

Dirección de Vigilancia y Control Sanitario en Aduanas
Recaudos para la Solicitud de Boleta Sanitaria.

ADUANA: _____ **FECHA:** _____

Consignatario: _____

RIF: _____

Agente Aduanal: _____

RIF: _____

PARA USO INTERNO SACS: IDENTIFICAR DIRECCIÓN (DIAB-DMC-MEEPS-SA): _____

Recaudo	Condiciones de los recaudos a Consignar	Verificado			
		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Formulario de Solicitud de Boleta Sanitaria	Por duplicado el formulario con la información requerida debidamente sellado y firmado por el Agente Aduanal	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Registro Sanitario.	Una (1) copia legible del Registro Sanitario Vigente, otorgado por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria; Dirección de inocuidad de Alimentos y Bebidas, Dirección de Drogas, Medicamentos y Cosméticos y Dirección de Materiales y Equipos médicos y Profesionales de la Salud. según el tipo de mercancías reconocer.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Inclusión de Importador	Una (1) copia legible de la Inclusión de Importador Vigente, otorgada por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria; según el tipo de mercancías reconocer. Debe estar otorgada el día o posterior a la fecha de emisión del Registro Sanitario.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Constancia de Registro Sanitario	Una (1) copia legible de la Constancia de Registro Sanitario, (Régimen Legal 12) emitida a través de la plataforma del COMEX.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Permiso Sanitario de Importación	Una (1) copia legible del Permiso Sanitario de Importación, (Régimen Legal 3) emitida a través de la plataforma del COMEX.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Certificado de Libre Venta	Una (1) copia legible del Certificado de Libre Venta, (Exportaciones), otorgado por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Permiso Sanitario de Muestras Sin Valor Comercial	Una (1) copia legible del Permiso Sanitario de Muestras Sin Valor Comercial. (Registro Sanitario, Estudio e Investigación de Nuevos Productos), otorgado por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Cartas de Etiquetado	Una (1) copia legible de la Carta de Etiquetado y/o Etiquetado Complementario, otorgada por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria. (En caso que la mercancía objeto de importación no cumpla con las normas de etiquetado).	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Declaración Única de Aduanas	Una (1) copia legible de la Declaración Única de Aduanas SIDUNEA - SENIAT. Firmada y sellada por el Agente Aduanal.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Facturas Comerciales	Una (1) copia legible de todas la facturas involucradas en la operación aduanera y reflejadas en la Declaración Única de Aduanas	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Manifiesto de Carga	Una (1) copia legible del manifiesto de carga. (Guía Aérea, BL y/o CRT/CMR)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Actas de Recepción en Almacén	Una (1) copia legible del Acta de Recepción en el almacén donde se recibe la mercancía objeto de importación o exportación, según sea el caso.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>



