

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud

División de Inspecciones y Tecnovigilancia

Recaudos para el Registro Sanitario y/o Renovación de Empresas de Materiales y Equipos de Salud

El Solicitante deberá presentar la Solicitud en físico con el resto de los Recaudos indicados, y realizar su entrega en la Taquilla Única del SACS ubicada en la sede central.

DOCUMENTOS GENERALES		VERIFICADO
1	Formulario de Solicitud de Registro Sanitario y/o Renovación de Empresas de Materiales y Equipos de Salud, emitido por el SACS. Llenado solamente de forma digital, no se aceptará su recepción en caso de ser llenado manualmente.	SI ☐ NO ☐
2	Constancia de Registro Sanitario vencido de la empresa tramitarte, expedida por la Dirección (En caso de tratarse de Renovación de Registro Sanitario).	SI ☐ NO ☐
3	Documento Legal donde se constate la razón social de la empresa y el objeto. (En caso de tratarse de Solicitud por primera vez).	SI ☐ NO ☐
4	Poder notariado de la empresa tramitarte, otorgado al Patrocinante Autorizado ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud	SI ☐ NO ☐
5	Listado de los productos a comercializar	SI ☐ NO ☐
6	Plano Interno de las áreas debidamente acotados e identificados	SI ☐ NO ☐
7	Original del Acta de Inspección emitida por la Coordinación del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria Estatal, acompañada del oficio de aprobación. (Solo para Empresas Importadoras, Distribuidoras y Prestadora de Servicio Técnico)	SI ☐ NO ☐
EN CASO DE EMPRESA FABRICANTE		VERIFICADO
8	Listados de los Materiales y Equipos que Manufactura	SI ☐ NO ☐
9	Memoria descriptiva indicando las características físicas del local (pisos, techos, paredes e iluminación) incluyendo ventilación y extracción entre otros.	SI ☐ NO ☐
10	Comprobante del Depósito Bancario. Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la Página WEB del SACS / Tarifas / Tarifas Nivel Central . 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 ☐ NO ☐
CONDICIONES DE LOS RECAUDOS A REMITIR		
- Digitalice el formulario en formato PDF una vez que haya completados los ítems. - Digitalice cada uno de los recaudos en archivos separados, ordenados según la secuencia numérica indicada en la hoja de requisitos. - El CD debe estar identificado, con el nombre de la empresa y la solicitud que corresponda al trámite a realizar. - Conservar en físico el formulario. - Colocar en una carpeta marrón tamaño oficio el formulario original impreso, el CD con toda la información antes señaladas en formato PDF. - Presente el original y anexe dos (2) copias legibles del comprobante del depósito bancario. - En caso de evidenciarse recaudos faltantes y discrepancias entre la información señalada en los documentos digitalizados anexos al CD la solicitud será devuelta.		



@sacs_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.



TAQUILLA UNICA DEL SACS	DIVISIÒN	DIRECCIÒN
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.01-MEEPS-ITV-OPP-JULIO- 2022



@sacs_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria



Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.

