

11644131

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	63270900	4.2 Tipo Identificación	ARE	Identificación de la declaración				CODIGO DE BARRAS
	4.3 País Emisión		4.4 Nombre o razón social	GT	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación		
Importador / Destinatario	4.5 Domicilio fiscal	31 CALLE 18-89 ZONA 12 GUATEMALA, GUATEMALA			303-9504665 GTSTCST-19-052421-0002-2				
	5.1 No. Identificación		5.2 Tipo Identificación		7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida	14/06/2019		
Declarante	5.4 Nombre o razón social	BROOKS TROPICALS LLC.			GTSTCST				CXC546REP
	5.5 Domicilio fiscal	18400 SW 256TH STREET HOMESTEAD, FL 33031 USA			9. Aduana ingreso	10. Aduana destino			
Transportista	6.1 Código	303	6.2 No. Identificación	2107660K	11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase	14. Fecha vencimiento	
	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA			15. País procedencia	16. País exportación			
Conductor	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5			17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca			
	19.1 Código		19.2 Nombre		20 Modo de transporte	21. Lugar de embarque			
Valores Totales	23.1 No. Identificación		23.2 No. Licencia de conducir		22. Lugar desembarque	23. País expedición			
	23.3 País expedición		23.4 Nombres y apellidos		24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca	24.4 Chasis	
Mercancías	24.5 Identificación del remolque o semiremolque				24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)				
	24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)	24.8 Equipamiento	24.9 Tamaño del equipo de carga	24.10 Tipo de contenedor	24.11 Número de identificación de carga				
Documentos de soporte	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	34.2 Total por tributo	34.3 Modalidad pago
	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio		10800.00	0.00	0.00	0.00	
Observaciones y firmas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	34.4 Total General			
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	53.1 Tipo	53.2 Tasa	53.3 Total	53.4 M P
Observaciones y firmas	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías			47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias			
	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General			
Observaciones y firmas	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 emite el documento de soporte	54.8 Monto	
	705	COSN9M361772	26/05/2019	GT	1/1	NAVI	4977.00		
Observaciones y firmas	785	WL119000269	28/05/2019	GT	1/1	NAVI			
	380	AEF86A8F1415204292	22/05/2019		1/1	PROV	10800.00		
Observaciones y firmas	851	AA-DSV876696	27/05/2019		1/1	MAGA			
	811	98-0000210742-2019	24/05/2019		0/0	VUPE	11720.00		
Observaciones y firmas	998	3039503922	24/05/2019		0/0	SATA			
	55. Observaciones	Depósito temporal: TST SE LE INCREMENTA AL VALOR DE FACTURA 920.00 USD POR TERMINO EXW, TOTAL DE BULTOS 1080 CAJAS NOTA: EL DECLARANTE NO SE ENCUENTRA SUJETO A NINGUNA ACCION FISCALIZADORA POR PARTE DE LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA.			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		
Observaciones y firmas	56. Válido hasta				59. Código de Exportador				
	60	Firma del Declarante			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.		
Observaciones y firmas	Representado por	Nombre			Firma		Nombre		
	Lugar y fecha	Empresa			Carga		Firma		