

12763154

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

Exportador / Proveedor	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	INTERVISION FOODS			1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación		
Importador / Destinatario	4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305			303-0700681	GTPBRPB-20-005494-0001-0	03/02/2020		
	5.1 No. identificación	5.2 Tipo identificación	5.3 País Emisión	ARE GT		7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida		
Declarante	5.4 Nombre o razón social	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA			9. Aduana ingreso	10. Aduana destino		6LTVF9XD3	
	5.5 Domicilio fiscal	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA			GTPBRPB	GTPBRPB			
Transportista	6.1 Código	303			11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase	14. Fecha vencimiento	
	6.2 No. identificación	2107660K			23	ID	10		
Conductor	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			US	US			
Valores Totales	19.1 Código	19.2 Nombre			20. Modo de transporte	21. Lugar de embarque		22. Lugar desembarque	
	1				1	USHOU		GTPBRPB	
Mercancias	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	24. Chasis	
	23.4 Nombres y apellidos				24.5 Identificación del remolque o semirremolque	24.6 Cantidad unidades de carga (remolques o semirremolques)			
Documentos de soporte	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	Liquidación General	34.2 Total por tributo
	23176.40	3350.00	65.01	0.00	24530.527	23587.045	DAI IVA	0.00	21299.02
Observaciones y firmas	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio		34.3 Modalidad pago				
	23176.40	CIP	7.65830		0				
Uso de Aduanas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo	53.2 Tasa	Liquidación por línea	53.3 Total
	1300.00	CS	23587.045	24530.527		DAI	0	0.00	0
Firma del Declarante	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	IVA	12	21299.02	0
	1	US	KGS	23587.045	0006				
Firma de la Empresa	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías			47.1 Criterio para certificar origen	47.2 Reglas accesorias			
	02071499	CUADRILES DE POLLOS (CONGELADOS)							
Firma de la Empresa	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General	21299.02		
	23176.40	3350.00	65.01	0.00	23176.40				
Firma de la Empresa	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	SLN308750	29/01/2020	GT	1/1	NAVI		3350.00	
Firma de la Empresa	785	MA120000154	01/02/2020	GT	1/1	NAVI			
	380	SO025690-021	28/01/2020	US	1/1	PROV		23176.40	
Firma de la Empresa	861	SN	28/01/2020	US	1/1	PROV			
	852	AA-AZDPSP-27796	31/01/2020	GT	1/1	MAGA			
Firma de la Empresa	934	303-0700681	03/02/2020	GT	0/0	DEIM			
	301	PB-200003583	03/02/2020	GT	0/0	SATA			
Firma de la Empresa	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. 97009.				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		
	56. Válido hasta				59. Código de Exportador				
Firma de la Empresa	60. 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		
	Representado por Lugar y fecha				Nombre Empresa Cargo		Nombre Empresa Cargo		