

890830

YOS VIM

11824575

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-



Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	Identificación de la declaración		CÓDIGO DE BARRAS	
	4.3 País Emisión	US	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación	
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social	INTERVISION FOODS	303-9506623	GTPBRPB-19-040980-0001-9	22/08/2019	
	4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305	7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida		
Declarante	5.1 No. Identificación	336211	5.2 Tipo Identificación	ARE	9. Aduana ingreso	10. Aduana destino
	5.3 País Emisión	GT	5.4 Nombre o razón social	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA	GTPBRPB	GTPBRPB
Transportista	5.5 Domicilio fiscal	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA	11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase	14. Fecha vencimiento
	6.1 Código	303	23	ID	10	
Conductor	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		
Valores Totales	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	21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque		
Mercancías	19.2 Nombre	1	USGPT	P.B		
	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
Documentos de soporte	23.3 País expedición		24.4 Identificación del remolque o semiremolque	24.5 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)		
	23.4 Nombres y apellidos		24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)	24.8 Equipamiento	24.9 Tamaño del 24.10 Tipo de carga	24.11 Número/Números de identificación de contenedor/es
Observaciones y firmas	25. Valor de transacción	26. Gastos de transporte	27. Gastos de seguro	28. Otros gastos	32. Peso Bruto total	33. Peso Neto total
	30636.32	4945.00	85.93	0.00	19569.940	18817.255
Firma	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio		34.1 Tipo de tributo	Liquidación General
	30636.32	CIP	7.67180		DAI IVA	34.2 Total por tributo
Uso de Aduanas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	34.3 Modalidad pago
	904.00	CS	18817.255	19569.940		0
Uso de Ventanilla Unica	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	53.1 Tipo
	1	US	KGS	18817.255	0006	0
Firma	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias	53.2 Tasa	53.3 Total
	02071200	POLLO ENTERO SIN MENUDOS (CONGELADO)			12	28204.29
Firma	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.4 M.P.
	30636.32	4945.00	85.93	0.00	30636.32	0
Firma	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 (al que aplica el documento)
	705	GPTL8025GU	19/08/2019	US	1/1	NAVI
Firma	785	MG119000658	20/08/2019	GT	1/1	NAVI
	380	SO024677-005	19/08/2019	US	1/1	PROV
Firma	861	SN	19/08/2019	US	1/1	PROV
	852	AA-AZDPS-21669	21/08/2019	GT	1/1	MAGA
Firma	934	303-9506623	22/08/2019	GT	0/0	DEIM
	301	PB-190024541	22/08/2019	GT	0/0	SATA
Firma	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: ROJO *** 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. 90170.	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	59. Código de Exportador		
	56. Válido hasta	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.		
Firma	Representado por	Nombre Empresa	Cargo	Nombre Empresa	Cargo	
	Lugar y fecha					

Departamento de Tráfico
Operaciones Marítimas, S.A.
OMARSA

SGAIA y SAT