

Selección de Trámite
Tipo de Producto

Origen del Producto

Arancel

INICIALES NRO DE REGISTRO ANTERIOR SI ES REINSCRIPCIÓN O RECTIFICACION O CANCELACION

RUBROS	CAMPOS	Nuevo
RUBRO A:	ENTIDAD SOLICITANTE (modulo de empresas)	
	NIT	1
	REGISTRO DE EMPRESA LEY 1777	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	
	SIGLA	1
	NRO. CERTIFICADO DE EMPRESA VIGENTE	
	FECHA DE TERMINACIÓN DE VIGENCIA DEL CERTIFCADO DE EMPRESA VIGENTE	
	DIRECCIÓN LEGAL	
	DEPARTAMENTO	
	TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	
REPRESENTANTE LEGAL		
	NOMBRE	
	NUMERO DE PODER	1
	CORREO ELECTRÓNICO	
	CELULAR	
REGENTE FARMACÉUTICO		
	NOMBRE	
	NÚMERO DE MATRÍCULA	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	CELULAR	
DIRECTOR TÉCNICO (modulo registro)		
	NOMBRE	1
	NÚMERO DE MATRÍCULA	1
	CORREO ELECTRÓNICO	1
	CELULAR	1
RUBRO B:	DATOS DE REPRESENTACION INTERNACIONAL DEL PRODUCTO TERMINADO (combo)	
	NÚMERO DE REGISTRO TRIBUTARIO O EQUIVALENTE - NIT	1
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR QUE OTORGA LA REPRESENTACION	1
	FECHA DE OTORGACIÓN DE LA REPRESENTACION	1
	FECHA FINALIZACIÓN DE LA REPRESENTACION	1
	DIRECCIÓN LEGAL	1
	CORREO ELECTRÓNICO	1
	TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	1
	DEPARTAMENTO ESTADO REGION PROVINCIA	1
	PAIS	1
RUBRO C:	DATOS DEL LICENCIANTE DEL PRODUCTO TERMINADO	
	NÚMERO DE REGISTRO TRIBUTARIO O EQUIVALENTE - NIT	1
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA LICENCIA	1
	FECHA DE OTORGACIÓN DE LA LICENCIA	1
	FECHA FINALIZACIÓN DE LA LICENCIA	1
	DIRECCIÓN LEGAL	1
	CORREO ELECTRÓNICO	1

TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	1
DEPARTAMENTO ESTADO REGION PROVINCIA	1
PAIS	1
RUBRO D: DATOS DEL LABORATORIO FABRICANTE PRINCIPIO ACTIVO (modulo registro)	
NÚMERO DE REGISTRO TRIBUTARIO O EQUIVALENTE - NIT	1
NOMBRE O RAZON SOCIAL	1
DIRECCIÓN LEGAL	1
CORREO ELECTRÓNICO	1
TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	1
DEPARTAMENTO ESTADO REGION PROVINCIA	1
PAIS	1
RUBRO E: DATOS DEL LABORATORIO FABRICANTE DEL PRODUCTO TERMINADO (modulo registro)	
NÚMERO DE REGISTRO TRIBUTARIO O EQUIVALENTE - NIT	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
DIRECCIÓN LEGAL	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	
DEPARTAMENTO ESTADO REGION PROVINCIA	
PAIS	
RUBRO F: DATOS DEL LABORATORIO SUBCONTRATADO (empresas)	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	
NÚMERO DE REGISTRO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
DIRECCIÓN LEGAL	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	
DEPARTAMENTO ESTADO REGION PROVINCIA	
PAIS	
RUBRO G: DATOS DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS	
ES PSICOTRÓPICO O ESTUPEFACIENTE	1
PRINCIPIO ACTIVO 1 DCI/numero de lote/fecha de vencimiento/periodo de vida util	
PRINCIPIO ACTIVO 2 DCI	
PRINCIPIO ACTIVO 3 DCI	
PRINCIPIO ACTIVO n DCI	
NRO. CERTIFICADO DE ANALISIS DE MATERIA PRIMA PA 1	1
NRO. CERTIFICADO DE ANALISIS DE MATERIA PRIMA PA 2	1
NRO. CERTIFICADO DE ANALISIS DE MATERIA PRIMA PA 3	1
NRO. CERTIFICADO DE ANALISIS DE MATERIA PRIMA PA N	1
ESTABILIDAD DEL PRINCIPIO ACTIVO 1	1
ESTABILIDAD DEL PRINCIPIO ACTIVO 2	1
ESTABILIDAD DEL PRINCIPIO ACTIVO 3	1
ESTABILIDAD DEL PRINCIPIO ACTIVO N	1
RUBRO H: DATOS DEL PRODUCTO TERMINADO	
ES PSICOTRÓPICO O ESTUPEFACIENTE	
NOMBRE COMERCIAL	
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO 1	
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO 2	
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO 3	
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO N	
FORMA FARMACÉUTICA	

VÍA DE ADMINISTRACIÓN	
ACCIÓN TERAPÉUTICA	
TIPO DE VENTA	
CONSERVACIÓN	
PERIODO DE VALIDEZ O VIDA UTIL	
ESPECIFICACIONES DEL ENVASE	
ENVASE CLINICO	
NUMERO DE AVAL DE LA CFN	
NUMERO AVAL PROPIO	
MEDICAMENTO ESENCIAL	
REFIERE MEDICAMENTO ESENCIAL	
FÓRMULA CUALI-CUANTITATIVA	
NRO. CERTIFICADO CONCAMYT	
NRO CERTIFICADO DE DESPACHO ADUANERO	1
CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA COMERCIO INTERNACIONAL	1
NRO CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE PRODUCTO TERMINADO	1

RUBRO I: ACLARACIONES DE PARTICULARIDADES

PARA RUBRO B	1
PARA RUBRO C	1
PARA RUBRO D	1
PARA RUBRO E	1
PARA RUBRO F	1
PARA RUBRO G	1
PARA RUBRO H	1
PARA RUBRO I	1

NOMBRE	
FORMA FARMACÉUTICA	
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO 1	1

CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO 2	1
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO 3	1
CONCENTRACIÓN PRINCIPIO ACTIVO N	1

1
1
1

1 Fraccionamiento O Acondicionamiento, Empaque o Env

1
1
1
1
1
1
1
1

1

1
1
1

1

1
1
1
1
1
1
1
1

1 si existe PA2
1 si existe PA3
1 si existe PA4

1

1 Oral, Cutánea, Rectal, Intravenosa, Intramuscular...

1

1 Venta Libre, Receta Valorada, Receta Archivada, Uso Ho

1

1

1 Selecccion por meses

1

1

1

1

1 SI NO

1 SI NO

1

1

SOLO PARA SSCC

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1 Comprimido, cápsula, crema, pomada, jarabe, supositor

1

1

1
1
1

1 si existe PA2
1 si existe PA3
1 si existe PA4

nes

Tamaño



ase o Control de Calidad

spitalario, Receta Medica

rio, inyectable, PARCHE, AEROSOL,...OTRO ESPECIFICADO