|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD:** | Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación |
| **UNIDAD EJECUTORA:** | Dirección de Normatividad de la Pesca y Acuicultura |
| **TIPO DE PROCESO:** | Fase de Diagnóstico y Rediseño |

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **PREGUNTA** |
| 1 | **NOMBRE DEL PROCESO O TRÁMITE ADMINISTRATIVO**  **CERTIFICADO DE ATÚN A GRANEL**   * No está sistematizado |
| 2 | **DIAGNÓSTICO LEGAL (REVISIÓN DE NORMATIVA O BASE LEGAL)**  - Declaración con arreglo al artículo 14, apartado 2, del Reglamento No. 1005/2008 del Consejo, de 29 de septiembre de 2008, por el que se establece un sistema comunitario para prevenir, desalentar y eliminar la pesca ilegal, no declarada y no reglamentada. |
| 3 | **DISEÑO ACTUAL Y REDISEÑO DEL PROCEDIMIENTO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Requisitos actuales** | **Requisitos propuestos** |  | | 1. Solicitud de Certificado Anexo IV. |  |  | | 2. Certificado Sanitario |  |  | | 3. Factura Electrónica de Venta | 1. Copia de Factura Electrónica de Venta |  | | 4. Certificado de Captura | 2.Certificado de Captura |  | | 5. Boleta DPM-04 |  |  | |  | |  | | **Diseño actual** | **Diseño propuesto** |  | | 1. Se recibe la documentación de los requisitos | 1. El usuario completa formulario en el sistema informático y carga documentos requeridos. |  | | 2. Se validan los datos de los DPM-04 que no sean alterados | 2. El Técnico en Registro Nacional de la Pesca y Acuicultura recibe expediente en bandeja y revisa.  Si: Sigue paso 3.  No: Devuelve con observaciones y regresa a paso 1. |  | | 3. Se validan los datos de la solicitud que coincidan con los DPM-04 | 3. El Técnico en Registro Nacional de la Pesca y Acuicultura genera Certificado de Atún a Granel con código de validación electrónico en el sistema informático. |  | | 4. Se llenan las bases de datos con los datos de desembarque | 4. El Funcionario Responsable recibe Certificado de Atún a Granel en bandeja, valida y notifica al usuario por medio del sistema informático. |  | | 5. Se crea el certificado |  |  | | 6. Se validad el certificado en dirección |  |  |   **Tiempo:**   |  |  | | --- | --- | | **Actual:** | **Sistematizado:** | | 3 días | 1 día |   **Costo**   |  |  | | --- | --- | | **Actual**: USD 0.00 | **Propuesto**: USD 0.00 según tarifario vigente |   **Identificación de acciones interinstitucionales:**   |  |  | | --- | --- | | **Actual**: Ninguno | **Propuesto**: Ninguno | |

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INDICADOR | SITUACION ACTUAL | SITUACION PROPUESTA | DIFERENCIA |
| Número de actividades con valor añadido **(renglón 7)** | 6 | 4 | 2 |
| Número de actividades de control **(renglón 6)** | 6 | 4 | 2 |
| Número de actividades sin valor añadido **\*** | 0 | 0 | 0 |
| Tiempo del trámite | 3 días | 1 día | 2 |
| Número de requisitos solicitados | 5 | 3 | 2 |
| Costo | 0 | 1. Según tarifario vigente. | 0 |
| Cantidad de áreas participantes | 3 | 1 | 2 |
| Número de personas involucradas | 3 | 2 | 1 |
| Participación de otras instituciones | 0 | 0 | 0 |

