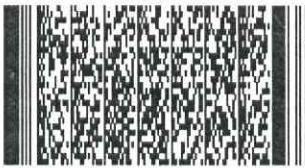


921923



DUCA-D

Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	4.3 País Emisión	Identificación de la declaración				CÓDIGO DE BARRAS				
	4.4 Nombre o razón social	INTERVISION FOODS		US	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			303-9507894	GTPBRPB-19-050252-0001-2	15/10/2019						
Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	5.3 País Emisión	7. Aduana registro / Inicio tránsito		8. Aduana salida						
	5.4 Nombre o razón social	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA		ARE GT	9. Aduana ingreso		10. Aduana destino					
	5.5 Domicilio fiscal	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA			GTPBRPB	GTPBRPB						BD6PU7H6G
Declarante	6.1 Código	303			11. Régimen aduanero		12. Modalidad		13. Clase		14. Fecha vencimiento	
	6.2 No. Identificación	2107660K			23		ID		10			
Transportista	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA			15. País procedencia		16. País exportación					
	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5			17. País destino		18. Depósito aduanero / Zona Franca					
Conductor	19.1 Código				21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque					
	19.2 Nombre				USHOU		PB					
	20 Modo de transporte	1			24.1 Identificación de la unidad de transporte		24.2 País de registro		24.3 Marca		24. Chasis	
Valores Totales	23.1 No. Identificación	23.2 No. Licencia de conducir			24.5 Identificación del remolque o semiremolque		24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semiremolques)					
	23.4 Nombres y apellidos	23.3 País expedición			24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)		24.8 Equipamiento		24.9 Tamaño del Equipamiento		24.10 Tipo de carga	
	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		34.2 Liquidación General		34.3 Modalidad pago	
	29. Valor en Aduana Total	30. Inversión	31. Paso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo		53.2 Tasa	53.3 Total	53.4 M P		
Mercancías	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Paso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo		53.2 Tasa	53.3 Total	53.4 M P		
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	53.1 Tipo		53.2 Tasa	53.3 Total	53.4 M P		
	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías			47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias		53.5 Total General		21563.42		
	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General		21563.42				
Documentos de soporte	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 emitió el documento de soporte		54.8 Monto			
	705	SLN270145	11/10/2019	US	1/1	NAVI			2915.00			
	785	MA119000973	11/10/2019	GT	1/1	NAVI			23125.00			
	380	SO025117-003	08/10/2019	US	1/1	PROV						
	852	AA-AZDPSP-23760	14/10/2019	GT	1/1	MAGA						
	861	SN	08/10/2019	US	1/1	PROV						
	934	303-9507894	15/10/2019	GT	0/0	DEIM						
301	PB-190030519	15/10/2019	GT	0/0	SATA							
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 HIDROBIOLÓGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES NO. 92399.				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				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		Firma		