



Servicios Consolidados de Honduras S. de R.L. de C. V.

Aldea El Chile, frente a caseta de peaje Carretera a San Pedro Sula

Tel: 504 2617 4801 RTN: 05019003085943

Correo: sec@gruposedecasa.com

CAI: 3A94DF-40D539-6E4C94-5D50A8-67650C-38

Fecha de Factura: 23/6/2020

Facturar a: LETICIA ESTHER VARGAS SUAREZ

Descripción:

No. Factura: 000-001-01-00289722

Fecha de Vencimiento: 23/6/2020

RTN Cliente: 08061966002763

Fecha de Ingreso: Descripción de los Cargos	Días en Predio:	Cantidad	No. Entrega	Monto
Uso de Predio		5		6,225.05
Servicio de Corroboración Física		5		3,325.00



Sub-Total L 9,550.05

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro Exonerado:

No. Identificación de Registro de la SAG:

Importe Exento / ISV. L

Descuentos y Rebajas L

Importe Gravado L 9,550.05

Cantidad Lempiras

en Letras: Diez mil novecientos ochenta y dos 56/100

15% ISV. L 1,432.51

Total a Pagar L 10,982.56

Rango Autorizado 000-001-01-00276501 al 00326500

Fecha Límite Emisión 18/12/2020

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala.

Factura no es valida sin firma y sello de la empresa

Original: Cliente Copia: Emisor





INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

Revisión Física de Vehículos ORP-SCDEH

IP-400



SERVICIOS CONSOLIDADOS DE HONDURAS



Nº 087516

INFORMACION GENERAL DEL VEHICULO

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO:

No.DE ID: 08061966002763

REVISION FISICA No.

NOMBRE: Leticia Esther Vargas Suarez

DATOS DEL AGENTE ADUANERO (si el trámite lo realiza un tercero)

No.DE ID: 0801147807710

NOMBRE: Carlos Marquez

No.DE AUMENTICA:

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:

MARCA: Jindo MODELO: TL TIPO: Chasis

AÑO: 1,999 CILINDRAJE: COLOR: AZUL

TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA: DIESEL: (MIXTO) HIBRIDO: PUERTAS

TRACCION: TRANSMISION DE CAJA: PERSONAS

TIPO DE CABINA: DOBLE EXTRA CAB CABINA SENCILLA CAPACIDAD: KILOS LBS 74,000

OBSERVACIONES: 2 Ejes

HUELLAS FISICAS DE REVISION DEL VEHICULO:

HUELLA DE VIN:

No. DE VIN MANUAL (EN CASO DE NO SER LEGIBLE LA HUELLA):

HUELLA DE MOTOR:

No. MOTOR MANUAL (EN CASO DE NO SER LEGIBLE LA HUELLA):

KEY: V 4025X D100888

HUELLA N. DE CHASIS:

No. DE CHASIS MANUAL (EN CASO DE NO SER LEGIBLE LA HUELLA):

REVISOR: 0512-1991-02047
INSTITUTO DE LA PROPIEDAD
DIRECCION GENERAL DE REGISTROS
LUGAR Y FECHA DE REVISION: 27-16/20
REVISION FISICA
Centro de Inspección: [Firma]
Fecha: [Firma]
FIRMA DE REVISOR FISICO ORP
REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO: SI NO
Hora: [Firma]
OBSERVACIONES:

NOMBRE: Juan Fco. Carcamo
[Firma]
Carlos MARQUEZ
RECIBIDO CONFORME AGENTE ADUANERO

NOTA: ESTE DOCUMENTO UNA VEZ FIRMADO POR EL AGENTE ADUANERO DA POR ACEPTADO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA POR SCDEH HA SIDO VERIFICADO Y ES CORRECTO PARA EL USO QUE HA SIDO PREVISTO. SE EXONERA A SCDEH DE CUALQUIER ERROR QUE SE GENERE POR UNA MALA TRANSCRIPCION EN LA DECLARACION UNICA ADUANERA (DAU).