORMA REC-TCQ-OIRSA-CCC

PUESTO SEPA: **TCQ**
RECIBE DE: **ALIMENTOS A LA LEÑA, NIMF**
DIRECCION: **KILOMETRO 15 CARRETERA A EL SALVADOR**

FECHA: **07/08/2019**
NIT: **58642**
Q.: **260.53**

POR EL PAGO DEL SIGUIENTE SERVICIO CUARENTENARIO:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR
14	1	POR INSPECCION VALOR DE 15,000 KILOGRAMOS DE CARNAL INCLUYE SEMILLAS SEXUALES Y ASEXUALES. SEGUN BOLETA No. 919124	260.53
TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA CON 53/100			TOTAL Q. 260.53

OBSERVACIONES:

Fecha: **Vis 07/08/2019**

USUARIO

COLECTOR SEPA

ACUERDO MINISTERIAL 423-2014 DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA Y ALIMENTACION.

ORIGINAL BLANCO: CLIENTE / COPIA ROSADA: ARCHIVO / COPIA CELESTE: CONTABILIDAD / COPIA AMARILLA: CONTRALORIA

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 ☐ - Decomiso ☐ - Rechazo ☐ - Tratamiento ☐

- Destrucción ☐ - Devolución ☐ - Liberación ☒

- Número de documento que respalda la medida: _____

- Fecha de liberación: **07/08/2019**

26. Tipo de tratamiento: _____ Producto: _____ Dosis: _____

27. Tiempo de exposición: _____ No. Certificado de tratamiento: _____

OBSERVACIONES: **P.E. 06/08/19 19:03 SATS 16:20 AT 16:27 19:35**

Compl NIMF 15

27/09/2020

Nombre, firma y sello del Inspector SEPA

Nombre, firma del usuario