



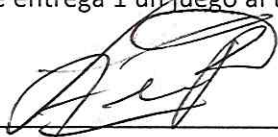
CONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

FECHA
TICKET
CLIENTE

06-11-19		HORA	13:30
165163	DUCA	303-9508262	
HERRAMIENTAS PODEROSAS S.A.			

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

NOTA: Se le entrega 1 un juego al transportista.

F: 
Transportista.

12538413

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

DUCA-D

Observaciones y firmas

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	
Importador / Destinatar	4.5 Domicilio fiscal	MX	3 Fecha de aceptación	303-9508262	
	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida	
Declarante	5.4 Nombre o razón social	5.3 País Emisión	9. Aduana ingreso	10. Aduana destino	11. Régimen aduanero 23 12. Modalidad ID 13. Clase 10 14. Fecha vencimiento
	5.5 Domicilio fiscal	ARE GT	15. País procedencia	16. País exportación	
Transportista	6.1 Código	6.2 No. Identificación	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca	21. Lugar de embarque MXHDG 22. Lugar desembarque CD. GUATE
	6.3 Nombre o razón social	6.4 Domicilio fiscal	23. País expedición	24.1 Identificación de la unidad de transporte	
Conductor	19.1 Código	20 Modo de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca	24.4 Chasis C-399BSB 24.5 Identificación del remolque o semirremolque GT FREIGHTLINER 24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques) GTR237 24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos) 1 24.8 Equipamiento de carga de contenedores SN 24.9 Tamaño del Tipo 14 24.10 Tipo 10 24.11 Número/Números de identificación de carga de contenedores 12 TC-01CCQ
	19.2 Nombre	3	24.11 Número/Números de identificación de carga de contenedores	24.12 Tipo	
Valores Totales	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo DAI IVA 34.2 Total por tributo 22520.94 74606.55 34.3 Modalidad pago 0 0 34.4 Total General 97127.49
	23.3 País expedición	23.4 Nombres y apellidos	34.1 Tipo de tributo	34.2 Total por tributo	
Mercancías	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	35. Cantidad de bultos 53.00 36. Clase de bultos CT 37. Peso Neto 329.970 38. Peso Bruto 329.970 39. Cuota Contingente
	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	32. Peso Bruto total	
Documentos de soporte	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo 1 MX PZA 600.000 45. Clasificación arancelaria 4911109000 46. Descripción de las mercancías CATÁLOGO TRUPER 2019, SIN PRECIOS MODELO 69990 47.1 Criterio para certificar origen 47.2 Reglas accesorias
	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 MX 54.6 Línea (al que aplica el documento) 1/621 54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte TRAN 54.8 Monto 650.00
	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	
Observaciones y firmas	55. Observaciones	Uso de Aduanas		Uso de Ventanilla Única	
	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	
Observaciones y firmas	60	Firma		Firma	
	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		Firma	
Observaciones y firmas	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.	Nombre Empresa Cargo		Nombre Empresa Cargo	
	Representado por Lugar y fecha	Nombre Empresa Cargo		Nombre Empresa Cargo	