



"SOLICITUD DE REVISION FISICA VEHICULOS EXTERNOS"

Versión: 02
Elaborado por: Servicios Consolidados de Honduras
S. De R.L. De C. V.

Código: JCDEH-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: ESTELA DE LA

Identificación (cedula de identidad): 18071967 01558 Nombre completo del tramitador: JOSE HERNAN CORRALES SANCHEZ

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN: 1S12 15C 401PB476419 Marca: STRICK Modelo: 4S1

Tipo: Portacontenedor Año: 1993 Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:
Sí: ☐ No: ☒

Centro de atención: Servicios Consolidados de Honduras

Vehiculos vienen de forma :
Individual: ☒ Estribados: ☐ Cantidad: ☐

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud: 09-02-2021 Hora de solicitud: 2:57 PM

Programacion de revision fisica por parte de la ORP-IP-SCDEH

Hora	Fecha de la revision fisica	Hora	Fecha de entrega de revision Fisica
10:00	10/12/2021	9:30	10/12/2021

* Nota: Se solicita que el vehículo este ubicado en el área de revision fisica una hora antes de la indicada en la casilla de hora de revision fisica.

128
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 900 70 76 184

REVISION FISICA No. _____

NOMBRE: EXG SA

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

No. DE ID: 1807 1967 01558

NOMBRE: Jose Ramón Carias

No. DE AUMENTICA: _____

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:

MARCA: Strick MODELO: 151 TIPO: Chasis Portacontenedor

AÑO: 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 65,000

OBSERVACIONES: 2 Ejes 40'

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): _____

1812604001P0876417

HUELLA N. DE CHASIS:

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

REVISOR ID: 0512-1991-01087

LUGAR Y FECHA DE REVISION: Pto. Cortes 10/2/21

REVISION FISICA

Firma de Revisor Físico ORP

Firma de Revisor Físico ORP

REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO: SI

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 VERIFICADA Y ES CORRECTA PARA EL USO QUE HA SIDO PROVISTO. SE EXONERA A SCDEH DE CUALQUIER COBRO QUE SE GENERE POR UNA MALA TRANSMISION EN LA DECLARACION UNICA ADUANERA (DUJ).



"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 compañía

Identificación (RTN):

05019007076184

Nombre de propietario de vehículo:

EXASA DE CV.

Identificación (cedula de identidad):

18071967 01558

Nombre completo del tramitador:

José Ramón Coria Sierra

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN:

1S12 5C401PBL76419

Marca:

Strick

Modelo:

1S1

Tipo:

Portacontenedor

Año:

1993

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Sí: ☐ No: ☒

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Vehículos vienen de forma:

Individual: ☒ Estribados: ☐ Cantidad: ☐

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

07-02-2021

Hora de solicitud:

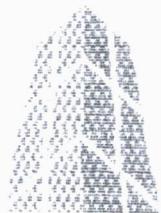
2:57 PM.

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 / 2 / 2021	9:30	10 / 2 / 2021

* Nota: Se solicita que el vehículo este 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.

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

Tel. 504 2617 4801 RTN: 05019003085943

Correo: sac@gruposaldecasa.com

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

CAI: C414CC-220664-DF4487-8568CD-C4CC5A-9C

Fecha de Factura: 09/02/2021

Facturar a: EXASA DE SV.

Descripción:

No. Factura: 000-001-01-00331337

Fecha de Vendimiento: 09/02/2021

RTN Cliente: 05019007076184

Fecha de Ingreso:	Días en Pradío	No. Entrega	Monto
Descripción de los Cargos	Cantidad		
THC	20		24,241.80
Comoboración Física/ Externa	20		13,300.00



Sub-Total L 37,541.80

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro Exonerada:

No. Identificación de Registro de la SAG:

Importe Exento / ISV. L

Descontos y Rebajas L.

Importe Gravado L.

37,541.80

Cantidad Letras en

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

15% ISV. L

5,631.27

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 valida sin firma y sello de la empresa

Original: Cliente Copia: Emisor

