|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MISIÓN |  | REGIÓN |  |
| FECHA |  | RECOPILADO POR |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | TELÉFONO |  |

# Evaluación logística

Aduanas

| **Lista de control final para las actividades de evaluación aduanera** | **Hecho** | **Comentarios** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Entender de forma clara las autoridades existentes, sus responsabilidades, los métodos y los procedimientos que aplican. | [ ]  |  |
| 2 | Conocer la normativa específica del país o localizar a un tercero de confianza que la conozca | [ ]  |  |
| 3 | Identificar los baremos generales aplicables (tasas e impuestos) y las condiciones para categorías especiales, como medicamentos y equipos médicos, medios de comunicación, productos de doble uso, etc. | [ ]  |  |
| 4 | Identificar claramente las diferentes penalizaciones y condiciones de sobrestadía y cómo evitarlas o mitigarlas | [ ]  |  |
| 5 | Conocer la situación interna de la organización en lo que respecta al registro y las posibles exenciones, incluida la situación de la contraparte local, si corresponde | [ ]  |  |

### Consejos útiles:

*Pida opinión a sus compañeros.*

*Visite siempre que pueda la frontera, para evaluar visualmente las capacidades y las condiciones de trabajo.*

*Identifique a un agente de aduanas de confianza para que se encargue de las operaciones aduaneras y déjese asesorar por un experto fiscal antes de realizar cualquier envío.*

*Mantenga un estrecho contacto con la sede central o el remitente, e informe de antemano sobre cualquier posible restricción.*

*Esta evaluación no pretende ser exhaustiva; asimismo, puede no ser totalmente pertinente; omita la(s) sección(es)/pregunta(s) que no sean aplicables en el contexto evaluado o modifíquelas según sea necesario.*

*.*

|  |
| --- |
| **Autoridad Nacional de Aduanas** |
| **Nombre de la autoridad** |  | **Dirección** |  |
| **Persona de enlace** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Pertenece al ministerio de** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Las normativas en materia aduanera están a disposición pública en una página web o similar** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | **En caso negativo, ¿dónde puede encontrarse?** |  |
| **Se conocen los modelos arancelarios y de tarifas**  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | **¿Existe alguna exención general?** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 |
| **¿La aduana dispone de medios y procedimientos para informatizar los datos?**  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | **¿Al menos una parte de los trámites puede hacerse por Internet?** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 |
| **Si hay más de una autoridad...** |
| **Nombre de la autoridad, si es diferente de la anterior** |  | **Dirección** |  |
| **Persona de enlace** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Pertenece al ministerio de** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Autoridad/mandato de la organización**  |  | **Productos específicos relacionados con la organización** |  |
| **Nombre de la autoridad, si es diferente de la anterior** |  | **Dirección** |  |
| **Persona de enlace** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Pertenece al ministerio de** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Autoridad/mandato de la organización** |  | **Productos específicos relacionados con la organización** |  |
| **Nombre de la autoridad, si es diferente de la anterior** |  | **Dirección** |  |
| **Persona de enlace** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Pertenece al ministerio de** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Autoridad/mandato de la organización** |  | **Productos específicos relacionados con la organización** |  |

|  |
| --- |
| **Carga específica** |
| **Categorías especiales** | ¿Hay productos sujetos a embargo? |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | En caso afirmativo, especifique |  |
| ¿Existe alguna normativa especial sobre medicamentos o dispositivos médicos?  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | En caso afirmativo, especifique |  |
| ¿Existe alguna normativa especial sobre vehículos y piezas de recambio? |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | En caso afirmativo, especifique |  |
| ¿Existe alguna normativa especial sobre equipos de comunicación? |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | En caso afirmativo, especifique |  |
| ¿Existe alguna normativa especial sobre artículos de doble uso (militar)? (chalecos antibalas, etc.) |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | En caso afirmativo, especifique |  |
| Otras observaciones:  |
| **Requisitos para las inspecciones**  | ¿Son claras las normas sobre los procedimientos de ensayo? |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | ¿Quién es la autoridad encargada de las inspecciones? |  |
| ¿Hay un laboratorio cerca del lugar de entrada? |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Plazo medio de realización de las pruebas |  |
| Otras observaciones:  |
| **Plazos estimados** | **Aire** | **Mar** | **Carretera/ferrocarril** |
| Tiempo estimado de despacho | Tiempo estimado hasta sobrestadía | Tiempo estimado de despacho | Tiempo estimado hasta sobrestadía | Tiempo estimado de despacho | Tiempo estimado hasta sobrestadía |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lista de control de la documentación** |
| **Documentos necesarios para la importación** | Copia de facturas comerciales  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Copia de la lista de embalaje |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Carta/certificación de donación |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Certificados de origen |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Certificados de inspección |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Certificados de conformidad |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Certificados fitosanitarios  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Instrucciones en materia de seguros |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Instrucciones especiales de manipulación |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Conocimiento de embarque o carta de porte aéreo |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Justificante de exención de derechos |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Permisos especiales |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   Sí |[ ]   No |

 | Comentarios |  |
| Otras observaciones: |

|  |
| --- |
| **Evaluación del estado de la organización en materia aduanera** |
| **Número de registro de la organización** |  | **Autoridad que lo expidió**  |  |
| **Fecha de emisión**  |  dd/mm/aa | **Fecha de vencimiento** | dd/mm/aa |
| **Si una contraparte/ agente local se encarga de las operaciones de aduanas**, **indíquese su** **número de registro** |  | Autoridad que lo expidió |  |
| Fecha de emisión  |  dd/mm/aa | Fecha de vencimiento | dd/mm/aa |
| **Tipo de exención, en su caso:**  | [ ] % de reducción de impuestos en la importación | [ ] Simplificación de trámites | [ ]  Despacho aduanero prioritario | [ ]  Otro: |  |
|  |  |  |  |
| **Se ha localizado un agente de aduanas** | [ ]  Sí [ ]  No | Comentarios |  |
| **Se ha localizado un experto fiscal** | [ ]  Sí [ ]  No | Comentarios |  |
| **Personal específico con conocimientos y responsabilidad aduanera**  | [ ]  Sí [ ]  No | Comentarios |  |

|  |
| --- |
| **Puntos de entrada** |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |
| **Tipo de punto de entrada (aeropuerto, puerto marítimo, paso fronterizo, frontera interior)** |  | **Nombre del punto de entrada** |  | **Código (si está disponible)** |  |
| **Coordenadas GPS (DDD.dddddd)** |  | **Autoridad encargada de las aduanas** |  | **Datos de contacto** |  |
| **Describa las condiciones generales**  |  |
| **Describa los procedimientos generales relativos al paso fronterizo** |  |
| **Tiempo medio de paso (personas)** |  | **Tiempo medio de paso (vehículos)** |  | **Tiempo medio de paso (carga)** |  |