



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

## SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA

Nº 1023834

## **BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL**

1. Usuario:	Nicola Villalobos S.A		
Importación:	<input checked="" type="checkbox"/>	Exportación:	<input type="checkbox"/>
2. Puesto:	R. Bárrios	3. Fecha:	13/03/19
4. Hora:	15:40		
5. Producto:	Cuadril de pollo		
6. País de origen:	USA	7. País de procedencia / destino:	USA/IGT
8. Cantidad de medios de transporte:	1	9. Peso:	27679.85 kg
10. Cantidad medio de transporte inspeccionado:	22679.85 kg		
11. Peso producto inspeccionado:			
12. Identificación del medio de transporte:	SEGU 9241224		
13. Identificación del buque:			
14. No. De viaje:			
15. Identificación de aeronave:			
16. No. De vuelo:			
17. Agencia aduanera/Naviera/Cía. aérea:			
18. Permiso MAGA No:	ADISP-41552	19. No. Marchamo origen:	64810

## OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número: 09427	
21. Se tomó muestra	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad: Lbs: _____ No. Boleta de muestreo: _____	
22. Se detectó presencia de plaga o enfermedad	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	No. Formulario de intercepción: _____	
23. Se envió muestra laboratorio	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	No. Guía correo: _____	
24. Número de resultado del laboratorio:	_____		
25. Medida Cuarentenaria aplicada	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retención <input type="checkbox"/></li> <li>- Decomiso <input type="checkbox"/></li> <li>- Rechazo <input type="checkbox"/></li> <li>- Tratamiento <input type="checkbox"/></li> <li>- Destrucción <input type="checkbox"/></li> <li>- Devolución <input type="checkbox"/></li> <li>- Liberación <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>		
- Número de documento que respalda la medida:	1023834		
- Fecha de liberación:	13/03/2025		

26. Tipo de tratamiento: _____	Producto: _____	Dosis: _____
27. Tiempo de exposición: _____	No. Certificado de tratamiento: _____	
<b>SEPA PUERTO BARRIOS</b> <b>OBSERVACIONES:</b> RAMPAS: <u>Llantas</u> NO. CARRIL: <u>2</u> FECHA Y HORA DE REC. EXPEDIENTE: <u>09 MAR 2021 09:24</u> HORA DE COLOCACION CONTENEDOR: <u>15:40</u> HORA DE PERSONAL SAT: <u>15:40</u> HORA Y FECHA DE SOLICITUD DE INSPECCION: <u>Anderson C. Soto</u>  Nombre, firma y sello del inspector SEPA		
    Nombre, firma del usuario		

Nombre, firma y sello del inspector SEPA

~~Nombre, firma del usuario~~