

968909

13006895

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	VG	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social	MARBELLA COMMERCIAL CO.	303-0702187 GTPBRPB-20-020298-0001-3		
	4.5 Domicilio fiscal	INTERNATIONAL TRUST BUILDING, WICKHAMS CAY ROAD TOWN TORTOLA, BRITISH VIRGIN ISLANDS,	29/04/2020		
Declarante	5.1 No. Identificación	673226	5.2 Tipo Identificación	ARE	
	5.3 País Emisión	GT	5.4 Nombre o razón social	COMPANIA INDUSTRIAL CORRUGADORA GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA	
Transportista	5.5 Domicilio fiscal	AVENIDA LAS AMERICAS 18-81 ZONA 14 EDIFICIO COLUMBUS CENTER 3ER. NIVEL SUR OFICINA 3A GUATEMALA	9. Aduana ingreso	GTPBRPB	10. Aduana destino
	6.1 Código	303	11. Régimen aduanero	23	12. Modalidad
Conductor	6.2 No. Identificación	2107660K	13. Clase	10	14. Fecha vencimiento
	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	15. País procedencia	US	16. País exportación
Valores Totales	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	19.1 Código	20 Modo de transporte	21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque	
Mercancías	19.2 Nombre	1	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	23.3 País expedición
	23.4 Nombres y apellidos		24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca
Documentos de soporte	24.4 Identificación del remolque o semirremolque	24.5 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques)	24.6 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)	24.7 Equipamiento	24.8 Tamaño del equipo de carga
	24.9 Tipo de tributo	24.10 Tipo de contenedor/es	24.11 Número/Números de identificación de contenedor/es	24.12 Número/Números de identificación de contenedor/es	24.13 Número/Números de identificación de contenedor/es
Observaciones y firmas	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	29. Valor en Aduana Total
	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo
Firma del Declarante	34.2 Total por tributo	34.3 Modalidad pago	34.4 Total General	34.5 Total General	34.6 Total General
	34.7 Total General	34.8 Total General	34.9 Total General	34.10 Total General	34.11 Total General
Firma del Representante	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo
Firma del Representante	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias	47.3 Reglas accesorias
	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana
Firma del Representante	53.1 Tipo	53.2 Tasa	53.3 Total	53.4 M P	53.5 Total General
	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
Firma del Representante	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	54.9 Monto	54.10 Monto
	54.11 Monto	54.12 Monto	54.13 Monto	54.14 Monto	54.15 Monto
Firma del Representante	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE *** Depósito temporal: TPB	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 y autorización de ventanilla única	59. Código de Exportador
	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 del Representante	Representado por Lugar y fecha	Nombre Empresa Cargo	Firma	Nombre Empresa Cargo	Firma