

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-9506774



Cliente

INDIASA

Monto de transferencia

Q0.00

Monto

Recibo/Factura

Custodio:

Q0.00

Bascula:

Q0.00

Recibo/Factura

Cuadrilla:

Q0.00

Oirsa:

Q57.56

74841

Montacarga:

Q0.00

Muelleaje:

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:

Q5.00

48635

Total:

Q62.56

Vuelto:

(Q62.56)

Forma de vuelto

POR COBRAR

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)

00074841

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 74841**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar y fecha:<br>Document Place and date: <b>28/08/2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha inicio tratamiento:<br>Treatment started on date: <b>28/08/2019</b> | Hora: <b>08:11 AM</b>                                                                                                                                                                                                                 | Fecha finalización tratamiento:<br>Treatment ended on date: | Hora:                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Importador / Importer<br><input checked="" type="checkbox"/> Exportador / Exporter                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombre: <b>IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE APARATOS ELECTRICOS S.A</b>     |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                  |
| TERRESTRE / LAND<br>Tipo de Transporte: <b>Marítimo</b><br>Type of Vehicle:<br>Placa:<br>Registration plate:<br>Origen: <b>China</b><br>Origin:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           | AEREO / AIR<br>Tipo de Aeronave:<br>Type of Aircraft:<br>Matrícula:<br>Registration number:<br>Procedencia: <b>China</b><br>Point of Departure:                                                                                       |                                                             | MARITIMO / MARINE<br>Nombre del Vapor:<br>Vessel Name:<br>No. de Viaje:<br>Trip No.<br>Destino: <b>Guatemala</b><br>Destination: |
| Tipo de Tratamiento / Type of treatment: <b>ASPERSIÓN MARITIMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           | Químico utilizado: <b>VIROFLEX</b><br>Chemical used:                                                                                                                                                                                  |                                                             | Dosis: <b>10 gr/litro de agua</b><br>Dose:<br>Temperatura ambiente: <b>0</b><br>Room temperature:                                |
| Concentración:<br>Concentration: <b>0 m3</b><br>Volumen tratado:<br>Treated volume:<br>Tiempo de exposición: <b>0</b><br>Exposure period:<br>Producto tratado: <b>1 Contenedor de 40"</b><br>Product treated:<br>Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena:<br>Date and Order No. for quarantine treatment:<br>Observaciones: <b>TCQU6480280</b><br>Observations: |                                                                           | Cantidad de Químico utilizado: <b>0</b><br>Amount of chemical used:<br>Tiempo de aeración:<br>Ventilation period:<br>Peso / volumen / unidades: <b>0</b><br>Weight / volume / units:<br>Motivo del tratamiento:<br>Treatment Purpose: |                                                             |                                                                                                                                  |
| <b>Romy Palma Reyes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                           | NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA<br>NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER                                                                                                                            |                                                             |                                                                                                                                  |



02200000074841

00074841

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA <b>APM No. 74841</b>                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                  |  |
| COMPROBANTE DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                  |  |
| INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH<br>RECEIPT                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                  |  |
| RECIBI DE: <b>IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE APARATOS ELECTRICOS S.A</b><br>RECEIVED FROM:<br>LA CANTIDAD DE: <b>CINCUENTA Y SIETE CON 56/100 Quetzales</b><br>THE AMOUNT OF:<br>EN CONCEPTO DE: <b>TRAILER (FURGON) - ASP</b><br>FOR:<br>CANCELADO EN: <b>TCQU 28/08/2019</b><br>PAID IN: |  | POR Q / FOR Q <b>***57.56</b><br>TIPO DE CAMBIO: <b>7.67421</b><br>EXCHANGE RATE:<br>BANCO/BANK: |  |
| EFFECTIVO/CASH: <input type="checkbox"/> CREDITO/CREDIT: <input checked="" type="checkbox"/> CHEQUE No./CHECK No:                                                                                                                                                                          |  | QUETZALES                                                                                        |  |
| LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SELO / SEAL                                                                                      |  |
| <b>Jorge Mario de la Cruz Cristales</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>Terminal de Contenedores Quetzal SITC</b>                                                     |  |
| NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FIRMA / SIGNATURE                                                                                |  |
| CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST                                                                                                                                                                                                                                  |  | SELO / SEAL                                                                                      |  |

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02200000074841



COMAR, S.A.  
Avenida de La Reforma 9-00  
Zona 9 Edificio Plaza  
Panamericana Octavo Nivel  
Guatemala, Guatemala  
Tels.: 7955-7070 • 2300-3900

**FACTURA**  
**Serie PQ**

**Nº 0048635**

NIT.: 104459-1

Fecha: 28-08-2019 Nit: 5002958  
Nombre: Importadora y Distribuidora  
d' Alimentos Electricos SA  
Dirección: 4a Avenida 1F-54 Zona 9

| COMAR S.A.                  |                        | COMERCIAL MARITIMA, SOCIEDAD ANONIMA |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| CANT.                       | DESCRIPCION            | TOTAL                                |
| 1                           | Elaboración de ATC (S) | 5.-                                  |
| SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES |                        | TOTAL. Q. 5.-                        |

MULTISERVICIOS GRAFICOS SEJ TEL.: 2316-7327 NIT. 2523135-9 SERIE PQ 10 M. DEL 40,001 AL 50,000  
AUTORIZADO SEG. RES. No. 2019-1-61-813753 DE FECHA 28/03/2019, ESTA FACTURA VENCE EL 28/03/2021 O.P. 1912303

ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad