

Dirección de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

División de Productos Cosméticos

Recaudos para Registro Sanitario del Producto Cosmético Artesanal

Notas:

- a) El Solicitante deberá presentar la Solicitud en físico con el resto de los Recaudos, organizados de la manera que se presenta a continuación, en carpeta marrón debidamente identificada y realizar su entrega en la Taquilla Única del SACS ubicada en la sede central.
- b) (*) La verificación de la recepción del documento por parte de la División, no implica aprobación.

| N° | Recaudos | Descripción | Verificado (*) |
|----|--|--|---|
| 1 | Solicitud de Registro Sanitario de Producto Cosmético Artesanal. | Descargue y llene el Formulario emitido por el SACS, ubicado en la Página WEB del SACS, Dirección de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos / Formularios – Planillas / División de Productos Cosméticos. Este Formulario debe ser impreso por duplicado. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | Permiso Sanitario del Establecimiento de Producción de Cosméticos Artesanales. | Emitido por la Contraloría Sanitaria del Estado que corresponda (CSE – SACS). Documento que este legible. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Resultados de los Protocolos de Análisis Físico Químico, Microbiológico, Farmacológico. | Realizados por Universidades Nacionales y Laboratorios Autorizados por el SACS. Documento que este legible | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | Descripción del Producto. | Nombre del Producto, Marca, Contenido Neto, Nombre del Fabricante, Nombre del Distribuidor. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | Texto de Etiqueta. | Los cuales ostentarán en sus etiquetas, impresiones las siguientes menciones: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre o razón social del fabricante o del responsable de la comercialización del producto cosmético, Podrán utilizarse abreviaturas, siempre y cuando pueda identificarse fácilmente en todo momento a la empresa. ✓ El contenido nominal en peso o en volumen. ✓ Las advertencias de empleo. ✓ El número de lote o la referencia que permita la identificación de la fabricación. ✓ Localización del número de Registro Sanitario del Producto Cosmético Artesanal. ✓ Ingredientes. ✓ Modo de empleo. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6 | Formula Cualitativa y Cuantitativa con los nombres de los componentes con nomenclatura INCI. | Documento que este legible. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| N° | Recaudos | Descripción | Verificado (*) |
|----|----------------------|---|---|
| 7 | Comprobante de Pago. | Verifique el monto a cancelar en la Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / 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"/> |

| TAQUILLA UNICA DEL SACS | DIVISIÓN | DIRECCIÓN |
|-------------------------|----------------|----------------|
| RECIBIDO POR | VERIFICADO POR | AUTORIZADO POR |
| Nombre: _____ | Nombre: _____ | Nombre: _____ |
| Cargo: _____ | Cargo: _____ | Cargo: _____ |
| Fecha: _____ | Fecha: _____ | Fecha: _____ |

FO.37-DMC-PC-OPP-AGOSTO 2022