

ORGANIZACIÓN DE PROTECCIÓN FITOSANITARIA
PLANT PROTECTION ORGANIZATION

DE: COLOMBIA
OF: COLOMBIA

A: ORGANIZATION(ES) DE PROTECCIÓN FITOSANITARIA
TO: PLANT PROTECTION ORGANIZATIONS

DE: CHILE
OF

DESCRIPCION DEL ENVIO		DESCRIPTION OF CONSIGNMENT	
NOMBRE Y DIRECCION DE EXPORTADOR Name and address of the Exporter	C.I. FLORES EL CAPIRO S.A. - CALLE 6 43 C 08 OF. 201 /202 - 811020107		
NOMBRE Y DIRECCION DEL DESTINATARIO Name and address of consignee	LUIS ARANCIBIA(VIDAFLOOR) AV PRESIDENTE FREI 1705 LOCAL 5-28-29-17-18 INDEPENDENCIA.(COMUNA)		
NUMERO Y DESCRIPCION DE LOS BULTOS Number and description of packages	936 TABACOS		
MARCAS DISTINTIVAS Distinguishing marks	CAPIRO		
LUGAR DE ORIGEN Place of origin	COLOMBIA - Buenaventura - Puerto		
MEDIOS DE TRANSPORTE DECLARADOS Declared means of conveyance	MARITIMO		
PUERTO DE ENTRADA DECLARADO Declared point of entry	SAN ANTONIO		
NOMBRE DEL PRODUCTO, NOMBRE BOTANICO DE LAS PLANTAS Y CANTIDAD DECLARADA Name of product, botanical name of plants and quantity declared	POMPON	<i>Chrysanthemum x morifolium</i>	140400.00 UNIDADES
DECLARACION ADICIONAL		ADDITIONAL INFORMATION	
XX			
Por la presente se certifica que las plantas, productos vegetales u otros articulos reglamentados descritos aqui se han inspeccionado y/o sometido a ensayo de acuerdo con los procedimientos oficiales adecuados y se considera que están libres de plagas cuarentenarias especificas por el pais importador y que cumplen con los requerimientos fitosanitarios vigentes del pais importador, incluidos los relativos a las plagas no cuarentenarias reglamentadas. This is to certify that the plants, plants products or others regulated articles described here have been inspected and/or submitted to test according to the official appropriate procedures and are considered to be free from quarantine pests, specified by the importing country and agree with the current phytosanitary regulations of the importes country including the non reglamented quarantine pest.			
TRATAMIENTO O DESINFESTACIÓN O DESINFECCIÓN		DESINFESTATION OR DESINFECTION TREATMENT	
Fecha Date	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Tratamiento Treatment	-NINGUNO-
Producto Químico (Ingrediente activo) Chemical (active ingredient)	-NINGUNO-		
Concentración Concentration	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Duración y temperatura Duration and temperature	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Información adicional Additional information	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Lugar y fecha de expedición Place and date of issue	07-dic-2011 Buenaventura - Puerto		(Sello de la Organización) (Stamp of Organization)
Nombre del funcionario autorizado Name of authorized office	SIGIFREDO SALGADO ECHEVERRI		FIRMA - SIGNATURE
El Grupo de Prevención de Riesgos Fitosanitarios del ICA, sus funcionarios y representantes declinan toda responsabilidad financiera resultante de este Certificado. No financial liability will consent to this Certificate shall attach to Phytosanitary Risk Prevention Group of the ICA or to any its officers or representatives.			

