

920398

11883056									
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			19/09/2019	
	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305				303-9507380			GTPBRPB-19-045796-0001-7	
	5.1 No. Identificación		5.2 Tipo Identificación		9. Aduana ingreso			10. Aduana destino	
336211		ARE GT		GTPBRPB			GTPBRPB		VDGXNRGTN
5.4 Nombre o razón social		5.3 País Emisión		11. Régimen aduanero			12. Modalidad		
AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA				23			ID		
5.5 Domicilio fiscal		46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA		13. Clase			14. Fecha vencimiento		
				10					
Declarante	6.1 Código		6.2 No. Identificación		15. País procedencia			16. País exportación	
	303		2107660K		US			US	
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		21. Lugar de embarque			22. Lugar desembarque		
19.1 Código		20. Modo de transporte		USHOU			PB		
19.2 Nombre		1							
Conductor	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 semiremolque			24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)	
				24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)			24.8 Equipamiento		
				006039			40		
				24.9 Tamaño del Equipamiento de carga			24.10 Tipo de contenedor/as		
				42R1			9		
				24.11 Número/Números de identificación de contenedor/as			MNBUS049543		
Valores Totales	25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro		28. Otros gastos		34.4 Total General
	26550.00		2915.00		74.47		0.00		
	29. Valor en Aduana Total		30. Incoterm		31. Tasa de cambio		34.3 Modalidad pago		
26550.00		CIP		7.70530		0		0	
								24549.09	
Mercancías	35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto		38. Peso Bruto		53.1 Tipo
	1250.00		CS		22679.851		23587.045		
	40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida		43. Cantidad		
1		US		KGS		22679.851		DAI 0	
45. Clasificación arancelaria		46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen		47.2. Reglas accesorias		IVA 12	
02071499		CUADRILES DE POLLO (CONGELADOS)						24549.09	
48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro		51. Otros gastos		53.5 Total General	
26550.00		2915.00		74.47		0.00		24549.09	
54.1 Código del tipo de documento		54.2 Número de documento		54.3 Fecha de emisión del documento		54.4 Fecha de vencimiento		54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte	
705		SLN266933		13/09/2019		GT			
785		MA119000868		13/09/2019		GT			
380		SO024936-001		10/09/2019		US			
861		SN		10/09/2019		US			
852		AA-AZDPSP-22731		18/09/2019		GT			
934		303-9507380		19/09/2019		GT			
301		PB-190027622		19/09/2019		GT			
54.8 Monto								2915.00	
								26550.00	
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. 91135 57. Firma, fecha y sello del funcionario autorizado por la Dirección General de Aduanas o de la Aduana de Saldo 58. Firma y autenticación de Ventanilla Única									
56. Válido hasta 59. Código de Exportador									
60. Observaciones y firmas 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 del Declarante Firma Firma									
Representado por Lugar y fecha Nombre Empresa Cargo Nombre Empresa Cargo									

AGUAS
PUERTO BARRIOS
RECIBIDO
23 SEP 2019
840