

SERVISUB

Nº DE CONTROL 00 — 000132

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL		OCEÁNICA INTERNACIONAL, C.A.	
DOMICILIO FISCAL:		Calle 46, entre Av. 36 y 38, Edif. Villa Ota II, Piso 5, Ofic. PHA, Maracaibo - Edo. Zulia	
RIF (C.I.):	Fecha de Vencimiento	Teléfonos)	CONDICIONES DE PAGO ☐ CONTADO ☐ CRÉDITO _____ días
J-30798218-7			

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Servicio de Inspección Técnica Sub-acústica de Entrada, realizada a la M/V MTCARP el día 12/06/2023 en el Termini- nal Portuario de VOPAK, Pto Cabello, Muelle "B" con una duración de treinta (30) minutos	135.100,00	135.100,00

TOTAL A PAGAR Bs.

Copa a Color sin Derecho a Crédito Fiscal

AK

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
GUARDIA NACIONAL BOLIVARIANA
COMANDO REGIONAL NRO. 2
DESTACAMENTO NRO. 25. SEGUNDA COMPAÑIA
CUARTO PELOTON- PUESTO PUERTO CABELLO
COMANDO

RECIBO DE PAGO

POR BsD 10.808,00

HEMOS RECIBIDO DE LA AGENCIA NAVIERA: OCEANICA INTERNACIONAL C.A.

LA CANTIDAD DE: 10.808,00 BsD

POR EL CONCEPTO DE PAGO POR INSPECCION DEL BUQUE: CARP

DE NACIONALIDAD: MALTA

FECHA: 12/06/2023

PUERTO CABELLO, 13 DE JUNIO DE 2023



AK

 RIF: G-20002141-1	PLANILLA DE LIQUIDACIÓN Bomberos Marinos		N° de Control 2314461391	
			FECHA DE EMISIÓN 09.06.2023	
DATOS DEL USUARIO				
USUARIO: OCEANICA INTERNACIONAL		CL / RIF: J-30798218-7	TELEF: 2617924253	CORREO ELECTRÓNICO: bbraun@inea.gob.ve
DIRECCIÓN FISCAL:				
CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA				
CAPITANÍA DE PUERTO PUERTO CABELLO		DELEGACIÓN ACUÁTICA		
DATOS DEL BUQUE				
MATRÍCULA: J307982187	IMO:	NOMBRE:		BANDERA:
UAB:	ESLORA:		TIPO:	
CONCEPTOS A PAGAR				
CONCEPTO	TRAMITE		MONTO (EUR)	
Bomberos Marinos	Inspección de equipos de submarinismo		16,00	
TOTAL A PAGAR EUR			16,00	
DOCUMENTOS ASOCIADOS A LA PLANILLA		OBSERVACIONES		
SOLICITUD DEL TRAMITE N°: 8142304311		* MN: CARP FECHA DE ARRIBO 12/06/2023 * INSPECCION SUB-ACUATICA (ENTRADA)		
USUARIO				
Nombre y Apellido del Representante:		Sello		
Fecha de Recepción:				
Firma:				
PARA SER UTILIZADO POR LA CAPITANÍA DE PUERTO / SEDE CENTRAL				
Unidad Administrativa:		Area de Recaudación:		Sello
Nombre y Apellido: JUAN SUNIAGA		Nombre y Apellido:		
Cargo: Asistente Técnico I		Cargo:		
Fecha: 09.06.2023		Fecha de Recepción:		
Firma:		Firma:		
NO SE ACEPTAN TACHADURAS NI ENMENDADURAS				