**ANEXO 2**

**R-424**

**REGISTRO DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN NORMATIVA Y TECNOLÓGICA**

|  | **REGISTRO DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN NORMATIVA Y TECNOLÓGICA – VUCE** | Código | |
| --- | --- | --- | --- |
| R-424 | |
| Versión | Página |
| 2 | de |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obtener información relacionada a los procesos de operaciones de comercio exterior realizados por la Entidad Pública Emisora. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. DATOS DE LA ENTIDAD Y DOCUMENTO QUE EMITE RELACIONADO AL COMERCIO EXTERIOR.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DATOS DE LA ENTIDAD PÚBLICA EMISORA.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÓN SOCIAL:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIT:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DETALLE LOS DOCUMENTOS QUE EMITE SU ENTIDAD (AUTORIZACIONES PREVIAS (AP), CERTIFICADOS (C) U OTROS (O).**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **1**  *(Consignar el número del documento según la cantidad total de documentos que emite la entidad)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE OPERACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* Exportación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* Certificado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL TRÁMITE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* Certificado de Exportación de Oro – CEO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIGENCIA DEL DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* 10 días calendario a partir de su emisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COSTO DEL DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* No tiene costo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE PAGO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* No corresponde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUENTA CON PASARELA DE PAGO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Ejemplo: Si* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EMITE FACTURA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Ejemplo: No* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBPARTIDAS DE LAS MERCANCÍAS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* 2616.90.10.00, 7108.11.00.00, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAZO DE EMISIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* 1 día hábil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUCURSALES/REGIONALES HABILITADAS PARA EMISIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Ejemplo: departamentos del país: La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Tarija, Beni y Pando.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE TRÁMITE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *ejemplo:* Presencial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. REQUISITOS ACTUALES**.(*Registrar los requisitos exigidos actualmente para la obtención del Documento Requerido*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.**  **2.**  **3….** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C. ANÁLISIS DE LABORATORIO Y/O INSPECCIÓN** (*Registrar SI para la obtención del documento requiere Análisis de Laboratorio* ***y/o inspección****, caso contrario consignar NO*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO | | | | |  | | | | | | | | |
| **D. PROCEDIMIENTO ACTUAL (PASO A PASO)** (Describir paso a paso el proceso actual para la obtención del Documento Requerido), **especificar el tiempo que toma cada etapa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ej. :.******Autorización Previa:***   1. *El interesado realiza la solicitud escrita adjuntando los siguientes requisitos: (ejemplo: lista de empaque, factura, etc.)* 2. *La entidad evalúa la solicitud en un plazo mínimo de veinticuatro (24) horas, a fin de proceder con su procesamiento o, en su caso, devolverla al solicitante para la subsanación de observaciones.* 3. *Una vez autorizado, debe realizar el pago de Bs. 150 a la cuenta bancaria y presentar la boleta de depósito.* 4. *Remisión de la Autorización Previa al correo electrónico* 5. *Etc….* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E. SUSTENTO NORMATIVO VIGENTE (LEY, DECRETO SUPREMO, RESOLUCIÓN U OTROS)**(*Señalar normativa que respalde la emisión de los documentos citados*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ej: Normativa para la emisión:*   * ***Artículo 15*** *del Decreto Supremo 4959 de 14/06/2023 que establece plazos y condiciones para la emisión de la Autorización Previa.* * ***Artículo 20*** *de la Ley N° 4059 de 30/01/2017 que establece la emisión de la Autorización Previa para mercurio.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\**Nota:***  *- Remitir la normativa citada y referir los artículos que respalden la emisión del documento citados en la sección E, en formato digital.*  *- Por cada documento emitido (****AP, C y O****) deberá adjuntar en formato digital (de preferencia en formato EXCEL) cuando la cantidad de SUBPARTIDAS exceda los 10 ítems.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. ENTIDADES CON SISTEMA PARA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **¿LA ENTIDAD DISPONE DE UN SISTEMA INFORMÁTICO PARA REALIZAR EL REGISTRO DE OPERADORES?** (seleccione marcando con una X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | |  | | | | NO | | | | | |  | | | EN DESARROLLO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | % DE AVANCE DEL DESARROLLO: | | | | | | | | | | | | |  | |
| *SI LA RESPUESTA ES "SI" O "EN DESARROLLO" CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2, SI LA RESPUESTA ES "****NO****", CONTINÚE CON LA PREGUNTA 3.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SEÑALE, CUALES SON LOS TIPOS DE OPERADORES DE COMERCIO EXTERIOR QUE REGISTRA LA ENTIDAD:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | | | | | **TIPO DE OPERADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DENOMINACIÓN DEL REGISTRO DEL OPERADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | *Ej: Exportador* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Ej: Registro Único de Exportador* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. LA ENTIDAD CUENTA CON UN SISTEMA INFORMÁTICO PARA LA EMISIÓN DE:** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | | | | | **NO** | | | | | | | **EN DESARROLLO** | | | | | | | | | | | | | | | **% DE AVANCE DEL DESARROLLO** | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| * *SI LA RESPUESTA ES "SI" O "EN DESARROLLO" EN ALGUNO DE LOS CASOS CONTINÚE CON LA PREGUNTA 4,* * *SI RESPONDIÓ "NO" Y TIENE UN SISTEMA PARA REGISTRAR OPERADORES, VAYA A LA PREGUNTA 4. SI NO, CONTINÚE CON LA* ***SECCIÓN 3.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **¿QUÉ INSTANCIA DESARROLLÓ LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE UTILIZA LA ENTIDAD?**   (Marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SU ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ENTIDAD PRIVADA** | | | | | | | | | | | | | | **ENTIDAD PÚBLICA EXTERNA** | | | | | | |
| **REGISTRO DE OPERADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **5. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD ESTÁN DESARROLLADOS SOBRE SOFTWARE LIBRE?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | | | | | | | | | | **NO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGISTRO DE OPERADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **6. ¿PUEDEN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD INTEROPERAR A TRAVÉS DE SERVICIOS WEB BAJO LA ARQUITECTURA REST?**  (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | | | | | | | | | | **NO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGISTRO DE OPERADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **7. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON PERSONAL PROPIO EN EL ÁREA DE DESARROLLO DE SISTEMAS?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *SI LA RESPUESTA ES "SI" CONTINÚE CON LA PREGUNTA 8. SI LA RESPUESTA ES "NO", ESPECIFIQUE LA ENTIDAD DEPENDIENTE:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ejemplo: MINISTERIO DE OBRAS PÚBLICAS SERVICIOS Y VIVIENDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS INTERACTÚAN CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS DESARROLLADOS POR AGETIC?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIUDADANÍA DIGITAL**  (Aprobador de documentos) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIRMA DIGITAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **PASARELA DE PAGOS** | | | | | | | | | | | | | | | **CPT** | | |  | | | | | | **QR** | | | | | |  | | | | | | **FACTURACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Comentarios:…………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PROPIA (CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS - CPD)?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | | Conexión VPN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| IP Pública | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Fibra Óptica (Punto a Punto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Red Estatal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **10. ¿CUENTA CON LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE SUS SERVICIOS PARA LA INTEROPERABILIDAD?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | | | x | *Especificar el nombre del documento* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO | | | | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| **11. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DEL REGISTRO DE OPERADORES, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. ADJUNTE EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DEL REGISTRO DE OPERADORES, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL).** (En formato digital preferentemente Excel): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DE EMISIÓN PARA CADA AP, C, O DESDE LA SOLICITUD REALIZADA POR EL INTERESADO HASTA SU EMISIÓN, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. ADJUNTE:**   * **EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE DOCUMENTOS (AP,C,O) Y** * **LA INFORMACIÓN DEL AP,C,O EMITIDO, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTRO), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL).** (En formato digital preferentemente Excel): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE REGISTRO DE OPERADORES, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA. (**En formato digital preferentemente Excel): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE EMISIÓN DE AP, C, O, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA. (**En formato digital preferentemente Excel): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17. ADJUNTE PARA CADA DATO DESCRITO EN EL DICCIONARIO DE DATOS (DE LAS PREGUNTAS 11 Y 13), DE CORRESPONDER SU PARAMÉTRICA ASOCIADA (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN). (**En formato digital preferentemente Excel): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. ENTIDADES SIN SISTEMA PARA LA EMISIÓN DE TRÁMITES REQUERIDOS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON ÁREA DE DESARROLLO DE SISTEMAS?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | |  | | | | | | | | | | | | NO | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | EN DESARROLLO | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| *SI LA RESPUESTA ES "SI" O "EN DESARROLLO" CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2, SI LA RESPUESTA ES "****NO****", CONTINÚE CON LA PREGUNTA 4.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. INDIQUE SI CUENTA CON LOS SIGUIENTES MÓDULOS** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIUDADANÍA DIGITAL**  (Aprobador de documentos) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **FIRMA DIGITAL** | | | | | | | |  | | | | | | | | | **APROBADOR DE DOCUMENTOS (AGETIC)** | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **PASARELA DE PAGOS** | | | | | | | | | | | | | **CPT** | | | | | |  | | | **QR** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **RÉGIMEN DE FACTURACIÓN (simplificado, general, otro):** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| En caso de no contar con alguno de los módulos señalados deberá gestionar los mismos ante las entidades competentes dentro los plazos establecidos en el Cronograma de Implementación Gradual de la VUCE. Para acceder a la pasarela de pagos y aprobador de documentos con AGETIC y para el sistema de facturación electrónica con el Servicio de Impuestos Nacionales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PROPIA (CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS - CPD)?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | | Conexión VPN | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IP Pública | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Fibra Óptica (Punto a Punto) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Red Estatal | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| En caso de NO contar con infraestructura tecnológica deberá gestionar las mismas para implementar el Módulo Informático Estándar desarrollado por la AN, dentro los plazos establecidos en el Cronograma de Implementación Gradual de la VUCE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. ¿QUÉ INSTANCIA DESARROLLÓ LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE UTILIZA LA ENTIDAD?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SU ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ENTIDAD PRIVADA** | | | | | | | | | | | | | | **ENTIDAD PÚBLICA EXTERNA** | | | | | | |
| **REGISTRO DE OPERADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **5. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD ESTÁN DESARROLLADOS SOBRE SOFTWARE LIBRE?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | | | | | | | | | | **NO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGISTRO DE OPERADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **6. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD PUEDEN INTEROPERAR A TRAVÉS DE SERVICIOS WEB BAJO LA ARQUITECTURA REST?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | | | | | | | | | | **NO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGISTRO DE OPERADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PREVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **OTRO (S) (Especificar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **7. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON PERSONAL PROPIO EN EL ÁREA DE DESARROLLO DE SISTEMAS?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *SI LA RESPUESTA ES "SI" CONTINÚE CON LA PREGUNTA 8. SI LA RESPUESTA ES "****NO****", ESPECIFIQUE LA ENTIDAD DEPENDIENTE:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ejemplo: MINISTERIO DE OBRAS PÚBLICAS SERVICIOS Y VIVIENDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS INTERACTÚAN CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS DESARROLLADOS POR AGETIC?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIUDADANÍA DIGITAL**  (Aprobador de documentos) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIRMA DIGITAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **PASARELA DE PAGOS** | | | | | | | | | | | | | | | **CPT** | | |  | | | | | | **QR** | | | | | |  | | | | | | **FACTURACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Comentarios:…………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PROPIA (CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS - CPD)?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | | Conexión VPN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| IP Pública | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Fibra Óptica (Punto a Punto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Red Estatal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **10. ¿CUENTA CON LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE SUS SERVICIOS PARA LA INTEROPERABILIDAD?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | | | x | *Especificar el nombre del documento* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO | | | | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| **11. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DEL REGISTRO DE OPERADORES, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. ADJUNTE EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DEL REGISTRO DE OPERADORES, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL). (**En formato digital preferentemente Excel) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DE EMISIÓN PARA CADA AP, C, O DESDE LA SOLICITUD REALIZADA POR EL INTERESADO HASTA SU EMISIÓN, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. ADJUNTE:**   * **EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE DOCUMENTOS (AP,C,O) Y** * **LA INFORMACIÓN DEL AP, C, O EMITIDO, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTRO), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE REGISTRO DE OPERADORES, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE EMISIÓN DE AP, C, O, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA.** (En formato digital preferentemente Excel) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17. ADJUNTE PARA CADA DATO DESCRITO EN EL DICCIONARIO DE DATOS (DE LAS PREGUNTAS 11 Y 13), DE CORRESPONDER SU PARAMÉTRICA ASOCIADA (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN).** (En formato digital preferentemente Excel) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. DETALLE LO SIGUIENTE PARA EL REGISTRO DEL OPERADOR:**   * **LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD (LISTADO DE DATOS, REQUISITOS, DOCUMENTOS ADJUNTOS).** * **EL DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCESO (EN FORMATO BPMN) DE LA SOLICITUD Y REGISTRO DE OPERADORES, IDENTIFICANDO: PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *\*Nota: remitir la información en formato digital (preferentemente en formato EXCEL)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. DETALLE POR CADA DOCUMENTO QUE EMITE (AP,C,O):**   * **LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD (LISTADO DE DATOS, REQUISITOS, DOCUMENTOS ADJUNTOS).** * **LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN CADA DOCUMENTO EMITIDO (LISTADO DE DATOS), Y** * **LOS FORMATOS DE IMPRESIÓN DE CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE EMITE EL DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCESO (EN FORMATO BPMN), SOLICITUD Y EMISIÓN DE AP, C, O; IDENTIFICANDO: PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *\*Nota: remitir la información en formato digital (preferentemente en formato EXCEL)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. COBERTURA GEOGRÁFICA**: Debe indicarse el alcance territorial para la atención del trámite APCO, especificando si este puede ser gestionado o emitido a nivel nacional, únicamente en determinados departamentos o exclusivamente en puntos específicos.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **COBERTURA** | **SI/NO** | **DETALLE** | | * **NACIONAL** (El trámite APCO se emite en todo el territorio nacional) |  |  | | * **DEPARTAMENTAL** (Solo puede emitirse o tramitarse en determinados departamentos. Especificar cuáles) |  |  | | * **PUNTO ESPECÍFICO** (Solo se emite/tramita en fronteras,puertos, aeropuertos del país u otros. especificar cuáles) |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. DATOS ESTADÍSTICOS DE TRÁMITES APCO EMITIDOS** Se debe registrar el número total de trámites APCO emitidos por la Entidad Pública Emisora (EPE) durante los últimos dos (2) años, de forma anual. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AÑO** | | | | | **TIPO DE TRÁMITES APCO EMITIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CANTIDAD DE TRÁMITES APCO EMITIDOS** | | | | | | | | | | | | | | **REPRESENTATIVIDAD DEL TRÁMITE EN REPRESENTATIVIDAD DEL TRÁMITE EN PORCENTAJE % DEL TOTAL DE TRÁMITES EMITIDOS POR LA EPE** | | | | | | | | | |
| 2023 | | | | | Certificado Zoosanitario de Exportación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ejemplo: 11000 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2024 | | | | | Certificado Zoosanitario de Exportación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ejemplo: 9850 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **IV. PROPUESTA DE OPTIMIZACIÓN PARA LA EMISIÓN DEL TRÁMITE A TRAVÉS DE LA VUCE (detalle la propuesta considerando la incorporación de ciudadanía digital, pasarela de pago y AGETIC)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE OPERACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Certificado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL TRÁMITE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Certificado de Exportación de Oro – CEO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIGENCIA DEL DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 días calendario a partir de su emisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COSTO DEL DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No tiene costo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE PAGO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No corresponde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUENTA CON PASARELA DE PAGO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Si* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EMITE FACTURA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *No* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBPARTIDAS MERCANCÍAS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2616.90.10.00, 7108.11.00.00, 7108.12.00.00, 7108.13.00.00, 7108.20.00.00, 7112.91.00.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAZO DE EMISIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 día hábil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUCURSALES/REGIONALES HABILITADAS PARA EMISIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *a nivel nacional* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE TRÁMITE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | En línea a través de la VUCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. REQUISITOS**.(Registrar los requisitos para la obtención del documento requerido para la VUCE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C. ANÁLISIS DE LABORATORIO Y/O INSPECCIÓN** (*Registrar SI para la obtención del documento requiere Análisis de Laboratorio* ***y/o inspección****, caso contrario consignar NO*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO | | |  | | | | | | | |
| **D. PROCEDIMIENTO DEL TRÁMITE OPTIMIZADO (PASO A PASO)** (Describir paso a paso el proceso optimizado para la VUCE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ejemplo:*   1. *Inicio de la solicitud por parte del interesado a través de la VUCE* 2. *Validaciones automáticas* 3. *Llenado del formulario APCO* 4. *Adjuntar documentos* 5. *Envió de la solicitud con firma digital* 6. *Evaluación por parte de la EPE* 7. *Emisión de liquidación* 8. *Pago por el trámite a través de la pasarela de pagos QR y/o CPT.* 9. *Evaluación por parte de la EPE* 10. *Notificación e interoperabilidad* 11. *Descarga e impresión del trámite APCO (sí corresponde)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E. FLUJO DEL PROCESO OPTIMIZADO.** (Describir flujo del proceso optimizado para la VUCE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. DATOS DE LA(S) PERSONA (S) RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DEL PRESENTE FORMULARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | **CARGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CORREO** | | | | | | | | | | | | **TELÉFONO/**  **CELULAR** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **VI. FIRMA Y SELLOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaborado por (personal técnico): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Autorizado por (personal con nivel jerárquico): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACLARACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En ningún caso se solicita información referente a registros o información personal sobre operadores y operaciones específicos relacionadas al Comercio Exterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONFIDENCIALIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La información proporcionada en el presente cuestionario será utilizada únicamente para fines de revisión de las actividades de comercio exterior y la interrelación de su entidad con la Ventanilla Única de Comercio Exterior de Bolivia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**R-424**

**REGISTRO DE RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN NORMATIVA Y TECNOLÓGICA – VUCE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS DE LA ENTIDAD Y DOCUMENTO QUE EMITE RELACIONADO AL COMERCIO EXTERIOR.** | | | | | | | | | | | |
| **1. DATOS DE LA ENTIDAD PÚBLICA EMISORA.** | | | | | | | | | | | |
| **RAZÓN SOCIAL** | | | | | | | | | Describir la denominación de la entidad. | | |
| **NIT** | | | | | | | | | Describir el Número de Identificación Tributaria de la entidad | | |
| **2. DETALLE LOS DOCUMENTOS QUE EMITE SU ENTIDAD (AUTORIZACIONES PREVIAS-AP; CERTIFICADOS-C U OTROS (O).** | | | | | | | | | | | |
| **N°:** Consignar el número del documento según la cantidad total de documentos que emite la entidad, ejemplo: si son 2 se deberá consignar en esta casilla “1” en la siguiente “2”, “3”…”n”, así sucesivamente. | | | | | | | | | | | |
| **A. INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO:** | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE OPERACIÓN:** | | | Describir el tipo de operación a la cual está relacionado el documento (Importación/Exportación) Ej.: Exportación | | | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | | | Describir si el tipo de documento es: Autorización Previa (AP), Certificación (C) u Otros (O) | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL TRÁMITE:** | | | Describir el nombre del documento que se emite (AP,C,O)  Ej: AP- Autorización previa para exportación de Mercurio. | | | | | | | | |
| **VIGENCIA DEL DOCUMENTO:** | | | Consignar la vigencia en días estableciendo si son hábiles o calendario, ejemplo “Vigencia: Treinta (30) días calendario a partir de su emisión” | | | | | | | | |
| **COSTO DEL DOCUMENTO:** | | | Consignar el costo del Documento Requerido en Bolivianos, ejemplo: Costo: Bs 50 (cincuenta) | | | | | | | | |
| **MEDIO DE PAGO:** | | | Consignar el medio de pago para la obtención del documento requerido, ejemplo: Transferencia Bancaria, Depósito Bancario, Código QR, etc. | | | | | | | | |
| **CUENTA CON PASARELA DE PAGO:** | | | Consignar si la entidad tiene implementada la Pasarela de Pagos para realizar este trámite | | | | | | | | |
| **EMITE FACTURA:** | | | *Indique si la entidad emite factura y, en caso afirmativo, especifique el régimen de facturación correspondiente. En caso de no emitir factura, escribir: “No corresponde”.* | | | | | | | | |
| **SUBPARTIDAS DE LAS MERCANCÍAS:** | | | Describir la subpartida arancelaria a nivel de 10 dígitos | | | | | | | | |
| **PLAZO DE EMISIÓN:** | | | Describir el plazo de emisión especificando si son hábiles o calendario, ejemplo: “Plazo de emisión: Cuarenta y ocho (48) horas” | | | | | | | | |
| **SUCURSALES/REGIONALES HABILITADAS PARA EMISIÓN:** | | | *Indique todas las sucursales habilitadas a nivel nacional, por ejemplo departamentos del país: La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Tarija, Beni y Pando.* | | | | | | | | |
| **TIPO DE TRÁMITE:** | | | Describir el tipo de trámite si este es presencial o en línea. | | | | | | | | |
| **B. REQUISITOS ACTUALES:** Registrar los requisitos exigidos actualmente para la obtención del Documento Requerido. | | | | | | | | | | | |
| **C. ANÁLISIS DE LABORATORIO Y/O INSPECCIÓN:** Registrar SI para la obtención del documento requiere Análisis de Laboratorio y/o inspección, caso contrario consignar NO. | | | | | | | | | | | |
| **D. PROCEDIMIENTO ACTUAL (PASO A PASO):** Describir paso a paso el proceso actual para la obtención del Documento Requerido | | | | | | | | | | | |
| **E. SUSTENTO NORMATIVO VIGENTE (LEY, DECRETO SUPREMO, RESOLUCIÓN U OTROS)**: Señalar normativa que respalde la emisión de los documentos citados. | | | | | | | | | | | |
| **II. ENTIDADES CON SISTEMA PARA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS.** | | | | | | | | | | | |
| **1. ¿LA ENTIDAD DISPONE DE UN SISTEMA INFORMÁTICO PARA REALIZAR EL REGISTRO DE OPERADORES? (seleccione marcando con una X)** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con un sistema informático. | | | |
| **NO** | | | | | | | | Marque la casilla con una X, si NO cuenta con un sistema informático. | | | |
| **EN DESARROLLO** | | | | | | | | Marque la casilla con una X, si está en proceso de desarrollo del sistema informático. | | | |
| **% DE AVANCE DEL DESARROLLO** | | | | | | | | Solo llene en caso de estar en desarrollo el sistema informático, describir el % de avance (10, 50, 80) del desarrollo del sistema informático.  *Ej: 50%* | | | |
| **2. SEÑALE, CUALES SON LOS TIPOS DE OPERADORES DE COMERCIO EXTERIOR QUE REGISTRA LA ENTIDAD:** | | | | | | | | | | | |
| **TIPO OPERADOR** | | | | | | Describir el tipo de operador.  *Ej.: Exportador* | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL REGISTRO DEL OPERADOR** | | | | | | Describir la denominación que se asigna al registro del operador cuando concluye su registro ante la entidad.  *Ej.: Registro Único de Exportación* | | | | | |
| **3. LA ENTIDAD CUENTA CON UN SISTEMA INFORMÁTICO PARA LA EMISIÓN DE: LA AUTORIZACIÓN PREVIA (AP), CERTIFICACIÓN(C) U OTRO DOCUMENTO (O) SEGÚN CORRESPONDA? (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con un sistema informático. | | | | | |
| **NO** | | | | | | Marque la casilla con una X, si NO cuenta con un sistema informático. | | | | | |
| **EN DESARROLLO** | | | | | | Marque la casilla con una X, si está en proceso de desarrollo del sistema informático. | | | | | |
| **% DE AVANCE DEL DESARROLLO** | | | | | | Solo llene en caso de estar en desarrollo el sistema informático, describir el % de avance (10, 50,80) del desarrollo del sistema informático. | | | | | |
| **4.¿QUÉ INSTANCIA DESARROLLÓ LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE UTILIZA LA ENTIDAD? (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | | Describir el sistema de: Registro de operadores, Emisión AP,C,P,O. | | | | | |
| **SU ENTIDAD** | | | | | | Marque la casilla con una X, si el desarrollo del sistema informático fue realizado por su entidad. | | | | | |
| **ENTIDAD PRIVADA** | | | | | | Marque la casilla con una X, si el desarrollo del sistema informático fue realizado por una entidad privada. | | | | | |
| **ENTIDAD PÚBLICA EXTERNA** | | | | | | Marque la casilla con una X, si el desarrollo del sistema informático fue realizado una entidad pública como AGETIC. | | | | | |
| **5. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD ESTÁN DESARROLLADOS SOBRE SOFTWARE LIBRE? (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | | Marque la casilla con una X, SI el sistema informático fue desarrollado sobre software libre | | | | | |
| **NO** | | | | | | Marque la casilla con una X, si el sistema informático NO fue desarrollado sobre software libre | | | | | |
| **6. PUEDEN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD INTEROPERAR A TRAVÉS DE SERVICIOS WEB BAJO LA ARQUITECTURA REST (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | | Marque la casilla con una X, SI el sistema informático puede operar mediante servicios Web | | | | | |
| **NO** | | | | | | Marque la casilla con una X, si el sistema informático NO puede operar mediante servicios Web | | | | | |
| **7. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON PERSONAL PROPIO EN EL ÁREA DE DESARROLLO DE SISTEMAS? (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | | Marque la casilla, SI cuenta con personal de sistemas en su Entidad | | | | | |
| **NO** | | | | | | Marque la casilla, si su Entidad NO cuenta con persona de sistemas | | | | | |
| **8. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS INTERACTÚAN CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS DESARROLLADOS POR AGETIC? (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| CIUDADANÍA DIGITAL: | | | | | |  | | | | | |
| PASARELA DE PAGOS: | | | | | |  | | | | | |
| FIRMA DIGITAL: | | | | | |  | | | | | |
| CPT: | | | | | |  | | | | | |
| QR: | | | | | |  | | | | | |
| FACTURACIÓN | | | | | |  | | | | | |
| COMENTARIOS: | | | | | | *Indique si la entidad emite factura y, en caso afirmativo, especifique el régimen de facturación (manual, en línea u otro) correspondiente. En caso de no emitir factura, escribir: “No corresponde”.* | | | | | |
| **9. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PROPIA (CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS - CPD)? (marque con una X)** | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con infraestructura tecnológica propia. | | | | | |
| NO | | | | | | Marque la casilla con una X, si su Entidad NO cuenta con infraestructura tecnológica propia. | | | | | |
| **10. ¿CUENTA CON LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE SUS SERVICIOS PARA LA INTEROPERABILIDAD?** (marque con una X). | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con documentación técnica para la interoperabilidad. | | | | | |
| NO | | | | | | Marque la casilla con una X, si NO cuenta con documentación técnica para la interoperabilidad. | | | | | |
| **11. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DEL REGISTRO DE OPERADORES, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | |
| Los diagramas en formato BPMN del proceso del registro de operadores deberán ser remitidos en formato PDF. | | | | | | | | | | | |
| **12. ADJUNTE EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DEL REGISTRO DE OPERADORES, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL).** (En formato digital preferentemente Excel): | | | | | | | | | | | |
| El diccionario de datos que se utilizan en el proceso de registro de operadores deberá contener mínimamente los campos de: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL), no limitando a describir otros campos de interés o importancia.  *Ej.:*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***NOMBRE DEL CAMPO*** | ***TIPO DE DATO*** | ***OBLIGATORIO*** | ***LONGITUD*** | ***FORMATO*** | ***PARAMÉTRICA*** | ***LLENADO*** | | *NOMBRE* | *ALFANUMÉRICO* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *DOMICILIO* | *ALFANUMÉRICO* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *DEPARTAMENTO* | *CADENA* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *SI* | *MANUAL* | | | | | | | | | | | | |
| **13. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DE EMISIÓN PARA CADA AP, C, O DESDE LA SOLICITUD REALIZADA POR EL INTERESADO HASTA SU EMISIÓN, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | | |
| Los diagramas en formato BPMN del proceso de emisión de la AP, C, O deberán ser remitidos en formato PDF. | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADJUNTE:**  * **EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE DOCUMENTOS (AP,C,O) Y** * **LA INFORMACIÓN DEL AP, C, O EMITIDO, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTRO), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL).** **(En formato digital preferentemente Excel):** | | | | | | | | | | | |
| El diccionario de datos correspondientes a la información que utilizan en el proceso de emisión de la AP, C, O deberá contener mínimamente los campos de: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL), no limitando a describir otros campos de interés o importancia.  *Ej.:*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***NOMBRE DEL CAMPO*** | ***TIPO DE DATO*** | ***OBLIGATORIO*** | ***LONGITUD*** | ***FORMATO*** | ***PARAMÉTRICA*** | ***LLENADO*** | | *NOMBRE* | *ALFANUMÉRICO* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *CANTIDAD EN LITROS* | *NUMÉRICO* | *SI* | *10,3* | *SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *DEPARTAMENTO* | *CADENA* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *SI* | *MANUAL* | | | | | | | | | | | | |
| **15. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE REGISTRO DE OPERADORES, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA.** | | | | | | | | | | | |
| Detallar los documentos que se solicita en el proceso de Registro de Operadores, estos documentos se refieren a aquellos que se adjuntan en el sistema informático y son de respaldo para el proceso. | | | | | | | | | | | |
| **16. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE EMISIÓN DE AP, C, O, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA. (En formato digital preferentemente Excel)** | | | | | | | | | | | |
| Detallar los documentos que se solicita en el proceso de Emisión de AP, C, O, este documento se refiere a aquellos que se adjuntan en el sistema informático y son de respaldo para el proceso. Ej.:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***NOMBRE DEL DOCUMENTO*** | ***TAMAÑO MÁXIMO*** | ***ENTIDAD EMISORA*** | | *Cédula de Identidad* | *2 MB* | *SEGIP* | | *Certificado Nacimiento* | *2 MB* | *SERECI* | | | | | | | | | | | | |
| **17. ADJUNTE PARA CADA DATO DESCRITO EN EL DICCIONARIO DE DATOS (DE LAS PREGUNTAS 11 Y 13), DE CORRESPONDER SU PARAMÉTRICA ASOCIADA (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN). (En formato digital preferentemente Excel):** | | | | | | | | | | | |
| En el diccionario de datos considerar que de existir campos que impliquen la utilización de una paramétrica se las debe listar indicando el código y descripción. | | | | | | | | | | | |
| **III. ENTIDADES SIN SISTEMA PARA LA EMISIÓN DE TRÁMITES REQUERIDOS.** | | | | | | | | | | | |
| **1. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON ÁREA DE DESARROLLO DE SISTEMAS? (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con un área de desarrollo de sistemas. | | | | | | |
| **NO** | | | | | Marque la casilla con una X, si NO cuenta con un área de desarrollo de sistemas. | | | | | | |
| **EN DESARROLLO** | | | | | Marque la casilla con una X, si está en proceso de desarrollo del sistema. | | | | | | |
| *SI LA RESPUESTA ES "SI" O "EN DESARROLLO" CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2, SI LA RESPUESTA ES "****NO****", CONTINÚE CON LA PREGUNTA 4.* | | | | | | | | | | | |
| **2. INDIQUE SI CUENTA CON LOS SIGUIENTES MÓDULOS (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| CIUDADANÍA DIGITAL: | | | | |  | | | | | | |
| FIRMA DIGITAL: | | | | |  | | | | | | |
| APROBADOR DE DOCUMENTOS (AGETIC): | | | | |  | | | | | | |
| PASARELA DE PAGOS: | | | | |  | | | | | | |
| CPT: | | | | |  | | | | | | |
| QR: | | | | |  | | | | | | |
| RÉGIMEN DE FACTURACIÓN (simplificado, general, otro): | | | | |  | | | | | | |
| **3. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PROPIA (CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS - CPD)? (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con una infraestructura tecnológica propia. | | | | | | |
| **NO** | | | | | Marque la casilla con una X, si NO cuenta con una infraestructura tecnológica propia. | | | | | | |
| **EN DESARROLLO** | | | | | Marque la casilla con una X, si está en proceso de desarrollo del sistema informático. | | | | | | |
| En caso de NO contar con infraestructura tecnológica deberá gestionar las mismas para implementar el Módulo Informático Estándar desarrollado por la AN, dentro los plazos establecidos en el Cronograma de Implementación Gradual de la VUCE. | | | | | | | | | | | |
| **4. ¿QUÉ INSTANCIA DESARROLLÓ LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE UTILIZA LA ENTIDAD? (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | | | | Describir el sistema de: Registro de operadores, Emisión AP,C,O. | | | | | | |
| **SU ENTIDAD** | | | | | Marque la casilla con una X, si el desarrollo del sistema informático fue realizado por su entidad. | | | | | | |
| **ENTIDAD PRIVADA** | | | | | Marque la casilla con una X, si el desarrollo del sistema informático fue realizado por una entidad privada. | | | | | | |
| **ENTIDAD PÚBLICA EXTERNA** | | | | | Marque la casilla con una X, si el desarrollo del sistema informático fue realizado una entidad pública como AGETIC. | | | | | | |
| **5. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD ESTÁN DESARROLLADOS SOBRE SOFTWARE LIBRE? (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | Marque la casilla con una X, SI el sistema informático fue desarrollado sobre software libre | | | | | | |
| **NO** | | | | | Marque la casilla con una X, si el sistema informático NO fue desarrollado sobre software libre | | | | | | |
| **6. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD PUEDEN INTEROPERAR A TRAVÉS DE SERVICIOS WEB BAJO LA ARQUITECTURA REST? (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | Marque la casilla con una X, SI el sistema informático puede operar mediante servicios Web | | | | | | |
| **NO** | | | | | Marque la casilla con una X, si el sistema informático NO puede operar mediante servicios Web | | | | | | |
| **7. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON PERSONAL PROPIO EN EL ÁREA DE DESARROLLO DE SISTEMAS? (marque con una X).** | | | | | | | | | | | |
| **SI** | | | | | Marque la casilla, SI cuenta con personal de sistemas en su Entidad | | | | | | |
| **NO** | | | | | Marque la casilla, si su Entidad NO cuenta con persona de sistemas | | | | | | |
| *SI LA RESPUESTA ES "SI" CONTINÚE CON LA PREGUNTA 8. SI LA RESPUESTA ES "****NO****", ESPECIFIQUE LA ENTIDAD DEPENDIENTE:* | | | | | | | | | | |  |
| **8. ¿LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS INTERACTÚAN CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS DESARROLLADOS POR AGETIC? (marque con una X).** | | | | | | | | | | |
| CIUDADANÍA DIGITAL: | | | | |  | | | | | |
| PASARELA DE PAGOS: | | | | |  | | | | | |
| FIRMA DIGITAL: | | | | |  | | | | | |
| CPT: | | | | |  | | | | | |
| QR: | | | | |  | | | | | |
| FACTURACIÓN: | | | | |  | | | | | |
| COMENTARIOS: | | | | | *Indique si la entidad emite factura y, en caso afirmativo, especifique el régimen de facturación (manual, en línea u otro) correspondiente. En caso de no emitir factura, escribir: “No corresponde”.* | | | | | |
| **9. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PROPIA (CENTRO DE PROCESAMIENTO DE DATOS - CPD)? (marque con una X).** | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con infraestructura tecnológica propia. | | | | | |
| NO | | | | | Marque la casilla con una X, si su Entidad NO cuenta con infraestructura tecnológica propia. | | | | | |
| **10. ¿CUENTA CON LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE SUS SERVICIOS PARA LA INTEROPERABILIDAD?** (marque con una X). | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | Marque la casilla con una X, SI cuenta con documentación técnica para la interoperabilidad. | | | | | |
| NO | | | | | Marque la casilla con una X, si NO cuenta con documentación técnica para la interoperabilidad. | | | | | |
| **11. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DEL REGISTRO DE OPERADORES, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | |
| Los diagramas en formato BPMN del proceso del registro de operadores deberán ser remitidos en formato PDF. | | | | | | | | | | |
| **12. ADJUNTE EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DEL REGISTRO DE OPERADORES, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL). (En formato digital preferentemente Excel):** | | | | | | | | | | |
| El diccionario de datos que se utilizan en el proceso de registro de operadores deberá contener mínimamente los campos de: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL), no limitando a describir otros campos de interés o importancia.  *Ej.:*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***NOMBRE DEL CAMPO*** | ***TIPO DE DATO*** | ***OBLIGATORIO*** | ***LONGITUD*** | ***FORMATO*** | ***PARAMÉTRICA*** | ***LLENADO*** | | *NOMBRE* | *ALFANUMÉRICO* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *DOMICILIO* | *ALFANUMÉRICO* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *DEPARTAMENTO* | *CADENA* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *SI* | *MANUAL* | | | | | | | | | | | |
| **13. ADJUNTE EL DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO (EN FORMATO BPMN) DE EMISIÓN PARA CADA AP, C, O DESDE LA SOLICITUD REALIZADA POR EL INTERESADO HASTA SU EMISIÓN, IDENTIFICANDO: PROCESOS EN SISTEMA O PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | |
| Los diagramas en formato BPMN del proceso de emisión de la AP, C, O deberán ser remitidos en formato PDF. | | | | | | | | | | |
| 1. **14. ADJUNTE:**  * **EL DICCIONARIO DE DATOS PARA EL PROCESO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE DOCUMENTOS (AP,C,O) Y** * **LA INFORMACIÓN DEL AP, C, O EMITIDO, DEBE REMITIR MÍNIMAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTRO), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL).** **(En formato digital preferentemente Excel):** | | | | | | | | | | |
| El diccionario de datos correspondientes a la información que utilizan en el proceso de emisión de la AP, C, O deberá contener mínimamente los campos de: NOMBRE DEL CAMPO, TIPO DE DATO (NÚMERO, CADENA, OTROS), OBLIGATORIO (SI/NO), LONGITUD, FORMATO (SI SE VALIDA), PARAMÉTRICA (SI/NO), LLENADO (AUTOMÁTICO/MANUAL), no limitando a describir otros campos de interés o importancia.  *Ej.:*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***NOMBRE DEL CAMPO*** | ***TIPO DE DATO*** | ***OBLIGATORIO*** | ***LONGITUD*** | ***FORMATO*** | ***PARAMÉTRICA*** | ***LLENADO*** | | *NOMBRE* | *ALFANUMÉRICO* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *CANTIDAD EN LITROS* | *NUMÉRICO* | *SI* | *10,3* | *SE VALIDA* | *NO* | *MANUAL* | | *DEPARTAMENTO* | *CADENA* | *SI* | *250* | *NO SE VALIDA* | *SI* | *MANUAL* | | | | | | | | | | | |
| **15. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE REGISTRO DE OPERADORES, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA.** | | | | | | | | | | |
| Detallar los documentos que se solicita en el proceso de Registro de Operadores, estos documentos se refieren a aquellos que se adjuntan en el sistema informático y son de respaldo para el proceso. | | | | | | | | | | |
| **16. ADJUNTE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN EN EL PROCESO DE EMISIÓN DE AP, C, O, PARA CADA DOCUMENTO DETALLE E INDIQUE: EL NOMBRE DEL DOCUMENTO, TAMAÑO MÁXIMO (EN MB) Y LA ENTIDAD EMISORA. (En formato digital preferentemente Excel)** | | | | | | | | | | |
| Detallar los documentos que se solicita en el proceso de Emisión de AP, C, O, este documento se refiere a aquellos que se adjuntan en el sistema informático y son de respaldo para el proceso.  Ej.:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***NOMBRE DEL DOCUMENTO*** | ***TAMAÑO MÁXIMO*** | ***ENTIDAD EMISORA*** | | *Cédula de Identidad* | *2 MB* | *SEGIP* | | *Certificado Nacimiento* | *2 MB* | *SERECI* | | | | | | | | | | | |
| **17. ADJUNTE PARA CADA DATO DESCRITO EN EL DICCIONARIO DE DATOS (DE LAS PREGUNTAS 11 Y 13), DE CORRESPONDER SU PARAMÉTRICA ASOCIADA (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN). (En formato digital preferentemente Excel):** | | | | | | | | | | |
| En el diccionario de datos considerar que de existir campos que impliquen la utilización de una paramétrica se las debe listar indicando el código y descripción. | | | | | | | | | | |
| **18. DETALLE LO SIGUIENTE PARA EL REGISTRO DEL OPERADOR:**   * **LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD (LISTADO DE DATOS, REQUISITOS, DOCUMENTOS ADJUNTOS).** * **EL DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCESO (EN FORMATO BPMN) DE LA SOLICITUD Y REGISTRO DE OPERADORES, IDENTIFICANDO: PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | |
| *\*Nota: remitir la información en formato digital (preferentemente en formato EXCEL)* | | | | | | | | | | |
| **19. DETALLE POR CADA DOCUMENTO QUE EMITE (AP,C,O):**   * **LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD (LISTADO DE DATOS, REQUISITOS, DOCUMENTOS ADJUNTOS).** * **LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN CADA DOCUMENTO EMITIDO (LISTADO DE DATOS), Y** * **LOS FORMATOS DE IMPRESIÓN DE CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE EMITE EL DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCESO (EN FORMATO BPMN), SOLICITUD Y EMISIÓN DE AP, C, O; IDENTIFICANDO: PROCESOS MANUALES (SIN USO DE SISTEMA) Y LOS ACTORES QUE LO REALIZAN.** | | | | | | | | | | |
| *\*Nota: remitir la información en formato digital (preferentemente en formato EXCEL)* | | | | | | | | | | |
| **20. COBERTURA GEOGRÁFICA**: Señalar el alcance territorial para la atención del trámite APCO, especificando si este puede ser gestionado o emitido a nivel nacional, únicamente en determinados departamentos o exclusivamente en puntos específicos.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **COBERTURA** | **SI/NO** | **DETALLE** | | * **NACIONAL** (El trámite APCO se emite en todo el territorio nacional) | SI | Atención del trámite en todo el territorio nacional cubriendo los 9 departamentos. | | * **DEPARTAMENTAL** (Solo puede emitirse o tramitarse en determinados departamentos. Especificar cuáles) | SI | Ámbito departamental habilitado, por ejemplo en La Paz, Oruro y Potosí. | | * **PUNTO ESPECÍFICO** (Solo se emite/tramita en fronteras, puertos, aeropuertos del país u otros. especificar cuáles) | SI | Habilitado en puntos específicos, por ejemplo: Aeropuerto Internacional de El Alto, Puerto Suárez (Santa Cruz) y Guayaramerín (Beni), Frontera Tambo Quemado. | | | | | | | | | | | |
| **21. DATOS ESTADÍSTICOS DE TRÁMITES APCO EMITIDOS** Se debe registrar el número total de trámites APCO emitidos por la Entidad Pública Emisora (EPE) durante los últimos dos (2) años, de forma anual. | | | | | | | | | | |
| **AÑO** | | | | **TIPO DE TRÁMITES APCO EMITIDOS** | | | **CANTIDAD DE TRÁMITES APCO EMITIDOS** | | | **REPRESENTATIVIDAD DEL TRÁMITE EN PORCENTAJE % DEL TOTAL DE TRÁMITES EMITIDOS POR LA EPE** |
| 2023 | | | | Certificado Zoosanitario de Exportación | | | Ejemplo: 11000 | | | Ejemplo: 60% |
| 2024 | | | | Certificado Zoosanitario de Exportación | | | Ejemplo: 9850 | | | Ejemplo: 90% |
| **IV. PROPUESTA DE OPTIMIZACIÓN PARA LA EMISIÓN DEL TRÁMITE A TRAVÉS DE LA VUCE (detalle la propuesta considerando la incorporación de ciudadanía digital, pasarela de pago y AGETIC)** | | | | | | | | | | |
| Elaborar propuesta de optimización para la emisión del documento requerido a ser incorporado en la VUCE, conforme a las instrucciones señaladas en el numeral I. DATOS DE LA ENTIDAD Y DOCUMENTOS QUE EMITE, considerando lo siguiente:   * Simplificación de pasos. * Eliminación del uso de papel. * La realización de trámites no presenciales. * Implementación del pago y facturación electrónica. * Implementación de la firma digital o ciudadanía digital con aprobación de documentos. * Interoperabilidad de la información y/o documentos con otra Entidad Pública Emisora. | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE OPERACIÓN:** | | Describir el tipo de operación a la cual está relacionado el documento (Importación/Exportación) Ej.: Exportación | | | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | | Describir si el tipo de documento es: Autorización Previa (AP), Certificación (C) u Otro (O) | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL TRÁMITE:** | | Describir el nombre del documento que se emite (AP,C,O)  Ej.: AP- Autorización previa para exportación de Mercurio. | | | | | | | | |
| **VIGENCIA DEL DOCUMENTO:** | | Consignar la vigencia en días estableciendo si son hábiles o calendario, ejemplo “Vigencia: Treinta (30) días calendario a partir de su emisión” | | | | | | | | |
| **COSTO DEL DOCUMENTO:** | | Consignar el costo del Documento Requerido en Bolivianos, ejemplo: Costo: Bs 50 (cincuenta) | | | | | | | | |
| **MEDIO DE PAGO:** | | Consignar el medio de pago para la obtención del documento requerido, ejemplo: Transferencia Bancaria, Depósito Bancario, Código QR, etc. | | | | | | | | |
| **CUENTA CON PASARELA DE PAGO:** | | Consignar si la entidad tiene implementada la Pasarela de Pagos para realizar este trámite | | | | | | | | |
| **EMITE FACTURA:** | | *Indique si la entidad emite factura y, en caso afirmativo, especifique el régimen de facturación correspondiente. En caso de no emitir factura, escribir: “No corresponde”.* | | | | | | | | |
| **SUBPARTIDAS DE LAS MERCANCÍAS:** | | Describir la subpartida arancelaria a nivel de 10 dígitos | | | | | | | | |
| **PLAZO DE EMISIÓN:** | | Describir el plazo de emisión especificando si son hábiles o calendario, ejemplo: “Plazo de emisión: Cuarenta y ocho (48) horas” | | | | | | | | |
| **SUCURSALES/REGIONALES HABILITADAS PARA EMISIÓN:** | | *Indique todas las sucursales habilitadas a nivel nacional, por ejemplo departamentos del país: La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Tarija, Beni y Pando.* | | | | | | | | |
| **TIPO DE TRÁMITE:** | | Describir el tipo de trámite si este es presencial o en línea. | | | | | | | | |
| **B. REQUISITOS**.(Registrar los requisitos para la obtención del documento requerido para la VUCE) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **C. ANÁLISIS DE LABORATORIO Y/O INSPECCIÓN** (*Registrar SI para la obtención del documento requiere Análisis de Laboratorio* ***y/o inspección****, caso contrario consignar NO*) | | | | | | | | | | |
| SI | Marque la casilla con una X, SI el trámite necesita análisis de laboratorio y/o inspección. | | | | | | | | | |
| NO | Marque la casilla con una X, si su Entidad NO necesita análisis de laboratorio y/o inspección. | | | | | | | | | |
| (*Registrar SI para la obtención del documento requiere Análisis de Laboratorio y/o inspección, caso contrario consignar NO*) | | | | | | | | | | |
| **D. PROCEDIMIENTO DEL TRÁMITE OPTIMIZADO (PASO A PASO)** (Describir paso a paso el proceso optimizado para la VUCE) | | | | | | | | | | |
| **1. Inicio de la solicitud en la VUCE**  El interesado ingresa a la VUCE, elige el trámite APCO, define cobertura/finalidad y se genera el Nº de trámite en estado Borrador.  **2. Validaciones automáticas**  El sistema verifica NIT y Padrón, regla por subpartida, campos obligatorios, duplicidad y formato/vigencia de anexos. Si hay errores, los muestra antes de continuar.  **3. Llenado del formulario APCO**  El solicitante completa datos de empresa, mercancía, cantidades, destino y demás campos; se usan catálogos oficiales y controles de coherencia (unidades, descripción, etc.).  **4. Adjuntar documentos**  Se cargan en PDF la factura/contrato, lista de empaque y, si aplica, ficha técnica/hoja de seguridad u otros. La VUCE valida legibilidad, peso y vigencia.  **5. Envío con firma digital**  El solicitante revisa el resumen, firma digitalmente y remite. Se emite acuse con QR y el expediente pasa a En evaluación.  **6. Evaluación de la EPE (documental)**  La Entidad Pública Emisora revisa datos y anexos con checklist; si corresponde, formula observaciones para subsanar dentro del mismo expediente.  **7. Emisión de liquidación**  La EPE genera la liquidación electrónica del trámite; queda disponible para pago y se notifica al solicitante en la VUCE.  8. Pago del trámite (QR/CPT)  El solicitante paga por la pasarela (QR y/o CPT). La conciliación es automática y el estado cambia a Pago verificado.  **9. Evaluación de la EPE (técnica/decisión)**  Con el pago verificado, la EPE emite dictamen. Si aplica, agenda inspección y registra acta digital. Decide Aprobado/Observado/Rechazado.  **10. Notificación e interoperabilidad**  La VUCE notifica el resultado; si es Aprobado, se emite el APCO con folio, vigencia y código QR y se publica para Aduana/otros sistemas.  **11. Descarga e impresión (si corresponde)**  El solicitante descarga el APCO desde la VUCE y lo imprime solo cuando la normativa o el país de destino lo exija. | | | | | | | | | | |
| **E. FLUJO DEL PROCESO OPTIMIZADO. (Describir flujo del proceso optimizado para la VUCE)** | | | | | | | | | | |
| *Adjunte el diagrama de flujo del proceso (en formato BPMN) del registro de operadores, identificando: procesos en sistema o procesos manuales (sin uso de sistema) y los actores que lo realizan*. | | | | | | | | | | |
| **V. DATOS DE LA(S) PERSONA (S) RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DEL PRESENTE FORMULARIO** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO:** | | | Consignar el o los nombres completos de la persona que lleno el formulario. | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | Consignar el cargo de la persona que lleno el formulario. | | | | | | | |
| **CORREO:** | | | Consignar el correo electrónico de la persona que lleno el formulario. | | | | | | | |
| **TELÉFONO/CELULAR:** | | | Consignar el número de teléfono fijo o celular de la persona que lleno el formulario. | | | | | | | |
| **VI. FIRMA Y SELLOS** | | | | | | | | | | |
| Debe ser suscrito por el personal de la Entidad Pública Emisora que elaboró y autorizó (personal con nivel jerárquico). | | | | | | | | | | |