**FORMULARIO “A”**

**PROPIETARIO – REPRESENTANTE LEGAL – REGENTE**

 **PERSONA FÍSICA COMPLETAR LA TABLA “1 – PROPIETARIO”**

* **PROPIETARIO**

 **PERSONA JURÍDICA COMPLETAR LA TABLA “2 – PERSONA JURÍDICA”**

|  |
| --- |
| **TIPO DE TRAMITE (marca la opción que desee tramitar)** |
| **□ APERTURA** | **□ REINSCRIPCION** |
| **□ TOMA DE REGENCIA** | **□ RENUNCIA DE REGENCIA** |
| **□ CIERRE TEMPORAL** | **□ CIERRE DEFINITIVO** |
| **□ TRASLADO DE LOCAL** | **□ CAMBIO DE RAZON SOCIAL** |
| **□ AMPLIACION DE LA FIRMA** | **□ CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL** |
| **□ TRANSFERENCIA** | **□ REAPERTURA** |
| **□ OTROS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **□ FORMULARIO 10** |

|  |
| --- |
| **CATEGORIA “A” (marca la opción que desee tramitar)** |
| **□ IMPORTADORES** | **□ DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA** |
| **□ EXPORTADORES** | **□ DEPOSITO** |
| **□ FABRICANTES** | **□ FRACCIONADORA DE LA INDUSTRIA NO FARMACÉUTICA** |
| **□ FARMACIA INTERNA** | **□ FARMACIA EXTERNA** |
| **□ OTROS – ESPECIFICAR: …………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| 1. **PROPIETARIO**
 |
| **..............................................................................................................................................................................................................................****NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **………………………………………………****DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | **………………………………………………****FECHA DE NACIMIENTO** | **......................................................................****NACIONALIDAD** |
| **………………………………………………****CALLES** | **………………………………………………****NUMERO DE RESIDENCIA** | **………………………………………………****CELULAR PERSONAL** |
| **………………………………………………****BARRIO** | **………………………………………………****CIUDAD** | **………………………………………………****DEPARTAMENTO** |
| **SEXO** | **ESTADO CIVIL** | **………………………………………………E-MAIL PERSONAL** | **………………………………………………CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA** |
| **M** | **F** | **SOL.** | **CAS.** | **VIU.** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE PERSONA JURÍDICA**
 |
| **.............................................................................................................................................................................................................................****RAZÓN SOCIAL** |
| **………………………………………………****R.U.C.** | **………………………………………………****DIRECCIÓN DE LA EMPRESA** | **.....................................................................****DEPARTAMENTO** |
| **………………………………………………****CIUDAD**  | **………………………………………………****TELÉFONO**  | **………………………………………………****ACTIVIDAD COMERCIAL**  |
| **………………………………………………****E-MAIL** |

|  |
| --- |
|  **DIRECTORIO ACTUAL** |
| **PRESIDENTE** |  |
| **DIRECTOR** |  |
| **APODERADO LEGAL** |  |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
| **...............................................................................................................................................................................................................................****NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **………………………………………………****DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | **………………………………………………****FECHA DE NACIMIENTO** | **.......................................................................****NACIONALIDAD** |
| **………………………………………………****CALLES** | **………………………………………………****NUMERO DE RESIDENCIA** | **………………………………………………****CELULAR PERSONAL** |
| **………………………………………………****BARRIO** | **………………………………………………****CIUDAD** | **………………………………………………****DEPARTAMENTO** |
| **SEXO** | **ESTADO CIVIL** | **………………………………………………E-MAIL PERSONAL** | **………………………………………………CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA** |
| **M** | **F** | **SOL** | **CAS.** | **VIU.** |

|  |
| --- |
| **REGENTE** |
| **...............................................................................................................................................................................................................................****NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **………………………………………………****DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | **………………………………………………****FECHA DE NACIMIENTO** | **.......................................................................****NACIONALIDAD** |
| **………………………………………………****PROFESION** | **………………………………………………****REGISTRO PROFESIONAL N°** | **………………………………………………****CELULAR PERSONAL** |
| **………………………………………………****CALLES** | **………………………………………………****BARRIO** | **………………………………………………****NUMERO DE RESIDENCIA** |
| **SEXO** | **ESTADO CIVIL** | **………………………………………………CIUDAD** | **………………………………………………DEPARTAMENTO** |
| **M** | **F** | **SOL.** | **CAS.** | **VIU.** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| **……………………………………………………………………………………………………****NOMBRE O IDENTIFICACION COMERCIAL** | **………………………………………………****CODIGO** |
| **………………………………………………****CALLES** | **………………………………………………****NUMERO DE RESIDENCIA** | **………………………………………………****TELEFONO** |
| **………………………………………………****BARRIO** | **………………………………………………****CIUDAD** | **………………………………………………****DEPARTAMENTO** |
| **……………………………………………………………......****RUBRO / ACTIVIDAD COMERCIAL** | **………………………………………………****RUC** |
| **……………………………………………………………......****COORDENADAS DE LA EMPRESA (GRADO, MINUTOS, SEGUNDO)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………………****FIRMA DEL PROPIETARIO/RESPONSABLE** | **……………………………………………………………………….****FIRMA DEL REGENTE** |
| **…………………………………………………………………………****ACLARACION** | **…………………………………………………………………………****ACLARACION** |
| **………………………………………………………………………****DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°** | **…………………………………………………………………………****N° DE REGISTRO PROFESIONAL** |

|  |
| --- |
| CONDICIONES GENERALES |
| 1. EL SOLICITANTE DECLARA POR ESTE ACTO Y BAJO FE DE JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS A LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN DE LA SENAD EN LA PRESENTE SOLICITUD, SON VERACES.
2. LOS FIRMANTES ASUMEN TODA LA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS DATOS QUE SE DECLARAN EN LA PRESENTE SOLICITUD, ADEMÁS DE OBLIGARSE A COMUNICAR A LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN DE LA SENAD CUALQUIER TIPO DE MODIFICACIÓN SOBRE LOS DATOS PROVEÍDOS EN ÉSTE FORMULARIO.
3. EL SOLICITANTE SE RESPONSABILIZA A EMITIR UN INFORME MENSUAL DETALLADO DE SUS OPERACIONES A LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN DE LA SENAD DENTRO DE LOS DIEZ PRIMEROS DÍAS HÁBILES DE CADA MES, COMO LO ESTABLECE LA LEY 1340/88 EN SU ARTÍCULO 4°.
 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS PARA INCRIPCIÓN – (APERTURA)** |
| **01** | **COPIA DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL M.S.P. Y B.S. DEL AÑO EN CURSO** |  |
| **02** | **COPIA DEL R.U.C DEL ESTABLECIMIENTO** |  |
| **03** | **COPIA DE LA SOLICITUD Y RESOLUCION DE APERTURA DEL M.S.P. Y B.S.** |  |
| **04** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL (actualizado)** |  |
| **05** | **COPIA DEL CARNET DE INMIGRANTE O CERTIFICADO DE RADICACION (en caso de ser extranjero)** |  |
| **06** | **COPIA DEL ESTATUTO SOCIAL Y NOMINA DE MIEMBROS (en caso de sociedades)** |  |
| **07** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) Y CARNET DE REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE** |  |
| **08** | **COPIA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** |  |
| **09** | **COPIA DE LA SOLICITUD DE TOMA DE REGENCIA DEL M.S.P. Y B.S.** |  |
| **10** | **COPIA DE LA PREVISION DE COMPRA LOCAL/IMPORT/EXPORT DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y PRODUCTOS TERMINADOS DEL AÑO EN CURSO, AUTORIZADO POR DINAVISA** |  |
| **11** | **COMPLETAR EL FORMULARIO DE PREVISIONES DE LA SENAD “DEL AÑO EN CURSO” UBICADO EN LA PLATAFORMA, IMPORT/EXPORT Y COMPRA LOCAL (LA CUAL DEBE SER ELABORADA EN HOJAS DIFERNTES PARA CADA TIPO DE TRAMITE)** |  |
| **12** | **COPIA DEL FORMULARIO DE AUTORIZADOS, UBICADO EN LA PLATAFORMA** |  |
| **13** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |  |
| **14** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |  |
| **15** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO:CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO –** **EJEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_FORMULARIO “A”** |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS PARA RE-INSCRIPCIÓN** |
| **01** | **COPIA DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL M.S.P. Y B.S. DEL AÑO EN CURSO** |
| **02** | **COPIA DEL R.U.C DEL ESTABLECIMIENTO**  |
| **03** | **COPIA DE LA RESOLUCION DE APERTURA DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **04** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL (actualizado)** |
| **05** | **COPIA DEL CARNET DE INMIGRANTE O CERTIFICADO DE RADICACION (en caso de ser extranjero)** |
| **06** | **COPIA DEL ESTATUTO SOCIAL Y NOMINA DE MIEMBROS (en caso de sociedades) – SOLAMENTE SI HUBO ALGÚN CAMBIO** |
| **07** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) Y CARNET DE REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE** |
| **08** | **COPIA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **09** | **COPIA DE LA SOLICITUD DE TOMA DE REGENCIA DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **10** | **COPIA DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE LA SENAD DEL AÑO ANTERIOR**  |
| **11** | **COPIA DE LA PREVISION DE COMPRA LOCAL/IMPORT/EXPORT DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y PRODUCTOS TERMINADOS DEL AÑO EN CURSO, AUTORIZADO POR DINAVISA** |
| **12** | **COMPLETAR EL FORMULARIO DE PREVISIONES DE LA SENAD “DEL AÑO EN CURSO” UBICADO EN LA PLATAFORMA, IMPORT/EXPORT Y COMPRA LOCAL (LA CUAL DEBE SER ELABORADA EN HOJAS DIFERNTES PARA CADA TIPO DE TRAMITE)** |
| **13** | **FORMULARIO DE PRODUCTOS CONTROLADOS 8C** |
| **14** | **COPIA DEL FORMULARIO DE AUTORIZADOS, UBICADO EN LA PLATAFORMA** |
| **15** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |
| **16** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |
| **17** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO: CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO – EJEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_FORMULARIO “A”** |

|  |
| --- |
| **TOMA O RENUNCIA DE REGENCIA** |
| **01** | **COPIA DEL FORMULARIO TOMA O RENUNCIA DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **02** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) Y CARNET DE REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE** |
| **03** | **COPIA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL M.S.P. Y B.S. (solo para toma de regencia)** |
| **04** | **INVENTARIO DE PRODUCTOS CONTROLADOS CON LA FIRMA DEL PROPIETARIO Y REGENTE** |
| **05** | **LAS COPIAS DEL PUNTO 01-02-03 DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |
| **06** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |
| **07** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO: CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO – EJEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_TOMA DE REGENCIA** |

|  |
| --- |
| **CIERRE TEMPORAL O DEFINITIVO** |
| **01** | **COPIA DE LA AUTORIZACION O RESOLUCION DEL CIERRE TEMPORAL O DEFINITIVO DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **02** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) Y CARNET DE REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE** |
| **03** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL (actualizado)** |
| **04** | **INVENTARIO DE PRODUCTOS CONTROLADOS CON LA FIRMA DEL PROPIETARIO Y REGENTE** |
| **05** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |
| **06** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |
| **07** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO:CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO EJEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_CIERRE TEMPORAL** |

|  |
| --- |
| **TRANSFERENCIA** |
| **01** | **COPIA DE LA AUTORIZACION O RESOLUCION DE TRANSFERENCIA DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **02** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) DEL RESPONSABLE ENTRANTE Y SALIENTE** |
| **03** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) Y CARNET DE REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE** |
| **04** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |
| **05** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |
| **06** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO:CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO – E****JEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_TRANSFERENCIA** |

|  |
| --- |
| **CAMBIO DE RAZON SOCIAL – TRASLADO DE LOCAL – AMPLIACION DE LA FIRMA** |
| **01** | **COPIA DE LA AUTORIZACION O RESOLUCION DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **02** | **INVENTARIO DE PRODUCTOS CONTROLADOS CON LA FIRMA DEL PROPIETARIO Y REGENTE** |
| **03** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) DEL RESPONSABLE ENTRANTE Y SALIENTE** |
| **04** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (actualizado) Y CARNET DE REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE** |
| **05** | **TODAS LAS COPIAS DEBEN SER LEGIBLES Y AUTENTICADAS** |
| **06** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |
| **07** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO: CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO EJEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_TRASLADO DE LOCAL** |

|  |
| --- |
| **PRESENTACION DEL FORMULARIO 10** |
| **01** | **COPIA DE LA AUTORIZACION FORMULARIO 10 DEL M.S.P. Y B.S.** |
| **02** | **DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON PRODUCTOS CONTROLADOS CON LA FIRMA DEL PROPIETARIO Y REGENTE** |
| **03** | **PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE LA DIRECCIÓN DE REGISTRO Y FISCALIZACIÓN EN FORMATO (PDF) CAPACIDAD POR ARCHIVO 2 MB** |
| **04** | **NOMBRE DEL ARCHIVO DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE FORMATO:CODIGO DE EMPRESA \_AÑOINSCRIPCION \_NOMBREEMPRESA\_NOMBRE DEL DOCUMENTO EJEMPLO - 2632\_2021\_FARMACIAXXX\_ FORMULARIO 10** |

**drtgvhcf**