

# Informe Gastos

Numero de poliza

303-0706980



Cliente

HOBLI, S.A.

Monto de transferencia

Q58.46

|                     | Monto | Recibo/Factura |                    | Monto  | Recibo/Factura |
|---------------------|-------|----------------|--------------------|--------|----------------|
| Custodio:           | Q0.00 |                | Bascula:           | Q0.00  |                |
| Cuadrilla:          | Q0.00 |                | Oirsa:             | Q58.46 | 194198         |
| 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:  | Q58.46 |
| 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)

00194198

CONSTANCIA DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO / PROOF OF QUARANTINE TREATMENT

PB No. **194198**

Lugar y fecha: **18/12/2020** Fecha inicio tratamiento: **18/12/2020** Hora: **12:00 AM** Fecha finalización tratamiento: Hora:

Document Place and date: **18/12/2020** Treatment started on date: **18/12/2020** Time: **12:00 AM** Treatment ended on date: Hora:

☐ Importador / Importer Nombre: **HORLI, S.A.**  
☒ Exportador / Exporter Name:

TERRESTRE / LAND AEREO / AIR MARITIMO / MARINE

Tipo de Transporte: **Maritimo** Tipo de Aeronave: Tipo de Vapor: **Por. Am 228704**  
Type of Vehicle: Type of Aircraft: Vessel Name:

Placa: Matricula: No. de Viaje: **Por. Am 228704**  
Registration plate: Registration number: Trip No:

Origen: **Jamaica** Procedencia: **Jamaica** 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:

Concentración: Cantidad de Químico utilizado: **0** Dosis: **10 c.c./litro de agua**  
Concentration: Amount of chemical used: Dose:

Volumen tratado: **0 m3** Tiempo de aeración: **0** Temperatura ambiente: **0**  
Treated volume: Ventilation period: Room temperature:

Tiempo de exposición: **0** Paso / 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: **GUA 1-40 COMU5152408**  
Date and Order No. for quarantine treatment:

Observaciones: **GUA 1-40 COMU5152408**

Inner Flores AMILCAR CEBALLOS

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



02050000194198

00194198



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

PB No. **194198**

RECIBI DE: **HORLI, S.A.** POR Q / FOR Q **\*\*\*58.46**  
RECEIVED FROM: LA CANTIDAD DE: **CINCUENTA Y OCHO CON 46/100 Quetzales** TIPO DE CAMBIO: **7.79461**  
THE AMOUNT OF: EN CONCEPTO DE: **TRAILER (FURGON) - ASP** EXCHANGE RATE: QUETZALES

CANCELADO EN: **PUERTO BARRIOS, 18/12/2020** EFECTIVO/CASH: CREDITO/CREDIT: **X** CHEQUE No./CHECK No. BANCO/BANK:

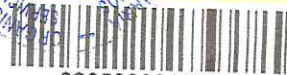
LUGAR Y FECHA / PLACE AND DATE

Nery Estuardo Juarez

NOMBRE COLECTOR SITC / SITC COLLECTOR NAME FIRMA / SIGNATURE

CANCELA VALOR DE TRATAMIENTO / PAYMENT FOR TREATMENT COST

ORIGINAL CLIENTE (ADQUIRIENTE)



02050000194198