

RANDY
920871

PARA
INICIAR.

12592738									
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		3 Fecha de aceptación
	4.4 Nombre o razón social		INTERVISION FOODS		303-9508823		GTPBRPB-19-058851-0001-1		03/12/2019
	4.5 Domicilio fiscal		3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305		7. Aduana registro / Inicio transito		8. Aduana salida		
Importador / Destinataria	5.1 No. identificación		336211		5.2 Tipo identificación		ARE		
	5.3 País Emisión		GT		9. Aduana Ingreso		10. Aduana destino		
	5.4 Nombre o razón social		AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA		GTPBRPB		GTPBRPB		3ADIIGUTH
Declarante	5.5 Domicilio fiscal		46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA		11. Régimen aduanero		12. Modalidad		13. Clase
	6.1 Código		303		23		ID		10
	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		
Transportista	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		
	19.2 Nombre		1		USGPT		PB		
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
	23.3 País expedición				24.4 Chasis		24.5 Identificación del remolque o semiremolque		24.6 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 de carga
					041485		40		42R1
Valores Totales	25. Valor de transacción		26. Gastos de transporte		27. Gastos de seguro		28. Otros gastos		32. Peso Bruto total
	19575.00		4068.00		54.91		0.00		23587.045
	29. Valor en Aduana Total		30. Incoterm		31. Tasa de cambio		33. Peso Neto total		34.1 Tipo de tributo
	19575.00		CIP		7.69240		22679.851		DAI IVA
Mercancías	35. Cantidad de bultos		36. Clase de bultos		37. Peso Neto		38. Peso Bruto		39. Cuota Contingente
	1250.00		CS		22679.851		23587.045		
	40. Número de línea		41. País		42. Unidad de medida		43. Cantidad		44. Acuerdo
	1		US		KGS		22679.851		0006
Documentos de soporte	45. Clasificación arancelaria		46. Descripción de las mercancías		47.1 Criterio para certificar origen		47.2. Reglas accesorias		53.1 Tipo
	02071499		CUADRILES DE POLLO (CONGELADOS)						DAI 0
	48. Valor de transacción		49. Gastos de transporte		50. Seguro		51. Otros gastos		53.2 Tasa
	19575.00		4068.00		54.91		0.00		0.00
Observaciones y firmas	54.1 Código del tipo de documento		54.2 Número de documento		54.3 Fecha de emisión del documento		54.4 País de origen del documento		54.5 Fecha de vencimiento del documento
	705		GWFCUSA010181		26/11/2019		GT		1/1
	785		CL119000585		29/11/2019		GT		1/1
	380		SO025579-007		26/11/2019		US		1/1
Observaciones y firmas	861		SN		26/11/2019		US		1/1
	852		AA-AZDPSP-25792		29/11/2019		GT		1/1
	934		303-9508823		03/12/2019		GT		0/0
	301		PB-190036262		03/12/2019		GT		0/0
Observaciones y firmas	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: ROJO ***		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		
	Depósito temporal: TPB SE ADJUNTA EL PERMISO DE IMPORTACIÓN DE ALIMENTOS NO PROCESADOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLÓGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES NO. 94623.								
	56. Válido hasta		Firma		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 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		
Representado por		Nombre Empresa		Nombre Empresa		Firma			
Lugar y fecha		Código		Código		Código			