

SUBSECRETARÍA DE CALIDAD E INOCUIDAD

Dirección de Habilitación y Certificación Sanitaria

1. Motivos para autorizar cartas de remisión y solicitudes:

- 1.1. Matriz orientativa para generar cartas de reemisión de certificados de calidad y sanitarios

2. Formatos de Cartas:

- 2.1. Solicitud de reemisión de certificado sanitario emitido por la VUE y Manual (correo electrónico).
- 2.2. Solicitud de Reemisión/Certificación de Certificado Sanitario emitido por el sistema TRACES NT.
- 2.3. Solicitud de Reemisión de Certificado Sanitario por Inspección Antinarcótico o Pre-embarque.
- 2.4. Solicitud de Reemisión de Certificado Sanitario por roleo de carga.
- 2.5. Solicitud de Reemisión de Certificado Sanitario por error tipográfico.
- 2.6. Carta de Solicitud de requerimientos generales.

1.1. Matriz orientativa para generar cartas de reemisión de certificados de calidad y sanitarios

Importante: En función de las atribuciones y responsabilidades de la Subsecretaría de Calidad e Inocuidad (SCI) establecidas en el estatuto orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca, publicado mediante (Acuerdo Ministerial Nro.21 001, Registro oficial Nro.367 del 11 de enero del 2021). Se recuerda que son de cumplimiento obligatorio los procedimientos del Plan Nacional de Control Sanitario de Acuicultura y Pesca.

Respecto a las condiciones para reemisión de certificados se resalta lo siguiente del citado Plan:

Artículo 31.- Esta sección solo aplica a los certificados que se deben reemitir por errores u omisiones en el certificado original.

La Subsecretaría de Calidad e Inocuidad asistirá al exportador cuando los certificados sanitarios requieran modificaciones durante el viaje o en el puesto fronterizo del país, por circunstancias tales como:

a. Cambio de consignatario,

b. Cambio en su destino,

c. Por inspección antinarcóticos, cambio de transporte o,

d. Por inexactitudes u omisiones o por cualquier otra circunstancia debidamente justificada por el exportador.

El reemplazo de los certificados oficiales incorrectos por ninguna razón es un acontecimiento normal y la autoridad competente investigará cada caso.

TIPO DE CERTIFICADO A SOLICITAR REEMISIÓN:	MOTIVO:	NIVEL DE AUTORIZACIÓN:
Certificado de Calidad	Cambio de peso neto, número de lote, descripción, naturaleza del producto Posterior al zarpe	Líder de la Unidad
Certificado Sanitario	Cambios en: Número de Lote, Cantidad, Peso Neto, Naturaleza de producto, Descripción del Producto (excepto marca).	Líder de la Unidad
Certificado Sanitario	Agregar información en el campo "Información Adicional" (excepto: cuando la información que quieren detallar si se encuentre en la factura o BL que adjuntaron al Certificado Sanitario.)	Director de DHCS
Certificado Sanitario	Cambios de transporte por roleo (cuando haya disminuido la cantidad de contenedores a exportar)	Líder de la Unidad
Certificado Sanitario	Cambio de sello del contenedor (excepto error tipográfico)	Líder de la Unidad
Certificado Sanitario	Cambio de contenedor (trasvasije)	Líder de la Unidad
Certificado Sanitario	Cuando la carga arribó y ese país de destino es diferente al declarado en el Certificado Sanitario.	Director de DHCS
Certificado Sanitario	Cuando la carga arribó en un medio de transporte diferente al declarado en el Certificado Sanitario.	Líder de la Unidad
Certificado Sanitario	Cuando el país de destino detecta un error en el certificado original	Director de DHCS
Certificado Sanitario	Pérdida o extravío de Certificado Sanitario original	Director de DHCS

Nota:

1. Error Administrativo o Tipográfico: Es un error involuntario, cometido por accidente al escribir o transcribir la información en el formulario del Certificado Sanitario, entre los cuales se encuentran:

- * La transposición de letras: En la que están presentes todas las letras necesarias para deletrear una palabra, pero en el orden incorrecto. También las sustituciones de letras provocadas por un deslizamiento de los dedos en el teclado.
- * Las duplicaciones y omisiones: También son errores tipográficos; por ejemplo, el hecho de escribir una palabra dos veces seguidas, lo que genera un error de duplicación; o, el hecho de omitir accidentalmente una palabra, letra o número que sí se encuentre detallado en la factura comercial, documento de transporte o en algún otro documento de soporte, pero que por error no haya sido detallado en el Certificado Sanitario.

No se considera por ningún motivo como parte de error administrativo o tipográfico, los errores en la factura comercial, documento de transporte o en cualquier otro tipo de documento de soporte adjunto a la solicitud de Certificado Sanitario.

2. Cartas justificativas que NO requieren sello ni firma de Autorización para realizar la Certificación o Reemisión del Certificado Sanitario

Los Certificados Sanitarios que requieren modificaciones por las siguientes circunstancias, no requieren sello ni firma de autorización para proceder con los cambios:

- a. Cambio de consignatario;
- b. Cambio en su destino: Cuando cumpla las siguientes condiciones:
 - VUE/Manual: Cuando el puerto de destino pertenece al país declarado.
 - Traces: Cuando el país de destino forma parte de la Unión Europea.
- c. Por inspección antinarcóticos o pre-embarque;
- d. Cambio de transporte por motivo de roleo, siempre que en el roleo no haya afectado la cantidad de contenedores a exportar; o,
- e. Por errores administrativos;
- f. Número de factura comercial.

2.1. Carta solicitud de reemisión de certificado sanitario emitido por la VUE y Manual (correo electrónico):

Logo / Razón Social

Ciudad, fecha

Ref: *Indicar número de oficio/carta*

Señores
Subsecretaría de Calidad e Inocuidad
Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca
Ciudad.-

Código SCI: *Detallar el código del establecimiento.*

Motivo: *Indicar el motivo del cambio.*

Nro. Certificado Sanitario: SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX

Nro. Solicitud: *Detallar todos los dígitos.*

Nro. Factura: XXXX

Usuario en Ecuapass: *Detallar cuando la carta requiera autorización de la SCI y cuando el motivo de la reemisión sea por errores tipográficos (No aplica para certificados manuales)*

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito se permita realizar la Anulación/Reemisión del certificado sanitario SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX, por motivo *(explicar detalladamente el motivo por el cual necesita realizar la reemisión del certificado sanitario).*

Por lo indicado, se detallan los cambios que se necesitan realizar en el certificado:

Donde dice:

Indicar el/los nombres de los campos y datos a cambiar

Debe decir:

Indicar el/los nombres de los campos y datos que deben estar detallados

Medidas Correctivas: *Indicar lo que va a realizar el establecimiento para no incurrir nuevamente en errores u omisiones similares.*

Compromiso: *El establecimiento debe indicar que asume la responsabilidad ante cualquier observación realizada por la Autoridad Sanitaria en destino.*

Finalmente, adjunto documentos que justifican el/los cambios requeridos.

Agradeciendo de antemano su atención y comprensión.

Atentamente,

Firma original del jefe o gerente o responsable autorizado por la empresa

Y sello

2.2. Carta Reemisión/Certificación de Certificado Sanitario emitido por el sistema TRACES NT

Logo / Razón Social

Ciudad, fecha

Ref: *Indicar número de oficio/carta*

Señores
Subsecretaría de Calidad e Inocuidad
Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca
Ciudad.-

Código SCI: *Detallar el código del establecimiento.*

Motivo: *Indicar el motivo del cambio*

No. Import: IMPORT.EU.EC.20XX.XXXXXXX

No. Factura:

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito se permita realizar la Reemisión del certificado sanitario IMPORT.EU.EC.20XX.XXXXXXX, por motivo *(explicar detalladamente el motivo por el cual necesita realizar la reemisión del certificado sanitario).*

Por lo indicado, se detallan los cambios que se necesitan realizar en el certificado:

Donde dice:

Indicar el/los nombres de los campos y datos a cambiar

Debe decir:

Indicar el/los nombres de los campos y datos que deben estar detallados

Medidas Correctivas: *Indicar que va a realizar el establecimiento para no incurrir nuevamente en los errores u omisiones.*

Compromiso: *El establecimiento debe indicar que asume la responsabilidad ante cualquier observación realizada por la Autoridad Sanitaria en destino.*

Finalmente, adjunto documentos que justifican el/los cambios requeridos.

Agradeciendo de antemano su atención y comprensión.

Atentamente,

Firma original del jefe o gerente o responsable autorizado por la empresa

Y sello

2.3. Carta de Reemisión de Certificado Sanitario por Inspección Antinarcótico o Pre-embarque.

Logo / Razón Social

Ciudad, fecha

Ref: *Indicar número de oficio/carta*

Señores
Subsecretaría de Calidad e Inocuidad
Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca
Ciudad.-

Código SCI: *Detallar el código del establecimiento.*

Motivo: Inspección Pre-embarque

No. Certificado Sanitario: SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX

No. Solicitud: *Detallar todos los dígitos.*

Nombre del medio de transporte y N°. de viaje:

Fecha de zarpe:

No. Factura:

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito la Anulación/Reemisión del certificado sanitario SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX, debido a que el contenedor XXXXXX tuvo inspección pre-embarque.

Por lo indicado, se detallan los cambios que se necesitan realizar en el certificado:

Donde dice:

Seal Number: ABC111111

Debe decir:

Seal Number: AAA000001

Para lo cual, adjunto los documentos pertinentes.

Agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente,

Firma original del jefe o gerente o responsable autorizado por la empresa

Y sello

2.4. Carta de Reemisión de Certificado Sanitario por roleo de carga.

Logo / Razón Social

Ciudad, fecha

Ref: *Indicar número de oficio/carta*

Señores
Subsecretaría de Calidad e Inocuidad
Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca
Ciudad.-

Código SCI: *Detallar el código del establecimiento.*

Motivo: Roleo de carga

No. Certificado Sanitario: SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX

No. Solicitud: *Detallar todos los dígitos.*

Nombre del medio de transporte y N°. de viaje:

Fecha de zarpe:

No. Factura:

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito la Anulación/Reemisión del certificado sanitario **SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX**, debido a que el contenedor **XXXXXX** fue roleado, por lo que se debe considerar:

El contenedor fue solicitado para el zarpe de la Nave **XXXXXX** sin embargo, la naviera **XXX** nos indicó que realizaron el roleo por motivo de **XXXXXXXXXX**.

Por lo indicado, se detallan los cambios que se necesitan realizar en el certificado sanitario:

Donde dice:

Name of Vessel: **XXXX V.001**

Date of Departure: **01/06/2022**

Debe decir:

Name of Vessel: **XXXX V.002**

Date of Departure: **05/06/2022**

Me permito comunicar que la fecha de emisión del Certificado Sanitario es: 28/05/2022, también comunico que no existió ningún cambio adicional que afecte la carga exportada.

Adjunto los documentos pertinentes.

Agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente,

Firma original del jefe o gerente o responsable autorizado por la empresa

Y sello

2.5. Carta de Reemisión de Certificado Sanitario por error tipográfico.

Logo / Razón Social

Ciudad, fecha

Ref: *Indicar número de oficio/carta*

Señores
Subsecretaría de Calidad e Inocuidad
Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca
Ciudad.-

Código SCI: *Detallar el código del establecimiento.*

Motivo: *Error tipográfico*

No. Certificado Sanitario: *SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX*

No. Solicitud: *Detallar todos los dígitos.*

Nombre del medio de transporte y N°. de viaje: *XXXXX*

Fecha de zarpe: *XXXXX*

No. Factura: *XXXXX*

Usuario en Ecuapass: *(No aplica para certificados manuales)*

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito la Anulación/Reemisión del certificado sanitario *SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX*, debido a que por error tipográfico se detalló mal el número del contenedor, cabe indicar que la información del número del contenedor que se encuentra en el BL adjunto al certificado sanitario en VUE se encuentra correcto, el error fue al transcribir la información.

Por lo indicado, se detallan los cambios que se necesitan realizar en el certificado sanitario:

Donde dice:

Container Number: *AAAA1101110*

Debe decir:

Container Number: *AAAA1111110*

Medidas Correctivas: *Indicar que va a realizar el establecimiento para no incurrir nuevamente en los errores u omisiones.*

Compromiso: *El establecimiento debe indicar que asume la responsabilidad ante cualquier observación realizada por la Autoridad Sanitaria en destino.*

Finalmente, adjunto documentos que justifican el cambio requerido.

Agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente,

Firma original del jefe o gerente o responsable autorizado por la empresa

Y sello

2.6. Carta de Solicitud de requerimientos generales.

Logo / Razón Social

Ciudad, fecha

Ref: *Indicar número de oficio/carta*

Señores
Subsecretaría de Calidad e Inocuidad
Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca
Ciudad.-

Código SCI: *Detallar el código del establecimiento.*

Motivo: *Especificar motivo*

No. Certificado Sanitario: *SCI-CS-XXX-20XX-XXXXXX*

No. Solicitud: *Detallar todos los dígitos.*

Nombre del medio de transporte y N°. de viaje: *XXXXX*

Fecha de zarpe: *XXXXX*

No. Factura: *XXXXX*

Usuario en Ecuapass: *(No aplica para certificados manuales)*

De mis consideraciones:

Por medio del presente solicito *(explicar motivo la situación presentada)*, debido a *(explicar las razones)*

Finalmente, adjunto documentos que justifican el cambio requerido.

Agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente,

Firma original del jefe o gerente o responsable autorizado por la empresa

Y sello