

# GESTION DE RIESGOS LOGISTICOS Y DE TRANSPORTE

Seminario Miércoles del Exportador - PromPerú

MBA ANDRES JAVIER SOLANO LOPEZ

[asolano@grupoasl.com.pe](mailto:asolano@grupoasl.com.pe)

18 de julio de 2018

Lima, Perú





¿y cual es  
la llave?

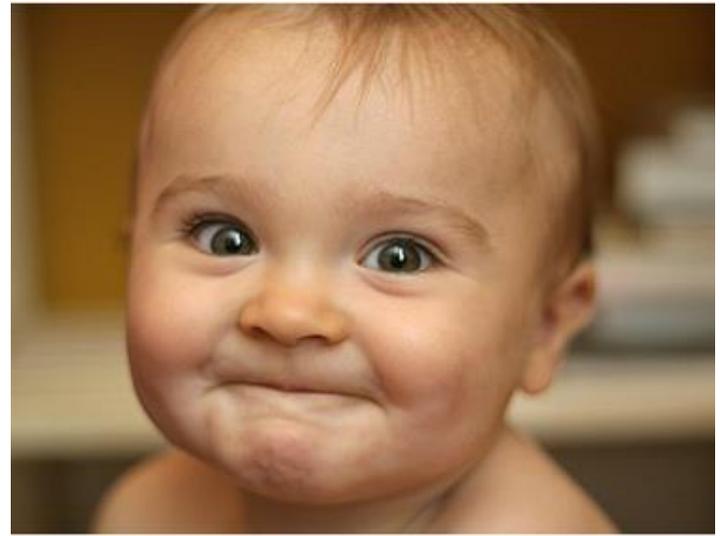


*La mente es*  
≡ como ≡ **1**

**PARACAÍDAS**

sólo FUNCIONA

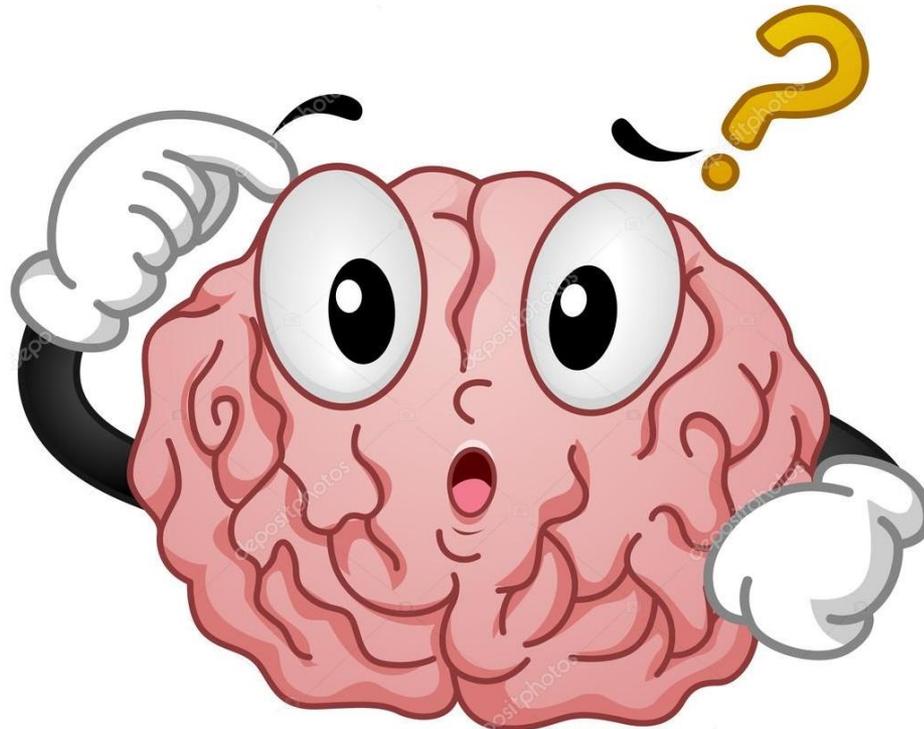
si **ABRE** SE



# ¿QUE BUSCAMOS HOY?



# GESTION DE RIESGOS LOGISTICOS Y DE TRANSPORTE



# GESTION



# RIESGO



# LOGISTICO



# TRANSPORTE

**¿COMO ARMO UNA  
RUTA INTERNACIONAL  
OPTIMA?**



# LA GESTION DEL RIESGO EN EL TRANSPORTE INTERNACIONAL



# LA GESTION DEL RIESGO EN EL TRANSPORTE INTERNACIONAL



**NYK** LINE

**HMM**

**MOL**

Mitsui O.S.K. Lines

**OOCL**

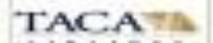
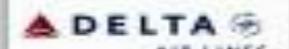
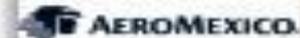


**Hapag-Lloyd**  
Container Line



**APL**

# LA GESTION DEL RIESGO EN EL TRANSPORTE INTERNACIONAL



# LA GESTIÓN DEL RIESGO EN EL TRANSPORTE INTERNACIONAL



## ¿QUE BUSCA EL CLIENTE DE HOY?



**MANEJO DE BUENOS TIEMPOS**



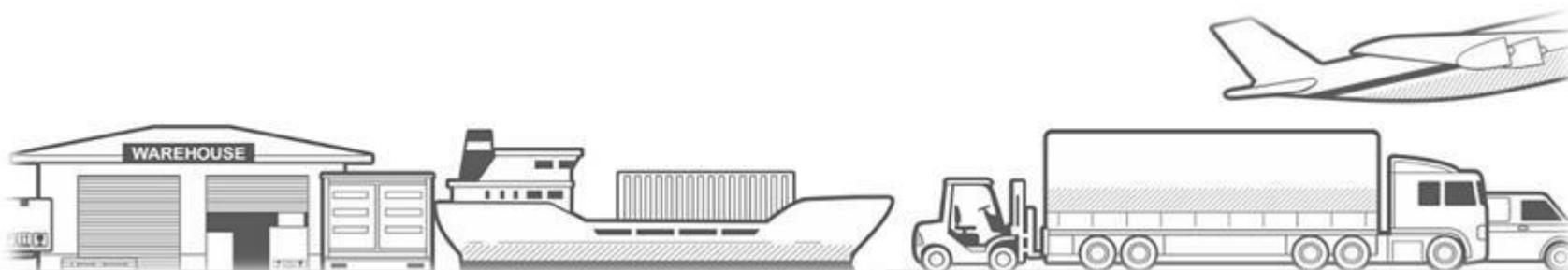
**ENTREGA IDONEA EN LUGAR EXACTO**



**COSTOS COMPETITIVOS**



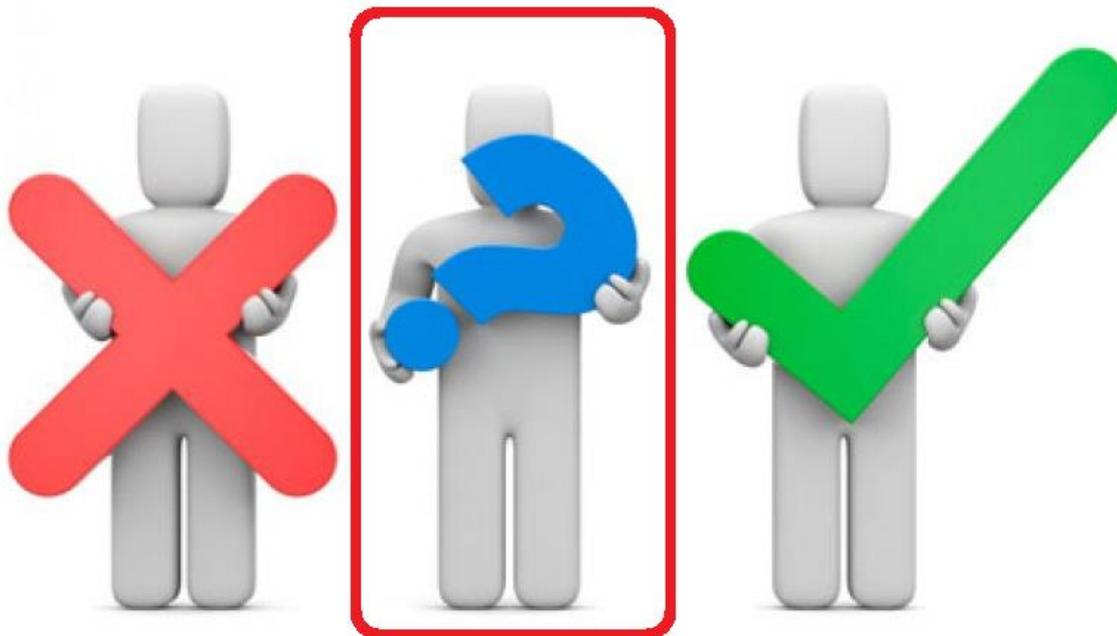
**CERO CONTINGENCIAS**



## CUANDO MAYOR ES LA INCERTIDUMBRE MUCHO MAYOR ES EL RIESGO



## ¿PUEDO EVADIR EL RIESGO?



# LA GESTION DEL RIESGO – ACTORES DE LA DFI

**AG. DE ADUANA**



**TRANS. LOCAL**



**DEP. TEMPORAL**



**AG. DE CARGA**



**ADUANA**

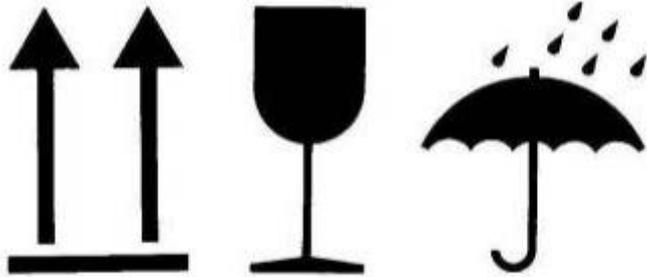


**EXPORTADOR**



**PUERTO**

## RECOMENDACIONES: MANIPULACION



## RECOMENDACIONES: MANIPULACION



## LA GESTION DEL RIESGO – INSTRUMENTOS



POLIZAS DE SEGURO



CONTRATOS ENTRE LOS ACTORES



PRECISION DE INCOTERMS



ANALISIS SITUACIONAL

¿y si no lo hago?



# ANALISIS SITUACIONAL – PUNTOS CRITICOS



**Riesgos Comerciales y Economicos**



**Riesgos Sociales y Politicos**



**Riesgo Pais**



**Riesgo Financiero**



**Riesgo catastrofico y de la naturaleza**



**Riesgo Legales**



**Riesgos Logísticos y de Transporte**

## SEGURO DE TRANSPORTE A LAS MERCANCIAS

“Es aquel contrato por medio del cual, el Asegurador se compromete a indemnizar (pagar) por los daños y pérdidas materiales sobrevenidos a los objetos transportados, en caso de traslado o viaje por vía marítima, aérea o terrestre”



## **SEGURO DE TRANSPORTE A LAS MERCANCIAS**

Las mercancías transportadas corren riesgos que pueden generar perjuicios económicos a sus propietarios. La póliza de seguro indemniza por las pérdidas o daños que se produzcan en las mercancías en tránsito correctamente embaladas y despachadas para su transporte internacional.

**Modalidad de contratación:**

- **Declaración por embarque**
- **Póliza flotante o global**
- **Carga Proyecto**



## TIPOS DE COBERTURA

### COBERTURA CONTRA TODO RIESGO

Protege la inversión ante todos los riesgos a los que están expuestas sus mercancías durante el transporte y como consecuencia de este. Se aplican a las mercancías nuevas que viajen en contenedores cerrados o bajo cubierta.

#### Alcance de la cobertura:

- sin franquicias,
- sin deducibles,
- puerta a puerta,
- avería gruesa,
- al momento de la carga y descarga,
- hasta un total de 60 días en depósitos intermedios,
- hasta un total de 60 días en el puerto de destino, y
- adicional optativo: ampliación de cobertura en depósitos intermedios y en situaciones de guerra y huelga.



## TIPOS DE COBERTURA

### COBERTURA PARA RIESGOS ESPECIFICOS

Protege la inversión ante riesgos puntuales. Se aplican a mercancías usadas, mercancías nuevas que viajen en contenedores abiertos, y mercancías nuevas que viajen en contenedores cerrados o bajo cubierta.

#### **Alcance de la cobertura:**

- robo de bulto entero,
- incendio o explosión,
- varadura, encalladura, hundimiento o zozobra del buque o embarcación,
- vuelco o descarrilamiento del medio de transporte con cualquier objeto externo, descarga de la mercancía en puerto de refugio,
- terremoto, erupción volcánica o rayo,
- avería gruesa, echazón o barrido por las olas,
- pérdida total de cualquier bulto por la borda o caída durante la carga o descarga del buque o embarcación.

## ¿COMO COTIZAN LAS ASEGURADORAS?

Estimado Andrés :

Con respecto a la importación de verduras congeladas, estamos en la capacidad de otorgarles la siguiente cotización:

Cobertura: FULL COVER (incluye Guerra y Huelgas y Carga y Descarga)

Radio de Acción : Door to Door

Tasa: 0.35%

Deducible: 1% del Valor Asegurado mínimo \$300

La Suma Asegurada es el valor de la mercadería más el Flete. Si desean, se puede otorgar cobertura de Beneficio Imaginario hasta un 30% del valor asegurado.

NOTAS:

- Para que un reclamo de siniestro sea indemnizable, tiene que superar el deducible que figura en el certificado de seguro.
- El seguro indemniza en exceso al deducible o deducibles que figuran en el certificado de seguro.
- Siempre consignar lo ofrecido como tasa, prima mínima y condiciones para que el área de emisiones esté al tanto de lo ofrecido.

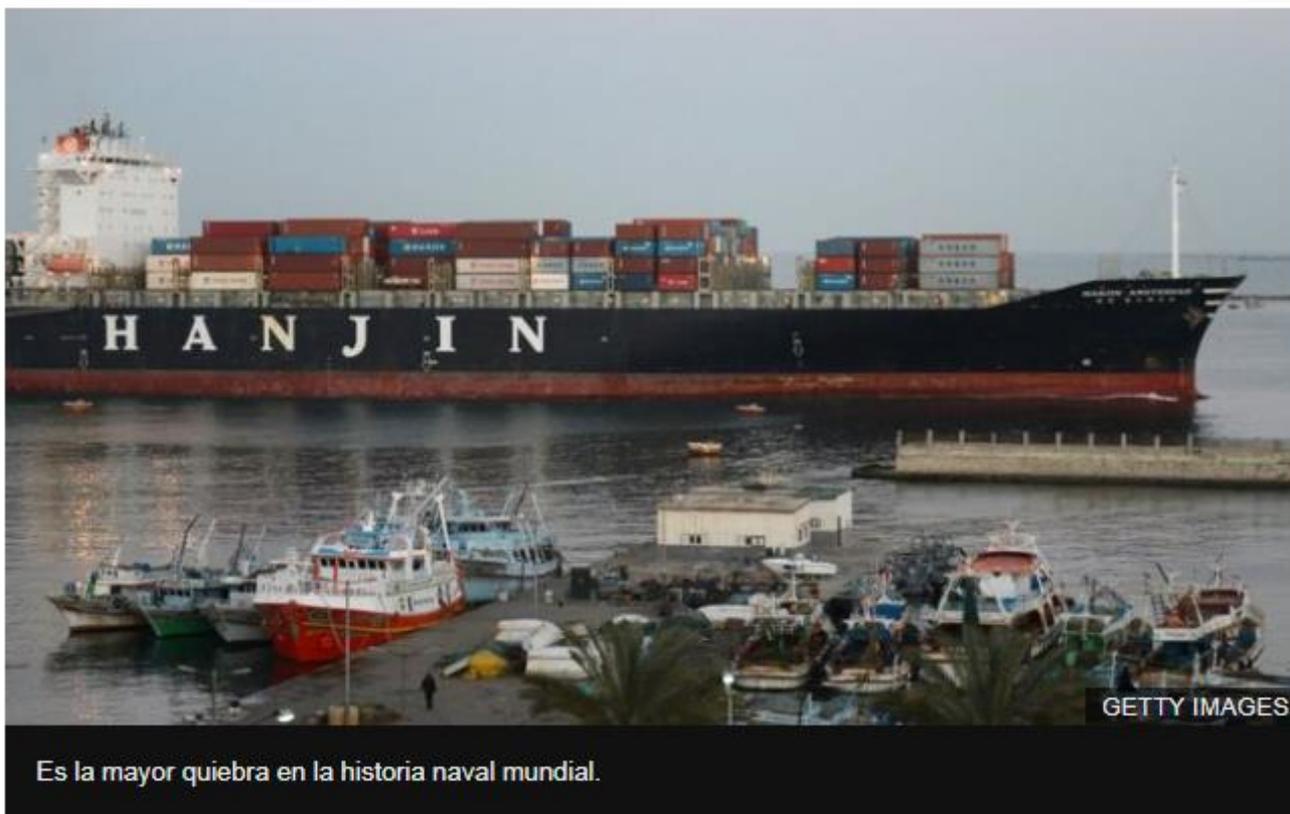
Envíame el requerimientos a [emisiones1@globalcomex.pe](mailto:emisiones1@globalcomex.pe) (Joanna Salomón), con copia a mi correo [pdanovaro@globalcomex.pe](mailto:pdanovaro@globalcomex.pe)

Cualquier cosa me comentas. En el adjunto el formulario.

# La flota naviera con 540.000 contenedores que ningún puerto del mundo quiere recibir

🕒 2 septiembre 2016

[f](#) [🗨️](#) [🐦](#) [✉️](#) [🔗](#) Compartir



Es la mayor quiebra en la historia naval mundial.

Cerca de 540.000 contenedores de carga que se encuentran en alta mar sin ningún destino.

## FORMULARIO DE EMISION DE CERTIFICADOS

### DATOS DE LA EMPRESA O CLIENTE

<b>Nombre del Cliente y/o Empresa :</b>	EXPORTADORES PERUANOS SAC
<b>Dirección del Cliente y/o Empresa:</b>	AV. BENAVIDES NRO. 128 LIMA - LIMA - MIRAFLORES
<b>Persona de contacto en la empresa :</b>	ANDRES SOLANO
<b>Telefono fijo:</b>	4697412
<b>Celular:</b>	947131342
<b>Correo:</b>	<a href="mailto:asolano@grupoasl.com.pe">asolano@grupoasl.com.pe</a>
<b>RUC (por única vez):</b>	20553008795
<b>Giro del Negocio:</b>	EXPORTADOR

### DATOS A VALOR (EN USD)

A) Valor de factura.	67,421.28	
B) Valor Flete	8,328.70	
C) Beneficio imaginario hasta un 30%	-	
<b>Total Suma Asegurada (A+B+C)</b>	<b>75,749.98</b>	
<b>Incoterm:</b>		

### DATOS GENERALES

<b>Medio de Transporte:</b>	1) Aereo:	3) Terrestre:	5) Multimodal:
	2) Marítimo:	4) Fluvial:	

### EMBALAJE DEL TRANSPORTE Y MERCADERÍA:

Tipo de Embalaje Marítimo Transporte (Exclusivo, Consolidado, carga suelta, carga a granel, etc.):

Tipo de Embalaje Marítimo Mercadería (Cajas, Bidones, cartones, bolsas, paquetes, etc.):

Tipo de Embalaje Aéreo transporte (Pallets, Cajas, etc.):

Tipo de Embalaje Aéreo Mercadería (Cartones, Cajas, botellas, etc.):

Tipo de Embalaje otros:

7 PALLETS

**Descripción General de la Carga:**

ARTESANISA DE CHULUCANAS

**Fecha de Salida de Bodega de Origen:**

20.04.2018

**Fecha de Salida de Puerto de Origen:**

25.04.2018

### DATOS DE ORIGEN Y DESTINO

**Nota Importante:** Si se desea cobertura desde la bodega de origen hasta el puerto de origen, se deberá enviar el formulario antes de la salida de la bodega origen, de lo contrario la cobertura será desde el puerto de origen hasta la bodega destino.

Origen:

LIMA

Puerto Origen:

CHINA

¿Existe Transporte Terrestre en Origen?

SI

NO

Descripción (de donde a donde):

DESDE AV BENAVIDES 128 MIRAFLORES HASTA PUERTO DE CALLAO

Destino

CHINA

Puerto Destino:

SHANGHAI

¿Existe Transporte Terrestre en Destino ?

SI

Descripción (de donde a donde):

ALMACEN DEL CONSIGNATARIO DECLARADO EN DOCUMENTO DE TRANSPORTE

Nombre del Vapor y/o Linea Aerea, Terrestre:			
Observaciones:			
Transbordo : Si...X..... No.....		Donde.....	
<b>DE CARACTER OBLIGATORIO</b>			
Documento de embarque o vuelo		HBL: 000000080439	
<b>DATOS ADICIONALES</b>			
Referencia interna:		FACTURA NRO. 28160339	
Incoterm:		FOB	
<b>MEDIDAS DE SEGURIDAD TRANSPORTE TERRESTRE</b>			
Control Satelital:		SI	
Custodia:		Armada:	Sin Armas:
Otros:		Otros:	
<b>INFORMACIÓN DEL AGENTE DE CARGA Y/O OPERADOR LOGÍSTICO.</b>			
Sectorista Agente de Carga/Aduana:		GRUPO ASL AGENTES DE ADUANA SAC	
Teléfono:		Celular: 947131342	

# RIESGOS EN EL PROCESO LOGISTICO

**Recojo de mercadería**



**Estiba de la carga**



**Precintado de unidad**



**Precinto**



**Datos del contenedor**



**Acompañamiento de carga**



**Verificación pto críticos**



**Ingreso a Terminal marít.**



**Deposito zona primaria**



# RIESGOS EN EL PROCESO LOGISTICO

**Ubicación en terminal**



**Traslado al puerto**



**Traslado a la nave**



**Carga a la nave**



**Zarpe de nave**



**Travesía**



**Descarga en destino**



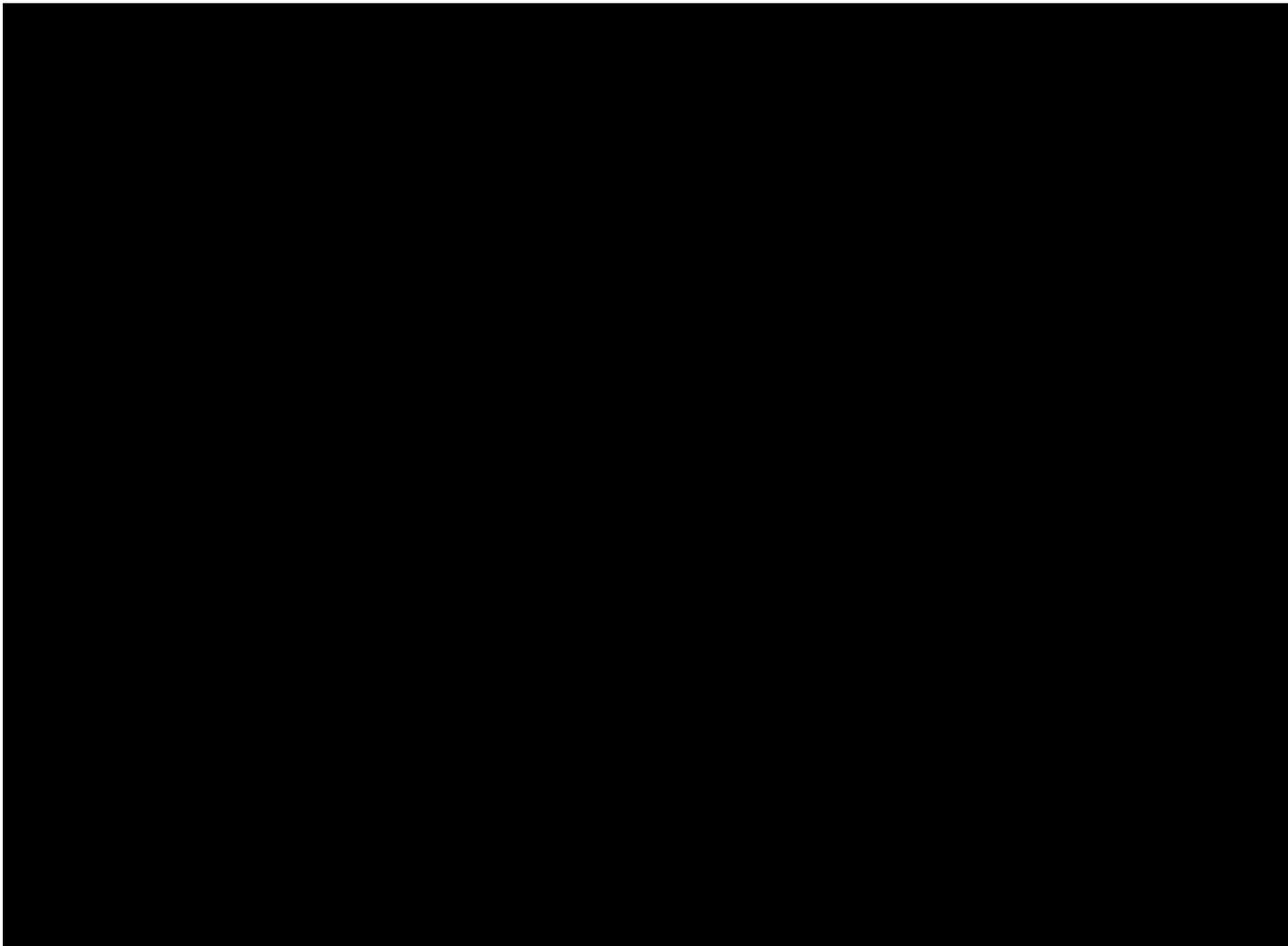
**Retiro de almacén**



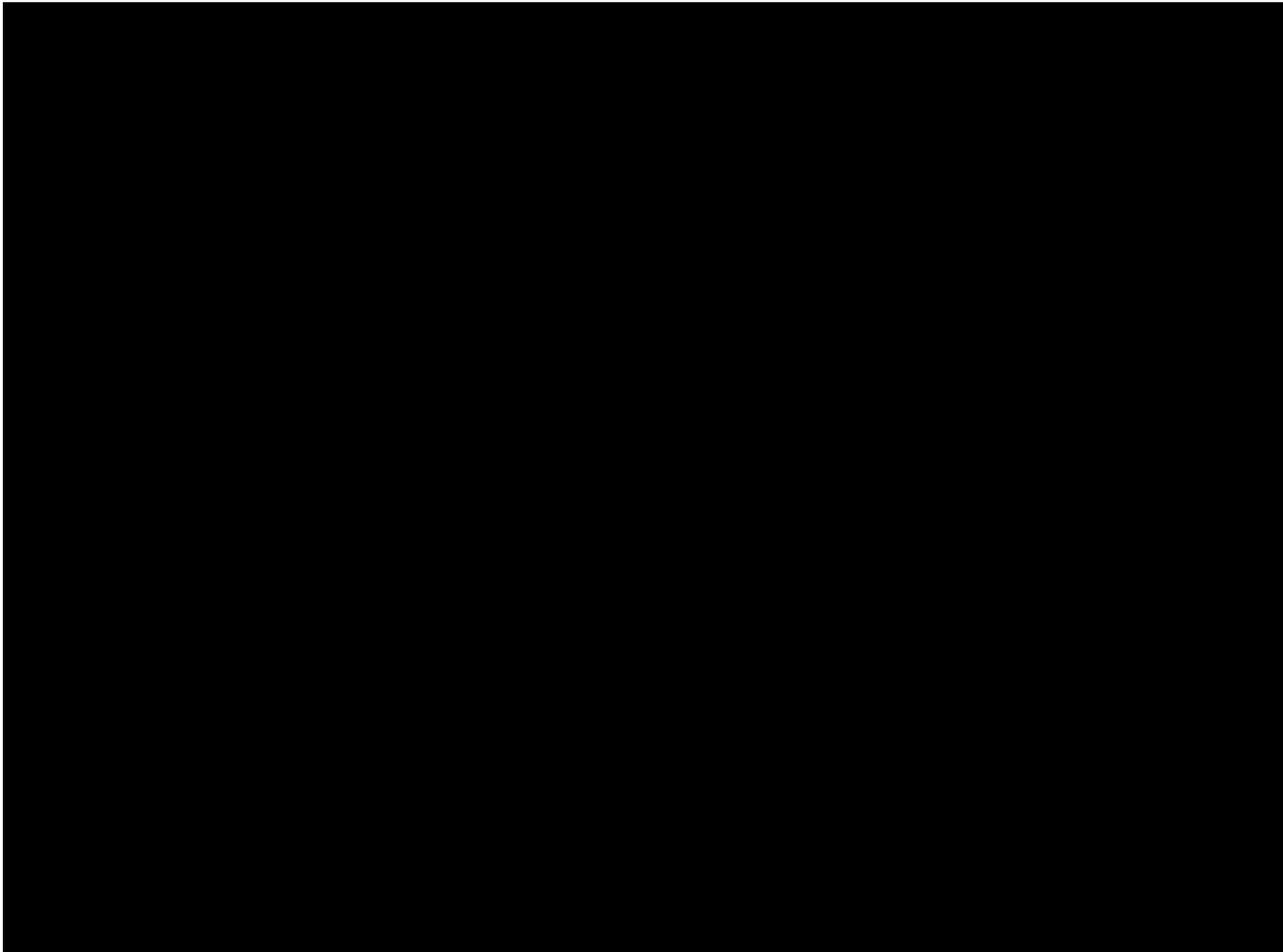
**Entrega de carga**



**¿Y POR QUE DEBO TOMAR UN SEGURO?**



**¿AUN NO DESEO TOMAR UN SEGURO?**



# ¿COMO ANULAMOS ESTOS PUNTOS CRITICOS?

**AG. DE ADUANA**



**TRANS. LOCAL**



**DEP. TEMPORAL**



**AG. DE CARGA**



**ADUANA**



**EXPORTADOR**



**PUERTO**

# CONOCIENDO EN DONDE ESTAN LOS VERDADEROS PUNTOS CRITICOS



\* Factura Comercial

\* Guía de Remisión

\* Booking o Reserva de Espacio

\* Genera el Documento de Transporte

\* DAM Provisional régimen 40

\* DAM Definitiva régimen 41

\* Ticket de Balanza o Warehouse

\* Almacén Refrenda ante Aduana

\* Canal de Control:  
- Naranja  
- Rojo

\* Acepta la transmisión de DAM 41

\* Transmite Manifiesto de Carga de Salida

# CHECK LIST EXPORTADOR



**GRUPO ASL**  
AGENTES DE ADUANAS S.A.C.

CLIENTE: \_\_\_\_\_

OP: \_\_\_\_\_

Nº DE ORDEN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº DE DAM: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICACION: REGIMEN – MODALIDAD – SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL – TIPO DE DESPACHO

EXPORTACION DEFINITIVA	<input type="checkbox"/>	MARITIMO	<input type="checkbox"/>
EXPORTACION SIMPLIFICADA	<input type="checkbox"/>	AEREO	<input type="checkbox"/>
EXPORTACION TEMPORAL PARA REIMPORTACION EN EL MISMO ESTADO	<input type="checkbox"/>		
EXPORTACION TEMPORAL PARA PERFECCIONAMIENTO PASIVO	<input type="checkbox"/>	<b>SERVICIO LOG. INTEGRAL:</b>	
REEXPORTACION	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## ANALISIS DE LA DOCUMENTACION

FACTURA COMERCIAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE	<input type="checkbox"/>		
BOOKING Nº _____	<input type="checkbox"/>		
GUIA DE REMISION	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POLIZA DE SEGURO	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ORIGEN	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TICKET DE BALANZA	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DOCUMENTO DE LA ENTIDAD AUTORIZANTE (MCIAS. RESTRINGIDAS)	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DAM PROVISIONAL (40)	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTROS: _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## DESARROLLO DEL DESPACHO

SOLICITUD DE BOOKING AL AGENTE DE CARGA	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTRATAR EL TRANSPORTE LOCAL	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ELABORACION DE CARTA MANDATO	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
REVISION DEL EMBALAJE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EMISION DE LA FACTURA COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EMISION DE LA GUIA DE REMISION	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENVIO DE LA DOCUMENTACION AL AGENTE DE ADUANA	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENVIO DE LA CARGA AL DEPOSITO TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
GESTION DEL CERTIFICADO DE ORIGEN	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RECEPCION Y APROBACION DE LA MATRIZ	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DEL CANAL DE CONTROL	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS ANTE ADUANAS	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE ENTREGA DE DAM AL DT	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE ZARPE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RECOJO DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENDOSO DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENTREGA DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE AL AGENTE DE ADUANAS	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE LA TRANSMISION DE LA DAM 41	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE LA REGULARIZACION DE LA DAM 41	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SOLICITUD DEL DRAWBACK	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DESPACHO CERRADO Y ARCHIVADO EL ____/____/____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

# CHECK LIST EXPORTADOR

CLIENTE: \_\_\_\_\_



**GRUPO ASL**  
AGENTES DE ADUANAS S.A.C.

OP: \_\_\_\_\_

N° DE ORDEN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° DE DAM: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACION: REGIMEN – MODALIDAD – SERVICIO LOGISTICO INTEGRAL – TIPO DE DESPACHO**

EXPORTACION DEFINITIVA	<input type="checkbox"/>	MARITIMO	<input type="checkbox"/>
EXPORTACION SIMPLIFICADA	<input type="checkbox"/>	AEREO	<input type="checkbox"/>
EXPORTACION TEMPORAL PARA REIMPORTACION EN EL MISMO ESTADO	<input type="checkbox"/>		
EXPORTACION TEMPORAL PARA PERFECCIONAMIENTO PASIVO	<input type="checkbox"/>	<u>SERVICIO LOG. INTEGRAL:</u>	
REEXPORTACION	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**ANALISIS DE LA DOCUMENTACION**

FACTURA COMERCIAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE	<input type="checkbox"/>		
BOOKING N° _____	<input type="checkbox"/>		
GUIA DE REMISION	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POLIZA DE SEGURO	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ORIGEN	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TICKET DE BALANZA	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DOCUMENTO DE LA ENTIDAD AUTORIZANTE (MCIAS. RESTRINGIDAS)	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DAM PROVISIONAL (40)	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTROS: _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## CHECK LIST EXPORTADOR

### DESARROLLO DEL DESPACHO

SOLICITUD DE BOOKING AL AGENTE DE CARGA _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTRATAR EL TRANSPORTE LOCAL _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ELABORACION DE CARTA MANDATO _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
REVISION DEL EMBALAJE _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EMISION DE LA FACTURA COMERCIAL _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EMISION DE LA GUIA DE REMISION _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENVIO DE LA DOCUMENTACION AL AGENTE DE ADUANA _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENVIO DE LA CARGA AL DEPOSITO TEMPORAL _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
GESTION DEL CERTIFICADO DE ORIGEN _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RECEPCION Y APROBACION DE LA MATRIZ _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DEL CANAL DE CONTROL _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS ANTE ADUANAS _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE ENTREGA DE DAM AL DT _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE ZARPE _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RECOJO DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENDOSE DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ENTREGA DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE AL AGENTE DE ADUANAS _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE LA TRANSMISION DE LA DAM 41 _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMACION DE LA REGULARIZACION DE LA DAM 41 _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SOLICITUD DEL DRAWBACK _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DESPACHO CERRADO Y ARCHIVADO EL _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## PUNTOS CRITICOS

**FISCALIZACION**

**RETROALIMENTACION**

**PLAZOS**

**CONFIRMACION**



**DOCUMENTARIO**

**ANALISIS FINAL**

**CONCLUSIONES**

**ES MEJOR TENER UN SEGURO Y NO NECESITARLO  
QUE NECESITARLO Y NO TENERLO**



## CASO I

PRODUCTO EXPORTADO:	PANETON
DESTINO:	CARACAS - VENEZUELA
VIA:	MARITIMA
BULTOS:	450 CAJAS DE CARTON
INCOTERM:	FOB CALLAO
DIMENSIONES DEL BULTO:	60 cm x 45 cm x 70 cm cada caja
TARIFA DE CONTENEDOR DE 20STD:	\$ 900.00
TARIFA DE CONTENEDOR DE 40HC:	\$ 1,200.00
TARIFA DE CARGA LCL:	\$ 50.00 x CM3

### **DETERMINAR:**

- LA SPN QUE UTILIZARIA
- QUE TIPO DE SPN COLOCARIA EN EL CERTIFICADO DE ORIGEN
- PROPONGA EL TIPO DE EMBALAJE A UTILIZAR
- PROPONGA LA UNITARIZACION A APLICAR
- SEÑALE LA DOCUMENTACION QUE UTILIZARIA EN EL DESPACHO
- SOLICITARIA DRAWBACK (SUSTENTAR RESPUESTA)
- INDIQUE LOS COSTOS EN QUE INCURRIA POR LA GESTION DE EXPORTACION

## CASO II

PRODUCTO EXPORTADO:	CHOCOLATE DE CACAO EN BARRAS (NECESITA REFRIGERACION)
DESTINO:	BARCELONA - ESPAÑA
VIA:	AEREA
BULTOS:	60 CAJAS DE CARTON CORRUGADO
INCOTERM:	CPT
DIMENSIONES DEL BULTO:	40 cm x 45 cm x 55 cm cada caja
TARIFA CON IBERIA:	\$ 3.00 ALL IN (DIRECTO LIM-BCN)
TARIFA CON DELTA:	\$ 1.00 ALLIN (LIM-ATL-BCN)
OBSERVACIONES:	LA EMPRESA NO CUENTA CON FDA

### DETERMINAR:

- LA SPN QUE UTILIZARIA
- QUE TIPO DE SPN COLOCARIA EN EL CERTIFICADO DE ORIGEN
- PROPONGA EL TIPO DE EMBALAJE A UTILIZAR
- PROPONGA LA UNITARIZACION A APLICAR, ¿APLICARIA ETIQUETADO ESPECIAL?
- SEÑALE LA DOCUMENTACION QUE UTILIZARIA EN EL DESPACHO
- SOLICITARIA DRAWBACK (SUSTENTAR RESPUESTA)
- INDIQUE LOS COSTOS EN QUE INCURRIA POR LA GESTION DE EXPORTACION

## CASO III

PRODUCTO EXPORTADO:	MUESTRAS DE PULPA DE CHICHA MORADA
DESTINO:	ANKARA - TURQUIA
ESTADO DEL PRODUCTO:	CONGELADO
BULTOS:	02 BOLSAS DE 5KG CADA UNA
INCOTERM:	DDP CALLAO
DIMENSIONES DEL BULTO:	28 cm x 36 cm x 19 cm CADA BOLSA
TARIFA AEREA CON KLM:	\$ 7.00 POR KILO ALL IN (LIM-AMS-ANK) / 4 DIAS
TARIFA AEREA CON LUFTHANSA:	\$ 10.00 POR KILO ALL IN (LIM-FRA-ANK) / 3 DIAS
OBSERVACIONES:	EN FRANFURT SE REQUIERE CONTROL SANITARIO

### DETERMINAR:

- LA SPN QUE UTILIZARIA
- QUE TIPO DE SPN COLOCARIA EN EL CERTIFICADO DE ORIGEN
- PROPONGA EL TIPO DE EMBALAJE A UTILIZAR
- PROPONGA LA UNITARIZACION A APLICAR
- SEÑALE LA DOCUMENTACION QUE UTILIZARIA EN EL DESPACHO
- SOLICITARIA DRAWBACK (SUSTENTAR RESPUESTA)
- INDIQUE LOS COSTOS EN QUE INCURRIA POR LA GESTION DE EXPORTACION

# GESTION DE RIESGOS LOGISTICOS Y DE TRANSPORTE

MBA ANDRES JAVIER SOLANO LOPEZ

[asolano@grupoasl.com.pe](mailto:asolano@grupoasl.com.pe)

18 de Julio del 2018

Lima, Perú

