

Informe Gastos

Numero de poliza

303-9508939



Cliente

PARTES DIESEL, S.A.

Monto de transferencia

Q46.04

Monto	Recibo/Factura	Monto	Recibo/Factura
Custodio: Q0.00		Bascula: Q0.00	
Cuadrilla: Q0.00		Oirsa: Q46.04	180291
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	
Defencion: Q0.00		Collect: Q0.00	
Despacho: Q0.00		ATC: Q0.00	

Total:	Q46.04
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)

00180291

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. **180291**

Lugar y fecha: 09/12/2019 Fecha inicio tratamiento: 09/12/2019 Hora: 12:00 AM Fecha finalización tratamiento: _____ Hora: _____
Document Place and date: 09/12/2019 Treatment started on date: 09/12/2019 Time: 12:00 AM Treatment ended on date: _____ Time: _____

☐ Importador / Importer Nombre: PARTES DIESEL DE AMERICA, SOCIEDAD ANONIMA
☒ Exportador / Exporter Name: _____

☒ TERRESTRE / LAND ☐ AEREO / AIR ☐ MARITIMO / MARINE

Tipo de Transporte: Maritimo 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: Puerto Rico Procedencia: Puerto Rico Destino: Guatemala
Origin: _____ 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: _____ Amount of chemical used: _____
Volumen tratado: 0 m3 Tiempo de aeración: 0 Temperatura ambiente: 0 °C
Treated volume: _____ Ventilation period: _____ Room temperature: _____
Tiempo de exposición: 0 Peso / volumen / unidades: 0
Exposure period: _____ Weight / volume / units: _____
Producto tratado: 1 Contenedor 20 Motivo del tratamiento: 0
Product treated: _____ Treatment Purpose: _____

Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: _____
Date and Order No. for quarantine treatment: _____

Observaciones: _____
Observations: _____

GUA 01*20 TCLL1396682

COLECTOR SITC
NOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER

CARLOS RODRIGUEZ



02050000180291

00180291

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA **PB No. 180291**
COMPROBANTE DE PAGO
INTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: PARTES DIESEL DE AMERICA, SOCIEDAD ANONIMA POR Q / FOR Q ***46.04
RECEIVED FROM: CUARENTA Y SEIS CON 4/100 Quetzales TIPO DE CAMBIO: 7.67369
LA CANTIDAD DE: CAMIONES (6 equiv a 20") - ASP EXCHANGE RATE: _____
THE AMOUNT OF: PUERTO BARRIOS, 09/12/2019 QUETZALES

EN CONCEPTO DE: PUERTO BARRIOS, 09/12/2019
FOR: PUERTO BARRIOS, 09/12/2019

CANCELADO EN: PUERTO BARRIOS, 09/12/2019
PAID IN: PUERTO BARRIOS, 09/12/2019

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

LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE: PUERTO BARRIOS, 09/12/2019

ALEXANDER EDELBERTO
NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

JIMENEZ ALONSO
FIRMA / SIGNATURE

COLECTOR SITC
SITC COLLECTOR

COLECTOR SITC
SITC COLLECTOR

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02050000180291