



SERIOBAR
AGENCIA ADUANAL

CONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

FECHA
TICKET
CLIENTE

18-06-19	HORA	14:26
157498	DUCA	303-9504684
HERRAMIENTAS PODEROSAS S.A.		

- 1 DUCA resumida
- 2 carta de porte
- 3 manifiesto
- 4 DUCA resumida
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14

NOTA: Se le entrega 1 un juego al transportista.

F: 
Transportista.

11644141

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

DUCA-D

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS
	4.3 País Emisión	MX	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social	TRUPER S.A. DE C.V.	303-9504684 GTCTUTU-19-049311-0001-9		
	4.5 Domicilio fiscal	PARQUE INDUSTRIAL NO.1 JILOTEPEC, ESTADO DE MEXICO C.P. 54240, MEXICO	14/06/2019		
Declarante	5.1 No. Identificación	29540763	5.2 Tipo Identificación	ARE GT	9. Aduana ingreso 10. Aduana destino 11. Régimen aduanero 12. Modalidad 13. Clase 14. Fecha vencimiento
	5.3 País Emisión	GT	GTCTUTU		
Transportista	5.4 Nombre o razón social	HERRAMIENTAS PODEROSAS, SOCIEDAD ANONIMA	23		15. País procedencia 16. País exportación 17. País destino 18. Depósito aduanero / Zona Franca
	5.5 Domicilio fiscal	27 CALLE BODEGA C 41-55 ZONA 5 GUATEMALA, GUATEMALA	ID		
Conductor	6.1 Código	303	MX		21. Lugar de embarque 22. Lugar desembarque
	6.2 No. Identificación	2107660K	MX		
Mercancías	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	CD. GUATE		24.1 Identificación de la unidad de transporte 24.2 País de registro 24.3 Marca 24.4 Chasis
	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5	C-762BSB GT FREIGHTLINER		
Valores Totales	19.1 Código	3	24.5 Identificación del remolque o semirremolque		24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques) 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 contenedores
	19.2 Nombre	3	GTR081		
Documentos de soporte	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	23.3 País expedición		34.1 Tipo de tributo 34.2 Total por tributo 34.3 Modalidad pago
	23.4 Nombres y apellidos		SN		
Observaciones y firmas	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	34.4 Total General 34.5 Liquidación General
	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	32. Peso Bruto total	
Observaciones y firmas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	53.1 Tipo 53.2 Tasa 53.3 Total 53.4 M.P.
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	
Observaciones y firmas	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias	53.5 Total General
	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	
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
	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	
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
	56. Válido hasta	Firma			
Observaciones y firmas	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.
	Representado por Lugar y fecha	Nombre Empresa Cargo			