



## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### SSA-04-002-A SOLICITUD DE PERMISO SANITARIO PREVIO DE IMPORTACION

#### 1.- DATOS DEL IMPORTADOR

Nombre o razón social del importador Deberá anotarse el nombre, la clave alfanumérica otorgada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, domicilio, teléfono y fax (opcional), del establecimiento o de la persona que realizará la importación.  
R.F.C.  
Domicilio  
Teléfono y Fax

#### 2.- DATOS DEL PRODUCTO

Marca comercial, nombre genérico y específico Deberá anotarse la marca comercial, la denominación común del producto, así como la denominación, tipo o variedad del mismo, ejemplo: "Misión", queso, tipo panela; "Parmalat", Leche, Descremada", etc.  
Aduana de entrada Anotar el nombre de la aduana por la cual se realizará el ingreso de la mercancía, Ejemplo: Matamoros, Tamps.; Manzanillo, Col.; Aeropuerto Internacional de la Cd. de México, etc.  
Cantidad Anotar con cifras la cantidad total de la mercancía que se importará  
Unidad de Medida Anotar las características de presentación de la mercancía a importar, por ejemplo: caja con 12 botellas de 2 litros, botella de un litro, bolsa de un kilo, bolsa de 10 piezas, etc.  
Tipo Marcar con una "X" el número que corresponda al tipo de mercancía a importar de acuerdo a la siguiente relación:  
1 – Materia Prima                      2 – Aditivo                      3 – Producto terminado                      4 – Producto a granel  
Uso Marcar con una "X" el número que corresponda al uso que se le dará a la mercancía a importar de acuerdo a la siguiente relación:  
1 – Elaboración de Producto                      4 – Acondicionamiento                      7 – Investigaciones  
2 – Uso directo                      5 – Donaciones                      8 – Muestra sin valor comercial  
3 – Reventa                      6 – Análisis                      9 – Otros (anotar una breve explicación)  
Utilización final Marcar con una "X" el número que corresponda a la utilización final que se le dará a la mercancía a importar de acuerdo a la siguiente relación:  
1 – Alimento                      3 – Bebidas alcohólicas                      5 – Aseo                      7 – Perfumería y belleza  
2 – Bebidas no alcohólicas                      4 – Tabaco                      6 – Limpieza                      8 – Aditivos  
Clave de lote Anotar la serie que identifica el lote o lotes de la mercancía a importar.  
Fecha de elaboración Anotar la fecha de elaboración de la mercancía que se pretende importar.  
Fecha de caducidad Anotar la fecha que señala el fabricante como caducidad.  
Fracción arancelaria Anotar la clasificación arancelaria a la que pertenece la mercancía a importar (ésta la podrá obtener del agente aduanal).  
Primera vez Marcar con una "X" según el caso, SI, cuando es la primera vez que importa este tipo de mercancía, y NO cuando ya haya realizado importaciones de la misma.  
Valor en moneda extranjera Anotar el valor total de la importación en moneda del país de origen.  
Razón social o nombre del fabricante del producto Anotar el nombre completo del fabricante del producto en el país de origen.  
Domicilio del fabricante Anotar el domicilio completo del fabricante del producto en el país de origen.  
Destino final del producto Anotar la denominación o razón social y domicilio completo del lugar y fecha de arribo, donde será almacenado el producto, así como la región geográfica donde se comercializará.

#### 3.- FECHA Y LUGAR DE LA SOLICITUD

Anotar la fecha y el lugar donde se realiza la solicitud.

#### 4.- FIRMA DEL IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL

Anotar la firma del importador o del representante legal.  
La firma del solicitante deberá ser autógrafa en cada solicitud

#### 5.- COMPROBANTE DE TRAMITE

Para recibir la notificación del trámite, la persona autorizada, previa identificación, deberá presentar el comprobante de trámite.

**PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS: 5-4-80-2000 EN EL D.F. Y AREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01800-0014800 O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1888-594 3372; O AL TELEFONO 5-5-53-70-90 DE LA SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL.**



**SECRETARIA DE SALUD**  
**SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO**  
**DIRECCION GENERAL DE CALIDAD SANITARIA DE BIENES Y SERVICIOS**

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO DE LA SOLICITUD

**SSA-04-002-A ANEXO DE LA SOLICITUD DE PERMISO SANITARIO PREVIO DE IMPORTACION**

HOJA  
DE

LLENESE A MANO CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA

**2.- DATOS DEL PRODUCTO A IMPORTAR**

MARCA COMERCIAL, NOMBRE GENERICO Y ESPECIFICO DEL PRODUCTO	ADUANA DE ENTRADA
--	-------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
----------	------------------

Marque con una "X" el número que corresponda de acuerdo al instructivo

TIPO	USO	UTILIZACION FINAL
1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8

	Especifique:	
--	--------------	--

CLAVE DE LOTE	FECHA DE ELABORACION	FECHA DE CADUCIDAD
---------------	----------------------	--------------------

FRACCION ARANCELARIA	PRIMERA VEZ	VALOR EN MONEDA EXTRANJERA
	SI NO	

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE	DOMICILIO DEL FABRICANTE
--	--------------------------

DESTINO FINAL DEL PRODUCTO(Calle, No., Colonia, Localidad, Entidad, C.P. )

**3.- DOCUMENTOS ANEXOS (marque con una "X" los documentos que anexa)**

( ) 1.- Constancia Sanitaria	Y
o	
( ) 1.1.- Certificado de Origen	( ) 2.- Etiqueta de origen
( ) 1.2.- Certificado de Libre Venta	( ) 3.-Etiqueta en idioma español
( ) 1.3.- Análisis fisicoquímico	( ) 4.- Factura o Proforma
( ) 1.4.- Análisis microbiológico	( ) 5.- Comprobante de pago de derechos (original y dos copias)
( ) 1.5.- Análisis específico, si es el caso	
( ) 1.5.1.- Metales Pesados	
( ) 1.5.2.- Indice de peróxido	
( ) 1.5.3.- Vibrio Cholerae	
( ) 1.5.4.- Contaminación Radiactiva	

No tendrán validez oficial los documentos que presenten alteraciones, raspaduras o enmendaduras

FECHA Y LUGAR DE LA SOLICITUD
FIRMA DEL IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL

CONSIDERACIONES GENERALES

ESTE FORMATO ES DE LIBRE REPRODUCCION EN HOJA BLANCA TAMAÑO CARTA Y EN PAPEL BOND  
EL IMPORTADOR DEBERA UTILIZAR EL FORMATO SSA-04-002-A SOLICITUD DE PERMISO SANITARIO  
PREVIO DE IMPORTACION EN TODOS LOS CASOS QUE PRESENTE ESTE FORMATO  
ULTIMA FECHA DE AUTORIZACION DEL FORMATO POR PARTE DE LA SUBSECRETARIA  
DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO: 08-IV-1999  
ULTIMA FECHA DE AUTORIZACION DEL FORMATO POR PARTE DE LA UNIDAD  
DE DESREGULACION ECONOMICA: 08-IV-1999



## 2.- DATOS DEL PRODUCTO A IMPORTAR

MARCA COMERCIAL, NOMBRE GENERICO Y ESPECIFICO DEL PRODUCTO		ADUANA DE ENTRADA
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	
<b>Marque con una "X" el número que corresponda de acuerdo al instructivo</b>		
TIPO 1 2 3 4	USO 1 2 3 4 5 6 7 8 9	UTILIZACION FINAL 1 2 3 4 5 6 7 8
	Especifique:	
CLAVE DE LOTE	FECHA DE ELABORACION	FECHA DE CADUCIDAD
FRACCION ARANCELARIA	PRIMERA VEZ SI NO	VALOR EN MONEDA EXTRANJERA
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE		DOMICILIO DEL FABRICANTE
DESTINO FINAL DEL PRODUCTO(Calle, No., Colonia, Localidad, Entidad, C.P. )		

## 3.- DOCUMENTOS ANEXOS (marque con una "X" los documentos que anexa)

<input type="checkbox"/> 1.- Constancia Sanitaria	<input type="checkbox"/> 2.- Etiqueta de origen
<input type="checkbox"/> 1.1.- Certificado de Origen	<input type="checkbox"/> 3.-Etiqueta en idioma español
<input type="checkbox"/> 1.2.- Certificado de Libre Venta	<input type="checkbox"/> 4.- Factura o Proforma
<input type="checkbox"/> 1.3.- Análisis fisicoquímico	<input type="checkbox"/> 5.- Comprobante de pago de derechos (original y dos copias)
<input type="checkbox"/> 1.4.- Análisis microbiológico	
<input type="checkbox"/> 1.5.- Análisis específico, si es el caso	
<input type="checkbox"/> 1.5.1.- Metales Pesados	
<input type="checkbox"/> 1.5.2.- Indice de peróxido	
<input type="checkbox"/> 1.5.3.- Vibrio Cholerae	
<input type="checkbox"/> 1.5.4.- Contaminación Radiactiva	

No tendrán validez oficial los documentos que presenten alteraciones, raspaduras o enmendaduras

**PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS: 5-4-80-2000 EN EL D.F. Y AREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01800-0014800 O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1888-594 3372; O AL TELEFONO 5-5-53-70-90 DE LA SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL.**