

SERVICIOS CONSOLIDADOS DE  
HONDURAS S. DE R.L. DE C.V.**"SOLICITUD DE REVISION FISICA VEHICULOS EXTERNOS"**

Versión: 02

Elaborado por: Servicios Consolidados de Honduras  
S. De R.L. De C.V.

Codigo: SCDEH-REF-ORP-002

Fecha de emisión: 01 de Enero de 2020

**DATOS GENERALES**Agencia aduanera: *Bozeman y companion*

Identificación (RTN):

*05019007074182*

Nombre de propietario del vehículo:

Identificación (cedula de identidad):

*1807196701528*

Nombre completo del tramitador:

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

VIN:

*4A1C64023XH005777*

Marca:

*G50 X*

Modelo:

*044*

Tipo:

*Posterior*

Año:

*1999*

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Si: No: 

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Vehiculos vienen de forma:

Individual:

Estribados:

Cantidad:

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

*09/08/2021*

Hora de solicitud:

*9:30 AM*

Programación de revisión física por parte de la ORP-IP-SCDEH			
Hora	Fecha de la revisión física	Hora	Fecha de entrega de revisión física
<i>11:00</i>	<i>18/08/2021</i>	<i>09:30</i>	<i>18/08/2021</i>

\* Nota: Se solicita que el vehículo esté ubicado en el área de revisión física una hora antes de la indicada en la casilla de hora de revisión física.

*fls88*

Firma de recibido por parte de ORP



## Revisión Física de Vehículos ORP-SCDEH

IP-400



Nº 104287

INFORMACION GENERAL DEL VEHICULO					
DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO:			REVISION FISICA N°:		
No. DE ID: <u>0501 900 7076 184</u>			NOMBRE: <u>Exa SA</u>		
DATOS DEL AGENTE ADUANERO ( si el trámite lo realiza un tercero)					
No. DE ID: <u>1807 1967 01558</u>			NOMBRE: <u>José Ramón Carijas</u>		
No. DE AUNTENTICA: _____					
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:					
MARCA: <u>Ajax</u>	MODELO: <u>CH4</u>	TIPO: <u>Chasis Portacontenedor</u>			
AÑO: <u>1999</u>	CILINDRAJE: _____	COLOR: <u>Negro</u>			
TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA: _____			DIESEL: _____	(MIXTO) HIBRIDO: _____	PUERTAS: _____
TRACCION: _____			TRANSMISION DE CAJA: _____	PERSONAS: _____	
TIPO DE CABINA: DOBLE: _____			EXTRA CAB: _____	CABINA SENCILLA: _____	CAPACIDAD: KILOS: _____ LBS: <u>73,700</u>
OBSERVACIONES: <u>2 Ejes 40'</u>					

## 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): \_\_\_\_\_

1A1JC64023XH005777

## HUELLA N. DE CHASIS:

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

REVISOR ID: <u>0512 1999 01847</u>	NOMBRE: <u>Juan Foo Cacamo</u>
LUGAR Y FECHA DE REVISION: <u>Pto. Cortés 12/12/21</u>	FECHA: <u>12/12/21</u>
DIRECCION GENERAL DE REGISTROS	
REVISOR FISICO	
Centro de Inspección:	
FIRMA DE REVISOR FISICO ORP	
Fecha: <u>12/12/21</u>	
REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO: SI <u>NO</u>	
HOJAS DE OBSERVACIONES: <u>Se revisó</u>	
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 PROVISTO. SE EXIGE A SCDEH DE CUALQUIER COMPROBACION QUE SE GENERE POR UNA MALA TRANSCRIPCION EN LA DECLARACION UNICA ADUANERA (DUA).



SERVICIOS CONSOLIDADOS DE HONDURAS S. DE R.L. DE C.V.

## "SOLICITUD DE REVISION FISICA VEHICULOS EXTERNOS"

Versión: 02

Elaborado por: Servicios Consolidados de Honduras  
S. De R.L. De C. V.

Código: SCDEH-RE-ORP-002

Fecha de emisión: 01 de Enero de 2020

### DATOS GENERALES

Agencia aduanera:

Guzman y componen

Identificación (RTN):

05019003094184

Nombre de propietario de vehículo:

EXASL DE CV.

Identificación (cedula de identidad):

1807196701558

Nombre completo del tramitador:

José H. Coria Sierra

### CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN:

4A9C64023XH005777

Marca:

GJAX

Modelo:

CHY

Tipo:

Respaldeador

Año:

1999

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Si:

No:

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Vehículos vienen de forma:

Individual:

Estríbados:

Cantidad:

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

09/02/2021

Hora de solicitud:

3:31 PM

Programación de revisión física por parte de la ORP-IP-SCDEH			
Hora	Fecha de la revisión física	Hora	Fecha de entrega de revisión física
11:00	12/12/2021	9:30	12/12/2021

\* Nota: Se solicita que el vehículo esté ubicado en el área de revisión física una hora antes de la indicada en la casilla de hora de revisión física.

Firma de recibido por parte de ORP



## 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: sac@gruposaldecasas.com

SERVICIOS CONSOLIDADOS DE  
HONDURAS S. DE R.L. DE C.V.

CAL: C414CC-2206B4-DF4487-B568CD-C4CC5A-9C

Fecha de Factura: 09/02/2021

Facturado a: EXASA DE CV

Descomposición

No. Factura: 000-001-01-00331337

Fecha de Vendimiento: 09/02/2021

RTN Cliente: 05019007076184

Fecha de Ingreso:  
Descomposición de los Cargos

Días en Prisión

No. Entrega  
Cantidad

Monto

THC	20	24,241.80
Corroboration Física/ Externa	20	13,300.00



Sub-Total L. 37,541.80

No. de Orden de Compra Exenta:

Importe Exento / ISV. L.

No. de Constancia de Registro Exonerado:

Descuentos y Rebajas L.

No. Identificación de Registro de la SAT

Importe Gravado L.

37,541.80

Cantidad Lámparas en

15% ISV. L.

5,631.27

Letras. Cuarenta y tres mil ácento setenta y tres 07/100

Total a Pagar L.

43,173.07

Rango Autorizado 000-001-01-00326501 al 00346500

Fecha Límite Emisión 29/12/2021

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala.

Factura no es válida sin firma y sello de la empresa

Original: Cliente Copia: Emisor

