

13035064

DECLARACION UNICA CENTROAMERICANA (DUCA) -IMPRESA-



Exportador / Proveedor	4.1 No. Identificación	4.2 Tipo Identificación	4.3 País Emisión	US	Identificación de la declaración		CODIGO DE BARRAS
	4.4 Nombre o razón social	4.5 Domicilio fiscal	INTERVISION FOODS 3050 PEACHTREE ROAD SUITE 450 ATLANTA, GA 30305		1 No. correlativo o referencia	2 No. de DUCA	
Importador / Destinatario	5.1 No. Identificación	5.2 Tipo Identificación	5.3 País Emisión	ARE GT	7. Aduana registro / Inicio transito	8. Aduana salida	 PCK5P9NXK
	5.4 Nombre o razón social	5.5 Domicilio fiscal	AVICOLA VILLALOBOS SOCIEDAD ANONIMA 46 CALLE 21-89 ZONA 12, GUATEMALA, GUATEMALA		9. Aduana ingreso	10. Aduana destino	
Declarante	6.1 Código	6.2 No. Identificación	303 2107660K INTERCENTROAMERICANA DE SERVICIOS Y COMERCIO SOCIEDAD ANONIMA		11. Régimen aduanero	12. Modalidad	13. Clase
	6.3 Nombre o razón social	6.4 Domicilio fiscal	14 AVE. 25-06 ZONA 5		15. País procedencia	16. País exportación	14. Fecha vencimiento
Transportista	19.1 Código	19.2 Nombre	20 Modo de transporte	1	17. País destino	18. Depósito aduanero / Zona Franca	
					21. Lugar de embarque	22. Lugar desembarque	
Conductor	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
	23.4 Nombres y apellidos				24. Chasis		
Valores Totales	23.5 País expedición				24.5 Identificación del remolque o semirremolque		24.6 Cantidad unidades de carga/remolques o semirremolques
					24.7 Número de dispositivo de seguridad (precintos o marchamos)		24.8 Equipamiento
Mercancías	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
	20852.00	2633.00	58.49	0.00	24294.656	23587.045	DAI IVA
Documentos de soporte	29. Valor en Aduana Total	30. Incoterm	31. Tasa de cambio				Liquidación General
	20852.00	CIP	7.68600				34.2 Total por tributo
Observaciones y firmas	35. Cantidad de bultos	36. Clase de bultos	37. Peso Neto	38. Peso Bruto	39. Cuota Contingente	34.3 Modalidad pago	
	1300.00	CS	23587.045	24294.656		0	
Observaciones y firmas	40. Número de línea	41. País	42. Unidad de medida	43. Cantidad	44. Acuerdo	53.1 Tipo	
	1	US	KGS	23587.045	0006	0	
Observaciones y firmas	45. Clasificación arancelaria	46. Descripción de las mercancías	47.1 Criterio para certificar origen		47.2 Reglas accesorias	53.2 Tasa	
	02071499	CUADRILES DE POLLO CONGELADOS				0.00	
Observaciones y firmas	48. Valor de transacción	49. Gastos de transporte	50. Seguro	51. Otros gastos	52. Valor en aduana	53.3 Total	
	20852.00	2633.00	58.49	0.00	20852.00	19232.22	
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 emite el documento de soporte
	705	910731513	01/06/2020	28/05/2020	US	1/1	NAVI
Observaciones y firmas	785	MA120000679	26/05/2020	26/05/2020	US	1/1	PROV
	380	SO027254-010	29/05/2020	02/06/2020	GT	1/1	MAGA
Observaciones y firmas	861	SN	02/06/2020		GT	0/0	DEIM
	852	AA-AZDPSP-31609			GT	0/0	SATA
Observaciones y firmas	934	303-0702739					
	301	PB-200015591					
Observaciones y firmas	55. Observaciones *** SELECTIVO AUTOMATICO: VERDE *** Depósito temporal: TPB SE ADJUNTA EL PERMISO DE IMPORTACIÓN DE ALIMENTOS NO PROCESADOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLOGICO DEL VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES NO. 101132.				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		
Observaciones y firmas	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.
	Firma del Declarante				Firma		Firma
Observaciones y firmas	Representado por Lugar y fecha				Nombre Empresa Cargo		Nombre Empresa Cargo