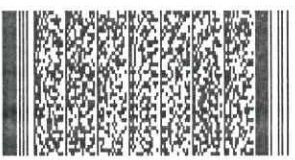


12905618									
DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA-									
Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	4.3 País Emisión	Identificación de la declaración			CODIGO DE BARRAS		
	4.4 Nombre o razón social	INTERVISION FOODS	US	1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	3 Fecha de aceptación			
4.5 Domicilio fiscal	3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305			303-0701740	GTPBRPB-20-016141-0001-5	02/04/2020			
Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	5.3 País Emisión	7. Aduana registro / Inicio transito	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				
Declarante	6.1 Código	303	13. Clase						
	6.2 No. Identificación	2107660K	14. Fecha vencimiento						
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				
Transportista	19.1 Código	20 Modo de transporte		21. Lugar de embarque			22. Lugar desembarque		
	19.2 Nombre	1		USHOU			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		
	23.3 País expedición			24.3 Marca			24.4 Chasis		
23.4 Nombres y apellidos				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	34.2 Total por tributo	34.3 Modalidad pago
	23010.00	3404.00	64.54	0.00	24294.656	23587.045	DAI IVA	0.00	0
29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio	6953			34.4 Total General			
23010.00	CIP	7.70160				21265.66			
Mercancías	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	53.1 Tipo	53.2 Tasa	53.3 Total	53.4 M P
	1300.00	CS	23587.045	24294.656		DAI	0	0.00	0
40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo		IVA	12	21265.66	0
1	US	KGS	23587.045	0006					
45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías				47.1 Criterio para certificar origen	47.2. Reglas accesorias			
02071499	CUADRILES DE POLLO CONGELADOS								
48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.5 Total General				
23010.00	3404.00	64.54	0.00	23010.00	21265.66				
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		
	705	910366013	26/03/2020		US	1/1	NAVI		
785	MA120000444	26/03/2020		GT	1/1	NAVI			
380	SO026604-019	24/03/2020		US	1/1	PROV			
861	SN	24/03/2020		US	1/1	PROV			
852	AA-AZDPSP-29932	31/03/2020		GT	1/1	MAGA			
934	303-0701740	02/04/2020		GT	0/0	DEIM			
301	PB-200010289	02/04/2020		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 HIDROBIOLOGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES No. 99255.				Uso de Aduanas		Uso de Ventanilla		
	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 única		
Firma del Declarante				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			

