

Contralorías Sanitarias Estadales

División de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

Recaudos para la Inclusión de Nuevas Áreas en Establecimientos de Producción de Cosméticos Artesanales

Nota: Toda la documentación debe ser entregada en físico o en CD con información escaneada en formato PDF en la sede de la Contraloría Sanitaria del Estado que corresponda al Solicitante.

N°	Recaudo	Descripción	Verificado
1	Carta u Oficio dirigida a la Contraloría Sanitaria Estadal que corresponda (Imagen en Formato PDF).	Emitida por el Representante Legal de la Empresa, indicando (Nombre, Apellido, Cédula de Identidad, Dirección, Teléfono, Fecha de la Solicitud e Inclusión de Nuevas Áreas). Coloque firma del Representante Legal, Sello Húmedo de la Empresa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Memoria Descriptiva del local. (Imagen en Formato PDF).	Anexe la información aquí solicitada de forma detallada. Documento escaneado que sea legible).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Planos Interno del Local. Imagen en Formato PDF).	Anexe el plano indicado, según lo solicitado.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Listado de los Productos Cosméticos Artesanales (Imagen en Formato PDF).	Que se pretenden expender en el establecimiento (Documento escaneado que sea legible).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Comprobante de Pago. (Imagen en Formato PDF).	Verifique el monto a cancelar en la Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Estadal / Cosméticos Artesanales . Asimismo, los Pagos deben realizarse a Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria , de acuerdo a lo indicado en el link "Para Cancelar Tarifas y Multas" / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas , publicada en la Página WEB del SACS.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONTRALORIA SANITARIA ESTADAL		
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.34-CSE-DMC-OPP-AGOSTO 2022

