

BANCO CENTRAL DE RESERVA DE EL SALVADOR
CENTRO DE TRÁMITES DE IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES

Alameda Juan Pablo II, entre 15 y 17 Avenida Norte, San Salvador, El Salvador, C.A.
 Correo electrónico: cieximportaciones@bcr.gob.sv, Sitio Web: www.ciexelsalvador.gob.sv ó www.ciexelsalvador.com

SOLICITUD DE TRÁMITES

1. IMPORTADOR	2. EXCLUSIVO PARA CIEX EL SALVADOR
Nombre <input style="width:95%;" type="text"/>	No. SOLICITUD <input style="width:95%; height: 30px;" type="text"/>
NIT <input style="width:95%;" type="text"/>	
Contacto <input style="width:95%;" type="text"/>	FECHA RECEPCIÓN <input style="width:95%; height: 30px;" type="text"/>
Teléfono <input style="width:95%;" type="text"/>	
Correo <input style="width:95%;" type="text"/>	

3. CANTIDAD Y TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO POR INSTITUCIÓN

<p align="center">DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS Unidad de Importaciones, Exportaciones y Donaciones de Medicamentos</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Visas</p> <p><input type="checkbox"/> Importación de vacunas</p> <p><input type="checkbox"/> Anulación de visas</p> <p align="center" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">No. Importador DNM _____</p>	<p align="center">MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA AUTORIZACIONES FITOSANITARIAS O ZOOSANITARIAS</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización fitosanitaria o zoosanitaria de importación.</p> <p><input type="checkbox"/> Previa para autorización fitosanitaria o zoosanitaria de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Liberación para autorización fitosanitaria o zoosanitaria de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de inspección para autorización fitosanitaria o zoosanitaria de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de previa para autorización fitosanitaria o zoosanitaria de importación</p> <p align="center">VISAS DE IMPORTACIÓN DE AGROQUÍMICOS E INSUMOS PECUARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de visa de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Previa para visa de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Liberación para visa de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Pago para visa de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de previa para visa de importación</p> <p align="center">OTROS SERVICIOS</p> <p><input type="checkbox"/> Anualidad</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____</p>
<p align="center">DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS Unidad de Estupefacientes</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Visas</p> <p><input type="checkbox"/> Permiso de importación o exportación</p> <p><input type="checkbox"/> Notificación de Ingreso</p> <p><input type="checkbox"/> Anulación</p> <p><input type="checkbox"/> Reposición de Permiso</p> <p><input type="checkbox"/> Reposición de formulario</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____</p>	<p align="center">MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de registro en aduana de importación de productos controlados ó sustancias químicas.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de registro de exportación de sustancias químicas.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de transporte interno de sustancias químicas</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de cargamento en transito de sustancias químicas</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____</p>
<p align="center">MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Permiso ambiental de importación</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitud de categorización</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____</p>	<p align="center">MINISTERIO DE SALUD</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de importación de alimentos y bebidas</p> <p><input type="checkbox"/> Dictamen técnico de sustancias químicas</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización de importación de alcohol potable y no potable</p>
	<p align="center">DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS</p> <p>CANTIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> Prepago</p> <p><input type="checkbox"/> Acajutla</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____</p>

4. PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE

Nombre	No. Documento de identidad

IMPORTANTE:

- a) **Presente sus documentos ordenados** y revíselos bien antes de entregarlos.
- b) Los documentos DGA, UE o MAG **deben ser entregados por la persona autorizada**, según la institución o trámite que realiza.
- c) **Identifique con banderas, viñetas o marcas en los Certificados de Libre Venta y las facturas**, los productos para los cuales requiere la autorización de importación; en el caso que la transacción incluye varios productos y certificados, para trámites de la DNM y MINSAL.