



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Carátula Expediente

Número: PV-2018-53652411-APN-DGA#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Martes 23 de Octubre de 2018

Referencia: Carátula del expediente EX-2018-53652387- -APN-DGA#ANMAT

Expediente: EX-2018-53652387- -APN-DGA#ANMAT

Fecha Caratulación: 23/10/2018

Usuario Caratulación: Carla Plauti (CPLAUTI)

Usuario Solicitante: Carla Plauti (CPLAUTI)

Código Trámite: GENE00417 - Presentación de documentación administrativa

Descripción: AUTORIZACIÓN PARA PRODUCTOS COSMÉTICOS, DE HIGIENE PERSONAL Y PERFUMES NACIONALES - GRADO II ARANCEL 0011-01397691

Cuit/Cuil: 30710220782

Tipo Documento: OT

Número Documento: 0

Persona Física/Persona Jurídica

Apellidos: ---

Nombres: ---

Razón Social: SPARTAN DE ARGENTINA PRODUCTOS QUIMICOS S.A.

Email: ---

Teléfono: ---

Pais: ARGENTINA

Provincia: BUENOS AIRES

Departamento: TRES DE FEBRERO

Localidad: MARTIN CORONADO

Domicilio: SAN GUILLERMO 8050

Piso: ---

Dpto: ---

Código Postal: 1682

Observaciones: ---

Motivo de Solicitud de Caratulación: AUTORIZACIÓN PARA PRODUCTOS COSMÉTICOS, DE HIGIENE PERSONAL Y PERFUMES NACIONALES - GRADO II ARANCEL 0011-01397691



1
COPIA

FORMULARIO R-155

PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS Y PERFUMES

FORMULARIO DE PRESENTACION PARA SU ADMISION

La presentación se hará en original y dos copias por Mesa de Entradas del Instituto Nacional de Medicamentos, con el arancel correspondiente, entregándose copia sellada de la misma que habilitará la comercialización del producto.

Fecha: ___ / ___ / 2018.

Trámite Nro. _____

DATOS DEL PRODUCTO:

Denominación: JABÓN LÍQUIDO ANTIBACTERIAL PARA MANOS – SIN ACCIÓN TERAPÉUTICA.

Marca: SPARTAN – XPRESS ANTISEPTICAL.

1.- TITULAR DE INSCRIPCIÓN DEL PRODUCTO: (*)

1.1- Nombre o denominación Social: **SPARTAN DE ARGENTINA PRODUCTOS QUÍMICOS S.A.**

1.2- Domicilio Legal constituido ante la autoridad sanitaria a los efectos de la registración: **Posadas 1262, Piso 20°**

1.3- Localidad: **C.A.B.A**

Código Postal: **1011**

1.4- Teléfono: **0810-345-3585**

Fax:

1.5- Número de Clave Única de Identificación Tributaria: **30-71022078-2**

(*) Nota: cuando el titular denunciado en el formulario sea una persona física o jurídica distinta que el elaborador y/o importador solicitante del registro, se deberá acompañar copia del certificado de inscripción ante la AFIP y del contrato impuesto por el artículo 7° de la Resolución (M.S. y A.S.) N° 155/98 y los requisitos exigidos en el Art. 5 de la Disp. N: 1108/99

2- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO productor / elaborador, envasador y/o importador

2.1- Nombre: **SULFOQUÍMICA S.A. ARGENTINA I.C.A.**

2.2- Actividad (marcar la que corresponda):

Productor/Elaborador:

Envasador:

Importador:

2.3- Director Técnico: **Mauro Soria**

2.4- Domicilio Legal del establecimiento: **San Guillermo 8050**

2.5- Localidad: **Martín Coronado – Bs. As.**

Código Postal: **1682**

2.6- Teléfono: **4842-0975**

Fax: **4842-2550**

2.7- N°. de Disposición Habilitante del establecimiento: **5173/04**

2.8- N°. de Legajo: **2698**

Adjuntar copia de la disposición habilitante del establecimiento. La copia deberá estar firmada por el Representante legal y el Director Técnico.

Gabriel R. Durán
Apoderado

**SPARTAN DE ARGENTINA
PRODUCTOS QUÍMICOS S.A.**

Gabriela Kiss
Apoderada

Mauro Soria
Director Técnico

**SULFOQUÍMICA S.A.
ARGENTINA I.C.A.**



2'- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO elaborador

- 2'.1- Nombre:
2'.2- Actividad (marcar la que corresponde)
Productor/Elaborador
Envasador
Distribuidor
Director Técnico:
2'.4- Domicilio Legal del establecimiento:
2'.5- Localidad: Código Postal:
2'.6- Teléfono: Fax:
Fotocopia de la disposición habilitante del establecimiento. La copia deberá estar firmada por el Representante legal y el Director Técnico.

3- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO CONTRATADO PARA LA ELABORACION Y/O ENVASADO DEL PRODUCTO.

- 3.1- Nombre: **SULFOQUIMICA S.A. ARGENTINA I.C.A.**
3.2- Actividad: (tachar la que no corresponde)

Elaboración
Envasado

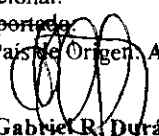
- 3.3- Domicilio Legal: **San Guillermo 8050**
3.4- Localidad: **Martín Coronado - Bs. As.** Código Postal: **1682**
3.5- Teléfono: **4842-0975** Fax: **4842-2550**
3.6- N°. de Disposición Habilitante del establecimiento: **5173/04**
3.7- N° de Legajo: **2698**
3.8- Director Técnico: **Mauro Soria**
Adjuntar copia de la disposición habilitante del establecimiento. La copia deberá estar firmada por el Representante legal y el Director Técnico.

4- DATOS DE ESTABLECIMIENTO CONTRATADO PARA CONTROL DE CALIDAD (si corresponde)

- 4.1- Nombre: **LABORATORIOS BIOMIC S.R.L.**
4.2- Tipos de Controles: (tachar la que no corresponde)
4.2.1- A.F.Q. (~~Análisis Físico Químico~~)
4.2.2- C.H. (~~Control Higiénico~~)
4.2.3- I.D - I.O. (~~Irritación Dérmica y Ocular~~)
4.3- Domicilio Legal: **Valentín Virasoro 1073**
4.4- Localidad: **Ciudad Autónoma de Buenos Aires** Código Postal: **1405**
4.5- Teléfono: **(011) 4982-0329** Fax: **(011) 4981-9518**
4.6- N° Legajo:
4.7- Responsable Técnico: **Jacobo David Sapoznikow**
4.8- N° de Disposición Habilitante del establecimiento (cuando corresponda):

5- DATOS DEL PRODUCTO

- 5.1- Denominación: **JABÓN LÍQUIDO ANTIBACTERIAL PARA MANOS - SIN ACCIÓN TERAPÉUTICA.**
5.2- Marca: **SPARTAN - XPRESS ANTISEPTICAL.**
5.3- Origen: (tachar el que no corresponde):
Nacional:
~~Importado:~~
5.3.1- País de Origen: **ARGENTINA.**


Gabriel R. Durán
Apoderado
SPARTAN DE ARGENTINA
PRODUCTOS QUÍMICOS S.A.


Gabriela Kiss
Apoderada

Mauro Soria
Director Técnico
SULFOQUÍMICA S.A.
ARGENTINA I.C.A.