

2419246

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-



| DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA- | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
| DUCA-D Exportador / Proveedor Importador / Destinatario Declarante Transportista Conductor Valores Totales Mercancías Documentos de soporte Observaciones y firmas | 4.1 No. Identificación 321214 4.4 Nombre o razón social DISTRIBUIDORA RAYOVAC GUATEMALA SOCIEDAD ANONIMA 4.5 Domicilio fiscal 18 AVENIDA 40-23 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA | | | | 4.2 Tipo Identificación ARE 4.3 País Emisión GT 5.1 No. Identificación IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA OCAL, S.A. 5.4 Nombre o razón social KM17 1/2 CARRETERA A MASAYA 300 MTS AL NORESTE CONTIGUO A TIP TOP INDUSTRIAL NINDIRI-MASAYA, NICARAGUA 5.5 Domicilio fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5 | | | | Identificación de la declaración 1 No. correlativo 303-0705810 2 No. de DUCA GTGUACG-20-045347-0001-6 3 Fecha de aceptación 28/10/2020 7. Aduana registro / Inicio transito GTGUACG 8. Aduana salida GTJUTPA 9. Aduana ingreso GTJUTPA 10. Aduana destino HBAENYK9T 11. Régimen aduanero 154 12. Modalidad ZR 13. Clase 10 14. Fecha vencimiento 15. País procedencia GT 16. País exportación GT 17. País destino NI 18. Depósito aduanero / Zona Franca ZF1 21. Lugar de embarque GTGUA 22. Lugar desembarque NICARAGUA | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 23.1 No. Identificación J17 23.2 No. Licencia de conducir 23.3 País expedición 23.4 Nombres y apellidos | | | | | | | | 24.1 Identificación de la unidad de transporte C-007BNW 24.2 País de registro GT 24.3 Marca FREIGHTLINER 24.4 Chasis 1FUYDSEB1YPB75675 | | | | |
| 25. Valor de transacción 3136.50 26. Gastos de transporte 0.00 27. Gastos de seguro 0.00 28. Otros gastos 0.00 29. Valor en Aduana Total 3136.50 30. Incoterm FCA 31. Tasa de cambio 7.78620 | | | | 32. Peso Bruto total 132.000 33. Peso Neto total 132.000 | | | | 34.1 Tipo de tributo TC-61BYW 34.2 Total por tributo 0.00 34.3 Modalidad pago 34.4 Total General 0.00 | | | | |
| 35. Cantidad de bultos 150.00 36. Clase de bultos BX 37. Peso Neto 132.000 38. Peso Bruto 132.000 | | | | 39. Cuota Contingente | | | | Liquidación por línea 53.1 Tipo 53.2 Tasa 53.3 Total 53.4 M P | | | | |
| 40. Número de linea 1 41. País CN 42. Unidad de medida PZA 43. Cantidad 600.000 | | | | 44. Acuerdo | | | | | | | | |
| 45. Clasificación arancelaria 8513100000 46. Descripción de las mercancías LINTERNAS R12LED-110V | | | | 47.1 Criterio para certificar origen 47.2. Reglas accesorias | | | | | | | | |
| 48. Valor de transacción 3136.50 49. Gastos de transporte 0.00 50. Seguro 0.00 51. Otros gastos 0.00 52. Valor en aduana 3136.50 | | | | 53.5 Total General | | | | | | | | |
| 54.1 Código del tipo de documento 730 9906 54.2 Número de documento 786 7077 54.3 Fecha de emisión del documento 380 92B72178-623853656 54.4 Fecha de vencimiento 929 GTPRQPQ-20-080804-0001-6 54.5 País de emisión del documento 42 J17C007BNW 54.6 Línea (al que aplica el documento) 27/10/2020 54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte GT 54.8 Monto 1/1 54.9 Tranporte TRAN 54.10 8.36 | | | | | | | | | | | | |
| 55. Observaciones SELECTIVO AUTOMATICO:LEVANTE SIN REVISION REFSAP-271006988, PILOTO: Heriks Arnoldo Molina Martinez, LICENCIA: 2426581640413, SEGURO DE CAUCION FC-7 0507-103565, LA PRESENTE DECLARACIÓN SE ELABORA BAJO EL CÓDIGO 110 CARGA CONSOLIDADA, RETIRO DE LA DECLARACION 154 ZI No. 303-0703791 LINEA 9 SALEN 150 BULTOS | | | | Uso de Aduanas 57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida | | | | Uso de Ventanilla Única 58. Firma o autorización de ventanilla única | | | | |
| 56. Válido hasta 60 Firma del Declarante | | | | 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 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 | | | | Nombre Empresa Cargo | | | | Nombre Empresa Cargo | | | | |

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)



| | | | | | | | |
|---|-------------------|---------|--|---|------------|--|--|
| ADUANA DE PARTIDA | | | | ADUANA DE PASO | | | |
| 1. Aduana de Partida | 2. Código | 3. País | | 10. Aduana de paso | 11. Código | | |
| 4. Dispositivo de seguridad | 5. Ruta a seguir | | | 12. Número de dispositivo de seguridad nuevo | | | |
| 6. Fecha y hora | 7. Plazo en horas | | | 13. Fecha y hora | | | |
| 8. Nombre, firma y sello del funcionario de aduana | | | | 14. Nombre, firma y sello del funcionario de aduana | | | |
| Observaciones | | | | Observaciones | | | |
| | | | | | | | |
| ADUANA DE PASO | | | | ADUANA DE PASO | | | |
| 10. Aduana de Paso | 11. Código | | | 10. Aduana de paso | 11. Código | | |
| 12. Número de dispositivo de seguridad nuevo | | | | 12. Número de dispositivo de seguridad nuevo | | | |
| 13. Fecha y hora | | | | 13. Fecha y hora | | | |
| 14. Nombre, firma y sello del funcionario de aduana | | | | 14. Nombre, firma y sello del funcionario de aduana | | | |
| Observaciones | | | | Observaciones | | | |
| | | | | | | | |
| ADUANA DE PASO | | | | ADUANA DE DESTINO | | | |
| 10. Aduana de Paso | 11. Código | | | 10. Aduana de destino | 11. Código | | |
| 12. Número de dispositivo de seguridad nuevo | | | | 12. Número de dispositivo de seguridad nuevo | | | |
| 13. Fecha y hora | | | | 13. Fecha y hora | | | |
| 14. Nombre, firma y sello del funcionario de aduana | | | | 14. Nombre, firma y sello del funcionario de aduana | | | |
| Observaciones | | | | Observaciones | | | |
| | | | | | | | |

RECIELO

No. 723

Q. 700⁰⁰



asi
products

RECIBI DE: *Distribuidora Rayovar Guatemala S.A.*

DIRECCIÓN:

LA CANTIDAD DE:

Cien guatros edaclos

POR: *Elaboración de DUCH +*

LUGAR:

FECHA: Día 30 / Mes 70 / Año 20

ORDEN No.:

Vo. Bo.

**TRAMITES
LA CEIBA**



[Handwritten signature]

PARQUEO "LA PAZ"

Carretera Interamericana Km. 165 Sector Aduana
Ciudad Pedro de Alvarado, Moyuta, Jutiapa
KENDALL IVAN VASQUEZ CORADO Nit: 1604024-4



Nº 001896

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| Día 30 | Mes 70 | Año 20 |
|-----------|-----------|-----------|



Nombre: *Distribuidora Rayovar G.*
Dirección: Nit: *327274*

VEHÍCULOS PLACAS: *C 007 BNW*

ENTRADA:

SALIDA:

Gracias Por Su Preferencia

Total Q. 25⁰⁰