



"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 q pantano

Identificación (RTN):

05019007076184

Nombre de propietario de vehículo:

Eduardo Belo

Identificación (cedula de identidad):

18071967 01558

Nombré completo del tramitador:

José Ramón Corrales Sime

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN :

1S1205C001PB476019

Marca:

Strick

Modelo:

131

Tipo:

Portacontenedor

Año:

1993

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Requiere uso de montacarga:

Si:

No:

Vehiculos vienen de forma :

Individual :

Estribados:

Cantidad:

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

07-02-2021

Hora de solicitud:

2:57 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
10:00	10/12/2021	9:30	10/12/2021

* 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.

138

Firma de recibido por parte de ORP



Revisión Física de Vehículos ORP-SCDEH

IP-400



Nº 104271

INFORMACION GENERAL DEL VEHICULO

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO:

No. DE ID: 0501 90070 76184

REVISION FISICA Nº:

NOMBRE: EXG SA

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

No. DE ID: 1807 1967 01558NOMBRE: Jose Ramón Larios

No. DE AUNTENTICA:

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:

MARCA: Strick MODELO: 151 TIPO: Chasis PortacontenedorAÑO: 1993 CILINDRAJE: _____ COLOR: NEGRO

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

TRACCION: _____ TRANSMISION DE CAJA: _____ PERSONAS: _____

TIPO DE CABINA: DOBLE: _____ EXTRA CAB: _____ CABINA SENCILLA: _____ CAPACIDAD: KILOS: _____ LBS: 6,000OBSERVACIONES: 2 Eics 401

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): _____



HUELLA N. DE CHASIS:

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

REVISOR ID: 0512-1991-01097 NOMBRE: Juan Feu CorraoLUGAR Y FECHA DE REVISION: Pto. Cortés 10/12/21

REVISION FISICA

Centro de Inspección:

FIRMA DE REVISOR FISICO ORP:

REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO: SI

CTA:

OBSERVACIONES:



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 PROMVISTO. SE EXONERA A SCDEH DE CUALQUIER COBRO QUE SE GENERE POR UNA MALA TRANSCRIPCION EN LA DECLARACION UNICA ADUANERA (DUA).



"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 compañia

Identificación (RTN):

05019007076184

Nombre de propietario de vehículo:

EXASA DE EV.

Identificación (cedula de identidad):

18071867 01558

Nombre completo del tramitador:

José Ramón Corriás Sierra

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN :

HS1250401PB476419

Marca:

Streich

Modelo:

131

Tipo:

Portacontenedor

Año:

1993

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:

07-02-2021

Hora de solicitud:

2:57 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
10:00	10/12/2021	9:30	10/12/2021

* 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.

MJS

Firma de recibido por parte de ORP

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

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

Tels. 504 2617 4801 RTN 05019003088943

Correo sac@gruposaldecasia.com

GRUPO CONSOLIDADO DE
HONDURAS S. DE R.L. DE C.V.

CIAI C414CC-2206B4-DF44B 7-B 568 CD-CACCSA-9C

Fecha de Factura: 09/02/2021

Facturar a: EXASA DE SV.

Descomposición:

No. Factura: 000-001-01-00331337

Fecha de Vencimiento: 09/02/2021

RTN Cliente: 05019007076184

Fecha de Ingreso:
Descomposición de los Cargos

Días en Precio:

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 SAG:

Impote Gravado L

37,541.80

Cantidad Lámparas en

15% ISV. L 5,631.27

Letras. Cuarenta y tres mil ciento 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

