

CONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

FECHA	12/11/20	HORA	16:00
TICKET	181394	DUCA	303-0706117
CLIENTE	HERRAMIENTAS PODEROSAS S.A.		

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

NOTA: Se le entrega 1 un juego al transportista.

F: 
 Transportista.

181394

2419562

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

DUCA-D

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación		4.2 Tipo Identificación		Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS	
	4.4 Nombre o razón social		4.3 País Emisión		1 No. correlativo o referencia		3 Fecha de aceptación	
Importador / Destinatario	4.5 Domicilio fiscal		MX		2 No. de DUCA		7. Aduana registro / Inicio transito	
	29540763		ARE GT		303-0706117 GTCTUTU-20-075587-0001-1		8. Aduana salida	
Declarante	5.4 Nombre o razón social		5.3 País Emisión		3 Fecha de aceptación		11. Régimen aduanero	
	HERRAMIENTAS PODEROSAS, SOCIEDAD ANONIMA		ARE GT		11/11/2020		12. Modalidad	
Transportista	5.5 Domicilio fiscal		5.2 Tipo Identificación		13. Clase		14. Fecha vencimiento	
	27 CALLE BODEGA C 41-55 ZONA 5 GUATEMALA, GUATEMALA		ARE GT		10		15. País procedencia	
Conductor	6.1 Código		6.2 No. Identificación		16. País exportación		17. País destino	
	303		2107660K		MX		18. Depósito aduanero / Zona Franca	
Valores Totales	6.3 Nombre o razón social		6.4 Domicilio fiscal		21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque	
	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		14 AVE. 25-06 ZONA 5		MXHDG		CD. GUATE	
Mercancías	19.1 Código		19.2 Nombre		23.1 No. Identificación		23.2 No. Licencia de conducir	
	3		20 Modo de transporte		23.3 País expedición		24.1 Identificación de la unidad de transporte	
Documentos de soporte	23.4 Nombres y apellidos		24.2 País de registro		24.3 Marca		24.4 Chasis	
			GT		FREIGHTLINER		24.5 Identificación del remolque o semiremolque	
Observaciones y firmas	25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro		28. Otros gastos	
	48230.31		650.00		24.12		0.00	
Firma del Declarante	29. Valor en Aduana Total		30. Incoterm		31. Tasa de cambio		32. Peso Bruto total	
	48904.43		FCA		7.77570		17540.000	
Firma de la Empresa	34.1 Tipo de tributo		34.2 Total por tributo		34.3 Modalidad pago		34.4 Total General	
	DAI IVA		9028.79		0		55744.19	
Firma de la Empresa	35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto		38. Peso Bruto	
	787.00		PC		168.800		168.800	
Firma de la Empresa	40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida		43. Cantidad	
	1		MX		PZA		3300.000	
Firma de la Empresa	45. Clasificación arancelaria		46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen		47.2 Reglas accesorias	
	39173230		POLIDUCTO CORRUGADO FLEXIBLE 3/4" S/GUÍA MODELO 45019					
Firma de la Empresa	48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro		51. Otros gastos	
	464.15		6.26		0.23		0.00	
Firma de la Empresa	54.1 Código del tipo de documento		54.2 Número de documento		54.3 Fecha de emisión del documento		54.4 Fecha de vencimiento	
	730		605553		05/11/2020		MX	
Firma de la Empresa	54.5 País de emisión del documento		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	
	MX		1/26		TRAN		650.00	
Firma de la Empresa	54.9 Tamaño del equipamiento de carga		54.10 Tipo de contenedor/es		54.11 Número/Números de identificación de contenedor/es		54.12 Tipo de carga	
	20G1		12		TC87CBR		53.1 Tipo	
Firma de la Empresa	53.2 Tasa		53.3 Total		53.4 M.P.		53.5 Total General	
	0		0.00		0		439.15	
Firma de la Empresa	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		60. Válido hasta	
							60	
Firma de la Empresa	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 Declarante		Nombre Empresa Cargo	