

912508

12823241

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA)
-IMPRESA-

Exporador / 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	
	4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305			303-0701091	GTPBRPB-20-009013-0001-5	21/02/2020	
Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	5.3 País Emisión	ARE GT	7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida		
	5.4 Nombre o razón social	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA			9. Aduana ingreso	10. Aduana destino	4H8CGU6EI	
	5.5 Domicilio fiscal	46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA			11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase	14. Fecha vencimiento
Declarante	6.1 Código	303			15. País procedencia	16. País exportación		
	6.2 No. Identificación	2107660K			US	US		
	6.3 Nombre o razón social	INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA			17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca		
	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5						
Transportista	19.1 Código				20 Modo de transporte			
	19.2 Nombre				1	21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque	
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)		
Valores Totales	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
	23176.40	3350.00	65.01	0.00	24530.527	23587.045	DAI IVA	34.2 Total por tributo
	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio					34.3 Modalidad pago
	23176.40	CIP	7.64390					0
Mercancías	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
	1300.00	CS	23587.045	24530.527		DAI	0	53.3 Total
	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	IVA	12	53.4 M P
	1	US	KGS	23587.045	0006			0
	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías			47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias		
	02071499	CUADRILES DE POLLO CONGELADOS						
Documentos de soporte	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General		
	23176.40	3350.00	65.01	0.00	23176.40	21258.97		
Observaciones y firmas	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	SLN309302	14/02/2020		GT	1/1	NAVI	3350.00
	785	MA120000260	21/02/2020		GT	1/1	NAVI	
	380	SO025690-038	13/02/2020		US	1/1	PROV	23176.40
	861	SN	13/02/2020		US	1/1	PROV	
	852	AA-AZDPSP-28424	17/02/2020		GT	1/1	MAGA	
	934	303-0701091	21/02/2020		GT	0/0	DEIM	
	301	PB-200005720	21/02/2020		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. 97664.				Uso de Aduanas		Uso de Ventanilla Unica	
	56. Válido hasta				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 unica	
	60				Firma		Firma	
	Firma del Declarante				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	