

| | | |
|---|--|---|
|  | ASEGURAMIENTO SANITARIO | REGISTROS SANITARIOS Y TRAMITES ASOCIADOS |
| | FORMATO ÚNICO DE DILIGENCIAMIENTO PARA CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FITOTERAPÉUTICOS - Decreto 2510 de 2003 | |
| | Código: ASS-RSA-FM031 | Versión: 02 |
| | Fecha de Emisión: 2018-05-29 | |

El solicitante autoriza expresamente al INVIMA, para tomar los datos personales aportados en este formulario -incluido el correo electrónico-, como direcciones de envío de comunicaciones de requerimientos o notificación de actos administrativos; en concordancia con lo previsto por los artículos 53 y s.s. del C.P.C.A.

RECUERDE: Para la radicación de cualquier solicitud de un trámite que se enmarque dentro de lo dispuesto en el Decreto 2510 de 2003, deberá diligenciar con obligatoriedad todos los numerales del presente formato.

| | |
|--|---|
| AUTORIZO AL INVIMA A REALIZAR LA NOTIFICACIÓN DE MANERA ELECTRÓNICA DE ACUERDO CON LOS ARTÍCULOS 54 Y 56 DE LA LEY 1437 DE 2011 AL CORREO ELECTRÓNICO SUMINISTRADO EN ESTE FORMULARIO | |
| <input type="checkbox"/> SI | Correo electrónico de notificación: _____ Ver condiciones |

INFORMACION GENERAL (Debe ser diligenciada en su totalidad y como sea soportado en el certificado de existencia y representación legal o en el registro mercantil, según sea el caso)

| | | | | | | |
|---|---|--------------|--|---|------------------|--|
| INDIQUE PARA QUÉ TIPO DE PRODUCTO SOLICITA EL TRÁMITE | <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">MEDICAMENTOS</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | MEDICAMENTOS | | <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">FITOTERAPÉUTICOS</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | FITOTERAPÉUTICOS | |
| MEDICAMENTOS | | | | | | |
| FITOTERAPÉUTICOS | | | | | | |

| | |
|---|-------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES DEL TITULAR | |
| Nombre o Razón Social | NIT: _____ |
| Dirección: _____ | Teléfono: _____ |
| Ciudad: _____ Dpto.: _____ | Pais: _____ |
| Representante Legal | |
| C.C. No. / C.E. No.: | |
| Apoderado: | |
| C.C. No. / C.E. No.: | T.P. No.: _____ |
| Dirección de correspondencia: | Ciudad: _____ |
| e-mail: _____ | Teléfono: _____ |
| 2. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA TRANSACCIÓN BANCARIA | |
| Nombre o Razón Social | NIT: _____ |
| Dirección: _____ | Teléfono: _____ |
| Ciudad: _____ No. consignación (referencia): _____ | |
| Código de la tasa: _____ | Valor: _____ |
| En caso de existir cesión por los derechos de uso de una tasa que no figure a nombre del titular declarado, deberá adjuntar el documento soporte que lo manifieste: | |
| AUTORIZACION DE USO DE LA TASA DE UN TERCERO AL TITULAR | SI _____ NO _____ FOLIO _____ |
| 3. DATOS DEL PRODUCTO | |
| NOMBRE: _____ | d |
| PAÍS AL CUAL SE EXPORTA: | |
| FORMA FARMACÉUTICA O DE PRESENTACIÓN: | |
| MARCA (S): _____ | |
| NOMBRE DEL FABRICANTE (S): _____ | |
| DOMICILIO CIUDAD _____ | NIT: _____ |
| NOMBRE DEL EMPACADOR / ENVAÑADOR (S): _____ | |
| DOMICILIO CIUDAD _____ | NIT: _____ |
| NOMBRE DEL EXPORTADOR (S): _____ | |
| DOMICILIO CIUDAD _____ | NIT: _____ |

Firma del Representante Legal y/o Apoderado: _____
 C.C. No. _____ T.P. No. _____

Señor(a) Usuario(a): **TENGA EN CUENTA QUE....**

Los productos fabricados en Colombia exclusivamente para exportar, que por solicitud del interesado se les otorgue certificado de exportación, no podrán en ningún caso ser comercializados en Colombia. (Decreto 2510 de 2003 Artículo 2º Parágrafos 1º y 2º). Este certificado tendrá una vigencia de un (1) año.

El formulario debe ser diligenciado con letra clara y legible a tinta de color negro o en máquina de escribir o a computador. No se aceptarán enmendaduras ni tachones.

El formulario deberá ser firmado por el representante legal o el apoderado que sea declarado en el numeral 1 de este formulario inicial.

Todo documento a radicar debe estar foliado (numerado).

| | | |
|--|--|---|
| | ASEGURAMIENTO SANITARIO | REGISTROS SANITARIOS Y TRAMITES ASOCIADOS |
| | FORMATO ÚNICO DE DILIGENCIAMIENTO PARA CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FITOTERAPÉUTICOS - Decreto 2510 de 2003 | |
| | Código: ASS-RSA-FM031 | Versión: 02 |

El solicitante autoriza expresamente al INVIMA, para tomar los datos personales aportados en este formulario -incluido el correo electrónico-, como direcciones de envío de comunicaciones de requerimientos o notificación de actos administrativos; en concordancia con lo previsto por los artículos 53 y s.s. del C.P.C.A.

Al suscribir el presente formulario, se declara que la información presentada en ésta solicitud es veraz y comprobable en cualquier momento, que se conoce y que acata la normatividad sanitaria vigente acorde con las disposiciones dictadas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

FECHA DE REVISION: _____ AAAA-MM-DD _____



ASEGURAMIENTO SANITARIO

REGISTROS SANITARIOS Y TRAMITES ASOCIADOS

FORMATO ÚNICO DE DILIGENCIAMIENTO PARA CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FITOTERAPÉUTICOS - Decreto 2510 de 2003

Código: ASS-RSA-FM031

Versión: 02

Fecha de Emisión: 2018-05-29

El solicitante autoriza expresamente al INVIMA, para tomar los datos personales aportados en este formulario -incluido el correo electrónico-, como direcciones de envío de comunicaciones de requerimientos o notificación de actos administrativos; en concordancia con lo previsto por los artículos 53 y s.s. del C.P.C.A.

| DOCUMENTACIÓN SOPORTE | | SI | NO | FOLIO |
|-----------------------|--|----|----|-------|
| 1 | Composición cualitativa y forma farmacéutica del producto | | | |
| 2 | Descripción del proceso de fabricación | | | |
| 3 | Especificaciones de las materias primas empleadas. | | | |
| 4 | Especificaciones del producto terminado. | | | |
| 5 | Certificados de calidad de las materias primas empleadas para la elaboración del producto | | | |
| 6 | Certificado de calidad del producto terminado. | | | |
| 7 | Autorización del titular del producto para la fabricación en Colombia o copia del contrato de fabricación o de la orden de compra. | | | |
| 8 | Recibo de pago por concepto del trámite de obtención de la certificación (Código 4002-3) | | | |

Para ser diligenciado por INVIMA:

Vo/Bo Técnico
Código Técnico

Vo/Bo Aboga
Código Abog.