

11824757

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

CÓDIGO DE BARRAS



LCRPHA7RW

Exportador / Proveedor Destinatario	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	4.5 Domicilio fiscal	INTERVISION FOODS 3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305		1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación	
Importador / Proveedor Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	5.3 País Emisión	ARE GT	7. Aduana registro / Inicio transito		8. Aduana salida	
	5.4 Nombre o razón social	5.5 Domicilio fiscal	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA 46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA		9. Aduana ingreso	10. Aduana destino		
Declarante	6.1 Código	6.2 No. Identificación	6.3 Nombre o razón social	303 2107660K INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	11. Régimen aduanero		12. Modalidad	13. Clase
	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5			15. País procedencia		16. País exportación	14. Fecha vencimiento
Transportista	19.1 Código	19.2 Nombre	20 Modo de transporte	1	21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque	
					USFRP		P. BARRIOS	
Conductor	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir	23.3 País expedición		24.1 Identificación de la unidad de transporte		24.2 País de registro	24.3 Marca
	23.4 Nombres y apellidos				24.5 Identificación del remolque o semiremolque		24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)	
Valores Totales	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	
	24750.00	3460.00	69.42	0.00	21228.341	20411.866	DAI IVA	
Mercancías	29. Valor en Aduana Total	30. Incoferm	31. Tasa de cambio		34.2 Total General		22792.37	
	24750.00	CIP	7.67420		34.3 Modalidad pago		0	
Documentos de soporte	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	34.4 Total General		22792.37
	1125.00	BX	20411.866	21228.341		34.5 Tipo de tributo		0
Observaciones y firmas	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	34.6 Tipo de tributo		0
	1	US	KGS	20411.866	0006	34.7 Tipo de tributo		0
Observaciones y firmas	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias	34.8 Tipo de tributo		0	
	02071499	CUADRILES DE POLLO CONGELADOS			34.9 Tipo de tributo		0	
Observaciones y firmas	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General		22792.37
	24750.00	3460.00	69.42	0.00	24750.00	53.6 Total General		22792.37
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	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
	705	GWFCUSA004852	22/08/2019		US	1/1	NAVI	3460.00
Observaciones y firmas	785	CL119000458	23/08/2019		GT	1/1	NAVI	
	380	SO024809-005	22/08/2019			1/1	PROV	24750.00
Observaciones y firmas	861	SN	22/08/2019			1/1	PROV	
	852	AA-AZDPSP-21955	27/08/2019		GT	1/1	MAGA	
Observaciones y firmas	301	PB-190025221	28/08/2019		GT	0/0	SATA	
	934	303-9506813	28/08/2019		GT	0/0	DEIM	
Observaciones y firmas	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE *** Depósito temporal: TPB SE ADJUNTA EL PERMISO DE IMPORTACION DE ALIMENTOS NO PROCESADOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLOGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES No. 90500.				Uso de Aduanas		Uso de Ventanilla Única	
	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 ventanilla única	
Observaciones y firmas	60				Firma		Firma	
	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.				Firma		Firma	
Observaciones y firmas	Representado por Lugar y fecha				Nombre Empresa Cargo		Nombre Empresa Cargo	
	Firma del Declarante				Firma		Firma	

CHOCUYALLOOBS
SERVICES
30 AGO 2019
PÓLIZA LIBERADA
1540