

838931

		11557550				DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA-				CODIGO DE BARRAS			
Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación		Identificación de la declaración									
	4.4 Nombre o razón social	4.3 País Emisión		1 No. correlativo o referencia		2 No. de DUCA		3 Fecha de aceptación					
Importador / Destinatario	4.5 Domicilio fiscal	US		303-9503963		GTPBRPB-19-026275-0001-2		27/05/2019					
	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación		7. Aduana registro / Inicio tránsito		8. Aduana salida							
Declarante	5.4 Nombre o razón social	5.3 País Emisión		9. Aduana Ingreso		10. Aduana destino							
	5.5 Domicilio fiscal	ARE GT		GTPBRPB		GTPBRPB						K3ORILODP	
Transportista	6.1 Código	6.2 No. Identificación		11. Régimen aduanero		12. Modalidad		13. Clase		14. Fecha vencimiento			
	6.3 Nombre o razón social	6.4 Domicilio fiscal		23		ID		10					
Conductor	6.1 Código	6.2 No. Identificación		21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque							
	6.3 Nombre o razón social	6.4 Domicilio fiscal		USGT		GUATEMALA							
Conductor	19.1 Código	20 Modo de transporte		24.1 Identificación de la unidad de transporte		24.2 País de registro		24.3 Marca		24. Chasis			
	19.2 Nombre	1		24.4 Identificación del remolque o semiremolque		24.5 Identificación del remolque o semiremolque		24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)					
Valores Totales	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir		24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)		24.8 Equipamiento		24.9 Tamaño de carga		24.10 Tipo de contenedores		24.11 Número/ Números de identificación	
	23.3 País expedición	23.4 Nombres y apellidos		0022760		40		42R3		9		CXRU1361045	
Valores Totales	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo		Liquidación General		34.2 Total por tributo		34.3 Modalidad pago
	18025.00	4210.00	50.56	0.00	23587.000	22679.851	DAI IVA		0.00		16629.79		0
Mercancías	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	34.4 Total General		34.5 Total General		34.6 Total General		34.7 Total General		34.8 Total General	
	18025.00	CIP	7.68830	16629.79		16629.79		16629.79		16629.79		16629.79	
Mercancías	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo	53.2 Tasa	53.3 Total	Liquidación por línea		53.4 M P		
	1250.00	CS	22679.851	23587.000		DAI	0	0.00	16629.79		0		
Mercancías	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	53.1 Tipo	53.2 Tasa	53.3 Total	Liquidación por línea		53.4 M P		
	1	US	KGS	22679.851	0006	DAI	0	0.00	16629.79		0		
Mercancías	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen		47.2. Reglas accesorias							
	02071499	PIEL DE POLLO (CONGELADA)											
Documentos de soporte	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General		53.6 Total General		53.7 Total General		53.8 Total General	
	18025.00	4210.00	50.56	0.00	18025.00	16629.79		16629.79		16629.79		16629.79	
Documentos de soporte	54.1 Código del tipo de documento	54.2 Número de documento	54.3 Fecha de emisión del documento	54.4 Fecha de vencimiento	54.5 País de emisión del documento	54.6 Línea (al que aplica el documento)	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte		54.8 Monto				
	705	GWFT2285612A	21/05/2019	US	1/1	NAVI			4210.00				
Observaciones y firmas	55. Observaciones	57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida		58. Firma o autorización de ventanilla única		59. Código de Exportador							
	60	61. El suscrito declara bajo fe de juramento que las mercancías arriba detalladas son originarias de _____ y que los valores, gastos de transporte, seguro y demás datos consignados en este formulario son verdaderos.		62. El suscrito certifica bajo fe de juramento que las mercancías arriba detalladas son originarias de _____ y que los valores, gastos de transporte, seguro y demás datos consignados en este formulario son verdaderos.									



 H: _____

 PÓLIZA LIBERADA

Representado por
 Lugar y fecha

Nombre Empresa
 Cargo

Firma