

839956

11763082

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)  
-IMPRESA-

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS
	4.3 País Emisión	US	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social	INTERVISION FOODS	303-9505966 GTPBRPB-19-036769-0001-9		
	4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305	30/07/2019		
Declarante	5.1 No. Identificación	336211	5.2 Tipo Identificación	ARE GT	
	5.3 País Emisión	ARE GT	9. Aduana ingreso	10. Aduana destino	
Transportista	5.4 Nombre o razón social	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA	GTPBRPB	GTPBRPB	QRHE8CFIE
	5.5 Domicilio fiscal	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA	11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase
Conductor	6.1 Código	303	23	ID	10
	6.2 No. Identificación	2107660K	15. País procedencia	US	16. País exportación
Mercancías	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca	
	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5	21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque	
Valores Totales	19.1 Código	20 Modo de transporte	USFRP	P.B	
	19.2 Nombre	1	24.1 Identificación de la unidad de transporte	24.2 País de registro	24.3 Marca
Observaciones y firmas	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	24.4 Chasis	24.5 Identificación del remolque o semiremolque	
	23.3 País expedición	23.4 Nombres y apellidos	24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)	24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)	
Observaciones y firmas	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	29. Valor en Aduana Total
	24750.00	3510.00	69.42	0.00	24750.00
Observaciones y firmas	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total	34.1 Tipo de tributo
	CIP	7.68200	21228.341	20411.866	DAI IVA
Observaciones y firmas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente
	1125.00	CS	20411.866	21228.341	53.1 Tipo
Observaciones y firmas	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo
	1	US	KGS	20411.866	0006
Observaciones y firmas	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias	53.2 Tasa
	02071499	CUADRILES DE POLLO (CONGELADOS)	53.3 Total	53.4 M P	0
Observaciones y firmas	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana
	24750.00	3510.00	69.42	0.00	24750.00
Observaciones y firmas	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
	705	GWFCUSA002657	25/07/2019	US	1/1
Observaciones y firmas	54.6 Línea (al que aplica el documento)	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emite el documento de soporte	54.8 Monto	54.9 Código de Exportador	
	785	CL119000375	26/07/2019	GT	1/1
Observaciones y firmas	380	SO024605-004	25/07/2019	US	1/1
	861	SN	25/07/2019	US	1/1
Observaciones y firmas	852	AA-AZDPSP-20812	29/07/2019	GT	1/1
	934	303-9505966	30/07/2019	GT	0/0
Observaciones y firmas	301	PB-190022068	30/07/2019	GT	0/0
Observaciones y firmas	55. Observaciones	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 ventanilla única	
	*** 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. 89331.	Firma		Firma	
Observaciones y firmas	56. Válido hasta	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.	
	60	Firma del Declarante		Firma	
Observaciones y firmas	Representado por	Nombre	Firma	Nombre	Firma
	Lugar y fecha	Empresa	Cargo	Empresa	Cargo