

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9507098



Cliente

CABANU

Monto de transferencia

Q57.75

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio: Q0.00		Bascula: Q0.00	
Cuadrilla: Q0.00		Oirsa: Q57.75	76336
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:	Q57.75
Vuelto:	Q0.00

Forma de vuelto Numero



CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT **APM No. 76336**

Lugar y fecha: 09/09/2019 Fecha inicio tratamiento: 09/09/2019 Hora: 03:16 PM Fecha finalización tratamiento: _____ Hora: _____
 Document Place and date: 09/09/2019 Treatment started on date: 09/09/2019 Time: 03:16 PM Treatment ended on date: _____ Time: _____

Importador / Importer Nombre: CABANU S.A
 Exportador / Exporter Name: _____

TERRESTRE / LAND **AEREO / AIR** **MARITIMO / MARINE**
 Tipo de Transporte: Maritimo Tipo de Aeronave: _____ Nombre del Vapor: _____
 Placa: _____ Matrícula: _____ 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: _____ Dose: _____
 Volumen tratado: 0 m3 Temperatura ambiente: 0 °C
 Treated volume: _____ Room temperature: _____
 Tiempo de exposición: 0
 Exposure period: _____
 Producto tratado: 1 Contenedor de 40'
 Product treated: _____
 Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: _____
 Date and Order No. for quarantine treatment: _____
 Observaciones: FCU 9631790
 Observations: _____

Rony Palma Reyes
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC / NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF



ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **APM No. 76336**
 COMPROBANTE DE PAGO
 INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
 RECEIPT

RECIBI DE: CABANU S.A
 RECEIVED FROM: CABANU S.A
 LA CANTIDAD DE: CINCUENTA Y SIETE CON 75/100 Quetzales
 THE AMOUNT OF: CINCUENTA Y SIETE CON 75/100 Quetzales
 EN CONCEPTO DE: TRAILER (FURGON) - ASP
 FOR: _____
 CANCELADO EN: TCQ 09/09/2019
 PAID IN: _____

EFFECTIVO/CASH: CREDITO/CREDIT: CHEQUE No./CHECK No. _____

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

FOR Q / FOR Q ***57.75
 TIPO DE CAMBIO: 7.69980
 EXCHANGE RATE: _____

QUETZALES

02200000076336
00076336



ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)