



VASALVA PROYECCIONES, C.A.
Calle Puerto Cabello, Edificio Aurora, Piso 02.
Oficina 2-C, Sector Los Muelles, Puerto Cabello, Estado Carabobo.
Zona postal 2050 Cel. :0242-3623489
E-mail vasalvaproyecciones@gmail.com
RIF: J-29863288-7

Nº : 0084

FECHA		
10	07	2023

CLIENTE: OCEANICA INTERNACIONAL, C.A

M/N: UBC HAMBURG

DESCRIPCION	MUELLE	FECHA	MONTO
SERVICIO DE AMARRE DEL MENCIONADO BUQUE 30% FIN DE SEMANA	BOLIPUERTOS	08/07/2023	1.000,00 300,00
SERVICIO DE DESAMARRE DEL MENCIONADO BUQUE 30% NOCTURNO	BOLIPUERTOS	11/07/2023	1.000,00 300,00
TRASLADO DE PILOTO PARA LA MANIOBRA DE ATRAQUE DEL MENCIONADO BUQUE 30% FIN DE SEMANA	BOLIPUERTOS	08/07/2023	700,00 210,00
TRASLADO DE PILOTO PARA LA MANIOBRA DE DESATRAQUE DEL MENCIONADO BUQUE 30% NOCTURNO	BOLIPUERTOS	11/07/2023	700,00 210,00
TRASLADO DE AUTORIDADES PORTUARIAS 30% FIN DE SEMANA	BOLIPUERTOS	08/07/2023	1.000,00 300,00
CONDICIONES DE PAGO :	SUB TOTAL \$		\$5.720,00
	TOTAL A PAGAR \$		\$5.720,00



**OCEANICA
INTERNACIONAL, C.A.**
RIF: J-30798218-7
PHONE: + 56-242-3701149
Fax: + 56-242-3620916

PAGADO

EY

 RIF: G-20002141-1	PLANILLA DE LIQUIDACIÓN Bomberos Marinos		N° de Control 2314461576	
			FECHA DE EMISIÓN 29.06.2023	
DATOS DEL USUARIO				
USUARIO: OCEANICA INTERNACIONAL		C.I. / RIF: J-30798218-7	TELEF: 2617924253	CORREO ELECTRÓNICO: bbraun@inec.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		Informes de siniestros		8,00
TOTAL A PAGAR EUR			8,00	
DOCUMENTOS ASOCIADOS A LA PLANILLA		OBSERVACIONES		
SOLICITUD DEL TRAMITE N°: 8142304778		* MN: UBC HAMBURG FECHA DE ARRIBO 07/07/2023 * AMARRE Y DESAMARRE		
USUARIO				
Nombre y Apellido del Representante:		Sello		
Fecha de Recepción:				
Firma:				
PARA SER UTILIZADO POR LA CAPITANÍA DE PUERTO / SEDE CENTRAL				
Unidad Administrativa:		Sello	Area de Recaudación:	Sello
Nombre y Apellido: JUAN SUNIAGA			Nombre y Apellido:	
Cargo: Asistente Técnico I			Cargo:	
Fecha: 29.06.2023			Fecha de Recepción:	
Firma:			Firma:	
NO SE ACEPTAN TACHADURAS NI ENMENDADURAS				