

12666260

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación		4.2 Tipo Identificación		Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS	
	4.3 País Emisión		US		1 No. correlativo o referencia		3 Fecha de aceptación	
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social		VALVOLINE INTERNATIONAL INC		2 No. de DUCA		3 Fecha de aceptación	
	4.5 Domicilio fiscal		100 VALVOLINE WAY LEXINGTON, KY 40509 USA		303-0700153		GTPBRPB-20-001034-0001-2	
Declarante	5.1 No. Identificación		7103328		5.2 Tipo Identificación		ARE	
	5.3 País Emisión		GT		9. Aduana ingreso		10. Aduana destino	
Transportista	5.4 Nombre o razón social		LUBRICANTES INTERNACIONALES DE GUATEMALA SOCIEDAD ANONIMA		GTPBRPB		GTPBRPB	
	5.5 Domicilio fiscal		20 CALLE 26-55 ZONA 12 BODEGA 900 COMPLEJO EMPRESARIAL EL CORTIJO III GUATEMALA, GUATEMALA		11. Régimen aduanero		12. Modalidad	
Conductor	6.1 Código		303		13. Clase		14. Fecha vencimiento	
	6.2 No. Identificación		2107660K		23		ID	
Valores Totales	6.3 Nombre o razón social		INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		15. País procedencia		16. País exportación	
	6.4 Domicilio fiscal		14 AVE. 25-06 ZONA 5		US		US	
Mercancías	19.1 Código		20 Modo de transporte		17. País destino		18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	19.2 Nombre		1		21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque	
Documentos de soporte	23.1 No. Identificación		23.2 No. Licencia de conducir		24.1 Identificación de la unidad de transporte		24.2 País de registro	
	23.3 País expedición				24.3 Marca		24. Chasis	
Observaciones y firmas	23.4 Nombres y apellidos				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 de carga		24.10 Tipo de carga	
25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro		28. Otros gastos		
60305.60		2078.00		150.76		0.00		
29. Valor en Aduana Total		30. Incoterm		31. Tasa de cambio		32. Peso Bruto total		
62534.36		FCA		7.70700		18795.552		
33. Peso Neto total		34.1 Tipo de tributo		34.2 Total por tributo		34.3 Modalidad pago		
18128.910		DAI		0.00		0		
34.4 Total General		57834.27		34.5 Total General		57834.27		
35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto		38. Peso Bruto		
1170.00		CS		12761.500		13230.796		
40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida		43. Cantidad		
1		US		LTS		13302.900		
44. Acuerdo		47.1 Criterio para certificar origen		47.2 Reglas accesorias		53.1 Tipo		
0006						DAI		
45. Clasificación arancelaria		46. Descripción de las mercancías		47.5 Total General		42540.74		
27101991		Aceites y Grasas Lubricantes - MAXLIFE DEX/MERC ATF 3/1 GA		42540.74		53.4 M P		
48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro		51. Otros gastos		
443358.56		1528.50		110.89		0.00		
52. Valor en aduana		53.5 Total General		54.5 Total General		42540.74		
45997.95		42540.74		42540.74		42540.74		
54.1 Código del tipo de documento		54.2 Número de documento		54.3 Fecha de emisión del documento		54.4 Fecha de vencimiento		
705		GWFCUSA013242		31/12/2019		GT		
785		CL120000003		03/01/2020		GT		
380		132631506		30/12/2019		US		
861		SN		30/12/2019		GT		
911		EM-IMP-374		16/06/2016		GT		
934		303-0700153		07/01/2020		GT		
301		PB-200000800		07/01/2020		GT		
55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE *** Depósito temporal: TPB PEDIDO: LUISA 12-19/V173G. LA FACTURA REFLEJA USD 132.50 POR GASTOS INTERNOS		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		Firma		Firma		
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.		Firma		
Representado por Lugar y fecha		Nombre Empresa Cargo		Nombre Empresa Cargo		Firma		