

## Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas

### División de Registro Sanitario


#### Recaudos para Cambio de Fórmula de Ingredientes Secundarios o Aditivos para Alimentos Importados

##### Notas:

- Toda la documentación deberá ser consignada en físico y en CD en Taquilla Única del SACS, ubicada en la sede central. En caso de ser digital debe ser escaneada en formato PDF. En caso del físico debe entregar en sobre o carpeta.
- Los documentos emitidos en otro idioma deberán ser traducidos al castellano por un intérprete público debidamente apostillados.

| N° | Recaudo  | Descripción  | Verificado  |
|----|--|--|---|
| 1  | Planilla de la Solicitud emitida por el Sistema SIACSV2.                           | Descargue la planilla generada por este Sistema y debe traer a Taquilla Única junto con los Recaudos.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2  | Registro Sanitario.<br><b>(Imagen en Formato PDF).</b>                             | Oficio del Registro Sanitario o Última Renovación del producto importado.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3  | Fórmula Anterior y Nueva Fórmula.<br><b>(Imagen en Formato PDF).</b>               | Detalle la información de la Fórmula Anterior y de la Nueva Fórmula.   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4  | Rótulo o Etiqueta del Producto a Color.<br><b>(Imagen en Formato PDF).</b>         | Un (1) Rótulo o Etiqueta del Producto a Color con la Nueva Fórmula del Producto.<br>Un (1) Rótulo Anterior.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5  | Autorización Notariada.<br><b>(Imagen en Formato PDF).</b>                         | Para realizar la solicitud de este trámite ante la Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas del SACS.   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6  | Carta del Titular del Producto.<br><b>(Imagen en Formato PDF).</b>                 | Carta emitida por el titular del producto para realizar el cambio solicitado.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7  | Análisis Físico-Químico y Microbiológico <b>(Imagen en Formato PDF)</b>            | El Análisis físico-químico y microbiológico debe ser realizado en Venezuela, en los Laboratorios Autorizados por el SACS, según lo que especifique la Normas COVENIN.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8  | Comprobante de Pago. Por cada Tramite Realizado<br><b>(Imagen en Formato PDF).</b> | Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la <b>Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Inocuidad de Alimentos y Bebidas</b> . Asimismo, los Pagos deben realizarse a <b>Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria</b> , de acuerdo a lo indicado en el link <b>"Para Cancelar Tarifas y Multas" / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas</b> , publicada en la Página WEB del SACS. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |



 @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.



[2022 - 2030]



| TAQUILLA UNICA DEL SACS<br>RECIBIDO POR       | DIVISIÒN<br>VERIFICADO POR                    | DIRECCIÒN<br>AUTORIZADO POR                   |
|---|---|---|
| Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Fecha: _____ | Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Fecha: _____ | Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Fecha: _____ |

FO.36-IAB-RS-OPP-AGOSTO 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.*

