



PERÚ

Ministerio  
de Comercio Exterior  
y Turismo

# PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

Cartilla informativa

Autorizaciones para el transporte  
acuático



## GESTIÓN DE AUTORIZACIONES

# TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.	
<b>I</b>	<b>Procedimientos Administrativos</b>	<b><a href="#">4</a></b>
<b>II</b>	<b>Pasos a seguir en la VUCE</b>	<b><a href="#">5</a></b>
<b>1</b>	<b>Autenticación</b>	<b><a href="#">5</a></b>
<b>2</b>	<b>Crear una Nueva Solicitud</b>	<b><a href="#">6</a></b>
2.1	<i>DTA-012 Autorización de Agentes de Carga Internacional</i>	<b><a href="#">6</a></b>
2.2	<i>DTA-013 Renovación de Agentes de Carga Internacional</i>	<b><a href="#">13</a></b>
2.3	<i>DTA-015 Renovación de Agentes de Carga Internacional</i>	<b><a href="#">21</a></b>
2.4	<i>DTA-Servicio 016 Renovación de Agentes de Carga Internacional</i>	<b><a href="#">32</a></b>
<b>3</b>	<b>Desistimiento de Solicitud</b>	<b><a href="#">36</a></b>
<b>4</b>	<b>Buzón Electrónico</b>	<b><a href="#">37</a></b>
<b>5</b>	<b>Modificación de Solicitud</b>	<b><a href="#">38</a></b>
<b>6</b>	<b>Información adicional del Trámite</b>	<b><a href="#">39</a></b>

# PRESENTACIÓN

Se pone en conocimiento de los administrados que la VUCE incorporó tres (03) procedimientos administrativos y un (01) servicio de la DTA-MTC, para su trámite a través del componente de Gestión de Autorizaciones. De esta manera, permitirá a los administrados agilizar la gestión de sus trámites.

### TRÁMITES Y SERVICIOS -



**Gestión de Autorizaciones**

Obtén tus permisos de operación ... [Ver más](#)

 **Ingresar**

# PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

La Ventanilla Única de Comercio Exterior – VUCE, incorpora tres (03) nuevos procedimientos administrativos y un (01) servicio administrativo del formato “MTC006”, que a continuación se detallan:

## Procedimientos administrativos:

TUPA	FORMATO	DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TIPO DE EVALUACIÓN	PAGO	PLAZO
DTA-012	MTC006	Autorización de Agentes de Carga Internacional	-Evaluación por parte de la entidad. -Aprobación según evaluación.	S/. 126.00	15(días hábiles)
DTA-013	MTC006	Renovación de Agentes de Carga Internacional	-Evaluación por parte de la entidad. -Aprobación según evaluación.	S/. 126.00	10(días hábiles)
DTA-015	MTC006	Otorgamiento del Certificado de condiciones de Seguridad de Transporte	-Evaluación por parte de la entidad. -Aprobación según evaluación.	S/. 126.00	7(días hábiles)
DTA-SERVICIO 016	MTC006	Suspensión y Cancelación del Certificado de Condiciones de Seguridad de Transporte de la Nave	-Evaluación por parte de la entidad. -Aprobación según evaluación.	Gratuito	30(días hábiles)

# PASOS A SEGUIR EN LA VUCE

## Autenticación

### Paso Número 1

Hacer clic en Gestión de Autorizaciones del Landing Page de la VUCE.

<https://vuce.gob.pe/>

1



2

### Paso Número 2

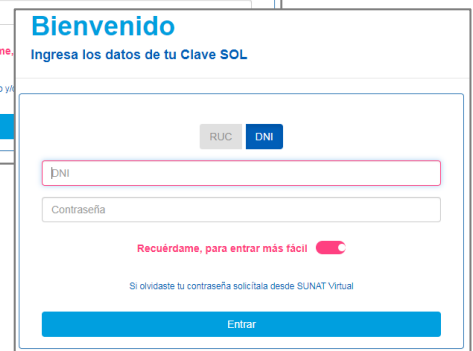
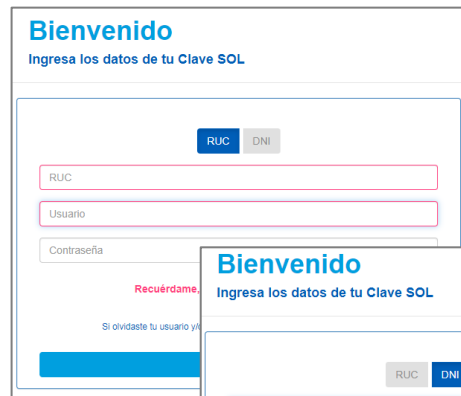
Presionar el botón Ingresar con Clave SOL de la sección Soy Importador y/o Exportador.



### Paso Número 3

Ingresar datos de la Clave SOL: RUC, Usuario y Contraseña.

3



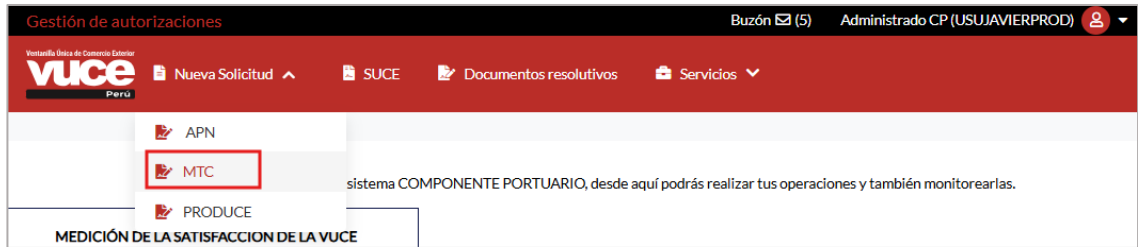
# 2

## Crear una nueva solicitud

### 2.1

### DTA-012 Autorización de Agentes de Carga Internacional

**A** Ubicarse en los menús de la parte superior de la vista, dar clic en la opción **“Nueva Solicitud”**, seleccionar la opción **“MTC”**.



**B** Para iniciar el registro del trámite, seleccionar el procedimiento a realizar.

The screenshot shows a table of authorization procedures in the VUCE system. The table has columns for TUPA, FORMATO, NOMBRE, TOTAL SOLICITUDES, ESPECIFICACIÓN PAGO, and PLAZO. The row for DTA-012 is highlighted with a red border.

TUPA	FORMATO	NOMBRE	TOTAL SOLICITUDES	ESPECIFICACIÓN PAGO	PLAZO
DTA-001	MTC004	Permiso de operación de transporte marítimo	130	S/. 188.20	7(días hábiles)
DTA-002	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte fluvial y lacustre de carga y pasajeros	95	S/. 183.70	7(días hábiles)
DTA-003	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte fluvial y lacustre de apoyo logístico propio y apoyo social	40	S/. 184.90	7(días hábiles)
DTA-004	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte turístico acuático	109	S/. 146.10	7(días hábiles)
DTA-006	MTC004	Autorización de incremento o sustitución de flota de transporte fluvial, sea de carga, pasajeros, apoyo logístico propio, apoyo social y turístico acuático.	190	S/. 146.10	7(días hábiles)
DTA-007	MTC004	Otorgamiento de licencias para las agencias generales	49	S/. 119.40	7(días hábiles)
DTA-008	MTC005	Autorización para la instalación y construcción de terminales interiores de carga - TIC	30	S/ 161.40	7(días hábiles)
DTA-009	MTC005	Registro de operadores de transporte acuático internacional	24	S/ 119.30	7(días hábiles)
DTA-010	MTC005	Autorización para trabajos de mantenimiento de naves de bandera nacional o extranjera	24	S/ 119.10	7(días hábiles)
DTA-011	MTC005	Autorización para la prestación de servicio en los terminales interiores de carga - TIC	15	S/ 119.30	7(días hábiles)
DTA-012	MTC006	Autorización de Agentes de Carga Internacional	47	S/. 126	15(días hábiles)
DTA-013	MTC006	Renovación de Autorización de Agentes de Carga Internacional	31	S/. 126	10(días hábiles)
DTA-015	MTC006	Otorgamiento del Certificado de condiciones de Seguridad de Transporte	33	S/. 126	7(días hábiles)
DTA-Servicio 006	MTC004	Autorización de reducción de flota de transporte acuático, sea de carga, pasajeros, apoyo logístico propio, apoyo social y turístico.	115	Gratuito	15(días hábiles)
DTA-Servicio 004	MTC005	Solicitud de inscripción en el Registro de servicios de consultoría en actividades navieras	28	Gratuito	7(días hábiles)



**C**

Completar los campos de la pestaña **“Datos del Solicitante”**, así como la sección del mismo nombre, la sección **DATOS DE CONTACTO**, la sección **REPRESENTANTE LEGAL**, finalmente dar clic en el botón **“Guardar Formato”**.

**Guardar Formato** **Regresar**

Datos del Solicitante

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Tipo de Documento:	RUC	Número de Documento:	20262996329
Razón Social:	FARMINDUSTRIA S.A.		
Departamento:	LIMA		
Provincia:	LIMA		
Distrito:	LINCE		
Domicilio Legal o Dirección:	JR.MARISCAL MILLER NRO. 2151 URB. LOBATON LIMA - LIMA - LINCE		
Referencia:			
Teléfono:	-	Celular:	Fax:
Correo Electrónico:	-		

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfono fijo:

Móvil:  (\*)

Correo electrónico:  (\*)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Representante Legal:  (\*)

Tipo de Documento:  (\*)

Número de Documento:  (\*)

Cargo:

**D**

En la pestaña **“Autorización”**, en la sección **DATOS DEL SERVICIO**, nos muestra el campo tipo de servicio con la información ya cargada por defecto, dar clic en el botón **“Guardar”**

Datos del Solicitante **Autorización** Seguros Detalle Documentos Adjuntos

**Guardar**

**DATOS DEL SERVICIO**

Tipo de Servicio  (\*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

En la pestaña “Seguros”, dar clic en el botón “Nueva Póliza”.

DATOS DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud: 2025021191 Fecha de Registro: 05/11/2025 11:52:20 Fecha de Actualización: 05/11/2025 11:52:20

Transmitir Crear Modificación Desistir Trámite Más Información Regresar

Datos del Solicitante Autorización **Seguros** Detalle Documentos Adjuntos

**Nueva Póliza**

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
No hay información a mostrar.						

En la vista “Póliza de Seguro”, completar los campos, finalmente dar clic en el botón “Guardar”.

Póliza de Seguro

**Guardar** **Cerrar**

Tipo de póliza: SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA (\*) Nro. de póliza: (\*)

Asegurado: (\*)

Nombre aseguradora: --Seleccione-- (\*)

Inicio de vigencia de la póliza: (\*) Fin de vigencia de la póliza: (\*)

Monto de cobertura: (\*) Monto de prima: (\*)

Moneda: --Seleccione-- (\*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

En la vista, “Póliza de Seguro”, al guardar la información de la póliza se activa el botón “Registrar Cuotas”.

Póliza de Seguro

**Mensajes**

La información ha sido grabada con éxito.  
Ingresar Cuotas en datos de Seguro

**Guardar** **Cerrar**

Tipo de póliza: SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA (\*) Nro. de póliza: 025 (\*)

Asegurado: CONSORCIO SUPERIOR MARISCAL CASERES (\*)

Nombre aseguradora: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (\*)

Inicio de vigencia de la póliza: 12/11/2024 (\*) Fin de vigencia de la póliza: 20/11/2025 (\*)

Monto de cobertura: 50000 (\*) Monto de prima: 70000 (\*)

Moneda: PEN (\*)

**Registrar Cuotas**

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

F

En la vista “**Registrar Cuotas**”, se ingresa el Número de Cuotas para activar el cronograma de la póliza, completando todos los campos cuando el estado es PAGADO y cuando el estado es PENDIENTE solo completar los campos con el asterisco de color rojo, por ser obligatorios y finalmente seleccionar el botón “**Guardar**”.



Registrar Cuotas

**Guardar** **Cerrar**

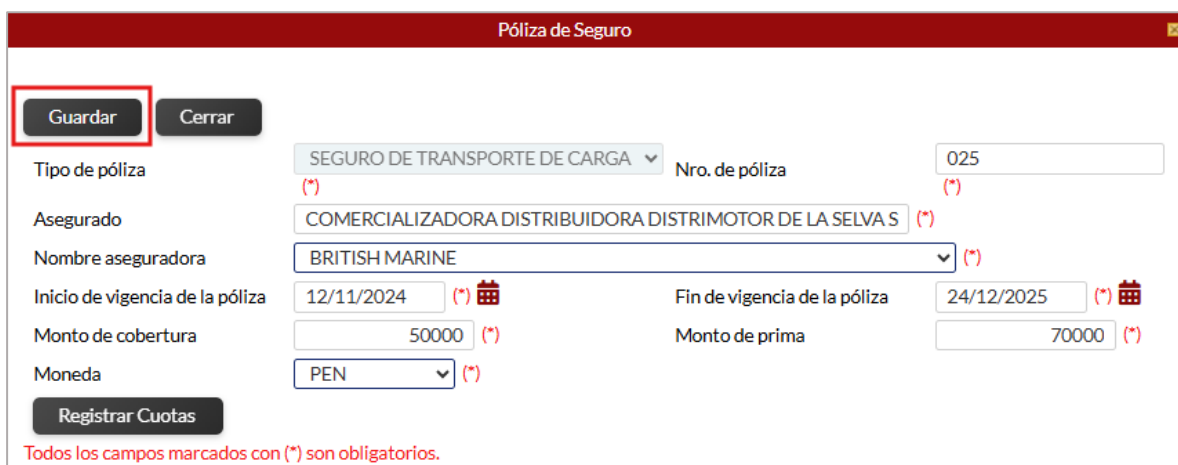
Número de cuotas  (\*)

**CRONOGRAMA DE LA PÓLIZA**

NRO CUOTA	MONTO (*)	FECHA DE VENCIMIENTO (*)	FACTURA (*)	VOUCHER	FECHA VOUCHER	ESTADO (*)
No hay información a mostrar.						

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

En la vista “**Póliza de Seguro**”, dar clic en el botón “**Guardar**”, se guarda la información de la póliza, tal como se muestra en la imagen.





Póliza de Seguro

**Guardar** **Cerrar**

Tipo de póliza  (\*) Nro. de póliza  (\*)

Asegurado  (\*)

Nombre aseguradora  (\*)

Inicio de vigencia de la póliza  (\*)  Fin de vigencia de la póliza  (\*) 

Monto de cobertura  (\*) Monto de prima  (\*)

Moneda  (\*)

**Registrar Cuotas**

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.



En la vista principal de la pestaña “Seguros” se muestra la póliza registrada en la tabla, tiene las opciones de Eliminar o Editar.

DATOS DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud: 2025021191 Fecha de Registro: 05/11/2025 11:52:20 Fecha de Actualización: 05/11/2025 12:16:18

Transmitir Crear Modificación **Desistir Trámite** Más Información Regresar

Datos del Solicitante Autorización **Seguros** Detalle Documentos Adjuntos

Nueva Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA	025	BRITISH MARINE	24/12/2025		

Al seleccionar la acción de “Eliminar”, se mostrará un mensaje de confirmación, dar clic en el botón “Aceptar”

Datos del Solicitante Autorización **Seguros** Detalle Documentos Adjuntos

Nueva Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA	025	HYDORAS	20/11/2025		

**certiga.vuce.gob.pe dice**

¿Está seguro de eliminar este registro?

**Aceptar** Cancelar

Al seleccionar la acción de “Editar”

Datos del Solicitante Autorización **Seguros** Detalle Documentos Adjuntos

Nueva Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA	025	HYDORAS	20/11/2025		

Al seleccionar la acción de “**Editar**”, se mostrará la vista “**Póliza de Seguro**”, dar clic en el botón “**Guardar**”.

Póliza de Seguro

Guardar

Cerrar

Tipo de póliza	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA (*)	Nro. de póliza	025 (*)
Asegurado	COMERCIALIZADORA DISTRIBUIDORA DISTRIMOTOR DE LA SELVA S (*)		
Nombre aseguradora	BRITISH MARINE (*)		
Inicio de vigencia de la póliza	12/11/2024 (*) 📅	Fin de vigencia de la póliza	24/12/2025 (*) 📅
Monto de cobertura	50000 (*)	Monto de prima	70000 (*)
Moneda	PEN (*)		

Registrar Cuotas

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

G

En la pestaña “**Detalle**”, se completan los campos de la sección DATOS REGISTROS PUBLICOS (SUNARP), la sección LICENCIA MUNICIPAL, la sección DATOS DEL PATRIMONIO DE LA EMPRESA y finalmente dar clic en el botón “**Guardar**”

Datos del Solicitante
Autorización
Seguros

Detalle

Documentos Adjuntos

Guardar

DATOS REGISTROS PÚBLICOS (SUNARP)

Ingrese los Datos de la inscripción de su empresa ante Registros Públicos conforme aparece en la Partida o Ficha Registral de su empresa.

Oficina Registral	--Seleccione-- (*)
Número de Partida Registral Electrónica	(*)
Asiento del Objeto Social	(*)
Asiento Representante Legal	(*)

El representante se encuentra inscrito en registros públicos

LICENCIA MUNICIPAL

Declaro que los datos del local han variado

Número de Licencia Municipal	(*)
Fecha de Expedición	(*) 📅
Departamento	--Seleccione-- (*)
Provincia	--Seleccione-- (*)
Distrito	--Seleccione-- (*)
Dirección	(*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

DATOS DEL PATRIMONIO DE LA EMPRESA

Forma de acreditación	--Seleccione-- (*)
Patrimonio (en S/)	(*)

Nota:

1. En caso que a la fecha de presentación de la solicitud, el administrado no cuente con la Declaración Jurada del Impuesto a la Renta Anual del ejercicio gravable anterior presentada ante la SUNAT, debe presentar una copia simple del Balance General al 31 de Diciembre del ejercicio anterior, suscrito por un contador colegiado y habilitado, en el cual se acredite que cuenta el patrimonio mínimo requerido.
2. En el caso que la persona inicie actividades en el año de presentación de la solicitud, debe presentar copia simple del Balance General al cierre del mes precedente de presentada la solicitud, suscrito por un contador colegiado y habilitado, en el cual se acredite que cuenta con el patrimonio mínimo requerido.
3. El tipo de cambio será conforme a lo publicado por la SUNAT.



**H** En la pestaña “Documentos adjuntos”, cargar los documentos requeridos de acuerdo a la lista.

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025021191 Fecha de Registro: 05/11/2025 11:52:20 Fecha de Actualización: 05/11/2025 12:25:50

Transmitir Crear Modificación Desistir Trámite Más Información Regresar

Datos del Solicitante Autorización Seguros Detalle **Documentos Adjuntos**

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

N°	OBLIGATORIO	DESCRIPCIÓN	ADJUNTOS
1	Si	Póliza de Seguros por transporte de carga que cubra los riesgos ante el incumplimiento en las operaciones propias de la actividad como Agente de Carga Internacional, por una suma asegurada no menor a US\$ 50,000.00 (Cincuenta Mil dólares americanos), adjuntando copia del comprobante de pago de la prima que acredita la vigencia de la póliza.	0
2	No	Carta poder del representante legal de la persona jurídica, solo cuando su representación no se encuentre inscrita en Registros Públicos.	0
3	Si	Licencia de Funcionamiento del local donde vaya a realizar actividades como agente de carga internacional.	0
4	No	Otros.	0

En la vista “Adjunto”, dar clic en “seleccionar archivo” y luego en el botón “Cargar Archivo”.

**Adjunto**

PÓLIZA DE SEGUROS POR TRANSPORTE DE CARGA QUE CUBRA LOS RIESGOS ANTE EL INCUMPLIMIENTO EN LAS OPERACIONES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD COMO AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL, POR UNA SUMA ASEGURADA NO MENOR A US\$ 50,000.00 (CINCUENTA MIL DÓLARES AMERICANOS), ADJUNTANDO COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA PRIMA QUE ACREDITA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

Cargar Archivo Eliminar Cerrar

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO TAMAÑO (KB)

No hay información a mostrar.

En la vista “Adjunto”, para Eliminar, seleccionar el archivo y dar clic en el botón “Eliminar”.

**Adjunto**

**Mensajes**  
La información ha sido grabada con éxito.

PÓLIZA DE SEGUROS POR TRANSPORTE DE CARGA QUE CUBRA LOS RIESGOS ANTE EL INCUMPLIMIENTO EN LAS OPERACIONES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD COMO AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL, POR UNA SUMA ASEGURADA NO MENOR A US\$ 50,000.00 (CINCUENTA MIL DÓLARES AMERICANOS), ADJUNTANDO COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA PRIMA QUE ACREDITA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

Cargar Archivo **Eliminar** Cerrar

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO TAMAÑO (KB)

(Req-1) PÓLIZA.pdf 210

210

Terminada la carga de documentos adjuntos, se activa el botón “Transmitir”.

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025021191 Fecha de Registro: 05/11/2025 11:52:20 Fecha de Actualización: 05/11/2025 15:09:37

**Transmitir** Crear Modificación Desistir Trámite Más Información Regresar

Datos del Solicitante Autorización Seguros Detalle **Documentos Adjuntos**



## DTA-013 Renovación de Autorización de Agentes de Carga Internacional

A

Ubicarse en los menús de la parte superior de la vista, dar clic en la opción “Nueva Solicitud”, seleccionar la opción “MTC”.

The screenshot shows the top navigation bar of the VUCE system. The user is logged in as 'Administrado CP (USUJAVIERPROD)'. The main menu includes 'Nueva Solicitud', 'SUCE', 'Documentos resolutivos', and 'Servicios'. Under 'Nueva Solicitud', the 'MTC' option is highlighted with a red box. Below the menu, there is a section for 'MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA VUCE' and a note about the 'sistema COMPONENTE PORTUARIO'.

B

Para iniciar el registro del trámite, seleccionar el procedimiento a realizar, tal como se muestra.

The screenshot shows a list of procedures in the VUCE system. The table has columns for TUPA, FORMATO, NOMBRE, TOTAL SOLICITUDES, ESPECIFICACIÓN PAGO, and PLAZO. The row for DTA-013 is highlighted with a red box.

TUPA	FORMATO	NOMBRE	TOTAL SOLICITUDES	ESPECIFICACIÓN PAGO	PLAZO
DTA-001	MTC004	Permiso de operación de transporte marítimo	130	S/. 188.20	7(días hábiles)
DTA-002	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte fluvial y lacustre de carga y pasajeros	95	S/. 183.70	7(días hábiles)
DTA-003	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte fluvial y lacustre de apoyo logístico propio y apoyo social	40	S/. 184.90	7(días hábiles)
DTA-004	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte turístico acuático	111	S/. 146.10	7(días hábiles)
DTA-006	MTC004	Autorización de incremento o sustitución de flota de transporte fluvial, sea de carga, pasajeros, apoyo logístico propio, apoyo social y turístico acuático.	190	S/. 146.10	7(días hábiles)
DTA-007	MTC004	Otorgamiento de licencias para las agencias generales	49	S/. 119.40	7(días hábiles)
DTA-008	MTC005	Autorización para la instalación y construcción de terminales interiores de carga -TIC	30	S/. 161.40	7(días hábiles)
DTA-009	MTC005	Registro de operadores de transporte acuático internacional	24	S/. 119.30	7(días hábiles)
DTA-010	MTC005	Autorización para trabajos de mantenimiento de naves de bandera nacional o extranjera	24	S/. 119.10	7(días hábiles)
DTA-011	MTC005	Autorización para la prestación de servicio en los terminales interiores de carga -TIC	15	S/. 119.30	7(días hábiles)
DTA-012	MTC006	Autorización de Agentes de Carga Internacional	48	S/. 126	15(días hábiles)
DTA-013	MTC006	Renovación de Autorización de Agentes de Carga Internacional	31	S/. 126	10(días hábiles)
DTA-015	MTC006	Otorgamiento del Certificado de condiciones de Seguridad de Transporte	33	S/. 126	7(días hábiles)
DTA-Servicio 006	MTC004	Autorización de reducción de flota de transporte acuático, sea de carga, pasajeros, apoyo logístico propio, apoyo social y turístico.	115	Gratuito	15(días hábiles)
DTA-Servicio 004	MTC005	Solicitud de inscripción en el Registro de servicios de consultoría en actividades navieras	28	Gratuito	7(días hábiles)



**C**

Completar los campos de la pestaña **“Datos del Solicitante”**, así como la sección del mismo nombre, la sección DATOS DE CONTACTO, la sección REPRESENTANTE LEGAL, finalmente dar clic en el botón **“Guardar Formato”**.

Guardar Formato
Regresar

Datos del Solicitante

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Tipo de Documento:	RUC	Número de Documento:	20262996329
Razón Social:	FARMINDUSTRIA S.A.		
Departamento:	LIMA		
Provincia:	LIMA		
Distrito:	LINCE		
Domicilio Legal o Dirección:	JR.MARISCAL MILLER NRO. 2151 URB. LOBATON LIMA - LIMA - LINCE		
Referencia:			
Teléfono:	-	Celular:	Fax:
Correo Electrónico:	-		

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfono fijo:	<input type="text"/>
Móvil:	<input type="text"/> (*)
Correo electrónico:	<input type="text"/> (*)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Representante Legal:	<input type="text" value="--Seleccione--"/> (*)
Tipo de Documento:	<input type="text" value="--Seleccione--"/> (*)
Número de Documento:	<input type="text"/> (*)
Cargo:	<input type="text"/>

**D**

En la pestaña **“Autorización”**, completar los datos de la sección AUTORIZACIÓN DE AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL A RENOVAR, dar clic en la lupa para realizar la búsqueda.

Datos del Solicitante
Autorización
Seguros
Detalle
Documentos Adjuntos

Guardar

**AUTORIZACIÓN DE AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL A RENOVAR**

Nro. autorización	<input type="text"/> (*)	<span style="border: 2px solid red; padding: 2px;">Q</span>
Fecha de inicio de vigencia	<input type="text"/> (*)	Fecha fin de vigencia <input type="text"/> (*)

**DATOS DEL SERVICIO**

Tipo de Servicio	<input type="text" value="Renovación de autorización de agentes de carga internacional"/> (*)
------------------	---

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.



En la vista “**Buscar Autorización Permiso**”, ingresar el N° de autorización, dar clic en el botón “**Buscar**” y seleccionar el permiso correspondiente.

**Buscar Autorización Permiso**

N° de Autorización  **Buscar** **Cerrar**

Filas 1 - 4 de 4. Página 1 de 1

NRO DE AUTORIZACION	INICIO VIGENCIA	FIN VIGENCIA
001-2025-MTC/30.09	01/09/2025	
003-2025-MTC/30.09	01/09/2025	01/10/2026
004-2025-MTC/25	01/08/2025	30/11/2025
009-2025-MTC/25	01/08/2025	

En la pestaña “**Autorización**” muestra los datos cargados de la búsqueda, tal como se visualiza en la imagen y finalmente dar clic en el botón “**Guardar**” .

Datos del Solicitante **Autorización** Seguros Detalle Documentos Adjuntos

**Guardar**

**AUTORIZACIÓN DE AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL A RENOVAR**

Nro. autorización  (\*)

Fecha de inicio de vigencia  (\*) Fecha fin de vigencia  (\*)

Su autorización aún no está dentro del plazo de 60 días previos a su vencimiento para iniciar su renovación.

**DATOS DEL SERVICIO**

Tipo de Servicio  (\*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

**E**

En la pestaña “**Seguros**”, dar clic en el botón “**Nueva Póliza**”.

Datos del Solicitante Autorización **Seguros** Detalle Documentos Adjuntos

**Nueva Póliza**

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
No hay información a mostrar.						

En la vista “Póliza de Seguro”, completar los campos, finalmente dar clic en el botón “Guardar”.

The screenshot shows a web form titled "Póliza de Seguro". At the top left, there are two buttons: "Guardar" (highlighted with a red box) and "Cerrar". Below the buttons are several input fields with labels and red asterisks indicating they are mandatory:

- Tipo de póliza: Dropdown menu with "SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA" selected.
- Nro. de póliza: Text input field.
- Asegurado: Text input field.
- Nombre aseguradora: Dropdown menu with "--Seleccione--" selected.
- Inicio de vigencia de la póliza: Date picker.
- Fin de vigencia de la póliza: Date picker.
- Monto de cobertura: Text input field.
- Monto de prima: Text input field.
- Moneda: Dropdown menu with "--Seleccione--" selected.

At the bottom, a red text note states: "Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios."

En la vista “Póliza de Seguro”, guardar la información de la póliza y se activa el botón “Registrar Cuotas”.

The screenshot shows the same "Póliza de Seguro" form, but now with data entered in the fields. At the top, a message box says "Mensajes" and "La información ha sido grabada con éxito. Ingresar Cuotas en datos de Seguro". Below the message are the "Guardar" and "Cerrar" buttons. The form fields are now populated:

- Tipo de póliza: "SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA".
- Nro. de póliza: "025".
- Asegurado: "COMERCIALIZADORA DISTRIBUIDORA DISTRIMOTOR DE LA SELVA S".
- Nombre aseguradora: "RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS".
- Inicio de vigencia de la póliza: "12/11/2024".
- Fin de vigencia de la póliza: "24/12/2025".
- Monto de cobertura: "50000".
- Monto de prima: "70000".
- Moneda: "USD".

At the bottom left, the "Registrar Cuotas" button is highlighted with a red box. A red text note at the bottom states: "Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios."



En la vista “Registrar Cuotas”, se ingresa el Número de Cuotas para activar el cronograma de la póliza, completar todos los campos cuando el estado es PAGADO y cuando el estado es PENDIENTE solo completar los campos que cuentan con el asterisco de color rojo, por ser campos obligatorios y finalmente dar clic en el botón “Guardar”.

**Registrar Cuotas**

**Guardar** **Cerrar**

Número de cuotas  (\*)

**CRONOGRAMA DE LA PÓLIZA**

NRO CUOTA	MONTO (*)	FECHA DE VENCIMIENTO (*)	FACTURA (*)	VOUCHER	FECHA VOUCHER	ESTADO (*)
No hay información a mostrar.						

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

En la vista “Póliza de Seguro”, dar clic en el botón “Guardar”, para grabar la información ingresada.

**Póliza de Seguro**

**Guardar** **Cerrar**

Tipo de póliza  (\*) Nro. de póliza  (\*)

Asegurado  (\*)

Nombre aseguradora  (\*)

Inicio de vigencia de la póliza  (\*)  (\*) Fin de vigencia de la póliza  (\*)

Monto de cobertura  (\*) Monto de prima  (\*)

Moneda  (\*)

**Registrar Cuotas**

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

En la vista principal de la pestaña “Seguros” se muestra el registro en la tabla, cuenta con las opciones de Eliminar y de Editar, tal como se muestra en la imagen.

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud:  Fecha de Registro:  Fecha de Actualización:

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA	025	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	24/12/2025	<input type="button" value="Eliminar"/>	<input type="button" value="Editar"/>



Al seleccionar “Eliminar”, se mostrará un mensaje de confirmación, dar clic en el botón “Guardar”

Datos del Solicitante   Autorización   **Seguros**   Detalle   Documentos Adjuntos

Nueva Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA	025	SECREX COMPAÑIA DE SEGUROS DE CREDITOS Y GARANTIAS S A	20/11/2025		

certifa.vuce.gob.pe dice

¿Está seguro de eliminar este registro?

**Aceptar**   Cancelar

Al seleccionar “Editar”, mostrará la vista “Póliza de Seguro”.

Datos del Solicitante   Autorización   **Seguros**   Detalle   Documentos Adjuntos

Nueva Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA	025	SECREX COMPAÑIA DE SEGUROS DE CREDITOS Y GARANTIAS S A	20/11/2025		

En la vista “Póliza de Seguro”, dar clic en el botón “Guardar”, después de realizar las modificaciones.

**Póliza de Seguro**

**Guardar**   Cerrar

Tipo de póliza: SEGURO DE TRANSPORTE DE CARGA (\*)   Nro. de póliza: 025 (\*)

Asegurado: CONSORCIO SUPERIOR MARISCAL CASERES (\*)

Nombre aseguradora: SECREX COMPAÑIA DE SEGUROS DE CREDITOS Y GARANTIAS S A (\*)

Inicio de vigencia de la póliza: 12/11/2024 (\*)   Fin de vigencia de la póliza: 20/11/2025 (\*)

Monto de cobertura: 50000 (\*)   Monto de prima: 70000 (\*)

Moneda: USD (\*)

Registrar Cuotas

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

**F** En la pestaña “Detalle”, completar los campos de la sección DATOS REGISTROS PUBLICOS (SUNARP), la sección LICENCIA MUNICIPAL, la sección DATOS DEL PATRIMONIO DE LA EMPRESA y finalmente dar clic en el botón “Guardar”

Datos del Solicitante   Autorización   Seguros   **Detalle**   Documentos Adjuntos

**Guardar**

**DATOS REGISTROS PÚBLICOS (SUNARP)**

Ingrese los Datos de la inscripción de su empresa ante Registros Públicos conforme aparece en la Partida o Ficha Registral de su empresa.

Oficina Registral  (\*)

Número de Partida Registral Electrónica  (\*)

Asiento del Objeto Social

Asiento Representante Legal

El representante se encuentra inscrito en registros públicos

**LICENCIA MUNICIPAL**

Declaro que los datos del local han variado

Número de Licencia Municipal

Fecha de Expedición

Departamento

Provincia

Distrito

Dirección

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

**DATOS DEL PATRIMONIO DE LA EMPRESA**

Forma de acreditación  (\*)

Patrimonio (en S./)  (\*)

**Nota:**

1. En caso que a la fecha de presentación de la solicitud, el administrado no cuente con la Declaración Jurada del Impuesto a la Renta Anual del ejercicio gravable anterior presentada ante la SUNAT, debe presentar una copia simple del Balance General al 31 de Diciembre del ejercicio anterior, suscrito por un contador colegiado y habilitado, en el cual se acredite que cuenta el patrimonio mínimo requerido.
2. Indicar que la dirección del local donde el solicitante realiza las actividades como Agente de Carga Internacional no ha variado y que mantiene vigente la Licencia de Funcionamiento. En caso de haber variado, deberá adjuntar la copia simple de Licencia de Funcionamiento del nuevo local.
3. El tipo de cambio será conforme a lo publicado por la SUNAT.

**G** En la pestaña “Documentos adjuntos”, cargar todos los documentos requeridos.

Datos del Solicitante   Autorización   Seguros   Detalle   **Documentos Adjuntos**

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

Nº	OBLIGATORIO	DESCRIPCIÓN	ADJUNTOS
1	SI	Póliza de Seguros por transporte de carga que cubra los riesgos ante el incumplimiento en las operaciones propias de la actividad como Agente de Carga Internacional, por una suma asegurada no menor a US\$ 50,000.00 (Cincuenta Mil dólares americanos), adjuntando copia del comprobante de pago de la prima que acredita la vigencia de la póliza.	0
2	SI	Declaración Jurada de Impuesto a la Renta Anual del ejercicio gravable anterior presentada ante la SUNAT en el cual conste que el solicitante cuenta un patrimonio mínimo de US\$ 50,000.00 (Cincuenta Mil dólares americanos) o su equivalente en moneda nacional.	0
3	No	Carta poder del representante legal de la persona jurídica, solo cuando su representación no se encuentre inscrita en Registros Públicos.	0
4	No	Licencia de Funcionamiento del local donde vaya a realizar actividades como agente de carga internacional.	0
5	No	Otros.	0

En la vista “Adjunto”, dar clic en “seleccionar archivo” y luego dar clic en el botón “Cargar Archivo”.

Adjunto

PÓLIZA DE SEGUROS POR TRANSPORTE DE CARGA QUE CUBRA LOS RIESGOS ANTE EL INCUMPLIMIENTO EN LAS OPERACIONES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD COMO AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL, POR UNA SUMA ASEGURADA NO MENOR A US\$ 50,000.00 (CINCUENTA MIL DÓLARES AMERICANOS), ADJUNTANDO COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA PRIMA QUE ACREDITA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

Cargar Archivo Eliminar Cerrar

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO	TAMAÑO (KB)
No hay información a mostrar.	

En la vista “Adjunto”, para quitar un archivo, seleccionar el archivo y dar clic en el botón “Eliminar”.

Adjunto

Mensajes

La información ha sido grabada con éxito.

PÓLIZA DE SEGUROS POR TRANSPORTE DE CARGA QUE CUBRA LOS RIESGOS ANTE EL INCUMPLIMIENTO EN LAS OPERACIONES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD COMO AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL, POR UNA SUMA ASEGURADA NO MENOR A US\$ 50,000.00 (CINCUENTA MIL DÓLARES AMERICANOS), ADJUNTANDO COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA PRIMA QUE ACREDITA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

Cargar Archivo Eliminar Cerrar

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO	TAMAÑO (KB)
(Req-1) PÓLIZA.pdf	210
	210

Completado los documentos adjuntos, se activa el botón “Transmitir”.

DATOS DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud: 2025021191 Fecha de Registro: 05/11/2025 11:52:20 Fecha de Actualización: 05/11/2025 15:09:37

Transmitir Crear Modificación Desistir Trámite Más Información Regresar

Datos del Solicitante Autorización Seguros Detalle Documentos Adjuntos

## 2.3

## DTA-015 Otorgamiento del Certificado de condiciones de Seguridad de Transporte

A

Ubicarse en los menús de la parte superior de la vista, dar clic en la opción de “Nueva Solicitud”, se selecciona la opción “MTC”.

La imagen muestra la interfaz de usuario de la Ventanilla Única de Comercio Exterior (VUCE) Perú. En la parte superior, se encuentra el menú de navegación con la opción "Nueva Solicitud" seleccionada. Debajo de este menú, se muestra una lista de opciones: "APN", "MTC" (destacada con un recuadro rojo) y "PRODUCE". A la derecha de la opción "MTC", se indica que se accede al sistema COMPONENTE PORTUARIO para realizar operaciones y monitorearlas. En la parte inferior de la pantalla, se muestra un banner con el texto "MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA VUCE".

B

Para iniciar el registro del trámite, seleccionar el procedimiento a realizar, tal como se muestra.

La imagen muestra una tabla de procedimientos dentro de la interfaz de usuario de la VUCE. La tabla tiene las siguientes columnas: TUPA, FORMATO, NOMBRE, TOTAL SOLICITUDES, ESPECIFICACIÓN PAGO y PLAZO. La fila correspondiente a 'DTA-015' está resaltada con un recuadro rojo.

TUPA	FORMATO	NOMBRE	TOTAL SOLICITUDES	ESPECIFICACIÓN PAGO	PLAZO
DTA-001	MTC004	Permiso de operación de transporte marítimo	130	S/. 188.20	7(días hábiles)
DTA-002	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte fluvial y lacustre de carga y pasajeros	95	S/. 183.70	7(días hábiles)
DTA-003	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte fluvial y lacustre de apoyo logístico propio y apoyo social	40	S/. 184.90	7(días hábiles)
DTA-004	MTC004	Permiso de operación para prestar servicio de transporte turístico acuático	111	S/. 146.10	7(días hábiles)
DTA-006	MTC004	Autorización de incremento o sustitución de flota de transporte fluvial, sea de carga, pasajeros, apoyo logístico propio, apoyo social y turístico acuático.	190	S/. 146.10	7(días hábiles)
DTA-007	MTC004	Otorgamiento de licencias para las agencias generales	49	S/. 119.40	7(días hábiles)
DTA-008	MTC005	Autorización para la instalación y construcción de terminales interiores de carga - TIC	30	S/. 161.40	7(días hábiles)
DTA-009	MTC005	Registro de operadores de transporte acuático internacional	24	S/. 119.30	7(días hábiles)
DTA-010	MTC005	Autorización para trabajos de mantenimiento de naves de bandera nacional o extranjera	24	S/. 119.10	7(días hábiles)
DTA-011	MTC005	Autorización para la prestación de servicio en los terminales interiores de carga - TIC	15	S/. 119.30	7(días hábiles)
DTA-012	MTC006	Autorización de Agentes de Carga Internacional	48	S/. 126	15(días hábiles)
DTA-013	MTC006	Renovación de Autorización de Agentes de Carga Internacional	32	S/. 126	10(días hábiles)
DTA-015	MTC006	Otorgamiento del Certificado de condiciones de Seguridad de Transporte	33	S/. 126	7(días hábiles)
DTA-Servicio 006	MTC004	Autorización de reducción de flota de transporte acuático, sea de carga, pasajeros, apoyo logístico propio, apoyo social y turístico.	115	Gratuito	15(días hábiles)
DTA-Servicio 004	MTC005	Solicitud de inscripción en el Registro de servicios de consultoría en actividades navieras	28	Gratuito	7(días hábiles)



C

Completar los campos de la pestaña “**Datos del Solicitante**”, así como la sección del mismo nombre, la sección **DATOS DE CONTACTO**, la sección **REPRESENTANTE LEGAL**, completar los campos obligatorios, aquellos que tienen el asterisco de color rojo y finalmente dar clic en el botón “**Guardar Formato**”.

**Guardar Formato** **Regresar**

Datos del Solicitante

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Tipo de Documento:	RUC	Número de Documento:	20262996329
Razón Social:	FARMINDUSTRIA S.A.		
Departamento:	LIMA		
Provincia:	LIMA		
Distrito:	LINCE		
Domicilio Legal o Dirección:	JR.MARISCAL MILLER NRO. 2151 URB. LOBATON LIMA - LIMA - LINCE		
Referencia:			
Teléfono:	-	Celular:	
Correo Electrónico:	-		Fax:

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfono fijo:

Móvil:  (\*)

Correo electrónico:  (\*)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Representante Legal:  (\*)

Tipo de Documento:  (\*)

Número de Documento:  (\*)

Cargo:

D

En la pestaña “**Servicio**”, completar los campos de la sección **DATOS DEL SERVICIO** y finalmente dar clic en el botón “**Guardar**”

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud:  Fecha de Registro:  Fecha de Actualización:

**Transmitir** **Crear Modificación** **Desistir Trámite** **Más Información** **Regresar**

Datos del Solicitante **Servicio** Flota Seguros Documentos Adjuntos

**Guardar**

**DATOS DEL SERVICIO**

Tipo de Servicio  (\*)

Tipo de Transporte  (\*) **Ámbito**  (\*)

Tipo de Modalidad  (\*)

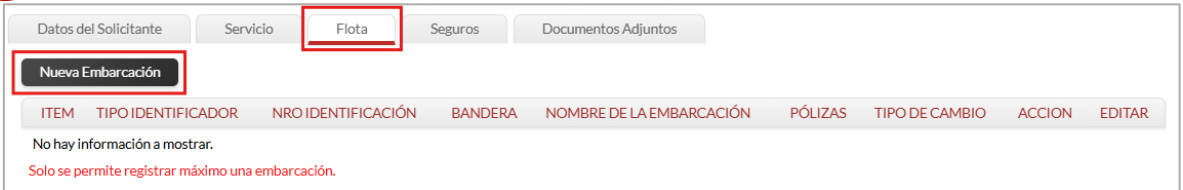
Tipo de Tráfico  (\*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.



**E**

En la pestaña “**Flota**”, dar clic en el botón “**Nueva Embarcación**”


**a**

En la vista “**Embarcación**”, completar la sección **INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN**, seleccionar una de las dos opciones: la **lupa** para realizar la búsqueda de la nave.



En el pop up de nombre “**Buscar Embarcación**”, ingresar el Nro de identificación y luego dar clic en el botón “**Buscar**”, al listar las naves y seleccionar una de ellas.



NOMBRE DE EMBARCACIÓN	TIPO IDENTIFICACIÓN	NRO IDENTIFICACIÓN
BBC DEMO I	OMI	2025-00009
ERIKA III	OMI	2025-2000
BBC DEMO III	OMI	2025-00011
BBC DEMO IV	OMI	2025-00012
FRANK V	OMI	2025-10005
BBC PRUEBA I	OMI	2025-00020

En la vista principal “Embarcación”, se precarga todos los campos de las secciones INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN, los DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN y CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN.

Embarcación

**Guardar**
Cerrar

Tipo de cambio INCLUSIÓN (\*)

**INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN:**

¿Es nueva Embarcación?

Nombre de embarcación  (\*)

Tipo de Identificador OMI (\*)

Nro. de Identificación  (\*)

**DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN:**

País bandera ARGELIA (\*)

Tipo de nave

Fecha de construcción/entrega

Cantidad de transporte en toneladas

Arqueo neto (Net Tonnage)

Arqueo bruto (Gross Tonnage)

Peso muerto (deadweight tonnage)

Capacidad de bodega

**CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA
1	001-2025-MTC	CÓDIGO IGS	30/12/2025

**b** En la vista “Embarcación”, para la opción “¿Es nueva Embarcación?”, completar los campos obligatorios de las secciones INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN y DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN y finalmente dar clic en el botón “Guardar”.

Embarcación

**Guardar**
Cerrar

Tipo de cambio INCLUSIÓN (\*)

**INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN:**

¿Es nueva Embarcación?

Nombre de embarcación  (\*)

Tipo de Identificador --Seleccione-- (\*)

Nro. de Identificación  (\*)

Únicamente si la embarcación no dispone de un identificador OMI, deberá proporcionarse otro código de identificación de la nave

**DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN:**

País bandera --Seleccione-- (\*)

Tipo de nave

Fecha de construcción/entrega

Cantidad de transporte en toneladas

Arqueo neto (Net Tonnage)

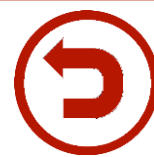
Arqueo bruto (Gross Tonnage)

Peso muerto (deadweight tonnage)

Capacidad de bodega

**CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA	ACCION	EDITAR
No hay información a mostrar.					



En la vista “Embarcación”, después de Guardar la información, se activa el botón “Nuevo Certificado”, de la sección CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN, tal como se muestra en la imagen.

**Embarcación**

**Mensajes**  
La información ha sido grabada con éxito.  
Ingresar Certificados en Embarcación

**Guardar**   **Cerrar**

Tipo de cambio   INCLUSIÓN (\*)

**INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN:**

¿Es nueva Embarcación?

Nombre de embarcación   CAPE BRUNO (\*)

Tipo de Identificador   OMI (\*)

Nro. de Identificación   456665 (\*)

Únicamente si la embarcación no dispone de un identificador OMI, deberá proporcionarse otro código de identificación de la nave

**DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN:**

País bandera   ARMENIA (\*)

Tipo de nave

Fecha de construcción/entrega  

Arqueo neto (Net Tonnage)  

Peso muerto (deadweight tonnage)  

Cantidad de transporte en toneladas  

Arqueo bruto (Gross Tonnage)  

Capacidad de bodega  

**CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

**Nuevo certificado**

ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA	ACCION	EDITAR
No hay información a mostrar.					

**Certificado**

**Guardar**   **Cerrar**

Nro. certificado    (\*)

**Nota:**  
**Internacional:**  
- Certificado de Clase, otorgado por una Clasificadora miembro de la Asociación Internacional de Sociedades de Clasificación - IACS.  
- Certificación del Código Internacional de Gestión de la Seguridad Operacional del Buque y la Prevención de la contaminación - Código IGS, otorgado por una Sociedad Clasificadora (solo hidrocarburos)

Tipo de certificado   --Seleccione-- (\*)

Fecha de inicio de vigencia    (\*)

Fecha de fin de vigencia    (\*)

Clasificadora (IACS)   --Seleccione-- (\*)

En la vista “Certificado”, completar los campos, finalmente dar clic en el botón “Guardar”.

Completado el registro del Nuevo certificado, se muestra en la tabla de la sección CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN, adicional tiene las opciones de eliminar y editar el registro.

**CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

**Nuevo certificado**

Filas 1 - 1 de 1.   Página 1 de 1  

ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	89	CERTIFICADO DE CLASE	27/11/2026		



Al seleccionar “Eliminar”, se mostrará un mensaje de confirmación y finalmente, dar clic en el botón “Aceptar” .

CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN					
Nuevo certificado					
Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1					
ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	89	CERTIFICADO DE CLASE	27/11/2026		

**certiga.vuce.gob.pe dice**

¿Está seguro de eliminar este registro?

**Aceptar** Cancelar

Al seleccionar “Editar”, se mostrará la vista “Certificado”.

CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN					
Nuevo certificado					
Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1					
ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	013-2023-MTC/17.04	CERTIFICADO DE CLASE	13/04/2028		

En la vista de “Certificado”, realizar las modificaciones y dar clic en el botón “Guardar”.

**Certificado**

**Guardar** **Cerrar**

Nro. certificado  (\*)

**Nota:**  
**Internacional:**  
- Certificado de Clase, otorgado por una Clasificadora miembro de la Asociación Internacional de Sociedades de Clasificación - IACS.  
- Certificación del Código Internacional de Gestión de la Seguridad Operacional del Buque y la Prevención de la contaminación - Código IGS, otorgado por una Sociedad Clasificadora (solo hidrocarburos)

Tipo de certificado  (\*)

Fecha de inicio de vigencia  (\*)

Fecha de fin de vigencia  (\*)

Clasificadora



Completado el registro, dar clic nuevamente en el botón “Guardar”.

**Embarcación**

**Mensajes**  
La información ha sido actualizada con éxito.  
Pendiente de registrar Certificación Tipo “CÓDIGO IGS” en la sección Certificación de la Embarcación

**Guardar** **Cerrar**

Tipo de cambio INCLUSIÓN (\*)

**INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN:**

¿Es nueva Embarcación?

Nombre de embarcación CAPE BRUNO (\*)

Tipo de Identificador OMI (\*)

Nro. de Identificación 456665 (\*)

Únicamente si la embarcación no dispone de un identificador OMI, deberá proporcionarse otro código de identificación de la nave

**DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN:**

País bandera ARMENIA (\*)

Tipo de nave

Fecha de construcción/entrega Cantidad de transporte en toneladas

Arqueo neto (Net Tonnage) Arqueo bruto (Gross Tonnage)

Peso muerto (deadweight tonnage) Capacidad de bodega

**CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

**Nuevo certificado**

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	NRO CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	FECHA FIN DE VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	89	CERTIFICADO DE CLASE	27/11/2026		

Finalmente en la pestaña “Flota”, en la tabla se visualiza el registro y cuenta con las opciones de “Eliminar” y “Editar”

Datos del Solicitante Servicio **Flota** Seguros Documentos Adjuntos

Nueva Embarcación

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO IDENTIFICADOR	NRO IDENTIFICACIÓN	BANDERA	NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN	PÓLIZAS	TIPO DE CAMBIO	ACCION	EDITAR
1	OMI	456665	ARMENIA	CAPE BRUNO		INCLUSIÓN		

Solo se permite registrar máximo una embarcación.

Al seleccionar la acción de “Eliminar”, mostrará un mensaje de confirmación, dar clic en el botón “Aceptar”

Datos del Solicitante Servicio **Flota** Seguros Documentos Adjuntos

Nueva Embarcación

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO IDENTIFICADOR	NRO IDENTIFICACIÓN	BANDERA	NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN	PÓLIZAS	TIPO DE CAMBIO	ACCION	EDITAR
1	OMI	456665	ARMENIA	CAPE BRUNO		INCLUSIÓN		

Solo se permite registrar máximo una embarcación.

**certiqa.vuce.gob.pe dice**

¿Está seguro de eliminar este registro?

**Aceptar**

Cancelar

## Al seleccionar la acción de “Editar”

Datos del Solicitante   Servicio   **Flota**   Seguros   Documentos Adjuntos

Nueva Embarcación

Filas 1- 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO IDENTIFICADOR	NRO IDENTIFICACIÓN	BANDERA	NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN	PÓLIZAS	TIPO DE CAMBIO	ACCION	EDITAR
1	OMI	456665	ARMENIA	CAPE BRUNO		INCLUSIÓN		

Solo se permite registrar máximo una embarcación.

Al seleccionar “Editar”, se muestra la vista “Embarcación”, realizar las modificaciones y dar clic en el botón “Guardar”.

**Embarcación**

Mensajes  
Pendiente de registrar Certificación Tipo “CÓDIGO IGS” en la sección Certificación de la Embarcación

**Guardar**   **Cerrar**

Tipo de cambio   INCLUSIÓN (\*)

**INGRESE LOS DATOS DE LA EMBARCACIÓN:**

¿Es nueva Embarcación?

Nombre de embarcación   CAPE BRUNO (\*)

Tipo de Identificador   OMI (\*)

Nro. de Identificación   456665 (\*)

Únicamente si la embarcación no dispone de un identificador OMI, deberá proporcionarse otro código de identificación de la nave

**DATOS TÉCNICOS DE LA EMBARCACIÓN:**

País bandera   ARMENIA (\*)

Tipo de nave

Fecha de construcción/entrega  

Arqueo neto (Net Tonnage)

Peso muerto (deadweight tonnage)

Cantidad de transporte en toneladas

Arqueo bruto (Gross Tonnage)

Capacidad de bodega

**CERTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

**F** Al seleccionar la pestaña “Seguros”, dar clic en el botón “Nueva Póliza”

Datos del Solicitante   Servicio   Flota   **Seguros**   Documentos Adjuntos

**Nueva Póliza**

ITEM	TIPO	NÚMERO DE CERTIFICADO	NOMBRE DE CLUB DE PROTECCIÓN E INDEMNIZACIÓN	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
No hay información a mostrar.						

En la vista “Póliza de Seguro”, completar los campos de la sección EMBARCACIONES seleccionar la nave asociada a la póliza y finalmente dar clic en el botón “Guardar”.

**Póliza de Seguro**

**Guardar** **Cerrar**

Tipo de póliza: CERTIFICADO DE CLUB P & I (\*) Nro. certificado: (\*)

Asegurado: (\*)

Nombre de club de protección e indemnización: --Seleccione-- (\*)

Fin de vigencia de la póliza: (\*) 📅

**EMBARCACIONES**

Seleccione las embarcaciones asociadas a la Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

SEL	NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN	NÚMERO DE MATRÍCULA
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPE BRUNO	456665

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

Al seleccionar la acción “Eliminar”, muestra un mensaje de confirmación, dar clic en el botón “Aceptar”.

Datos del Solicitante | Servicio | Flota | **Seguros** | Documentos Adjuntos

**Nueva Póliza**

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE CERTIFICADO	NOMBRE DE CLUB DE PROTECCIÓN E INDEMNIZACIÓN	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	CERTIFICADO DE CLUB P & I	0222	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	20/11/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**certiqa.vuce.gob.pe dice**

¿Está seguro de eliminar este registro?

**Aceptar** **Cancelar**

Al seleccionar la acción de “Editar”

Datos del Solicitante | Servicio | Flota | **Seguros** | Documentos Adjuntos

**Nueva Póliza**

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO	NÚMERO DE CERTIFICADO	NOMBRE DE CLUB DE PROTECCIÓN E INDEMNIZACIÓN	FIN VIGENCIA	ACCION	EDITAR
1	CERTIFICADO DE CLUB P & I	0222	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	20/11/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Se muestra la vista “Póliza de Seguro”, realizar la modificaciones, dar clic en el botón “Guardar”.

Póliza de Seguro

Guardar

Cerrar

Tipo de póliza CERTIFICADO DE CLUB P & I (\*) Nro. certificado 0222 (\*)

Asegurado COMERCIALIZADORA DISTRIBUIDORA DISTRIMOTOR DE LA SELVA S (\*)

Nombre de club de protección e indemnización RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS (\*)

Fin de vigencia de la póliza 20/11/2025 (\*)

EMBARCACIONES

Seleccione las embarcaciones asociadas a la Póliza

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

SEL	NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN	NÚMERO DE MATRÍCULA
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPE BRUNO	456665

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

**G** En la pestaña “Documentos adjuntos”, cargar todos los documentos requeridos.

DATOS DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud: 2025021209    Fecha de Registro: 05/11/2025 17:27:56    Fecha de Actualización: 05/11/2025 19:57:38

Transmitir

Crear Modificación

Desistir Trámite

Más Información

Regresar

Datos del Solicitante

Servicio

Flota

Seguros

Documentos Adjuntos

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

Nº	OBLIGATORIO	DESCRIPCIÓN	ADJUNTOS
1	Si	Certificación de clase otorgada por una clasificadora miembro de la Asociación Internacional de Sociedades de Clasificación (IACS).	0
2	Si	Póliza de seguro por responsabilidad civil frente a terceros en un Club de Protección e Indemnización (P&I), que cubra daños personales, materiales, contaminación, así como gastos de remoción de restos.	0
3	Si	Certificación del Código Internacional de Gestión de la Seguridad Operacional del Buque y la Prevención de la Contaminación (Código IGS) otorgada por el Estado de bandera o una sociedad clasificadora reconocida por este.	0
4	No	Otros.	0



En la vista “Adjunto”, seleccionar el archivo a cargar y seleccionar el botón “Cargar Archivo”.

Adjunto

Mensajes  
La información ha sido grabada con éxito.

CERTIFICACIÓN DE CLASE OTORGADA POR UNA CLASIFICADORA MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE SOCIEDADES DE CLASIFICACIÓN (IACS).

Cargar Archivo Eliminar Cerrar

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO	TAMAÑO (KB)	<input type="checkbox"/>
(Req-7) certificado de clase.pdf	8	<input type="checkbox"/>
	8	

En la vista “Adjunto”, para eliminar el archivo cargado, seleccionar el archivo, luego dar clic en el botón “Eliminar”.

Adjunto

Mensajes  
La información ha sido grabada con éxito.

CERTIFICACIÓN DE CLASE OTORGADA POR UNA CLASIFICADORA MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE SOCIEDADES DE CLASIFICACIÓN (IACS).

Cargar Archivo Eliminar Cerrar

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO	TAMAÑO (KB)	<input type="checkbox"/>
(Req-7) certificado de clase.pdf	8	<input checked="" type="checkbox"/>
	8	

Completado el registro, se activa el botón “Transmitir”

DATOS DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud: 2025021234 Fecha de Registro: 06/11/2025 11:00:04 Fecha de Actualización: 06/11/2025 11:14:57

Transmitir Crear Modificación Desistir Trámite Más Información Regresar

Datos del Solicitante Servicio Flota Seguros Documentos Adjuntos

## 2.4

# DTA-Servicio 016 Suspensión y Cancelación del Certificado de Condiciones de Seguridad de Transporte de la Nave.

A

Ubicarse en los menús de la parte superior de la vista, dar clic en la opción de “Nueva Solicitud”, seleccionar la opción “MTC”.

The screenshot shows the 'Gestión de autorizaciones' interface. At the top, there is a navigation bar with 'Nueva Solicitud' and 'Servicios' menus. A dropdown menu is open under 'Nueva Solicitud', showing options: 'APN', 'MTC' (highlighted with a red box), and 'PRODUCE'. Below the menu, there is a text box that says 'sistema COMPONENTE PORTUARIO, desde aquí podrás realizar tus operaciones y también monitorearlas.' At the bottom, there is a section titled 'MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA VUCE'.

B

Para iniciar el registro del trámite, seleccionar del listado el nombre del procedimiento a realizar, tal como se muestra.

The screenshot shows the 'Gestión de autorizaciones' interface with a table of service types. The table has columns: TUPA, FORMATO, NOMBRE, TOTAL SOLICITUDES, ESPECIFICACIÓN PAGO, and PLAZO. The row for 'DTA-Servicio 016' is highlighted with a red border.

TUPA	FORMATO	NOMBRE	TOTAL SOLICITUDES	ESPECIFICACIÓN PAGO	PLAZO
DTA-Servicio 007	MTC005	Solicitud de Revocación de permiso de operación de transporte marítimo, fluvial, lacustre o solicitud de cancelación de permiso de operación de transporte turístico acuático	40	Gratuito	7(días hábiles)
DTA-Servicio 016	MTC006	Suspensión y Cancelación del Certificado de Condiciones de Seguridad de Transporte de la Nave	26	Gratuito	30(días hábiles)
DTA-Servicio 024	MTC005	Solicitud de cancelación de autorización de actividades conexas del transporte acuático.	19	Gratuito	7(días hábiles)

**C**

Completar los campos de la pestaña **“Datos del Solicitante”**, de las secciones DATOS DE CONTACTO y DATOS DE REPRESENTANTE LEGAL, finalmente dar clic en el botón **“Guardar Formato”**.

**Guardar Formato** **Regresar**

Datos del Solicitante

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Tipo de Documento: RUC      Número de Documento: 20262996329  
 Razón Social: FARMINDUSTRIA S.A.  
 Departamento: LIMA  
 Provincia: LIMA  
 Distrito: LINCE  
 Domicilio Legal o Dirección: JR.MARISCAL MILLER NRO. 2151 URB. LOBATON LIMA - LIMA - LINCE  
 Referencia:  
 Teléfono: -      Celular:      Fax:  
 Correo Electrónico: -

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfono fijo:   
 Móvil:  (\*)  
 Correo electrónico:  (\*)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Representante Legal: --Seleccione-- (\*)  
 Tipo de Documento: --Seleccione-- (\*)  
 Número de Documento:  (\*)  
 Cargo:

**D**

En la pestaña **“Servicio”**, seleccionar la lupa para realizar la búsqueda en la sección DATOS DEL CERTIFICADO.

Datos del Solicitante **Servicio** Flota Documentos Adjuntos

**Guardar**

**DATOS DEL CERTIFICADO**

Nro. de certificado  (\*)  
 Fecha de inicio de vigencia  (\*)      Fecha fin de vigencia  (\*)

**DATOS DEL SERVICIO**

Tipo de Servicio: --Seleccione-- (\*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

a

En la vista “**Buscar**”, completar el N° de Certificado, luego dar clic en el botón “**Buscar**”, seleccionar el certificado indicado

NRO CERTIFICADO	INICIO VIGENCIA	FIN VIGENCIA
007-2025-MTC/25	01/08/2025	
008-2025-MTC/25	01/08/2025	
018-2025-MTC/2025	01/09/2025	30/01/2026

b

Al seleccionar el certificado nos precargara la información de dicho certificado en la pestaña “**Servicio**”, en la sección DATOS DEL CERTIFICADO y para la sección DATOS DEL SERVICIO, completar el tipo de servicio y finalmente dar clic en el botón “**Guardar**”.

Datos del Solicitante   **Servicio**   Flota   Documentos Adjuntos

**Guardar**

DATOS DEL CERTIFICADO

Nro. de certificado  (\*)

Fecha de inicio de vigencia  (\*)      Fecha fin de vigencia

DATOS DEL SERVICIO

Tipo de Servicio  (\*)

Todos los campos marcados con (\*) son obligatorios.

E

En la pestaña “**Flota**”, muestra la información precargada.

Datos del Solicitante   Servicio   **Flota**   Documentos Adjuntos

Filas 1 - 1 de 1. Página 1 de 1

ITEM	TIPO IDENTIFICADOR	NRO IDENTIFICACIÓN	BANDERA	NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN	TIPO DE CAMBIO
1	OMI	2025-00007	ANTIGUA Y BARBUDA	BBC DENMARK	INCLUSIÓN

F

En la pestaña “**Documentos adjuntos**”, cargar los documentos requeridos, para ello seleccionar el documento a cargar.

Datos del Solicitante   Servicio   Flota   **Documentos Adjuntos**

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

N°	OBLIGATORIO	DESCRIPCIÓN	ADJUNTOS
1	Si	Certificado de condiciones de seguridad de transporte de la nave.	0
2	No	Otros.	0

**Adjunto**

CERTIFICADO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD DE TRANSPORTE DE LA NAVE.

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO	TAMAÑO (KB)
No hay información a mostrar.	

En la vista “Adjunto”, seleccionar el archivo a cargar, seleccionar el botón “Cargar Archivo”.

En la vista “Adjunto”, para eliminar el archivo cargado, seleccionar el archivo y luego dar clic en el botón “Eliminar”.

**Adjunto**

**Mensajes**  
La información ha sido grabada con éxito.

CERTIFICADO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD DE TRANSPORTE DE LA NAVE.

Seleccionar los Documentos a Adjuntar (Máximo 10 MB por archivo):  
\*.DOC;\*.DOCX;\*.JPG;\*.PDF;\*.XLS;\*.XLSX;\*.ZIP

Sin archivos seleccionados

NOMBRE ARCHIVO	TAMAÑO (KB)
(Req-10) certificado.pdf	8
	8

Completado el registro, se activa el botón “Transmitir”.

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025021240    Fecha de Registro: 06/11/2025 11:30:12    Fecha de Actualización: 06/11/2025 14:20:00

# 3

## Desistimiento de Solicitud

Completado el registro, el administrado puede desistir, al dar clic en el botón “Desistir Trámite”.

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025021256    Fecha de Registro: 06/11/2025 14:48:50    Fecha de Actualización: 06/11/2025 14:51:34

Muestra un mensaje de confirmación para desistir el trámite, se da clic en el botón “Aceptar”

**certiqa.vuce.gov.pe dice**

¿Está seguro que desea desistir el trámite?

Muestra un nuevo mensaje de confirmación.

**certiqa.vuce.gov.pe dice**

Esta operación dejará sin efecto su trámite. ¿Está seguro que desea realizar la acción?

En el menú SUCE, en la pestaña “SUCEs”, se muestra el trámite en la tabla de la siguiente forma:

Gestión de autorizaciones    Buzón (5)    Administrado CP (USUJAVIERPROD)

**vuce**    Nueva Solicitud    SUCE    Documentos resolutivos    Servicios

Entidad: MTC    Solicitud:    SUCE:    Expediente:    Estado: TODOS

Filas 1 - 15 de 488.    Página 1 de 33

TUPA	FORMATO	NOMBRE	ESTADO	SOLICITUD	SUCE	EXPEDIENTE	TRAZA	REGISTRO	DÍAS TRÁMITE	PLAZO
DTA-013	MTC006	Renovación de Autorización de Agentes de Carga Internacional	DESISTIDA	2025021256			ver	06/11/2025 14:51		10 (días hábiles)
DTA-Servicio 016	MTC006	Suspensión y Cancelación del Certificado de Condiciones de Seguridad de Transporte de la Nave	PENDIENTE DE RESPUESTA DE LA ENTIDAD	2025021240	2025003886		ver	06/11/2025 14:25	0	30 (días hábiles)



A través de la VUCE todo acto administrativo generado por la Entidad se notifica a través del Buzón Electrónico, tal como se muestra en la imagen.

Gestión de autorizaciones Buzón (5) Administrado CP (USUJAVIERPROD)

**VUCE** Ventana Única de Comercio Exterior  
Perú

Nueva Solicitud | SUCE | Documentos resolutivos | Servicios

Entidad: MTC | Asunto: | Fecha desde: 01/08/2025 | Hasta: 06/11/2025 | Buscar

Filas 1 - 15 de 446. Página 1 de 30

DE	ASUNTO	FECHA ENVIO	
MTC	Para la Solicitud 2025021256 se ha anulado el CPB(CDA) 848-25-58-101218-86-6-00	06/11/2025 14:53:25	
MTC	Se ha generado un CPB(CDA) por la Solicitud 2025021256	06/11/2025 14:51:34	
MTC	Se ha generado la SUCE 2025003886 para la Solicitud 2025021240	06/11/2025 14:25:35	
MTC	Aviso Previo a la Expiración del CPB(CDA) 848-25-58-100734-86-0-00 Para la Solicitud 2025020917	05/11/2025 08:22:51	
MTC	Aviso Previo a la Expiración del CPB(CDA) 848-25-58-099251-86-9-00 Para la Solicitud 2025020696	05/11/2025 08:22:51	
MTC	Aviso Previo a la Expiración de la Solicitud 2025020125	04/11/2025 06:00:00	
MTC	Aviso Previo a la Expiración de la Solicitud 2025020107	04/11/2025 06:00:00	
MTC	Se ha generado un CPB(CDA) por la Solicitud 2025021061	03/11/2025 18:52:55	
MTC	Se ha recibido el pago del CPB(CDA) pendiente por la Solicitud N° 2025020938 Se ha generado la SUCE 2025003840	30/10/2025 10:07:38	
MTC	Se ha generado un CPB(CDA) por la Solicitud 2025020938	30/10/2025 10:05:43	
MTC	Se ha generado un CPB(CDA) por la Solicitud 2025020917	29/10/2025 13:21:12	
MTC	Se ha generado un CPB(CDA) por la Solicitud 2025020696	29/10/2025 11:39:45	
MTC	Aviso Previo a la Expiración del CPB(CDA) 848-25-58-089966-86-5-00 Para la Solicitud 2025020696	29/10/2025 08:22:52	
MTC	Aviso Previo a la Expiración de la Solicitud 2025019602	24/10/2025 06:00:00	
MTC	Aviso Previo a la Expiración de la Solicitud 2025019612	24/10/2025 06:00:00	

# Modificación de Solicitud

Al seleccionar el botón **“Crear modificación”**, permite modificar cada uno de los registros realizados.

**OJO:** Esta opción esta disponible solo cuando ya se hizo uso del botón **“Trasmitir”** y aún no se le asignado un número de SUCE.

**Mensajes**  
Se transmitió satisfactoriamente la Solicitud

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025021268    Fecha de Registro: 06/11/2025 17:58:14    Fecha de Actualización: 06/11/2025 18:00:24

Si no se desea cambiar ningún dato, entonces se activa el botón **“Cancelar Modificación”** y muestra un mensaje de confirmación, seleccionar **“Aceptar”**.

**Mensajes**  
Se creó satisfactoriamente la modificación de la Solicitud

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025021268    Fecha de Registro: 06/11/2025 17:58:14    Fecha de Actualización: 06/11/2025 18:02:35

certiqa.vuce.gob.pe dice

¿Está seguro de cancelar la modificación de Solicitud?

# Información adicional del trámite

Al seleccionar el botón “Más información”, me permite visualizar la trazabilidad del pago, tal como se muestra en la imagen.


**DATOS DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud: 2025015966    Fecha de Registro: 20/08/2025 18:12:01    Fecha de Actualización: 20/08/2025 18:30:44

**Información Adicional del Trámite**

SOLICITUD	SUCE	DR	CPB	MONTO	F.GENERACIÓN	ESTADO	F. OPERACIÓN
2025020938			848255810082786900	126	30/10/2025 10:05	PAGADO	30/10/2025 10:06

# CONTÁCTENOS

 ***(01) 207-1510***

 ***vuceayuda@mincetur.gob.pe***

 ***<https://www.vuce.gob.pe>***



Ventanilla Única de Comercio Exterior

**vuce**  
Perú

