

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9507041



Cliente

NUEVOS ALMACENES

Monto de transferencia

Q1,464.15

Monto		Recibo/Factura	
Custodio:	Q0.00	Bascula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q1,464.15
Montacarga:	Q0.00	Muellaje:	Q0.00
Marchamo:	Q0.00	Demoras:	Q0.00
Almacenaje:	Q0.00	Carta Correclon:	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:

Q1,464.15

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)

00076161

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 76161**

Lugar y fecha: **07/09/2019** Fecha inicio tratamiento: **07/09/2019** Hora: **09:32 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:
Document Place and date: **07/09/2019** Treatment started on date: **07/09/2019** Time: **09:32 AM** Treatment ended on date: Time:

Importador / Importer Nombre: **NUEVOS ALMACENES S.A**
Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE
Tipo de Transporte: **Marítimo** 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: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **VIROFLEX**
Chemical used:
Concentración: Dosis: **10 gr/litro de agua**
Concentration: Amount of chemical used:
Volumen tratado: **0 m3** Tiempo de aereación: **0**
Treated volume: Ventilation period:
Tiempo de exposición: **0** Paso / volumen / unidades: **0**
Exposure period: Weight / volume / units:
Producto tratado: **2 Contenedor 20, 19 Contenedores de 40"** Motivo del tratamiento: **0**
Product treated: Treatment Purpose:
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: **MRKU7271364 TCHU2841550 MSKU3366724 MSKU3144603 MSKU2963860 MSKU2056370 MRKU09558070**
Date and Order No. for quarantine treatment: **SUDU7342365 TCNU6809662 TCNU8302825 SUDU8394844 TCNU8327285 PONUI1870269 MSKU8214560**
Observations: **MSKU0950247 CAAL5466710 PONUI224384 MSKU0756386 MRKU0981332 PONUI774795 MRKU1033698**
MSKU0968174 MRKU4925342 MSKU6764573 MSKU1569548 PONUI7544803 MRKU6359305

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



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **APM No. 76161**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: RECEIVED FROM: **NUEVOS ALMACENES S.A**
LA CANTIDAD DE: THE AMOUNT OF: **MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 15/100 Quetzales**
EN CONCEPTO DE: FOR: **CAMIONES (20) - ASP**
CANCELADO EN: PAID IN: **TCQ 07/09/2019**

POR Q / FOR Q TIPO DE CAMBIO: *****1.464.15**
EXCHANGE RATE: **7.68584** QUETZALES

CREDITO/CREDIT: **X** CHEQUE No./CHECK No. **0**

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE: **TCQ 07/09/2019**

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME: **Jorge Mario de la Cruz Castales** FIRMA / SIGNATURE: **Jorge Mario de la Cruz Castales**

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)

