

FORMULARIO ADUANERO UNICO CENTRO AMERICANO

Serie
No. HN-CCICOM 24355

12770 (7)

HOJA No. TOTAL

1. Exportador (nombre, dirección, país) Compañía de Comercio Exterior, S.A. Carretera Ruta Interamericana, S.A. Carretera Interamericana, Tegucigalpa		2. Identificación Tributaria Exp. HONDURAS		3. No. de factura 22879	4. Registro No.	
7. Consignatario/Importador/Internador (nombre, dirección, país) Compañía de Comercio Exterior, S.A. Carretera Interamericana, Tegucigalpa		8. Identificación Tributaria HONDURAS		5. Código del Exportador		6. Licencia No. 12770/2012
11. Agente o Representante País de Origen		12. Forma de Pago Credito \$ 1724.38		13. País de Origen de la Mercancía HONDURAS		14. Medio de Transporte Terrestre
16. Aduana de Destino LAS MANOS		17. Puerto de Embarque LAS MANOS		18. País de destino de la Mercancía NICARAGUA		15. País de Procedencia HONDURAS
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 ***** ULTIMA LINEA *****		25. Código Arancelario	26. Cantidad y Unidad de Medida	27. Peso Bruto (En Kgs.)
						28. Valor FOB \$CA
29. No. Item 1	30. Método para Determinar el Origen			31. Permisos y Observaciones		32. Valor FOB Total \$CA
	30.1 Criterio para Certificar Origen C	30.2 Método Utilizado VT	30.3 Otras Instancias NO	37. Firma, Fecha y Sello del Funcionario Autorizado de la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida		33. Fletes \$CA
39. Lugar y Fecha de Emisión TEG, 18/10/2012		41. Autorización Banco Central/Ventana		34. Seguros \$CA		35. Otros \$CA
40. Válido Hasta 18/11/2012				36. Valor TOTAL \$CA		38. Impuestos Internos
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:		Total a Pagar		