

11644192

**DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-**



Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	4.3 País Emisión	US	Identificación de la Declaración			CÓDIGO DE BARRAS			
	4.4 Nombre o razón social	INTERVISION FOODS			1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación				
4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305			303-9504726	GTPBRPB-19-029847-0001-8		17/06/2019				
Importador / Destinataria	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	5.3 País Emisión	ARE GT	7. Aduana registro / Inicio tránsito	8. Aduana salida			55X6Q28V8		
	5.4 Nombre o razón social	EMPACADORA TOLEDO SOCIEDAD ANONIMA			9. Aduana ingreso	10. Aduana destino					
Declarante	5.5 Domicilio fiscal	1 AVENIDA 10-31 BARRIO INGENIO AMATITLAN, GUATEMALA			11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase	14. Fecha vencimiento			
	6.1 Código	303				23	ID	10			
	6.2 No. identificación	2107660K			15. País procedencia	16. País exportación					
	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA			US	US					
Transportista	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5			17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca					
	19.1 Código				20. Modo de transporte	1					
Conductor	19.2 Nombre				21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque					
	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir				24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca	24. Chasis		
	23.4 Nombres y apellidos	23.3 País expedición			24.5 Identificación del remolque o semirremolque			24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques)			
	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo				
Valores Totales	18025.00	4210.00	50.56	0.00	23587.000	22679.851	34.2 Total per tributo				
	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio					34.3 Modalidad pago			
Mercancías	18025.00	CIP	7.69220					34.4 Total General			
	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo					
	1250.00	CS	22679.851	23587.000		DAI					
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	IVA					
	1	US	KGS	22679.851	0006	12					
	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías			47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias	53.3 Total				
	02071499	PIEL DE POLLO (CONGELADA)					53.4 M P				
	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General					
Documentos de soporte	18025.00	4210.00	50.56	0.00	18025.00	16638.23					
	54.1 Código del tipo de documento	54.2 Número de documento	54.3 Fecha de emisión del documento	54.4 Fecha de vencimiento	54.5 País de emisión del documento	54.6 Línea (si que aplica el documento)	54.7 Nombre de la autoridad aduanera que emitió el documento de soporte				
	705	GWFT2286807A	11/06/2019		US	1/1	NAVI				
	785	CL119000290	14/06/2019		GT	1/1	NAVI				
	380	SO04201-001	11/06/2019		US	1/1	PROV				
	861	SN	11/06/2019		US	1/1	MAGA				
	852	AA-AZDPSP-19099	12/06/2019		GT	1/1	SATA				
	934	303-9504726	17/06/2019		GT	0/0	19 JUN 2019				
	301	PB-190017986	17/06/2019		GT	0/0	PÓLIZA LIBERADA				
	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE *** Depósito temporal: TPB SE ADJUNTA EL PERMISO DE IMPORTACION DE ALIMENTOS NO PROCESADOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLÓGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES NO. 87591.				57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Salida			59. Código de Exportador			
Observaciones y firmas	56. Válido hasta				Firma			Firma			
	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.			
Representado por Lugar y fecha				Nombre Empresa Cargo			Nombre Empresa Cargo				