

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9508600



Cliente

PRODUCTOS MULTIPLES, S.A.

Monto de transferencia

Q57.81

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00	Bascula:	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)

00179676

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT PB No. **179676**

Lugar y fecha: **22/11/2019** Fecha inicio tratamiento: **22/11/2019** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:

Document Place and date: **22/11/2019** Treatment started on date: Time: **12:00 AM** Treatment ended on date: Time:

☐ Importador / Importer Nombre: **PRODUCTOS MULTIPLES SOCIEDAD ANONIMA**

☒ Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND **AEREO / AIR** **MARITIMO / MARINE**

Tipo de Transporte: **Maritimo** Tipo de Aeronave: Nombre del Vapor: **Guatemala**

Placa: Matricula: No. de Viaje: **Guatemala**

Origen: **Brasil** Procedencia: **Brasil** Destino: **Guatemala**

Origin: Point of Departure: Destination:

Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERION MARITIMA** Químico utilizado: **INTERCEPT**

Concentración: Cantidad de Químico utilizado: **0**

Concentration: Amount of chemical used:

Volumen tratado: **0 m3** Tiempo de aeración: **0**

Treated volume: Ventilation period:

Exposición: **0** Peso / volumen / unidades: **0**

Exposure period: Weight / volume / units:

Producto tratado: **1 Contenedor de 40"** Motivo del tratamiento: **0**

Product treated: Treatment Purpose:

Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Observaciones: **GLA 01*40 MSKUI949430**

Date and Order No. for quarantine treatment: Observations:

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



02050000179676

00179676

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA PB No. **179676**

COMPROBANTE DE PAGO

INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH

RECEIPT

RECIBI DE: **PRODUCTOS MULTIPLES SOCIEDAD ANONIMA** POR Q / FOR Q *****57.81**

RECEIVED FROM: **CINCUENTA Y SIETE CON 81/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.70744**

LA CANTIDAD DE: **TRAILER (FURGON) - ASP** EXCHANGE RATE:

EN CONCEPTO DE: **PUERTO BARRIOS, 22/11/2019** QUETZALES

FOR: **PUERTO BARRIOS, 22/11/2019**

CANCELADO EN: **EFFECTIVO/CASH:** **CREDITO/CREDIT:** **X** **CHEQUE No./CHECK No.** **BANCO/BANK:**

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

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

ALEXANDER EDELBERTO **JIMENEZ ALONSO** **FIRMA / SIGNATURE**

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02050000179676