

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9508603



Ciente

PRODUCTOS MULTIPLES, S.A.

Monto de transferencia

Q57.81

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bacula:	Q0.00
Cuadrilla:	Q0.00	Oirsa:	Q57.81
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: Q57.81

Vuelto: Q0.00

Forma de vuelto

Numero



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)

00179675

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. **179675**

Lugar y fecha:
Document Place and date: **22/11/2019** Fecha inicio tratamiento:
Treatment started on date: **22/11/2019** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento:
Treatment ended on date: Hora: Time:

☐ Importador / Importer Nombre: **PRODUCTOS MULTIPLES, SOCIEDAD ANONIMA**
☒ Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND Tipo de Transporte: **Marítimo** AEREO / AIR Tipo de Aeronave: MARITIMO / MARINE Nombre del Vapor:
Type of Vehicle: Placa: Vessel Name:
Registration plate: Origen: **Brasil** Matricula: No. de Viaje:
Origin: Trip No.
Procedencia: **Brasil** Destino: **Gustatula**
Point of Departure: Destination:

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **INTERCEPT** Dosis: **10 c.c/litro de agua**
Concentration: Chemical used: Dose:
Concentration: Volumen tratado: **0 m3** Tiempo de exposición: **0** Temperatura ambiente: **0**
Treated volume: Exposure period: Room temperature:
Product treated: **1 Contenedor de 40"** Cantidad de Químico utilizado: **0**
Product treated: Amount of chemical used:
Date and Order No. for quarantine treatment: Tiempo de aeración: **0**
Date and Order No. for quarantine treatment: Ventilation period: **0**
Observations: Peso / volumen / unidades: **0**
Observations: Weight / volume / units: **0**
Motive del tratamiento: **0**
Motive del tratamiento: Treatment Purpose: **0**

Observations: **GUÍA DI*40 MRKU3393800**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEF
CARLOS RODRIGUEZ



02050000179675

00179675

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

PB No. **179675**

RECIBI DE:
RECEIVED FROM: **PRODUCTOS MULTIPLES, SOCIEDAD ANONIMA**
LA CANTIDAD DE:
THE AMOUNT OF: **CINCUENTA Y SIETE CON 81/100 Quetzales**

EN CONCEPTO DE:
FOR: **TRAILER (FURGON) - ASP**

CANCELADO EN:
PAID IN: **PUERTO BARRIOS, 22/11/2019**

EFFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No. BANCO/BANK:

POR Q / FOR Q *****\$7.81**
TIPO DE CAMBIO: **7.70744**
EXCHANGE RATE:

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE
ALEXANDER EDELBERTO JIMENEZ ALONSO
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02050000179675