

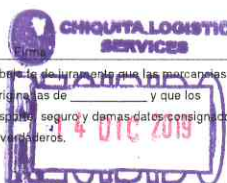
934648

12592934

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
Importador / Destinatario	4.4 Nombre o razón social	INTERVISION FOODS	303-9509004 GTPBRPB-19-060462-0001-6			
	4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305	12/12/2019			
Declarante	5.1 No. Identificación	336211	5.2 Tipo Identificación	ARE	FMH4UO846	
	5.3 País Emisión	GT	5.4 Nombre o razón social	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA		
Transportista	5.5 Domicilio fiscal	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA	9. Aduana ingreso	GTPBRPB	10. Aduana destino	
	6.1 Código	303	11. Régimen aduanero	23	12. Modalidad	ID
Conductor	6.2 No. Identificación	2107660K	13. Clase	10	14. Fecha vencimiento	
	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA	15. País procedencia	US	16. País exportación	US
Valores Totales	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca		
	19.1 Código	1	20. Modo de transporte	1	21. Lugar de embarque	USGPT
Mercancias	19.2 Nombre		22. Lugar desembarque	PB		
	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
Documentos de soporte	23.4 Nombres y apellidos		24.3 Marca		24.4 Chasis	
	25. Valor de transacción	18575.68	26. Gastos de transporte	4158.00	27. Gastos de seguro	52.10
Observaciones y firmas	28. Otros gastos	0.00	32. Peso Bruto total	23587.913	33. Peso Neto total	22680.686
	29. Valor en Aduana Total	18575.68	30. Incoterm	CIP	31. Tasa de cambio	7.67130
Firma del Declarante	34.1 Tipo de tributo	DAI	34.2 Total por tributo	0.00	34.3 Modalidad pago	0
	35. Cantidad de bultos	1512.00	36. Clase de bultos	CS	37. Peso Neto	22680.686
Firma de la Empresa	40. Número de línea	1	41. País	US	42. Unidad de medida	KGS
	43. Cantidad	22680.686	44. Acuerdo	0006	45. Clasificación arancelaria	02071499
Firma del Cargo	46. Descripción de las mercancías	CUADRILES DE POLLO CONGELADOS				
	47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias				
Firma del Representante	48. Valor de transacción	18575.68	49. Gastos de transporte	4158.00	50. Seguro	52.10
	51. Otros gastos	0.00	52. Valor en aduana	18575.68	53.5 Total General	17099.95
Firma del Representante	54.1 Código del tipo de documento	705	54.2 Número de documento	GWFCUSA010274	54.3 Fecha de emisión del documento	03/12/2019
	54.4 Fecha de vencimiento	785	54.5 País de emisión del documento	CL119000595	54.6 Línea (al que aplica el documento)	GT
Firma del Representante	54.7 Nombre de la autoridad o entidad que emitió el documento de soporte	380	54.8 Monto	SO025580-017	54.9 Tipo	DAI
	54.10 Tasa	852	54.11 Número/Números de identificación de contenedor/es	AA-AZDPSP-26095	54.12 Total	0
Firma del Representante	54.13 Tipo	861	54.14 Tasa	SN	54.15 Total	17099.95
	54.16 Tasa	934	54.17 Tipo	303-9509004	54.18 Total	0
Firma del Representante	54.19 Tipo	301	54.20 Tasa	PB-190037411	54.21 Total	0
	54.22 Tasa		54.23 Total		54.24 M P	
Firma del Representante	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. 94993				
	56. Válido hasta	60				
Firma del Representante	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					
Firma del Representante	61. El suscrito declara bajo 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.				
	63. Nombre Empresa Cargo	64. Nombre Empresa Cargo				



PÓLIZA LIBERADA

14:30