**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**