

## GUIA PARA EL LLENADO DEL CERTIFICADO DE ORIGEN BAJO EL TRATADO DE LIBRE COMERCIO ENTRE LAS REPÚBLICAS DE MÉXICO Y CENTROAMERICA

### PASO No.1

Deberá ingresar al SEADEx WEB con el usuario y clave proporcionados.



### PASO No.2

Deberá elegir las opciones, Documentos de Exportación y luego Ingreso de Solicitud para generar su DEPREX.



### PASO No.3

Una vez creado su documento, en la pantalla No. 3, Ingreso Requisitos No Tributarios, deberá ingresar su Certificado de Origen.

## Listado de Solicitudes

Serie Documento:

Ventanilla:  Del Documento:  Al Do

Año:  Del Correlativo:  Al Cc

Exportador:  Fecha Inicial:  Fe

País Destino:  Estado:

Requisito:  Numero:

Fecha	Documento	VCA	Estado	País Destino
10/06/2014	DPX-10-5287531	97-214105-2014	INGRESO REQUISITOS NO TRIBUTARIOS	CO

**Datos del Docum**

Documento

Estado

Usuario

### PASO No.4

En la pantalla No. 3 de emisión del DEPREX, le permitirá la emisión del Certificado de Origen, debiendo dar clic en el ícono de la lupa para generar el mismo.

Tratado de Exportacion

1. Tratado

Tratado:

--- Ninguno ---

2. Requi

CERTIFICADO DE ORIGEN MEXICO

Número:    Fecha:

Los datos del requisito están completos, si estos son correctos favor enviarlo para que sea validado y autorizado

## PASO No.5

Al dar clic en la lupa, le generará una nueva pantalla para el llenado del Certificado de origen.

**Certificado de Origen México**

Tratado de Libre Comercio Entre los Estados Unidos Mexicanos y las Repúblicas de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua

**Certificado de Origen**

Ver Instructivo No.: 048-MEX-000036

Certificado Cargado Exitosamente Los datos del certificado se cargaron exitosamente

**1. Nombre y Domicilio del Exportador**

ASOCIACION GUATEMALTECA DE EXPORTADORES

15 AVENIDA 14-72 ZONA 13

Teléfono: 12345678 Fax: 2422-3434

Número de Registro Fiscal

**2. Periodo que cubre:**

Desde Hasta

Desde Hasta

**NOTA:** No llenar este campo para:

- Una sola importación de una o más mercancías, e
- Mercancías importadas conforme a las cuotas establecidas en el Anexo 4.3 (Reglas de Origen Específicas) del Tratado aplicables al comercio de boxers de algodón, para hombres o niños, clasificados en la subpartida 6207.11, entre México y Nicaragua, y al comercio de

## PASO No.6

Deberá completar cada uno de los espacios requeridos y marcados con rojo, existiendo para el efecto el instructivo de llenado del Certificado y de la Declaración de Origen, las cuales puede consultar en cualquier momento.

Así también le generará un numero de Certificado el cual sirve para registro y resguardo del certificado en la plataforma SEADEx WEB.

**Certificado de Origen México**

Tratado de Libre Comercio Entre los Estados Unidos Mexicanos y las Repúblicas de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua

**Certificado de Origen**

Ver Instructivo No.: 048-MEX-000036

Certificado Cargado Exitosamente Los datos del certificado se cargaron exitosamente

**1. Nombre y Domicilio del Exportador**

ASOCIACION GUATEMALTECA DE EXPORTADORES

15 AVENIDA 14-72 ZONA 13

Teléfono: 12345678 Fax: 2422-3434

Número de Registro Fiscal

**2. Periodo que cubre:**

Desde Hasta

Desde Hasta

**NOTA:** No llenar este campo para:

- Una sola importación de una o más mercancías, e
- Mercancías importadas conforme a las cuotas establecidas en el Anexo 4.3 (Reglas de Origen Específicas) del Tratado aplicables al comercio de boxers de algodón, para hombres o niños, clasificados en la subpartida 6207.11, entre México y Nicaragua, y al comercio de

## PASO No.7

Deberá elegir si considera pertinente el período por el cual estará cubierta la mercancía, se utiliza cuando el certificado cubra mas de un embarque, es decir, que si solamente utilizara el certificado para una exportacion entonces no coloca datos en esta casilla. Tome en cuenta que la fecha en DE, será la misma que se consigne en la firma del Certificado en la casilla No. 12.

<b>1. Nombre y Domicilio del Exportador</b> ASOCIACION GUATEMALTECA DE EXPORTADORES 15 AVENIDA 14-72 ZONA 13 Teléfono: 12345678      Fax: 2422-3434 Número de Registro Fiscal: 516348-K	<b>2. Periodo que cubre</b> Desde: <input type="text"/> Hasta: <input type="text"/> <      Mayo 2015      > <table border="1"> <thead> <tr> <th>dom.</th> <th>lun.</th> <th>mar.</th> <th>mié.</th> <th>jue.</th> <th>vie.</th> <th>sáb.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>01</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>04</td> <td>05</td> <td>06</td> <td>07</td> <td>08</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>18</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>25</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table>	dom.	lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.	26	27	28	29	30	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
dom.	lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.																																					
26	27	28	29	30	01	02																																					
03	04	05	06	07	08	09																																					
10	11	12	13	14	15	16																																					
17	18	19	20	21	22	23																																					
24	25	26	27	28	29	30																																					
<b>3. Nombre y Domicilio del Productor</b>																																											

## PASO No.8

En la casilla No. 3, deberá elegir una de las opciones siguientes:

- Nombre del Proveedor: permitirá colocar los mismos datos que se consignan en la casilla del exportador
- IGUAL: le colocará en la impresión del Certificado la palabra IGUAL
- VARIOS: le permitirá colocar la cantidad de Productores que considere, deberá seleccionar el botón mas (+) para adicionar proveedores, estos se los desplegará en la parte inferior y al momento de imprimir el Certificado, le desplegará la hoja adicional.
- DISPONIBLE A SOLICITUD DE LA AUTORIDAD COMPETENTE

**3. Nombre y Domicilio del Productor**

VARIOS

- Seleccione una opción de llenado -

NOMBRE DEL PROVEEDOR

IGUAL

**VARIOS**

DISPONIBLE A SOLICITUD DE LA AUTORIDAD COMPETENTE

2	PRODUCTOR 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	PRODUCTOR 3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	PRODUCTOR 4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**Nota:**

Al utilizar esta opcion recuerde adjuntar una hoja con los datos de los productores



## PASO No.9

En la casilla No. 4, serán desplegadas automáticamente los datos del consignatario consignados en el DEPREX.

**4. Nombre y Domicilio del Importador**

- Seleccione una opción de llenado -

SILVIA ELENA AREVALO/EMBAJADA DE GUATEMALA

AVE. EXPLANADA 1025,LOMAS DE CHAPULTEPEC MEXICO DF

Teléfono: 12345678 Fax: Fax

Número de Registro Fiscal: 123456789

Sin embargo, de acuerdo al instructivo de llenado, podrá elegir alguna de las siguientes opciones:

- DESCONOCIDO: si no conoce quien es el importador final
- DIVERSOS: si son varios importadores

**4. Nombre y Domicilio del Importador**

- Seleccione una opción de llenado -

- Seleccione una opción de llenado -

DESCONOCIDO

DIVERSOS

AVE. EXPLANADA 1025,LOMAS DE CHAPULTEPEC MEXICO DF

Teléfono: 12345678 Fax: Fax

Número de Registro Fiscal: 123456789

## PASO No.10

Deberá seleccionar los datos del detalle de mercancías, así como el Criterio, Método utilizado VCR, productor y otras instancias si existieren, de lo contrario deberá colocar NO si es que usted es el productor y exportador. Adicionalmente podrá eliminar cada mercancía que no sea Originaria.

5. Descripción de la(s) mercancía(s)	6. Clasificación arancelaria	7. Criterio para trato preferencial	8. Método utilizado VCR	9. Productor	10. Otras instancias	11. País de origen	
REPRODUCTORES DE RAZA PURA	01023100	C	CN	NO (2)	ACU DMI MAI MMF NO	GUA -	
		Fecha de cálculo					
		Inicio					
		Fin					

## PASO No.11

Tendrá la opción de colocar las observaciones que considere pertinentes dentro del Certificado.

12. Observaciones		
Observaciones		
Nombre	Cargo	
PRUEBA	PRUEBA	
Fecha	Teléfono	Fax
11/05/2015	12345678	2422-3434

Así como también, deberá colocar los datos solicitados referente al nombre y cargo de quien firmará el Certificado, así como la fecha en que se firma el Certificado, cuando proceda.

12. Observaciones		
Observaciones		
Nombre	Cargo	
ESTUARDO MEDRANO	REPRESENTANTE LEGAL	
Fecha	Teléfono	Fax
11/05/2015	12345678	2422-3434

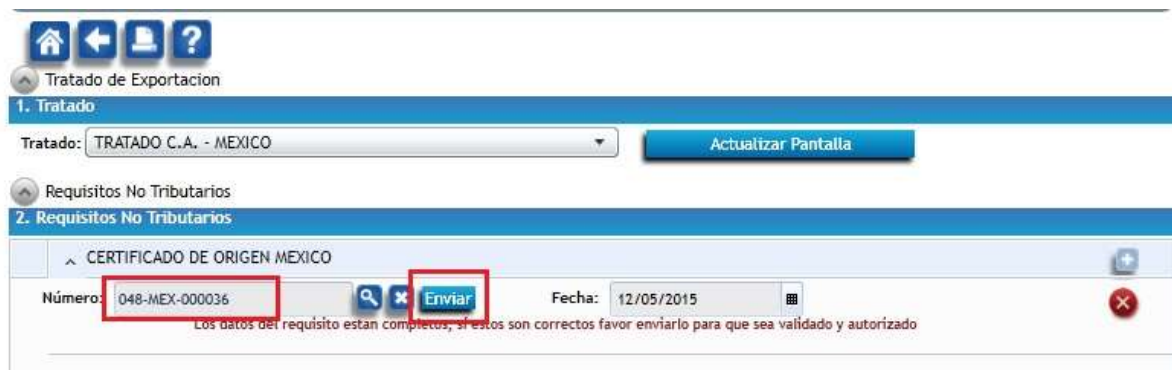
## PASO No.12

Una vez finalizado el llenado del Certificado, deberá guardar el mismo en el icono del diskette, el cual se habilitará; se le indicará que el documento ha sido guardado exitosamente, así también, previo al envío podrán verificar el documento, generando la vista previa del mismo en el icono de la impresora.



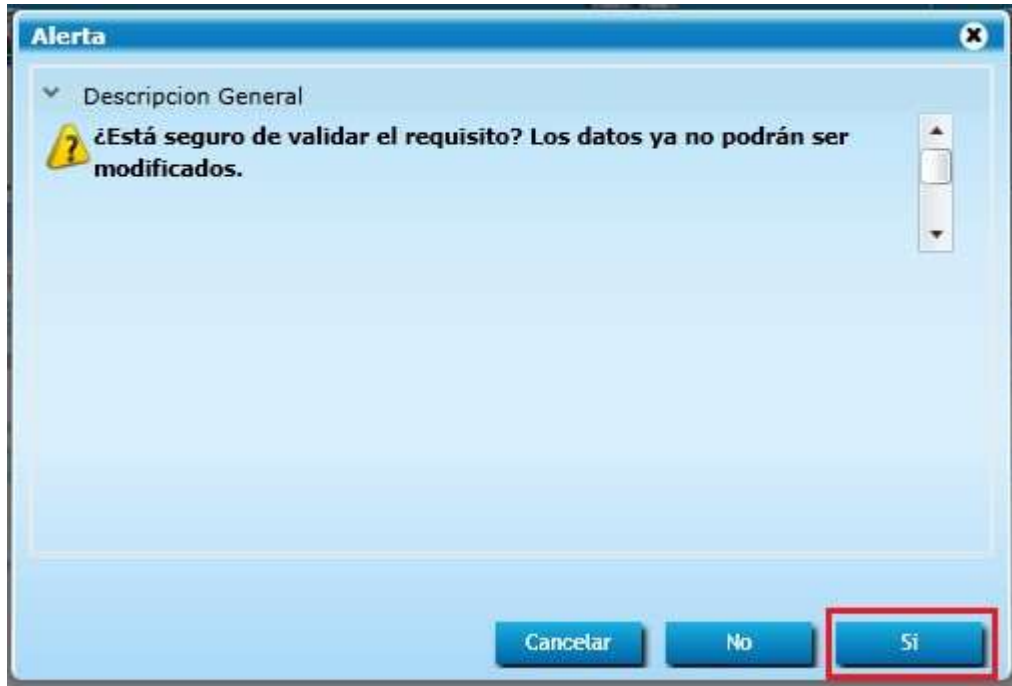
## PASO No.13

Al guardar el Certificado, se generará un número de correlativo, posterior a esto, deberán dar clic en el botón azul enviar.



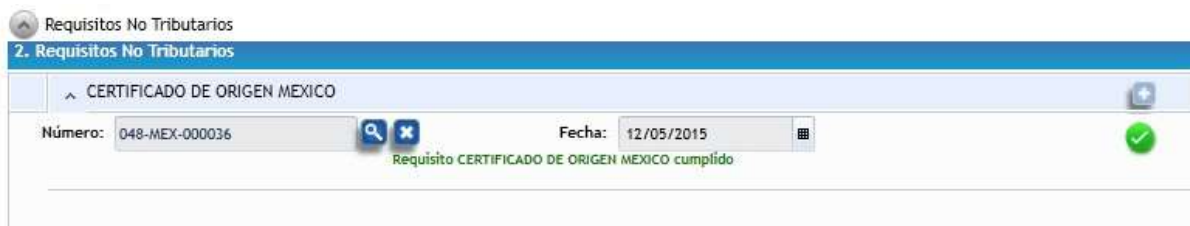
## PASO No.14

En la siguiente pantalla, si está seguro de los datos del documento, deberá dar clic en SI.



## PASO No. 15

Posterior al envío del Certificado, le deberá generar la nota en la que conste que el mismo ya fue transmitido.





## PASO No.16

Para la impresión del Certificado, deberá ingresar al mismo utilizando la lupa y dar clic en el botón de vista previa.

Le generará una segunda pantalla en donde podrá hacer la impresión del Certificado de Origen negociado con los datos debidamente completados.

### TRATADO DE LIBRE COMERCIO ENTRE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS REPÚBLICAS DE COSTA RICA, EL SALVADOR, GUATEMALA, HONDURAS Y NICARAGUA CERTIFICADO DE ORIGEN

Llenar a máquina o con letra de molde o de imprenta. Este documento no será válido si presenta alguna raspadura, tachaduras o enmiendas

<b>1. Nombre y Domicilio del Exportador:</b> ASOCIACION GUATEMALTECA DE EXPORTADORES  15 AVENIDA 14-72 ZONA 13  Teléfono: 12345678                      Fax: 2422-3434 Número de Registro Fiscal: 516348-K		<b>2. Periodo que cubre:</b>  D M A                      D M A De: / /                      A: / / /				
<b>3. Nombre y Domicilio del Productor:</b> IGUAL  Teléfono:                      Fax: Número de Registro Fiscal:		<b>4. Nombre y Domicilio del Importador:</b> SILVIA ELENA AREVALO/EMBAJADA DE GUATEMALA  AVE: EXPLANADA 1025, LOMAS DE CHAPULTEPEC MEXICO DF  Teléfono: 12345678                      Fax: Número de Registro Fiscal: 123456789				
<b>5. Descripción de la (s) mercancía(s)</b>  REPRODUCTORES DE RAZA PURA	<b>6. Clasificación arancelaria</b>  010231	<b>7. Criterio para trato preferencial</b>  C	<b>8. Método utilizado VCR</b>  CN	<b>9. Productor</b>  NO (2)	<b>10. Otras Instancias</b>  DMI	<b>11. País de origen</b>  GUA