

ACUSE DE RECIBO



**AVISO DE CRUCE DE MERCANCIAS**  
de conformidad con la regla 3.3.14. de las  
Reglas Generales de Comercio Exterior

HOJA  DE  HOJAS

NÚMERO DE REGISTRO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

FOLIO DE LA AUTORIZACIÓN

ADUANA DE ENTRADA

FECHA DE CRUCE

**DETALLE DE LAS MERCANCIAS PREVIAMENTE AUTORIZADAS**

NÚMERO	FRACCIÓN ARANCELARIA	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	PAÍS DE ORIGEN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NUEVO	USADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>				

## INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL AVISO.

**HOJA DE HOJAS.** Se utilizarán tantas hojas del anexo como sean necesarias, anotando en el primer campo el número consecutivo de hoja y en el segundo campo el total de hojas utilizadas.

**NÚMERO DE REGISTRO:** Deberá anotar el número de registro de la inscripción en el “Registro de Personas Donantes del Extranjero de mercancías para la atención de requerimientos básicos de subsistencia en materia de salud”.

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** Deberá anotarse el número de oficio a través del cual se autoriza la importación de mercancías para la atención de requerimientos básicos de subsistencia en materia de salud.

**FOLIO DE LA AUTORIZACIÓN:** Deberá anotarse el número de folio asignado al formato de Autorización para la importación de mercancías donadas al Fisco Federal para la atención de requerimientos básicos de subsistencia en materia de salud.

**ADUANA DE ENTRADA.** Deberá anotarse el nombre de la aduana, conforme a las reglas que al efecto expida el SAT.

**FECHA DE CRUCE DE LA MERCANCÍA:** Deberá señalarse la fecha de cruce de las mercancías con 5 días de anticipación al cruce de las mismas.

**NÚMERO.** Deberá anotarse el número consecutivo que corresponda a cada mercancía que relaciona.

**FRACCIÓN ARANCELARIA.** Deberá indicarse la fracción arancelaria de la mercancía que le corresponda conforme a la Ley de los Impuestos Generales de Importación y de Exportación, en caso de conocerla. Cuando no se señale la fracción arancelaria, la misma será determinada por la Administración General Jurídica.

**DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA.** Deberá anotarse la descripción de la mercancía, señalando, en su caso: números de serie, modelo, año, marca y demás características que permitan identificar plenamente la mercancía. En caso de ser insuficiente el espacio para señalar la descripción, agregar un documento anexo al formato.

**PAÍS DE ORIGEN:** Deberá anotarse el país de origen de la mercancía.

**CANTIDAD:** Deberá anotarse la cantidad total de la mercancía.

**UNIDAD DE MEDIDA DE COMERCIALIZACIÓN:** Deberá anotarse la unidad de medida correspondiente a la mercancía de conformidad con Anexo 22, apéndice 7 de las Reglas Generales de Comercio Exterior vigente.

**NUEVO O USADO:** Señalar si la mercancía objeto de la donación es nueva o usada.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), escribir sus dudas al correo electrónico [donacionesdelextranjero@sat.gob.mx](mailto:donacionesdelextranjero@sat.gob.mx) o comunicarse a MarcaSAT: 627 22 728 desde la Ciudad de México, o 01 55 62722728 del resto del país. Desde Estados Unidos y Canadá al 1 877 44 88 728 o bien, acudir a los Módulos de Asistencia al Contribuyente de la Administración Desconcentrada que corresponda a su domicilio fiscal. Quejas al teléfono 01-800-3354867.

**AVISO DE CRUCE DE MERCANCÍAS**  
de conformidad con la regla 3.3.14. de las  
Reglas Generales de Comercio Exterior

HOJA  DE  HOJAS

**DETALLE DE LAS MERCANCÍAS PREVIAMENTE AUTORIZADAS**

NÚMERO	FRACCIÓN ARANCELARIA	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	PAÍS DE ORIGEN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NUEVO USADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
		No. de serie de equipo y/o maquinaria	<input type="text"/>			

NÚMERO	FRACCIÓN RANCELARIA	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	PAÍS DE ORIGEN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NUEVO	USADO
--------	------------------------	-----------------------------	----------------	----------	---------------------	-------	-------

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------

No. de serie de equipo  
y/o maquinaria

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------

No. de serie de equipo  
y/o maquinaria

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL DONANTE

Declaro bajo protesta de decir verdad que cuento con la capacidad legal para disponer de los bienes objeto de la donación.

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD**

EXENCIÓN DE REGULACIONES Y RESTRICCIONES NO  
ARANCELARIAS Y NORMAS OFICIALES MEXICANAS

ACEPTACIÓN E INSTRUCCIÓN POR PARTE DE LA  
ADMINISTRACIÓN GENERAL JURÍDICA

(ADUANA O SECCIÓN ADUANERA QUE TRAMITA LA DONACIÓN)  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DEL EMPLEADO  
QUE EFECTÚA EL RECONOCIMIENTO



NÚMERO DE  
GAFETE



SELLO DE LA ADUANA Y FIRMA DEL  
EMPLEADO QUE EFECTÚA EL  
RECONOCIMIENTO