

CONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

FECHA	14-10-19	HORA	18:00
TICKET	164087	DUCA	303-9507835
CLIENTE	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.

11953832

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA-



Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS	
	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	MX	303-9507835	GTCTUTU-19-086769-0001-3	11/10/2019	
	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	7. Aduana registro / Inicio transito		8. Aduana salida	
5.4 Nombre o razón social	5.3 País Emisión	ARE	9. Aduana ingreso		10. Aduana destino	
5.5 Domicilio fiscal	GT	GTCTUTU	GTCTUTU		FFXBAKVLV	
Declarante	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	
Transportista	19.1 Código	20 Modo de transporte	15. País procedencia		16. País exportación	
	19.2 Nombre	3	MX		MX	
Conductor	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	17. País destino		18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	23.4 Nombres y apellidos	23.3 País expedición	21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque	
Valores Totales	24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca		24. Chasis	
	24.5 Identificación del remolque o semirremolque	24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques)	C-604BSK		GT FREIGHTLINER	
Mercancías	24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)	24.8 Equipamiento	24.9 Tamaño del equipamiento de carga	24.10 Tipo de contenedor/es	24.11 Número/Números de identificación de contenedor/es	
	24.9	14	10	12	TC-98CCW	
Observaciones y firmas	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total
	75829.49	650.00	37.91	0.00	18240.000	18240.000
Observaciones y firmas	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	34.1 Tipo de tributo		
	76517.40	DAT	7.77820	DAI IVA		
Observaciones y firmas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	34.2 Total por tributo
	85.00	CT	6.600	6.600		20547.55
Observaciones y firmas	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	34.3 Modalidad pago
	1	CN	PZA	36.000		0
Observaciones y firmas	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias	34.4 Total General	
	8302420000	PORTACANDADO DE ACERO ZINCADO DE 4 1/2" MODELO 43746			94433.40	
Observaciones y firmas	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.1 Tipo
	27.45	0.24	0.01	0.00	27.70	53.2 Tasa
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 omisión del documento	54.6 Línea (al que aplica el documento)
	730	514420	08/10/2019		MX	1/417
Observaciones y firmas	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emite el documento de soporte	54.8 Monto	53.3 Total			
	TRAN	650.00	53.4 M P			
Observaciones y firmas	55. Observaciones	56. Válido hasta	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	
	HP19-394. PILOTO: ENRIQUE AVENDAÑO VASQUEZ, LICENCIA: 1617657341401	60	Firma		Firma	
Observaciones y firmas	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.	Firma del Declarante		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	Firma	Nombre Empresa Cargo	Firma	