

13814022

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-



CÓDIGO DE BARRAS



RN9Z48Q7D

Exportador / Proveedor		4.1 No. Identificación 36825174	4.2 Tipo Identificación ARE	4.3 País Emisión GT	Identificación de la declaración				
		4.4 Nombre o razón social CIELOMAR, SOCIEDAD ANONIMA			1. No. correlativo 303-1700880	2. No. de DUCA GTGUAEA-21-010225-0002-7	3. Fecha de aceptación 08/02/2021		
		4.5 Domicilio fiscal 14 AVENIDA 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5, GUATEMALA, GUATEMALA			7. Aduana registro / Inicio transito GTGUAEA	8. Aduana salida GTGUAEA			
Importador / Destinatario		5.1 No. Identificación LOOKING FOR A GOOD MOOD S DE RL DE CV	5.2 Tipo Identificación 5.3 País Emisión	9. Aduana ingreso GTGUAEA	10. Aduana destino GTGUAEA				
		5.4 Nombre o razón social BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO NO. 3130 INT. OF 31 COL. VALLE DORADO TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MX			11. Régimen aduanero 22	12. Modalidad ED	13. Clase 37	14. Fecha vencimiento L	
Declarante		6.1 Código 303 6.2 No. Identificación 2107660K 6.3 Nombre o razón social INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA 6.4 Domicilio fiscal 14 AVE. 25-06 ZONA 5			15. País procedencia GT	16. País exportación GT			
Transportista		19.1 Código 19.2 Nombre	20. Modo de transporte 4	21. Lugar de embarque GTGUA	22. Lugar desembarque MEXICO				
Conductor		23.1 No. Identificación 23.4 Nombres y apellidos	23.2 No. Licencia de conducir 23.3 País expedición	24.1 Identificación de la unidad de transporte GTGUA	24.2 País de registro GT	24.3 Marca GT	24. Chasis		
Valores Totales		25. Valor de transacción 821.40	26. Gastos de transporte 1006.84	27. Gastos de seguro 0.00	28. Otros gastos 0.00	32. Peso Bruto total 106.000	33. Peso Neto total 106.000	34.1 Tipo de tributo Liquidación General 0.00	
		29. Valor en Aduana Total 1828.24	30. Incoterm FOB	31. Tasa de cambio 7.78160				34.2 Total por tributo 34.3 Modalidad pago	
Mercancías		35. Cantidad de bultos 1.00	36. Clase de bultos PC	37. Peso Neto 106.000	38. Peso Bruto 106.000	39. Cuota Contingente	Liquidación por linea 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 3.000	44. Acuerdo			
		45. Clasificación arancelaria 8418100000	46. Descripción de las mercancías MINIBARES MARCA OSTER MOD. OS-MB233BV		47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias			
Documentos de soporte		48. Valor de transacción 821.40	49. Gastos de transporte 1006.84	50. Seguro 0.00	51. Otros gastos 0.00	52. Valor en aduana 1828.24	53.5 Total General		
		54.1 Código del tipo de documento 740 785 380 811 998	54.2 Número de documento 97630175025 16A21010054 276FBAAB-35802555 98-0000028015-2021 3031700535	54.3 Fecha de emisión del documento 22/01/2021 27/01/2021 19/01/2021 22/01/2021 22/01/2021	54.4 Fecha de vencimiento GT GT GT GT GT	54.5 País de emisión del documento 1/1 1/1 1/1 0/0 0/0	54.6 Línea (al que aplica el documento) CAER CAER PROV VUPE SATA	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte 1006.84	54.8 Monto
Observaciones y firmas		55. Observaciones Depósito temporal: TEA NOTA: EL DECLARANTE NO SE ENCUENTRA SUJETO A NINGUNA ACCION FISCALIZADORA POR PARTE DE LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA, CONFORME A LO SENALADO EN EL LITERAL K, ARTICULO 11, DEL DECRETO 14-2013, SE CONSIGNAN LOS SIGUIENTES DATOS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 323 DEL RECAUCA: LITERAL A), DOMICILIO DEL VENDEDOR: 14 AVENIDA 25 DE JUNIO 25-06 ZONA 5, GUATEMALA, *** VER HOJA DE AMPLIACION DE INFORMACION ***	Uso de Aduanas Firma Fernando Aquilar Hdez Supervisor Verificator			Uso de Ventanilla Única Firma			
		56. Válido hasta 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 Declarante	Nombre Empresa Cargo			Nombre Empresa Cargo			
		Representado por Lugar y fecha	Firma			Firma			