

Informe Gastos

Numero de poliza

303-0703312



Cliente

IMEXA

Monto de transferencia

Q0.00

	Monto	Recibo/Factura		Monto	Recibo/Factura
Custodio:	Q0.00		Bascula:	Q0.00	
Cuadrilla:	Q0.00		Oirsa:	Q57.74	111508
Montacarga:	Q0.00		Muelleaje:	Q0.00	
Marchamo:	Q0.00		Demoras:	Q0.00	
Almacenaje:	Q0.00		Carta Correccion:	Q0.00	
Parguso:	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:	Q5.00	66918

Total:

Q62.74

Vuelto:

(Q62.74)

Forma de vuelto

POR COBRAR

Numero



APM TERMINALS

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)

00111508

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT APM No. **111508**

Lugar y fecha: **02/07/2020** Fecha inicio tratamiento: **02/07/2020** Hora: **08:33 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora: **08:33 AM**
Document Place and date: **02/07/2020** Treatment started on date: **02/07/2020** Time: **08:33 AM** Treatment ended on date: Time: **08:33 AM**

☐ Importador / Importer Nombre: **IMPORTADORA Y EXPORTADORA AVILA S.A**
☒ Exportador / Exporter Name: **IMPORTADORA Y EXPORTADORA AVILA S.A**

TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE
Tipo de Transporte: **Maritimo** Tipo de Aeronave: Tipo de Aeronave:
Placa: Matricula: Matricula:
Registration plate: Registration number: Registration number:
Origen: **China** Procedencia: **China** Destino: **Guatemala**
Origin: Origin: Point of Departure: Destination: Destination:
Tipo de Tratamiento / Type of treatment: **ASPERSIÓN MARITIMA** Químico utilizado: **INTERCEPT**
Concentración: Concentration: Concentration:
Volumen tratado: **0 m3** Cantidad de Químico utilizado: **0**
Treated volume: Amount of chemical used: Amount of chemical used:
Tiempo de exposición: **0** Tiempo de aereación: **0**
Exposure period: Ventilation period: Ventilation period:
Producto tratado: **1 Contenedor de 40"** Peso / volumen / unidades: **0**
Product treated: Weight / volume / units: Weight / volume / units:
Fecha y No. orden de tratamiento de Cuarentena: Motivo del tratamiento: **0**
Date and Order No. for quarantine treatment: Treatment Purpose: Treatment Purpose:
Observaciones: **EISU1877360**

Dosis: **10 c.c./litro de agua**
Dose: Room temperature: **0**
Temperatura ambiente: °C
Room temperature: °C

Observations: **EISU1877360**

José Luis Godínez Orozco

NOMBRE, FIRMA Y SELLO JEFE PUESTO SITC /
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF SITC POST CHIEFNOMBRE, FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA AGROPECUARIA
NAME, SIGNATURE AND SEAL OF QUARANTINE OFFICER

02200000111508

00111508

ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA APM No. **111508**
COMPROBANTE DE PAGOINTERNATIONAL REGIONAL ORGANIZATION FOR PLANT AND ANIMAL HEALTH
RECEIPT

RECIBI DE: **IMPORTADORA Y EXPORTADORA AVILA S.A** POR Q / FOR Q *****57.74**
LA CANTIDAD DE: **CINCUENTA Y SIETE CON 74/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.69911**
THE AMOUNT OF: **TRAILER (FURGON) - ASP** EXCHANGE RATE: **7.69911**
EN CONCEPTO DE: **TRAILER (FURGON) - ASP** QUETZALES

CANCELADO EN: **APM TERMINALS, 02/07/2020** EFECTIVO/CASH: ☐ CREDITO/CREDIT: ☒ CHEQUE No./CHECK No. BANCO/BANK:

Jorge Mario de la Cruz Cristales

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME

FIRMA / SIGNATURE

SELLO / SEAL

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST



02200000111508

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



COMAR, S. A.
Avenida de La Reforma 9-00
Zona 9 Edificio Plaza
Panamericana Octavo Nivel
Guatemala, Guatemala
Tels.: 7955-7070 • 2300-3900

FACTURA
Serie PQ

Nº 0066918

NIT.: 104459-1

Fecha: 02-07-2020 Nit: 79139523
Nombre: Importadora y Exportadora
Avenida SA
Dirección: 15 avenida 12-08 zona
6

COMAR SA		COMERCIAL MARITIMA, SOCIEDAD ANONIMA	
CANT.	DESCRIPCION	TOTAL	
1	Elaboración de ATC (S)	5-	
SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES		TOTAL. Q.	5-

MULTISERVICIOS GRAFICOS SEJ TEL.: 2316-7327 NIT. 2523135-9 SERIE PQ 10 M. DEL 60,001 AL 70,000
AUT. SEG. RES. No. 2020-1-61-1277484 DE FECHA 03/02/2020, ESTA FACTURA VENCE EL 02/08/2020 O.P. 2000102

ORIGINAL: Cliente • DUPLICADO: Contabilidad