

1. CONOCIMIENTO DE EMBARQUE :

| | |
|-----------------------------|--|
| BILL OF LADING (B/L) ó | |
| CARTA PORTE INTERNACIONAL ó | |
| GUIA AEREA ó | |
| GUIA POSTAL u Otros: | |

- 2. FACTURA COMERCIAL o INVOICE.....**
- 3. LISTA DE EMPAQUE o PAKING LIST (opcional).....**
- 4. POLIZA DE SEGURO o CARTA DE NO SEGURO.....**
- 5. OTROS DOCUMENTOS. Si es mercancía RESTRINGIDA o PROHIBIDA.**

| | |
|---|--|
| SENASA (Ministerio de Agricultura) | |
| DIGESA o DIGEMID (Ministerio de Salud) | |
| IQPF (Ministerio de la Producción) | |
| DISCAMEX (Ministerio del Interior) | |
| OTROS SECTORES (OTO PERU, IPEN, INC, ITINCI, PRODUCE,MTC, etc.) | |

Para Toda Importación Verificar los siguientes DATOS que deben aparecer en el documento (Factura).

- **MARCA:**
- **MODELO:**
- **VALOR FOB:**
- **Valor FLETE :**
- **Valor SEGURO** (si tiene póliza o es carta de NO SEGURO):
- **PAIS DE ORIGEN** de la mercadería:
- **INCOTERMS®** DE LA FACTURA :
- **LUGAR DE TRANSACCION:**
- **ESTADO DE LA MERCADERIA:**
- **FORMA DE PAGO:**.....
- **DESCRIPCIONES MINIMAS (Uso Aplicación, forma presentación, otras características):**
- **NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA DAM B:**
- **AVISO DE LLEGADA, VOLANTE, TICKET DE PESO, MANIFIESTO, V°B° B/L,**
- **Además:**
 - . Si su factura esta en otro idioma: **TRADUCCION DE LA FACTURA:**
 - . Si son **MAQUINARIAS** y/o **VEHICULOS: NRO.SERIE, CHASIS,AÑO, VERSION** etc.:
 - . Si tiene la **SPN (P.A)** descripciones mínimas: **CUADRO CON DESCRIPCIONES MINIMAS:**
 - . Si se acoge a **LIBERACIONES ARANCELARIAS, Anti Dumping: CERTIFICADO DE ORIGEN:**
 - . Si tiene **ROTULADO**, verificar el rótulo. Si es calzado el rótulo debe estar cosido.:
 - . Si la SPN es mercancía **RESTRINGIDA:** certificado o permiso **FITOSANITARIO, ZOOSANITARIO, DISCAMEX, DIGESA, DIGEMID, IPEN, IQPF, SENASA, ITINCI, PRODUCE,MTC,** etc. :
 - . Consultar con el cliente si la **DAM B** se le va agregar o acogerse algún código-ejemplo: **NATURALEZA: 20,** existe vinculación **S o N;** tiene carácter provisional **S o N;** tiene venta sucesiva **S o N,** es despacho Parcial, condiciones de la transacción, etc.:
 - . Si es Equipo médico, solicitar Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas.:
 - . Anexo 5 (UIF): Agencia

VALORACION: Transferencia Bancaria, Boucher de depósito, Lista de Precios, estado de la Cta.Bancaria, Libro contable legalizado, Correos, Contrato u otros documentos que sustente el precio realmente comprado.

Preguntas frecuentes para Importar. Visitar web

<http://www.aduanet.gob.pe/aduanas/informag/importac.htm>

<http://www.e-camara.net/ccex/faqs/importaciones.htm>