

FORMULARIO ADUANERO UNICO CENTRO AMERICANO

Serie
No. HN-CCICOM 24355

HOJA No. TOTAL

1. Exportador (nombre, dirección, país) Compañía de Comercio Exterior, S.A. Carretera a la Zona Franca, San Carlos C.R.		2. Identificación Tributaria Exp. 0000000000		3. No. de factura 22879	4. Registro No.	
7. Consignatario/Importador/Internador (nombre, dirección, país) Compañía de Comercio Exterior, S.A. Carretera a la Zona Franca, San Carlos C.R.		8. Identificación Tributaria 0000000000		5. Código del Exportador 12770/2012		
11. Agente o Representante País de Origen		12. Forma de Pago Credito \$ 17,244.38		13. País de Origen de la Mercancía HONDURAS		
14. Medio de Transporte Terrestre		15. País de Procedencia HONDURAS		16. País de destino de la Mercancía NICARAGUA		
16. Aduana de Destino LAS MANOS		17. Puerto de Embarque LAS MANOS		18. Aduana de Salida LAS MANOS		
19. Redestino		20. Fecha de Embarque 19-oct-12		21. Aduana de Salida LAS MANOS		
22. No. Item 1	23. Marcas de Expedición Números, Contenedor Sellos, Dimensiones S/M	24. Número y Clase de los Bultos Descripción de las Mercancías 1.000 Cajas de papel intelligent line de		25. Código Arancelario 4802.10.00	26. Cantidad y Unidad de Medida 1.000 Cajas	27. Peso Bruto (En Kgs.) 20,497.95
***** ULTIMA LINEA *****						
29. No. Item 1	30. Método para Determinar el Origen 30.1 Criterio para Certificar Origen C 30.2 Método Utilizado VT 30.3 Otras Instancias NO			31. Permisos y Observaciones 		32. Valor FOB Total \$CA 17,244.38
				37. Firma, Fecha y Sello del Funcionario Autorizado de la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida 		33. Fletes \$CA 1,250.00
39. Lugar y Fecha de Emisión TEG, 18/10/2012				41. Autorización Banco Central/Ventana		34. Seguros \$CA 2.00
40. Válido Hasta 18/11/2012						35. Otros \$CA
42. El suscrito declara 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. Nombre:				43. El suscrito declara 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. Nombre:		36. Valor TOTAL \$CA 17,244.38
						38. Impuestos Internos
						Total a Pagar