

11624450

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-


CÓDIGO DE BARRAS



77G374681

DUCA-D	Exportador / Proveedor 4.1 No. Identificación 4.2 Tipo Identificación 4.3 País Emisión CR INDUSTRIA CERAMICA COSTARRICENSE S A 4.4 Nombre o razón social 4.5 Domicilio fiscal AUTOPISTA GENERAL CAÑAS SAN JOSE										Identificación de la declaración 1 No. correlativo 2 No. de DUCA 3 Fecha de aceptación 303-9504558 GTPBRPB-19-028955-0001-9 11/06/2019			
	Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación 32375913	5.2 Tipo Identificación ARE	5.3 País Emisión GT	5.4 Nombre o razón social NUEVOS ALMACENES, SOCIEDAD ANONIMA	5.5 Domicilio fiscal RUTA 3, 2-81, ZONA 4 CIUDAD DE GUATEMALA, GUATEMALA	7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida	9. Aduana ingreso GTPBRPB	10. Aduana destino GTPBRPB	11. Régimen aduanero 23	12. Modalidad ID	13. Clase 10	14. Fecha vencimiento
Declarante	6.1 Código 303	6.2 No. Identificación 2107660K	6.3 Nombre o razón social INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	6.4 Domicilio fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5	15. País procedencia CO	16. País exportación CO	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca						
	19.1 Código	19.2 Nombre	20. Modo de transporte 1	21. Lugar de embarque COCTG	22. Lugar desembarque PB									
Conductor	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	24.1 Identificación de la unidad de transporte CO1319958	24.2 País de registro 45	24.3 Marca 45G1	24. Chasis HASU430807								
	23.4 Nombres y apellidos	23.3 País expedición	24.5 Identificación del remolque o semirimolque	24.6 Cantidad unidades de carga(remolques o semirimolques)										
Valores Totales	25. Valor de transacción 26493.14	26. Gastos de transporte 1870.00	27. Gastos de seguro 17.91	28. Otros gastos 0.00	32. Peso Bruto total 19498.700	33. Peso Neto total 18592.110	34.1 Tipo de tributo DAI IVA	Liquidación General 34.2 Total por tributo 10921.88 34.3 Modalidad pago 27523.12 0						
	29. Valor en Aduana Total 28381.05	30. Incoterm FOB	31. Tasa de cambio 7.69660	34.4 Total General 38445.00										
Mercancías	35. Cantidad de bulbos 1658.00	36. Clase de bulbos PC	37. Peso Neto 2595.620	38. Peso Bruto 2722.160	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo DAI IVA	Liquidación por línea 53.2 Tasa 5 12	53.3 Total 1524.77 3842.42	53.4 M P 0 0					
	40. Número de linea 1	41. País CO	42. Unidad de medida PZA	43. Cantidad 36.000	44. Acuerdo 0009	47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias							
45. Clasificación arancelaria 69101000	46. Descripción de las mercancías APARATOS SANITARIOS DE PORCELANA VITRIFICADA / SANITARIO MONTECARLO NOVO HET AL BLCO	48. Valor de transacción 3698.64	49. Gastos de transporte 261.06	50. Seguro 2.49	51. Otros gastos 0.00	52. Valor en aduana 3962.19	53.5 Total General 5367.19							
Documentos de soporte	54.1 Código del tipo de documento 705	54.2 Número de documento SLN217932	54.3 Fecha de emisión del documento 05/06/2019	54.4 Fecha de vencimiento 05/06/2019	54.5 País de emisión del documento CO	54.6 Línea (al que aplica el documento) 1/11	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte NAVI	54.8 Monto 1870.00						
	785	MA119000531	05/06/2019	GT	1/11	NAVI								
	380	0000399359	31/05/2019		1/11	PROV								
	861	022	31/05/2019		1/11	PROV								
	934	303-9504558	11/06/2019		0/0	DEIM								
	301	PB-190017407	11/06/2019		0/0	SATA								
Observaciones y firmas	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO, VERDE *** Dépósito temporal: TPB OP18-076 <i>6/06/19</i> <i>10/06/19</i> <i>10/06/19</i>										Uso de Aduanas 57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida		Uso de Ventanilla Única 58. Firma o autorización de ventanilla única 59. Código de Exportador	
	56. Válido hasta											Firma	Firma	
60.	61. El suscrito declara bajo le 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 le 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.			
	Nombre Empresa Cargo										Nombre Empresa Cargo			
	Firma										Firma			
	<i>IMPORTACION</i> <i>AGUSTIN</i> <i>PUERTO BARRIOS</i>										<i>SO/50</i>			
	<i>Representado por:</i> <i>Lugar y fecha:</i>										<i>Representado por:</i> <i>Lugar y fecha:</i>			