

839023

11557586									
DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA-									
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		US		2 No. de DUCA			8. Aduana salida	
	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305				303-9504000			28/05/2019	
Declarante	5.1 No. Identificación		5.2 Tipo Identificación		7. Aduana registro / Inicio transito			10. Aduana destino	
	336211		ARE GT		GTPBRPB			GTPBRPB	
Transportista	5.4 Nombre o razón social		5.3 País Emisión		9. Aduana ingreso			11. Régimen aduanero	
	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA		ARE GT		GTPBRPB			23	
Conductor	5.5 Domicilio fiscal		14 AVE. 25-06 ZONA 5		12. Modalidad			13. Clase	
	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA				ID			10	
Valores Totales	6.1 Código		6.2 No. Identificación		15. País procedencia			16. País exportación	
	303		2107660K		US			US	
Mercancías	6.3 Nombre o razón social		6.4 Domicilio fiscal		17. País destino			18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		14 AVE. 25-06 ZONA 5						
Documentos de soporte	19.1 Código		20 Modo de transporte		21. Lugar de embarque			22. Lugar desembarque	
	19.2 Nombre		1		USFPO			GUATEMALA	
Observaciones y firmas	23.1 No. Identificación		23.2 No. Licencia de conducir		24.1 Identificación de la unidad de transporte			24.2 País de registro	
	23.3 País expedición				24.3 Marca			24.4 Chasis	
Firma del Declarante	23.4 Nombres y apellidos				24.5 Identificación del remolque o semiremolque			24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)	
					24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)			24.8 Equipamiento	
Firma de la Empresa	25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro			28. Otros gastos	
	23850.00		3460.00		66.90			0.00	
Firma del Representante	29. Valor en Aduana Total		30. Incoterm		31. Tasa de cambio			32. Peso Bruto total	
	23850.00		CIP		7.70060			20411.866	
Firma del Cargo	35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto			38. Peso Bruto	
	1125.00		BX		20411.866			21228.000	
Firma del Representante	40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida			43. Cantidad	
	1		US		KGS			20411.866	
Firma del Cargo	45. Clasificación arancelaria		46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen			47.2 Reglas accesorias	
	02071499		CUADRILES DE POLLO CONGELADOS						
Firma del Representante	48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro			51. Otros gastos	
	23850.00		3460.00		66.90			0.00	
Firma del Cargo	54.1 Código del tipo de documento		54.2 Número de documento		54.3 Fecha de emisión del documento			54.4 Fecha de vencimiento	
	705		GWFT2285636A		23/05/2019			US	
Firma del Representante	785		CL119000254		24/05/2019			GT	
	380		SO024160-002		23/05/2019				
Firma del Cargo	861		SN		23/05/2019				
	852		AA-AZDPSP-18486		27/05/2019				
Firma del Representante	934		303-9504000		28/05/2019			0/0	
	301		PB-190015856		28/05/2019			0/0	
Firma del Cargo	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE ***		56. Válido hasta		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 la ventanilla única	
	Depósito temporal: TPB No. DE ORDEN: 303-9504000, SE ADJUNTA EL PERMISO DE IMPORTACION DE ALIMENTOS NO PROCESADOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLÓGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES No. 86925.								
Firma del Representante	60		Firma del Declarante		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.	
	Representado por Lugar y fecha		Nombre Empresa Cargo		Firma			Firma	