

1006406

2350732

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	PA	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
	4.4 Nombre o razón social	CENAM FIBER S.A.	3 Fecha de aceptación	303-0705333	
	4.5 Domicilio fiscal	PUNTA PACÍFICA, CALLE ISAAC HANONO MISSRI TORRE METROBANK, PISO 2 - OFICINA 2B PANAMÁ	08/10/2020	GTPBRPB-20-049401-0001-6	
Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	7. Aduana registro / Inicio tránsito	8. Aduana salida	ROQQBQOYL
	5.3 País Emisión	ARE GT	9. Aduana Ingreso	10. Aduana destino	
	5.4 Nombre o razón social	COMPAÑIA INDUSTRIAL CORRUGADORA GUATEMALA, SOCIEDAD ANONIMA	GTPBRPB	GTPBRPB	
	5.5 Domicilio fiscal	AVENIDA LAS AMERICAS 18-81 ZONA 14 EDIFICIO COLUMBUS CENTER 3ER. NIVEL SUR OFICINA 3A GUATEMALA	11. Régimen aduanero	12. Modalidad	
Declarante	6.1 Código	303	13. Clase	14. Fecha vencimiento	23
	6.2 No. Identificación	2107660K	15. País procedencia	16. País exportación	
	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	US	US	
	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca	
Transportista	19.1 Código	20. Modo de transporte	21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque	USILG
	19.2 Nombre	1	GTPBRPB	GTPBRPB	
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		24.4 Chasis	24.5 Identificación del remolque o semirremolque	24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques)
	23.4 Nombres y apellidos		24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)	24.8 Equipamiento	24.9 Tamaño del Equipamiento
	24.10 Tipo de carga	24.11 Número/Números de identificación de contenedor/es	24.12 Modalidad de pago	24.13 Liquidación General	24.14 Total por tributo
Valores Totales	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	29. Valor en Aduana Total
	506427.97	57960.00	7286.64	0.00	506861.29
	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo
	CIF	7.77700	880790.000	880790.000	DAI 0.00 IVA 473023.23
Mercancías	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente
	276.00	RO	880790.000	880790.000	53.1 Tipo
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo
	1	US	KGS	880790.000	DAI 0 IVA 12
Documentos de soporte	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias	53.2 Tasa
	4804110000	PAPEL KRAFT	53.3 Total	53.4 M P	0.00
	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana
	506427.97	57960.00	7286.64	0.00	506861.29
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
	705	GWFCUSA029140	01/10/2020	US	1/1
	785	CL120000336	02/10/2020	GT	1/1
	380	INV00000209	05/10/2020	PA	1/1
Observaciones y firmas	54.6 Línea (u) que aplica el documento	54.7 Número de la autorización única que produce el documento	54.8 Monto	54.9 Fecha de emisión del documento	54.10 Fecha de vencimiento
	934	303-0705333	08/10/2020	GT	0/0
	301	PB-200029143	08/10/2020	GT	0/0
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	59. Código de Exportador
	Depósito temporal: TPB				
	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.	
	Representado por Lugar y fecha	Firma del Declarante	Nombre Empresa Cargo	Firma	Nombre Empresa Cargo

