



CONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

FECHA
TICKET
CLIENTE

04-08-20		HORA	11:30
172668	DUCA	303-0702191	
HERRAMIENTAS PODEROSAS S.A.			

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

NOTA: Se le entrega 1 un juego al transportista.

F: 
Transportista.

13006903

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	MX	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social	TRUPER S.A. DE C.V.		303-0702191	GTCTUTU-20-029832-0001-3
	4.5 Domicilio fiscal	PARQUE INDUSTRIAL NO. 1 JILOTEPEC, ESTADO DE MEXICO C.P. 54240, MEXICO		30/04/2020	
Declarante	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	7. Aduana registro / Inicio tránsito		8. Aduana salida
	5.3 País Emisión	ARE GT	9. Aduana ingreso	10. Aduana destino	
Transportista	5.4 Nombre o razón social	HERRAMIENTAS PODEROSAS, SOCIEDAD ANONIMA		GTCTUTU	GTCTUTU
	5.5 Domicilio fiscal	27 CALLE BODEGA C 41-55 ZONA 5 GUATEMALA, GUATEMALA		IAFTEJRD	
Conductor	6.1 Código	303	11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase
	6.2 No. Identificación	2107660K	23	ID	10
Mercancías	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		MX	MX
Valores Totales	19.1 Código	20. Modo de transporte	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	19.2 Nombre	3	21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque	
Conductor	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca
	23.3 País expedición		C-460BNG	GT	FREIGHTLINER
Valores Totales	23.4 Nombres y apellidos	24.5 Identificación del remolque o semiremolque		24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)	
		GTR299		1	
Mercancías	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	32. Peso Bruto total
	28729.25	650.00	14.36	0.00	9760.000
Valores Totales	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo
	29393.61	DAT	7.71240	9760.000	DAI IVA
Mercancías	34.2 Total por tributo	34.3 Modalidad pago		34.4 Total General	30939.13
	3335.43	0		27603.70	0
Valores Totales	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente
	468.00	CT	2893.380	2893.380	
Mercancías	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo
	1	MX	PZA	500.000	0002
Valores Totales	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias
	94037000	ESTANTE PLASTICO PRETUL DE 5 REPISAS MODELO 20614			
Valores Totales	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana
	8516.83	192.68	4.15	0.00	8713.66
Valores Totales	53.5 Total General	8064.39			
Documentos de soporte	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
	730	557160	28/04/2020		MX
Valores Totales	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		
	1/90	TRAN	650.00		
Valores Totales	54.9 Tipo	54.10 Tasa	54.11 Total	54.12 M P	
	DAI	0	0.00	0	
Valores Totales	54.13 IVA	12	8064.39	0	
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	
	HP20-207. FACTURAS 52914215, 52914223, 52914231, 52914249, 52914264, 52914272 Y 52914280 CON INCOTERMS FCA. PILOTO: MARCELO FULGENCIO MORALES ORDÓÑEZ, LICENCIA: 2571234310613.				
Observaciones y firmas	56. Valido hasta	Firma		Firma	
	60	Firma del Declarante		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.	Nombre Empresa Cargo		Firma	
	Representado por Lugar y fecha	Nombre Empresa Cargo		Firma	