

Agencia Nacional de **Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria**

ANEXO 1: GUÍA DEL USUARIO

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO SANITARIO/NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA A TRAVÉS DE LA VENTANILLA ÚNICA ECUATORIANA (VUE)

Versión [1.0]

Enero, 2015



OBJETIVO DE LA GUÍA

Indicar al usuario de forma clara y precisa los pasos para la Obtención del Certificado de Requerimiento o No de Registro Sanitario/Notificación sanitaria Obligatoria a través de la Ventanilla Única Ecuatoriana (VUE)

INGRESO DE LA SOLICITUD

- 1. Ingresar al Portal Web ECUAPASS, a través de la dirección electrónica https://portal.aduana.gob.ec/
- 2. Llenar los campos correspondientes a ID. Usuario / Contraseña
- 3. Dar clic en el botón INICIAR SESIÓN.

ECUAPASS × & ECUAPASS	×			
ECUAPAS	SS	Trámites Operativos • 1.3 Integración de estados del trámite • 1.6 e-Documentos	[●] Servicios de uso frecuente	

4. Hacer clic en el link **VUE**

Solicitud del uso Buscar I	ICLAR SESION	+		
Aviso	mas o	Servicios informativos	🚯 e-Docs. de uso frecuente	Quick Buzon Electroni
PRUEBA ARCHIVO TEST 2 ARCHIVO TEST 3.1 Guía de uso		 2.1.1 Consulta de arancel 2.1.2. Consulta de Tributos Fijos de 한유유한해당 de vista de RUC 2.6 Catálogos 	⇔[SENAE VUE

- 5. Una vez ingresado al portal web de la VUE continuar con los siguientes pasos:
 - a. Seleccionar la opción "Elaboración de Solicitud"
 - b. Seleccionar la opción "Documentos de Acompañamiento"
 - c. Seleccionar la opción "Listado de Documento de Acompañamiento"

Ventanilla Única Ecuatoriana Aundok de Comedo Extern		*
Elaboración de Solicitud	Proceso de Solicitu	id Soporte
Documentos de Acompañami 🕨	Listado de Documento de A	Acompañamiento
Documentos de Soporte	Admin de DCP	
AVISOS DE LAS ENTIDADE	Mis Formularios Favoritos	Listado de Trámites Pendientes



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO SANITARIO/NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA A TRAVÉS DE LA VENTANILLA ÚNICA ECUATORIANA (VUE)

- d. Seleccionar en la lista desplegable:
 - Institución: [ARCSA] Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.

Ventanilla Única	Ecuatoriana s del Comisco Esteror	4	Re	VUEINHS1 Cerrar Sesión OCE 01009976 V
Elaboración de Sol	icitud	Proceso de Solicitud	Soporte al Usuario	Proceso de Institució
Listado de Documento d	e <mark>Acompañ</mark>	amiento		
Institución	[ARCSA]	AGENCIA NACIONAL DE REGULACION, CO	DNTROL Y VIGILANCIA SANITARIA	-
Documento	Todo			
Subpartida Arancelaria		٩		

• **Trámite:** Seleccionar de la lista desplegable, el formulario que corresponda de acuerdo al producto objeto de trámite:

	Ventanilla Única E ^{Aunde}	E <mark>cuatorian</mark> a * del Comercio Esteri	a 🙏		VUEINHS1 Cerrar Sesión OCE 01009976 V			
Elabo	ración de Sol	icitud	Proceso de Solicitud	Soporte al Usuario	Proceso de Institució			
Listado de	Documento d	e Acomp	pañamiento					
Institución		[ARCS	5A] AGENCIA NACIONAL DE REGULACION	, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA	-			
Documento		REQU	ERI		•			
Subpartida	Arancelaria	[129-	[129-AL-009-REQ] Solicitud de Certificado de Requerimiento o no de Registro Sanitario de Productos Alimenticios					
Búsqueda e	n Resultados	[129-	[129-CO-009-REQ] Solicitud de Requerimiento o no de NSO para Productos Cosméticos [129-DM-009-REQ] Solicitud de Requerimiento o no de Registro Sanitario de Dispositivos Médicos					
Informació Resultado : 0	n del Document	[129- [129- [129- [129- [129- [129- [129-	ME-010-REQ] Solicitud de Requerimiento MH-008-REQ] Solicitud de Requerimiento PH-009-REQ] Solicitud de Requerimiento PL-012-REQ] Solicitud de Certificado de R PH-008-REQ] Solicitud de Requerimiento	o no de Registro Sanitario de Medicamento o no de Registro Sanitario de Medicamento o no de NSO para Productos Higiénicos equerimiento o no de Registro Sanitario de o no de Registro Sanitario de Productos Nai	s is Homeopáticos i Plaguicidas de uso doméstico y de uso er turales Procesados de Uso Medicinal			
NO. INST	De De	ocu [129-	RB-008-REQ] Solicitud de Requerimiento	o no de Registro Sanitario de Reactivos Bio	oquímicos			

Del listado desplegable se podrá escoger una de las opciones conforme a su producto.

TRÁMITE	Certificado de Requerimiento o No de
PRODUCTO	Registro Sanitario
Productos Alimenticios	[129-AL-009-REQ]
Medicamentos en General	[129-ME-010-REQ]
Medicamentos Homeopáticos	[129-MH-008-REQ]
Productos Naturales Procesados	[129-PN-008-REQ]
Dispositivos Médicos	[129-DM-009-REQ]
Reactivos Bioquímicos	[129-RB-008-REQ]
Medicamentos Biológicos	[129-ME-010-REQ] [*]
Productos Plaguicidas	[129-PL-012-REQ]
TRÁMITE	Certificado de Requerimiento o No de
PRODUCTO	Notificación Sanitaria Obligatoria (NSO)
Productos Higiénicos	[129-PH-009-REQ]
Productos Cosméticos	[129-CO-009-REQ]

***NOTA:** Para Medicamentos Biológicos, los formularios son los de Medicamentos en General, haciendo una excepción en el procedimiento tal y como lo indica el literal (**h**)



e. Seleccionar la opción "Consultar".

licitu	ud Proceso de So	licitud	Soporte al Usuario	Proces	so de Institució
le Ao	compañamiento				
	[ARCSA] AGENCIA NACIONAL DE	REGULACION, CONTR	ROL Y VIGILANCIA SANITAR	IA	-
	[129-ME-010-REQ] Solicitud de Re	querimiento o no de	Registro Sanitario de Medic	amentos	▼
	٩				
	Institución 👻				Consultar,
to	Mis Formularios Favoritos				

f. Una vez que aparezca el documento en el listado, seleccionar el mismo (se torna celeste).

Lista	do de Docume	nto de <i>l</i>	Acompaña	miento		
Insti	itución		[ARCSA] AGENCIA NACIONAL DE REGULACION, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA			
Documento [129-ME-0			[129-ME-01	0-REQ] Solicitud de Requerimiento o no de Registro Sanitario de Medicamentos		
Subp	Subpartida Arancelaria					
Búsq	Búsqueda en Resultados Institución		Institución	▼ Consultar		
Infor	Información del Documento Mis Form		Mis Form	larios Favoritos		
Resulta	ado : 1					
No.	Institución	Cód Doci	igo de Imento	Documento		
1	ARCSA	129-ME-	D10-REQ	Solicitud de Requerimiento o no de Registro Sanitario de Medicamentos		

g. Seleccionar la opción **"Solicitar**", ubicada en la parte inferior derecha de la pantalla, para acceder al formulario.



- h. A continuación se desplegará el formulario para la Obtención del Certificado de Requerimiento o No de Registro Sanitario / Notificación Sanitaria Obligatoria.
 - **IMPORTANTE:** Solo para el caso de **Medicamentos Biológicos**, seleccionar en el formulario la siguiente opción:

					ECUA PASS
Elaboración de Solici	tud Proceso de Solicitud		Soporte al Usuario		Proceso de Institución
Solicitud de Requerimient	o o no de Registro Sanitario de Med	lica	amentos		
Datos de Solicitud					
* Número de Solicitud	01009976 v 2014 Consultar		* Fecha de Solicitud	09/12/20	014
* Ciudad de Solicitud	Selección	-	* Tipo de Medicamento	O Medica	ament 💿 Medicamento Biológico
Datos de Solicitante					
* Clasificación de Solicitante	🖲 Persona Jurídica 🔘 Persona Natural		* Número de Identificación de la Empresa Solicitante (RUC)	09912872	221001



i. En el campo "Número de Solicitud" seleccionar la opción "Consultar" para que se genere automáticamente el número de solicitud.

Elaboración de Solic	itud Proceso de Solicitud	Sonorte al Usuario Proceso de Institució
Solicitud de Requerimient	to o no de Registro Sanitario de Med	icamento
Datos de Solicitud		
* Número de Solicitud	01009976 - 2014 Consultar	* Fecha 🔻 2014 00000302 P
* Ciudad de Solicitud	Selección	→ Biológico
Datos de Solicitante	<u>ن</u>	· · · · ·
* Clasificación de Solicitante	💿 Persona Jurídica 🔿 Persona Natural	* Núme Empresa Solicitante (RUC)
* Tipo de Solicitante	Selección	▼ Cargo de Solicitante

j. Posteriormente completar la información que solicita el sistema y adjuntar la información de respaldo solicitada en la siguiente sección

Documento	Adjunto		
Resultado :	0	Tamaño de	Archivo : O(KB)
Condición :	(*) Obligatorio, (+) Condicional, (O) Opcional		
Condición	Nombre de Archivo	Descripción	Número de Archivo Adjunto
*	Información técnica y/o farmacológica (cuando proceda)		0
*	Copia de CI y votación (en el caso de persona natural) o Copia Notariada de Nombramiento de Gerente		0
*	Comprobante de pago		0
*	Ficha técnica		0
*	Documento con datos para factura		0

k. Seleccionar la opción "**Registrar**", ubicada en la parte inferior derecha de la pantalla.



I. A continuación aparecerá una ventana en donde se debe realizar la firma electrónica del documento, mediante el TOKEN respectivo.

	SENAE	<u>na</u>
rgar Excel	Elegir la Certificación	
de Registro Sanitario ssituvo Medico(Si o No) de Fabricante de		
Fabricante de		
de Dispositivo Médico	Ubicadon de Certificadon	
e Dispositivo Médico		
Dispositivo Médico	Token Disco Removible Amacenaje Token Disco duro Bio-Token	Selección
e Dispositivo Médico		× =
to Adjunto : 0 : (*) Obligatorio, (4		
n		
DESCRIPCION DE	Los datos de la certificación elegida	ar Cerrar
INTERPRETACION DE	No existe la certificación elegida.	
DESCRIPCION DEL PI	Organización :	
INFORMACION FARMA	Disco duro Vigencia Válido :	
DATOS PARA LA EMIS	Contraseña :	
ESPECIFICACIONES I		
ESTUDIOS DE ESTAB	Confirmar Cancelar Ver Certifica	

m. Seleccionar la opción "Aceptar" para que se envíe el formulario.



REVISIÓN DEL ESTADO DE LA SOLICITUD

Una vez ingresado al portal VUE continuar con los siguientes pasos:

- a. Seleccionar la opción "Proceso de Solicitud"
- b. Seleccionar la opción "Funciones de Conveniencia"
- c. Seleccionar la opción "Actualidad de procesamiento de solicitud"

licitud	Proceso de Solicitud	Soporte al Usuario	Proceso de I
Másio	Pago-e Admin Empresas		
IT do U	Funciones de Conveniencia	Actualidad de Procesamiento de	Solicitud(Usuario)

- a. A continuación se debe tomar en cuenta llenar los siguientes campos:
 - **Número de identificación del solicitante**: Seleccione el tipo de documento de identificación dentro de la lista desplegable, e ingresar la referencia.
 - Número de solicitud: Ingrese el número de solicitud
- b. Hacer clic en el botón Consultar

Elaboración de Solici		tud Proceso de Se	olicitud	Soporte al Usuario	F	Proceso de Institución
Actua	alidad de Procesamier	nto de Solicitud				
* Núm Solid	ero de Identificación de citante	Solicitante 👻 RUC		▼ 0991287221001		
Códi	go de OCEs	Todo	•	Estado de Procesamiento	Todo	-
Cate	goría de Trabajo	Todo	•			
Insti	tución	Todo				-
Docu	umento	Todo				*
Núm	ero de Solicitud			Número Otorgado de Certificado		
Fech	a de Solicitud	Mes 🔻 28/04/2014 🏢 28	/05/2014			
Búso	queda en Resultados	Número de Solicitud 💌				Consultar 🔎
Resulta	ado : 18		-			
No.	Número de Solicitud	Estado de Procesamiento	Fecha de Solicitud	Categoría de Trabajo	Institución	Número de emisión de certificado
8	01009976201400000282P	Solicitud Receptada	13/May/2014	Documento de Acompañamier	ARCSA	1
9	01009976201400000280P	Solicitud Receptada	13/May/2014	Documento de Acompañamier	ARCSA	1
10	01009976201400000279P	Solicitud Receptada	12/May/2014	Documento de Acompañamier	ARCSA	1
11	01009976201400000275P	Solicitud Receptada	12/May/2014	Documento de Acompañamier	ARCSA	1
12	01009976201400000274P	Solicitud Receptada	12/May/2014	Documento de Acompañamier	ARCSA	1
•						

c. En la columna **Estado de procesamiento de trámite**, se mostrará el estado actual de la solicitud.



SOLICITAR DESISTIMIENTO

En caso de que el usuario desee cancelar su solicitud, deberá proceder de la siguiente manera a través de la VUE:

- a. Ingresar a "Actualidad de procesamiento"
- b. Consultar la solicitud receptada.
- c. Dar clic en la pestaña Información de Documento.
- d. Hacer clic en el botón Ver Original para visualizar la pantalla de subsanación de la solicitud.

No.	Número de Solicitud	Estado de Procesamiento	Estado de Procesamiento Fecha de Solicitud		Institución	Número de emisión de certificado	
6	01009976201400000830P	Solicitud Receptada	23/Oct/201	4 Documento de Acompañami	er ARCSA	1	
7	01009976201400000824P	Solicitud Receptada	22/Oct/201	4 Documento de Acompañami	er ARCSA	1	
8	01009976201400000818P	Elaboración del Contenido Técnic	21/Oct/201	4 Documento de Acompañami	er ARCSA	1	
9	01009976201400000806P	Elaboración del Contenido Técnico	21/Oct/201	4 Documento de Acompañami	er ARCSA	1	
10	01009976201400000789P	Solicitud Receptada	16/Oct/201	4 Documento de Acompañami	er ARCSA	1 🗸	
4						•	
Info	mación de Documento	Estado de Documento				Ver Original P	
Núm Solie	ero de Identificación de	0991287221001	C	ategoría de Trabajo	DOCUMENTO DE A	COMPAÑAMIENTO	
Núm	ero de Solicitud	01009976201400000824P	I	Institución ARCSA			
Nom	bre de Documento	SOLICITUD DE NOTIFICACION SA	NITARIA OB	LIGATORIA (NSO) DE PRODUCT	OS COSMETICOS		
Esta	do de Procesamiento	SOLICITUD RECEPTADA					
Fech	a de Solicitud	22/10/2014	s	olicitante	PACHALVAR S.A. Ñ		
Núm Cert	ero Otorgado de ificado		N	úmero de emisión de ertificado			
Arch	ivo de Texto Original	20141022152215_01009976201400	000824P_DA	TA.XML	🕞 Descargar Documento		
Arch	ivo de SOAP	20141022152211_01009976201400	000824P_SO	ARXML		Descargar SOAP	

e. Elegir la opción "Solicitar Desistimiento" ubicada en la parte inferior derecha de la pantalla.



SUBSANACIÓN DE SOLICITUD

El proceso de subsanación de la solicitud es realizada cuando la ARCSA, durante la revisión de la solicitud verifica que existe alguna información por corregir o complementar; para lo cual, lo notifica al solicitante, y el solicitante al recibir la notificación comprueba los detalles, subsana la solicitud, y lo vuelve a presentar.

 Para comprobar los detalles de la notificación de subsanación se selecciona la solicitud con la Subsanación Requerida, se hace clic en la pestaña Estado de Documento y se selecciona la opción Más Info.



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO SANITARIO/NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA A TRAVÉS DE LA VENTANILLA ÚNICA ECUATORIANA (VUE)

No.	Número de Solicitud	Estado de Procesamiento	Fecha de Solicitud	Categoría de Trabajo	Institució	ón Número de emisión de certificado
1	01009976201400000301P	Solicitud Receptada	27/Mav/2014	Documento de Acompañamie	ARCSA	1
2	01009976201400000221P	Subsanación Enviada	26/May/2014	Documento de Soporte	SRP	1
3	01009976201400000294P	Solicitud Receptada	24/May/2014	Documento de Acompañamie	r ARCSA	1
4	01009976201400000292P	Pago Autorizado	20/May/2014	Documento de Acompañamie	ar ARCSA	1
5	01009976201400000290P	Solicitud Receptada	20/May/2014	Documento de Acompañamie	ARCSA	1
•						
Infor	scargar Excel mación de Documento	stado de Documento		Ver Historial Má	is Info 🄎 🛛	Info Aprobador en Cert.Digitalア
No.	Estado de Procesamie	nto Documento	Fecha y Hora d Docum	e Estado de ento	Número	o de Solicitud
4	Subsanación Enviada	143-005-REQ	26/May/2014	4 08:31:38	01009976	5201400000221P
3	Subsanación Requerida	143-005-REQ	16/Abr/2014	11:13:26	01009976	5201400000221P

b. A continuación aparece la siguiente pantalla, en la cual se indicará todos lo detalle de la subsanación requerida.

Más Ir	ıfo					×		
Fecha	a y Hora de Notificación	16/11/2012 11:2	26:02	Nombre de Notificador	LILIANA SAMANIEGO			
Texto de Notificación		NOMBRE						
No.	Archivo			Tamaño de A	Archivo			
De:	scargar				Cerr	ar		

- c. Para acceder a la solicitud y proceder a realizar la subsanación, se hace clic en la pestaña "Información de Documento"
- d. Hacer clic en el botón "Ver Original" para visualizar la pantalla de subsanación de la solicitud.



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO SANITARIO/NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA A TRAVÉS DE LA VENTANILLA ÚNICA ECUATORIANA (VUE)

No.	Número de Solicitud	Estado de Procesamiento	Fecha de Solicitud	Categoría de Trabajo	Institución	Número de emisión de certificado		
6	01009976201400000830P	Solicitud Receptada	23/Oct/201	4 Documento de Acompaña	nier ARCSA	1		
7	01009976201400000824P	Solicitud Receptada	22/Oct/201	4 Documento de Acompaña	nier ARCSA	1		
8	01009976201400000818P	Elaboración del Contenido Técnic	21/Oct/201	4 Documento de Acompaña	nier ARCSA	1		
9	01009976201400000806P	Elaboración del Contenido Técnic	21/Oct/201	4 Documento de Acompaña	nier ARCSA	1		
10	01009976201400000789P	Solicitud Receptada	16/Oct/201	4 Documento de Acompaña	nier ARCSA	1		
•						•		
Infor	mación de Documento	Estado de Documento				Ver Original ρ		
Solic	citante	0991287221001	C	ategoría de Trabajo	DOCUMENTO DE A	COMPANAMIENTO		
Núm	ero de Solicitud	01009976201400000824P	Ir	nstitución	ARCSA			
Nom	bre de Documento	SOLICITUD DE NOTIFICACION SA	NITARIA OBI	LIGATORIA (NSO) DE PRODU	CTOS COSMETICOS			
Esta	do de Procesamiento	SOLICITUD RECEPTADA						
Fech	a de Solicitud	22/10/2014	S	olicitante	PACHALVAR S.A. Ñ	1		
Núm Certi	ero Otorgado de ificado		N	úmero de emisión de ertificado				
Arch	ivo de Texto Original	20141022152215_01009976201400	000824P_DA	TA.XML		🕞 Descargar Documento		
Arch	ivo de SOAP	20141022152211_01009976201400	000824P_SO	ARXML		🔚 Descargar SOAP		

e. En la pantalla de la solicitud, el solicitante comprueba los datos ingresados y podrá actualizar los campos a subsanar al hacer clic en el botón **Modificar.**

Documento	Adjunto		l
Resultado : 1	10	Tamaño d	de Archivo : 8,952(Ki
Condición : ((*) Obligatorio, (+) Condicional, (O) Opcional		
Condición	Nombre de Archivo	Descripción	Número de Archivo Adjunto
*	DOCUMENTO CON DATOS PARA FACTURA		1
*	CERTIFICADO EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PAIS DEL FABI		1
*	ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL MATERIAL DEL ENVASE EMITIDA POR EL		1
*	FICHA DE ESTABILIDAD DEL PRODUCTO;		1
*	DESCRIPCION DEL CODIGO DEL LOTE, SUSCRITO POR EL TECNICO RESPON:		1
*	LA ETIQUETA ORIGINAL DEL PRODUCTO CON LA RESPECTIVA TRADUCCION .		1
*	INFORME TECNICO DEL PROCESO DE ELABORACION DEL PRODUCTO, CON N		1
*	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, O DE ANALISIS DI		1
*	DECLARACION DE LA NORMA TECNICA NACIONAL O INTERNACIONAL ESPEC:		1
+	REQUISITOS ADICIONALES	INGRESAR DOCUMENTOS QUE RESPALDEN LOS D/	0

- f. Se solicita la modificación haciendo clic en el botón **Registrar**.
- g. Para avanzar se hace clic en el opción **Sí** y para cancelar la modificación se hace clic en el botón **No**

📀 Confirmar
¿Está seguro que desea guardar la información?
Sí No

h. Al confirmar los cambios, se visualizará un mensaje indicando que el proceso ha sido completado exitosamente.

👔 Información
No. 01009994201200000577P El proceso ha sido realizado correctamente.
Aceptar

i. Para finalizar este proceso se procede a dar clic en el botón Aceptar.



IMPRESIÓN / CONSULTA DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO SANITARIO / NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA.

- a. Iniciar sesión en el Portal Web ECUAPASS.
- b. Dar clic en solicitud aprobada
- c. Hacer clic en la pestaña "Estado de Documento"
- d. Hacer clic en "Solicitud Aprobada"
- e. Elegir la opción "Descargar" ubicada en la parte inferior izquierda.

Solicitante Cate	e e	Solicitante	Documento	ud	Solie	o de Procesamiento	d Est	Número de Solicitud	0.
LIBIA PICO Docume	001	09922093210	129-RB-008-RE!	2014	11/Sej	Aprobada	7P Solicit	169128112014000000176	1
								rgar Excel	Des
						ocumento	Estado de	ación de Documento	forn
robador en Cert.Digital,P	Info Aprol	P Más Info P	Ver Historia						
icitud	ha y Hora de Estado de Número de Solicitud			Fecha y He	Documento	niento	Estado de Procesami	ło.	
16912811201400000017P			30:40	014 13:	22/Sept	129-RB-008-RES		Solicitud Aprobada	4
16912811201400000017P			19:44	014 13:	17/Sept	129-RB-008-REQ		Solicitud Receptada	3
000017P	16912811201400000017P		33:21	014 11:	11/Sept	129-RB-008-REQ		Solicitud Receptada	2
16912811201400000017P			27:04	11/Sept/2014 11:27:04				Solicitud Enviada	1
Descargar Documento				TA.XML	0000017P_0	3053_16912811201400	20140922	de Texto Original	rchin
00017P_SOARXML Descargar SOAP					0000017P_5	Archivo de SDAP 20140922133053_16912811201400000			
Tamaño de Archivo						No. Archivo			
56,49						1 ITRQ-16912811201400000017P.pdf			
	ilvo	Tamaño de Arch		TA.XML	0000017P_0	3053_16912811201400 3053_16912811201400	20140922 20140922 Archivo 20017P.pdf	de Texto Original de SOAP	o.

f. A continuación se puede imprimir el Documento.



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO SANITARIO/NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA A TRAVÉS DE LA VENTANILLA ÚNICA ECUATORIANA (VUE)

Ministerio de Salud Pública	Ö
Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria - ARCSA	REPÚBLICA DEL ECUADOR MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
INFORME TÉCNICO PARA LA EMIS S	ÓN DEL CERTIFICADO DE REQUERIMIENTO O NO DE REGISTRO ANITARIO DE MEDICAMENTOS
Fecha de Elaboración:	
En lo referente a la solicitud Nro. , ingresada el se infor	ma que, una vez realizado el análisis técnico correspondiente se ha determinado que el producto:
Nombre de producto:	
NO REQUIERE Registro Sanitari	o para su comercialización en Ecuador, de acuerdo al siguiente criterio:
Fecha de elaboración de informe:	
Técnico responsable del análisis:	
Lider responsable del análisis:	