



**DIRECCION GENERAL DE LA RENTA DE
ADUANAS**

Km 11.5 carretera Panamericana
San Bartolo, Ilopango
El Salvador, CA
Tel: (503) 244-5003
Fax: (503) 244-5004



UNIDAD / SUDUNA	
2 Exportador N° : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
8 Destinatario N° : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
14 Declarante/Representante N° : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
18 Ident. y País del medio de transporte (llegada)	
21 Ident. y País del medio de transporte a la frontera	
25 Modo trsp. 26 Modo trsp. 27 Lugar de descargue frontera XX interior	
29 Aduana de entrada 30 Localización mercancías	
31 Bultos y descr. de las mercancías	
Marcas y número - N°(s) contenedor(es) - Número y naturaleza Marcas y números : Número y naturaleza : N°(s) contenedor(es):	
44 Docs. Adjun. Certificados	
47 Liquidación de los impuestos	
51 Adu. paso previo y país	
52 Garantía no válida para	
D CONTROL DE LA ADUANA DE DESTINO	
Resultados :	
Firma :	
Sello :	
Firma y nombre del declarante/representante	
1 DECLARACION	
A ADUANA	
Código : 01	
IM 4	
SAN BARTOLO	
Manif. :	
Registro	
Número :	
Fecha:	
3 Formas 4 List. XXXX	
5 Art. 1 6 Tot.bultos 7 Número de referencia	
2002 /	
9 Responsable financiero N°:	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
10 País última proced. 11 País transacción 12 Elementos valor 13 DGRA	
15 País de exportación 16 País de origen 17 País de destino	
15 País exp. a 222 b XX	
17 País de destino	
19 Cl. 0 20 Condiciones de entrega	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
22 Divisa y Total Factura 23 Tasa cambio 24 Naturaleza	
XX X X transac.	
28 Datos financieros	
Tipo de pago : Código banco :	
Banco : Fecha Pago:	
Agencia :	
32 Art. 1 N° 33 Posición arancelaria	
XXX XXX XXXX	
34 País orig. 35 Peso bruto 36 Acuerdo	
a b kg XXXXXXX	
37 REGIMEN 38 Peso neto 39 Contig.	
kg XXXX	
40 Documento de transporte / anterior	
41 Unidad supl. 42 Valor Artic. 43 Metod	
X Val.	
Código MS 45 Ajuste	
1.000	
46 Valor estadístico	
48 Cuenta de crédito 49 Identif./Plazo en depósito	
B DATOS CONTABLES XXXXXXXXXX	
Modo de pago : CONTADO	
N° de liquidación : X XXXXXXXX Fecha : XXXXXXXX	
N° de recibo : X XXXXXXXX Fecha : XXXXXXXX	
Garantía : XXXXXXXX	
Impuestos globales:	
Importe total : Dolares	
Dolares	
50 Responsable tránsito No Firma :	
C ADUANA DE SALIDA	
53 Aduana de destino (y país)	
54 Lugar y fecha	
Firma y nombre del declarante/representante	