



"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:

Lormon y Compañía

Identificación (RTN):

05017007074184

Nombre de propietario de vehículo:

EXASA DE CV.

Identificación (cedula de identidad):

1807196701558

Nombre completo del tramitador:

Jose Roman Carrasquero

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN:

1S126C403 RB6B4408

Marca:

Streck

Modelo:

1S1

Tipo:

Postaconfundido

Año:

1994

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Si: ☐ No: ☒

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Vehículos vienen de forma:

Individual: ☒ Estribados: ☐ Cantidad: ☐

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

09/02/2021

Hora de solicitud:

3:25 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
4:00	12/2/2021	9:30	12/2/2021

* 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

INFORMACION GENERAL DEL VEHICULO

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO:

REVISION FISICA No. _____

No.DE ID: 0501 900 7076184

NOMBRE: EXG SA

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

No.DE ID: 1807 1967 01558

NOMBRE: Jose Ramón Carías

No.DE AUNTENTICA: _____

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:

MARCA: Strick MODELO: 151 TIPO: Chasis Portacontenedor

AÑO: 1994 CILINDRAJE: _____ COLOR: Anaranjado

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): _____

HUELLA N. DE CHASIS:

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

REVISOR ID: *DATE* 1991-0107

NOMBRE: Juan Fco. Carcamo

LUGAR Y FECHA DE REVISION: 12/12/21

REVISION FISICA

Centro de Inspección: [Signature]

Fecha: [Signature] FIRMA DE REVISOR FISICO ORP

REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO SI _____ NO _____

OBSERVACIONES:

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



"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:

Lozman y Compañía

Identificación (RTN):

05019007074184

Nombre de propietario de vehículo:

ELVA DE EV.

Identificación (cedula de identidad):

1807196701558

Nombre completo del tramitador:

Jose Roman Corias Sierra

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN:

1S1200403 RB6B4408

Marca:

2 Tricik

Modelo:

151

Tipo:

Para confeccionar

Año:

1994

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Si:

☐

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:

3:25 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
4:00	12/12/2021	9:30	12/12/2021

* 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.

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

Tel: 504 2617 4801 RTN: 05019003085943

Correo: seo@gruposedecasa.com

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

CAI: C414CC-2206E4-DF4487-8568CD-C4CC5A-9C

Fecha de Factura: 09/02/2021

Facturar a: EXASA DE SV.

Descripción:

No. Factura: 000-001-01-00331337

Fecha de Vencimiento: 09/02/2021

RTN Cliente: 05019007076184

Fecha de Ingreso:	Días en Prédio	No. Entrega	Cantidad	Monto
Descripción de los Cargos				
THC			20	24,241.80
Comprobación 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 Exonerada:

Descontos y Rebajas L

No. Identificación de Registro de la SAG:

Importe Gravado L 37,541.80

Cantidad Letras en

16% 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 valida sin firma y sello de la empresa

Original: Cliente Copia: Emisor

