

**Aduana Nacional de Bolivia**  
*eficiencia y transparencia*

GERENCIA NACIONAL JURIDICA

**CIRCULAR No. 062/2010**

La Paz, 09 de marzo de 2010

REF: CARTA CITE: MSD/UNIMED/VC/077/09 DE 26/02/10 DE LA UNIDAD DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIA EN SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES, SOBRE CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE DESPACHO ADUANERO.

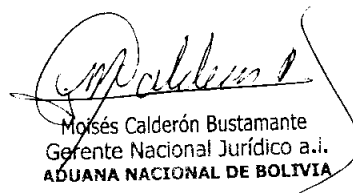
---

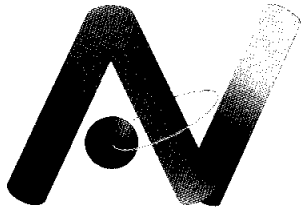
Para su conocimiento y difusión, se remite Comunicación Interna AN-GNNGC-DTANCI-107/10 de 08/03/10 de la Gerencia Nacional de Normas y la Carta CITE: MSD/UNIMED/VC/077/09 de 26/02/10 de la Unidad de Medicamentos y Tecnología en Salud del Ministerio de Salud y Deportes, sobre certificado de Autorización de Despacho Aduanero.



GNJ/aql

ANB2010-3604

  
Moisés Calderón Bustamante  
Gerente Nacional Jurídico a.i.  
ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA



**Aduana Nacional de Bolivia**  
*eficiencia y transparencia*

**COMUNICACION INTERNA**  
**AN-GNNGC-DTANC-CI-107/10**

A : Abog. Moisés Calderón Bustamante  
**Gerente Nacional Jurídico a.i.**

De : Lic. Álvaro Illanes Landa  
**Gerente Nacional de Normas a.i.**

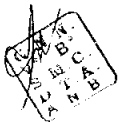
Fecha : La Paz, - 8 MAR 2010

Ref. : **Certificados emitidos por UNIMED**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en la oportunidad de remitirle para su circularización, tanto la carta MSD/UNIMED/VC/077/09 de la Unidad de Medicamentos y Tecnología en Salud del Ministerio de Salud y Deportes de 26.02.10, así como el formulario que adjunta, mediante la cual comunica que debido a que se encuentra en proceso de implementación el nuevo formulario de certificados para el despacho aduanero, continua en vigencia el anterior formulario con hojas químicas, en ese sentido señala que ambos formularios continúan vigentes hasta nuevo aviso.

Con este motivo, saludo a usted atentamente.



AIL/SMC/GHC  
c.c. GNN  
DTA  
Adj.: Lo señalado a fojas 2  
H.R. ANB2010-3604  
05/03/2010

  
**Lic. Álvaro Illanes Landa**  
GERENTE NACIONAL DE NORMAS a.i.  
ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA





MINISTERIO DE SALUD  
Y DEPORTES

La Paz, 26 de febrero 2010

**CITE: MSD/UNIMED/VC/077/09**



Señor  
Lic. Álvaro Illanes Landa  
**GERENTE NACIONAL DE NORMAS*a.i.***  
**ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA**  
Presente.-

**REF: CERTIFICADO DE AUTORIZACION DE DESPACHO ADUANERO**


Distinguido licenciado:

En fecha 18 de mayo de 2009, enviamos la nota CITE:MSD/UNIMED/VC/198/09, en la que comunicamos sobre el funcionamiento de la VENTANILLA VIRTUAL UNICA para la cual se elaboró una nueva hoja para la impresión directa de los certificados de autorización de despacho aduanero, en la misma se mencionó que la vigencia de los dos formularios sería por la gestión 2009, sin embargo al ser una implementación progresiva y paulatina con nuestros usuarios, a la fecha no cuentan todos con los passwords respectivos para el ingreso al sistema, por lo que comunicamos a usted, que sigue en vigencia el anterior formulario con las hojas químicas hasta contar con todos los usuarios en este sistema, hecho que comunicaremos en su oportunidad.

Por lo anteriormente expresado, con el fin de facilitar y que no existan observaciones a estos formularios, solicitamos que a través de los canales de comunicación que corresponda comunicar a personal de Aduana que los dos formularios siguen vigentes hasta nuevo aviso.

Sin otro particular, reciba usted un saludo muy cordial.

Atentamente

  
Dra. Delia Villarejo  
ENCARGADA AREA  
TECNOLOGIA EN SALUD  
MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

  
Dr. Amílcar Rada Rivas  
JEFE UNIDAD DE MEDICAMENTOS  
Y TECNOLOGIA EN SALUD  
Ministerio de Salud y Deportes

Arch/Correl.  
/dvc.

*Estado Plurinacional de Bolivia*

Capitán Ravelo 2199 frente a la plaza Mario Mercado 1<sup>er</sup> piso  
Telf. (591) (2) 2444432-2440807; Fax (591) (2) 2440122; IP: 2014 - 2020  
La Paz - Bolivia



**Ministerio  
de Salud y  
Deportes**

# HOJA DE RUTA

Nº **115170**

Fecha **1 3 2010**

Fecha del Documento: ..... 1 ..... 3 ..... 2010 Nº del Documento

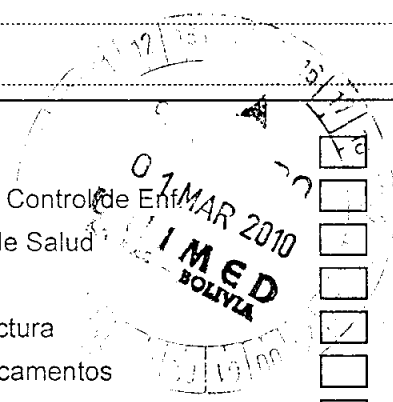
Nº de Hojas ..... 2

De: ..... «LP...» SAN FERNANDO SRL ..... LAMOLINA MONZON RUBEN OSV .....  
(Origen o Procedencia)

Asunto ..... DESAPCHO ADUANERO

### PRIMER DESTINATARIO

- |                                 |                          |   |                                     |
|---------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|
| Despacho del Sr. Ministro       | <input type="checkbox"/> | D.G. de Salud                             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Viceministro de Salud           | <input type="checkbox"/> | D.G. Prevención y Control de Enfermedades | <input type="checkbox"/>            |
| Viceministro de Deportes        | <input type="checkbox"/> | D.G. de Seguros de Salud                  | <input type="checkbox"/>            |
| Asesor General                  | <input type="checkbox"/> | Dirección RR.HH.                          | <input type="checkbox"/>            |
| Jefe de Gabinete                | <input type="checkbox"/> | D.G. de Infraestructura                   | <input type="checkbox"/>            |
| D.G. de Asuntos Administrativos | <input type="checkbox"/> | Dirección de Medicamentos                 | <input type="checkbox"/>            |
| D.G. de Asuntos Jurídicos       | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/>            |



\* NPMV \* KAREN PATRICIA MALAGA VASQUEZ \*

### SEGUNDO DESTINATARIO

Instrucción:

Su atención	<input type="checkbox"/>	Ejecutar	<input type="checkbox"/>
Su Información	<input type="checkbox"/>	Tomar acuerdos	<input type="checkbox"/>
Su comentario	<input type="checkbox"/>	Acusar recibo	<input type="checkbox"/>
Trámite pertinente	<input type="checkbox"/>	Favor verme	<input type="checkbox"/>
Preparar respuesta	<input type="checkbox"/>	Difundir	<input type="checkbox"/>
Investigar e Informar	<input type="checkbox"/>	Archivar	<input type="checkbox"/>

Fecha de Ingreso				Fecha de Salida			
------------------	--	--	--	-----------------	--	--	--

### TERCER DESTINATARIO

Comentarios: .....

Fecha de Ingreso				Fecha de Salida			
------------------	--	--	--	-----------------	--	--	--

### CUARTO DESTINATARIO

Comentarios: .....

Fecha de Ingreso				Fecha de Salida			
------------------	--	--	--	-----------------	--	--	--

NOTA: Esta papeleta no deberá ser separada ni extraviada del documento al cual se encuentra adherida por constituir parte del mismo