



"SOLICITUD DE REVISION FISICA VEHICULOS EXTERNOS"

Versión:

02

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

Codigo: SCDEH-RE-ORP-002

Fecha de emisión: 01 de Enero de 2020

DATOS GENERALES

Agencia aduanera:

Turman y Compañía

Identificación (RTN):

05019007074184

Nombre de propietario de vehículo:

EXASA DE CV.

Identificación (cedula de identidad):

1807196701558

Nombre completo del tramitador:

José Ramón Corrales Sierra

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN :

7S720C403RB6B4408

Marca:

Audi

Modelo:

1S1

Tipo:

Pasajero/funcionario

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:

09022021

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
<i>4:00</i>	<i>12 / 2 / 2021</i>	<i>9:30</i>	<i>12 / 2 / 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.

MB8
Firma de recibido por parte de ORP

INFORMACION GENERAL DEL VEHICULO

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO:

No. DE ID: 0501 900 7076 184 NOMBRE: EXG SA

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

No. DE ID: 1807 1967 01558 NOMBRE: José Ramón París

No. DE AUNTENTICA:

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:

MARCA: STRICK MODELO: 151 TIPO: Chasis Portacantenedor

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 90'

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):	NOMBRE: <u>Juan Fco. París</u>
REVISOR ID: <u>10518</u> * 1991-01077	FECHA: <u>12/12/21</u>
DIRECCION: <u>INSTITUTO DE LA PROPIEDAD</u>	SERVICIO: <u>INSULADORES DE MÉJICO</u>
LUGAR Y FECHA DE REVISION: <u>REVISION FISICA</u>	COMUNICACIONES: <u>00</u>
Centro de Inspección: <u>REVISOR</u>	RECIBIDO CONFORME AGENTE ADUANERO
Fecha: <u>12/12/21</u>	FIRMA: <u>REVISOR FISICO ORP</u>
REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO: SI <u> </u> NO <u> </u>	RECIBIDO POR: <u>REVISOR FISICO ORP</u>

OBSERVACIONES: _____



"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:

Turmon y Compañía

Identificación (RTN):

050170070761861

Nombre de propietario de vehículo:

Erika Serr

Identificación (cedula de identidad):

1803196701558

Nombre completo del tramitador:

José Roman Carlos Serr

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN :

1S126C403RB684408

Marca:

Afridi

Modelo:

ISI

Tipo:

Pieza/Confederación

Año:

1994

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Si:

No:

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Vehiculos vienen de forma :

Individual :

Estríbados:

Cantidad:

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

07022021

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 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.

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

Tels: 504 2617 4801 RTN: 05019003085943

Correo: sac@gruposaldecesa.com

GRUPO ALDECESA S. DE RL DE CV

CAL: C414CC-2006B4-DF44B7-B568CD-C4CC5A-9C

Fecha de Factura: 09/02/2021

Facturara: EXASA DE CV

Descripción:

No. Factura: 000-001-01-00331337

Fecha de Vencimiento: 09/02/2021

RTN Cliente: 05019007076184

Fecha de Ingreso:

Descripción 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

Importe Exento / ISV. L

Descuentos y Rebajas L

Importe Gravado L

37,541.80

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro Exonerado:

No. Identificación de Registro de la SAG:

Cantidad Lempiras en

16% 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

