



Autorización Sanitaria de Registros de Establecimientos y Productos Alimenticios a través de SIFeGA - Tucumán

8 de mayo de 2020

Contenidos

-Normativa

-Alta de usuario

-Alta de Registro

-Acceso al sistema

-Gestión de trámites de autorización de Registros RNE y RNPA

- Presentación de inscripción
- Observaciones
- Planificación de auditoría
- Finalización
- Presentación de modificación, reinscripción
- Desistimiento

-Búsqueda de registros



Resolución

- 1. <u>Adopta e Implementa</u> en la Provincia la inscripción de los establecimientos y productos alimenticios comprendidos en el Código Alimentario Argentino en el Registro Nacional de Establecimientos (RNE) y Productos (RNPA) a <u>través del SIFeGA</u>.
- 2. Establece el acceso al sistema:
 - Página Web de la Dirección de Bromatología de la Provincia de Tucumán
 - Página Web de ANMAT de acceso a SIFeGA
 https://www.argentina.gob.ar/anmat/regulados/alimentos/sifega/accesos-al-sistema
- 3. Establece el <u>procedimiento</u> de alta de usuario, de autorización de establecimientos en el RNE y de productos en el RNPA a través del SIFeGA y sus <u>plazos</u>
- 4. Implementación del Código QR
- 5. Vigencia del registro: 5 años para RNE y 5 años RNPA (establece plazo de adecuación para realizar un trámite de reinscripción)
- 6. Numeración 23-xxxxxx (RNPA desde 23043000 y RNE desde 23005000)



Acceso en sitio web de ANMAT- SIFeGA

Argentina.gob.ar	Buscar trámites, servicios o áreas	Q 🔅 MI ARGENTI
cio / Ministerio de Salud y Desarrollo Social / Sal	ud / ANMAT / Profesionales y empresas / Alimentos / Acceso a los sistemas	
SIFeGA	Acceso a los sistemas	
Consultas de registros e informes	Compartie on	
Acceso a los sistemas	redes sociales f Y in	
Gestión del sistema en INAL	Cada jurisdicción cuenta con un SIFeGA propio a través del que r	ealiza las tareas de vigilancia fede
Normativa	y, de corresponder, los trámites de Autorización Sanitaria de Esta Alimenticio (RNPA).	blecimientos (RNE) y de Producto
Contacto	Te invitamos a ingresar al sistema que correspon	
	INAL	
	BUENOS AIRES	
		2
	SALTA	
	CHUBUT SAN JUAN	
	CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	
	CÓRDOBA	
	CORRIENTES SANTA CR	uz

×.



Acceso en sitio web de la Dirección de Bromatología de la Provincia de Tucumán

http://msptucuman.gov.ar/direcciones-generales/direccion-general-de-fiscalizacionsanitaria/direccion-de-bromatologia//





Nota de solicitud de alta de usuario



Solicitud de Alta de Usuario en el Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos – SIFeGA

Por medio de la presente solicito el acceso al Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos (SIFEGA) de la Provincia de (provincia), de acuerdo a la información provista a continuación:

Nombre o Razón Social:

CUIT:

Domicilio legal (Provincia, localidad, calle y número):

Domicilio legal electrónico (correo electrónico):

Teléfono:

Términos y Condiciones

El soceso y deve otorgados por plomare del Organismo; habilitarán al usuarilo a operar en el SIFeGA. La deve de soceso que se otorga al usuarilo es personal, secreta e intransferible. El usuarilo será responsable en caso de su divulgación.

Luego de ingresar por primera vez al sistema, el usuario deberá modificar la clave de usuario suministrada, siendo responsable de su resguerdo.

Las gestiones electuedas por el usuario utilizando su respective cleve se presumen realizadas por él mismo. A tal efecto se considera que son válidas, legitimas y auténticas sin necesidad de realizar o tomar ningún otro resguardo de ninguna funciel.

El domicilio legal electrónico declarado se constituirá en adelante como el domicilio de notificación. Asimismo, todas las notificaciones se encontrarán en el sistema, teniendo estás carácter de notificación feheciente.

Toda la información presentada en el sistema reviste carácter de declaración jurada.

El usuario reconoce estar en conocimiento de lo dispuesto en la disposición/resolución N^o____ y de los instructivos disponibles provistos y disponibles en el sitio ____

Declaro haber leido y comprendido los Términos y Condiciones de uso del SIFEGA y certifico que los datos vertidos en el presente formulario son correctos y verdaderos, entregando la documentación de aval solicitada.

Firma

Firms

Aclaración

-Nombre o razón social
-CUIT
-Domicilio legal completo
-Domicilio legal electrónico – domicilio
de notificación fehaciente
-Teléfono
-Certificado de RNE y RNPA
(a solicitud de la bromatología)



Nota de solicitud de alta de usuario

Términos y Condiciones

El acceso y clave otorgados por [Nombre del Organismo] habilitará al usuario a operar en el SIFeGA. La clave de acceso que se otorga al usuario es personal, secreta e intransferible. El usuario será responsable en caso de su divulgación.

Luego de ingresar por primera vez al sistema, el usuario deberá modificar la clave de usuario suministrada y será responsable de su resguardo.

Las gestiones efectuadas por el usuario utilizando su respectiva clave se presumen realizadas por él mismo. A tal efecto se considera que son **válidas**, **legítimas y auténticas** sin necesidad de realizar o tomar ningún otro resguardo de ninguna índole.

El domicilio legal electrónico declarado se constituirá en adelante como el **domicilio de notificación**. Asimismo, todas las notificaciones se encontrarán en el sistema, teniendo estás carácter de notificación fehaciente.

Toda la información presentada en el sistema reviste carácter de declaración jurada.

El usuario reconoce estar en conocimiento de lo dispuesto en la disposición/resolución N°..... y de los **instructivos disponibles provistos** y disponibles en el sitio ...

Declaro haber leído y comprendido los Términos y Condiciones de uso del SIFeGA y certifico que los datos vertidos en el presente formulario son correctos y verdaderos, entregando la documentación de aval solicitada.

Firma

Aclaración



Alta de Empresa

	, numes	AIL 21	+ lleuarioe			
1		- i -	+ Empresa	Atta Empra		
	Sec. 1	100	+ Areas Bromatológicas	Búsqueda	-30	
PRO M	VINCIA DE ENDOZA		+ Registros		Ammentos	
le Empr	esa				()	
oresa Ti	itular					
oresa Ti 11.T. N°:	itular	Razón Soci	ial:			
oresa Ti Ll.T. N°: ovincia:	itular CIUDAD AUTONOMA DE B	Razón Soci L ▼ Localidad:	ial: CIUDAD AUTONOMA DE BL 👻			
oresa Ti 1.1.T. N°: ovincia: micilio:	itular CIUDAD AUTONOMA DE B	Razón Soci L ▼ Localidad: Número:	ial: CIUDAD AUTONOMA DE BL 👻			
oresa Ti 11.T. N°: wincia: micilio: lefono:	itular CIUDAD AUTONOMA DE B	Razón Soci L ▼ Localidad: Número: E-mail:	ial: CIUDAD AUTONOMA DE BL 🗸			

	Contraseña	
Usuario:	Contracona	
Contraseña:	entregada por la	а 🛛
	Bromatología	
Guardar Cancelar	Diomatologia	G

Acceso al SIFeGA



PROVINCIA DE JUJUY	Sistema de Información Federa la Gestión del Control de los Ali	l para mentos
Inicio de Sesión	Usuario: 301111111 Contraseña: • Código: 71378 71548	CUIT Contraseña entregada po
SIFeGA si	Iniciar stema de Información Federal para la Gestión de	la Bromatología el Control de los Alimentos



Actualizar datos del usuario

 Inicio + Trámites 	* Registros	
Actualizar Betos Cerrar Sesión PROVINCIA DE JUJUY	Sistema de Inform la Gestión del Con	GA hación Federal para trol de los Alimentos
Autogestión		
Empresa Titular		
C.U.I.T. №: 3011111111	Razón Social: EMPRESA 1	
Teléfono: 1123123	Email: AN@AN.COM	La clave es personal
Datos de Arceso		La clave es personal,
		secreta e intransferible
Contraseña:		
		Sistema de Información Fed

Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos

Modificación datos de Empresa

+ Registros	+ Trámites	+ Art 21	+ Administración +	Consulta Federal		-
RI	NEGRO		+ Usuarios			
	₩.	7	+ Feriados	P(-)A		
	* Land		+ Empresa	Alta Empresa		
PROV	INCIA DE	-	+ Areas Bromatológicas	Búsqueda	s	
RIO	NEGRO	5.00	+ Registros			
Búsqueda de Er	npresa					WRA
Razón Social:		C.U.I.T:				
Provincia:	Seleccione	▼ Localidad:	Seleccione 🔹			
Actualizada	Seleccione					
Buscar						
Se han encor	itrado 332 registros				Anterior 1 Similante	
Mostrando p	ágina 1 de 34					
Razón Social		Provincia	Localidad	Domicilio	cuit/cuil	
AMARGOMEE		ΝΙΟ ΝΕΓΟΟ	CAM CADI OF DE DADIL OF IF	CAMINANTINI 222 OFICINIA 22C		
EDGAI BERNI SI	ANTIAGO QUIROGA				✓ Modificar	
SANTIAGO QUI	ROGA	RIO NEGRO			20-35058689-0	
CRISTIAN M. LI	BERATI	RIO NEGRO			20-29583847-8	
QUINRE S.R.L.		RIO NEGRO	BARILOCHE	ROCA 3970	30-71482793-2	
ARTESANOS DE	L SABOR S.R.L	RIO NEGRO	SAN CARLOS DE BARILOCHE	PALACIOS 156 2° A	30-71405997-8	EGA
CUESTA, OLGA	ALICIA	RIO NEGRO			27-13989275-0	l Control de los Alimento

Carga de registro

+ Registros + Tràmites	+ Art 21	+ Administración + Consulta Federal	
		+ Usuarios	
	7	+ Empresa	
	100	+ Areas Bromatológicas rmación Federal para	
PROVINCIA DE	-	+ Registros Alta de Registro de Establecimiento	
MENDOZA	-	Alta de Registro de Alimento	
MENDOZA	2	Alta de Registro de Alimento	



Para la carga de un RNPA se debe tener habilitado el RNE con la categoría de establecimiento correspondiente a la categoría de producto que se quiere cargar.



Presentación de trámites



Esquema general del proceso - RNE



- la autorización de RNE:
- 1. Solicitud
- 2. Evaluación
- 3. Auditoría
- 4. Aprobación
- 5. Certificado



Esquema general del proceso - RNPA



Inicio de una solicitud de Autorización (Inscripción, Modificación, Reinscripción)



- Se inicia un nuevo trámite a través del SIFeGA



Esquema general del proceso - RNE

Pasos para

- la autorización de RNE:
- 1. Solicitud
- 2. Evaluación
- 3. Auditoría
- 4. Aprobación
- 5. Certificado



Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Empresa Titular





LULL Nº: 30-1111111-1	Rezón Socia	E BIRREAL			
Provincia: ENTRE RIOS	Localidad:	PARANA			
Deminike: CALLEXX	Nines:	NUMERO	Fise		
Telefone: 1123123	E-mail:	ANGANO	DM		

Nombra dal Esteblacimianto:	Previncie: ENTRE RIDS	Localidad: Seleccione
Demicilie:	Númano:	[GeomeFerencieción]
Fax:		
correferenciación		
latitud ^a :	tud ": [Ver maps]	1
Superficie Seleccione]·	
nueble		
ter Remain		
ibit: Taescrieue		
op de Establecimiento		
po de Establecimiento Actividad: ACONORODNAMENTO 🧹 Condic	órc NO APUCA 📿 Rubre: ADITIVO	IS ALIMENTAF 🔪 Catagoria: ADITINOS ALIMENTAF 🔪 [Agra
po de Establecimiento Actividad: ACONDICONIAMENTO Condic No se han ancontrado núbros dacierados	ér: NO APLICA 🗸 Rubre: 🛛 ADITIVO	IS ALIMENTAL 🔪 Crtageric ADITIVOS ALIMENTAL 🔪 [Agri
po de Establiccimiento Actividad: ACONDICIONAMENTO 👽 Condic No se hen encontrado núbres declarados	érc NO APLICA 👽 Rubre: ADITIVO	IS ALLHENTAR 🔪 Cotagonic: ADITIVOS ALLHENTAR 🔪 (Agra
po de Establecimiento Actividad: ACOMOIDONAMENTO Candic No sa hen ancontrado númes daclarados No sa hen ancontrado númes daclarados	ér: NO APLICA 👽 Rubre: ADITIVO	IS ALLMENTAA 🧹 Entagorin: 🗚 TINOS ALMENTAA 👽 [Agra
po de Establiccimiento Actividad: ACOMOLODNAMENTO Candic No sa han ancontrado númes dacianades cumentación Adjunta Rebilicación Punicipal (20) Pare accuamén	ére NO APLICA Subre: ADITIVO	25 ALLIMENTAR 🧹 Catagoria: ADITINOS ALIMENTAR 🧹 (Agra
po de Establiccimiento Actividad: ACOMOROONAMENTO v Condic No sa han ancontrado núbres dacianades No sa han ancontrado núbres dacianades Rementación Adjunta Rementación Municipal JE: Piene acquamáti	éri: <mark>IND APLICA (ADITIVO)</mark> Rubre: ADITIVO co da astabliacimianto ²⁰⁰ Título o contreto da loc	IS ALIMENTAR 🖉 Entagorie: ADITIVOS ALIMENTAR 🧹 (Agra
po de Establecimiento Actividad: ACOMOLOONAMENTO v Condic lo sa hen ancontrado núbres dacienados cumentación Adjunta El Hebilitación Municipal JE: Plene asquaméti sponsable Sanitario	ére <mark>IND APLICA </mark> Rubre: ADITIVO o de establecimiento XE Titulo o contreto de loc	IS ALIMENTAR 🔪 Crtugorie: ADITIVOS ALIMENTAR 🔪 [Agra ación dal inmuebla
po de Establecimiento actividad: ACOMODONAMENTO Condic lo sa hen ancontrado núnes daclanades cumentación Adjunta Mebilitación Municipal 20 Plane acquamét asponsable Sanitario improbante de Pago	ére <mark>INO APLICA </mark> Rubere: ADITIVO os da astabliciónianto IE Titulo o contreto da loc	IS ALIMENTAL 🔪 Crtagorin: [ADTINOS ALIMENTAL 🔪 [Agra ación dal inntuabla [Decl
po de Establecimiento ictividad: ACONDICIONAMIENTO Condic lo sa han ancentrado númes daclanados cumentación Adjunta lo Habilitación Municipal JE Plane asquamáti asponsable Sanitario improbante de Pago iomprobante de Pago	éri: <mark>NO APLICA </mark> Rubre: ADITIVO oo da aetablacimianto <u>></u> Titule o contreto da loc	IS ALIMENTAN 🔪 Crtugerin: (ADITINOS ALIMENTAN 📡 (Agra ación dal immuabla [Dad
po de Establecimiento Actividad: ACOMONODINAMENTO Condic lo sa han ancontrado númes dacianades cumentación Adjunta R ¹ Hebilitación Hunicipal J ²¹ Piene asquamáti esponsable Sanitario mprobante de Pago improbante de Pago	ére NO APLICA 🔪 Rubre: ADITIVO or de extetilecimiento 🚈 Titulo o contreto de loc	IS ALIMENTAL 🔪 Crtagorin: [ADTINOS ALIMENTAL 🔪 [Agra solón del inntvable [Ded
po de Establecimiento Actividad: ACOMOLODNAMENTO Condu lo se han ancontrado nútres dacianades cumentación Adjunta Espansable Sanitario espansable Sanitario emprobante de Pago iomprobante de Pago	ére NO APLICA 🔪 Rubre: ADITIVO	IS ALIMENTAR 🔪 Crougerin: ADITIVOS ALIMENTAR 🔪 [Agra ación dal inmuebla [Ded



er Finekter Lanceler

Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Datos del Establecimiento

Nombre del Establecimiento:	Santa Mónica S.R.L.	Provincia: MISION	ES 🔹	Localidad:	Seleccione	*]	
Domicilio:		Número:		[Georrefe	renciación]		
Piso:							
eorreferenciación							
Latitud º:	Longitud °:		[Ver mapa]				
Superficie: Seleccione							
nmueble							
Tipo: Seleccione	•						
Tipo: Seleccione Seleccione							
Tipo: Seleccione ipo de Seleccione PROPIETARIO							
Tipo: Seleccione ipo de Seleccione PROPIETARIO Activi CONTRATO DE	▼ LOCACION, COMO	DDATO U OTRO) bro: ADITIVOS /	alime <mark>nta</mark> ri	OS ▼ Categoria: Al	DITIVOS ALIMENTARIO	S 🕶 [Agregar]
Tipo: Seleccione Seleccione PROPIETARIO Activi CONTRATO DE No se han encontrado rubros	LOCACION, COMO declarados	DDATO U OTRO	bro: ADITIVOS /	ALIMENTARI	OS ▼ Categoria: Al	DITIVOS ALIMENTARIO	S ▼ [Agregar]
Tipo: Seleccione Seleccione PROPIETARIO Activi CONTRATO DE No se han encontrado rubros	LOCACION, COMO declarados	DDATO U OTRO) bro: ADITIVOS /	ALIMENTARI	OS ▼ Categoria: Al	DITIVOS ALIMENTARIO	S ▼ [Agregar]
Tipo: Seleccione Seleccione PROPIETARIO Activi CONTRATO DE No se han encontrado rubros	LOCACION, COMO declarados	DDATO U OTRO) bro: ADITIVOS /	ALIMENTARI	OS ▼ Categoria: Al	DITIVOS ALIMENTARIO	S ▼ [Agregar]



Datos del Establecimiento



Georreferenciación

Georeferer	nciación		
Latitud °:	-34.617938	Longitud ⁹ : -58.366679	[Ver mapa]



Datos del Establecimiento

.

l ipo de Establecimiento				
Actividad: ELABORACION ~ Condición: NO APLICA		\sim Rubro: ALIMENTOS GRASOS, ACE \sim Cate	goria: ACEITES Y GRASAS ALIME	∼ [Agregar]
Actividad Rubro	Condició	in Categoria	Atributo	
ELABORACIONBEBIDAS FERMENTADAS	no Aplica	PRODUCTOS A FINES DEL VINO Y DERIVADOS Del proceso	MODIFICADOS EN SU Composición	[Quitar]
			LIBRE DE GLUTEN	
ELABORACIONBEBIDAS FERMENTADAS	no Aplica	SIDRAS Y DERIVADOS DEL PROCESO	MODIFICADOS EN SU Composición	[Quitar]
			LIBRE DE GLUTEN	
ELABORACIONALIMENTOS GRASOS, ACEITES ALIMENTICIOS DE ORIGEN SOLAMENTE ANIMAL	no Aplica	ACEITES Y GRASAS ALIMENTICIAS	MODIFICADOS EN SU Composición	[Quitar]
			☑ LIBRE DE GLUTEN	

Tipo de Establecimiento



Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Datos del Responsable Sanitario

lesponsable Sanit	tario					[No declarar
DNI N°:		Categoría Habilitada:	Seleccione	Ŧ		
Apellido:		Nombre:				
Provincia:	RIO NEGRO	✓ Localidad:	Seleccione	¥		
Domicilio:		Número:			Piso:	
Universidad:		Título:	Seleccione	•		
Otro Título:		Matrícula Nº:	[
Teléfono Personal:		E-mail Personal:				
ocumentación Ad	ljunta					
🔎 DNI Director Té	icnico 😕	Título Habilítante Director Técr	nico 🔑 Matrícula Dir	ector Técr	nico	ĮĻ
						~
						Agregar



Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Comprobante de Pago
Comprobante N°:
🔎 Comprobante de Pago
La presente información reviste carácter de declaración jurada. La autoridad sanitaria, cuando lo considere pertinente, puede solicitar su presentación en soporte papel. Toda la documentación que se adjunte deberá encontrarse en formato PDF.
Guardar Finalizar Cancelar

Comprobante de pago



Diapositiva 24

m1 algun detalle que quiera mencionar la bromatologia al respecto de como saben el monto del tramite? o no especificamos nada? esto es un ejemplo de lo que Santiago del Estero aclaró en su presentación mschr; 12/02/2019

Inicio de una Inscripción de Establecimiento

La presente información reviste carácter de declaración jurada. La autoridad sanitaria, cuando lo considere pertinente, puede solicitar su presentación en soporte papel. Toda la documentación que se adjunte deberá encontrarse en formato PDF.

Guardar Finalizar Cancelar	SIFE GA
	PROVINCIA DE la Gestión del Control de Tos Alimentos
SIFEG/ Sistema de Información Federal para la Ges	Trámite Nº: 1-19 Motivo: INSCRIPCION RNE Empresa Titular Razón Social: ESTABLECIMIENTO C.U.LT. Nº: 30-70005608-1 DOÑA CRISANTA
	Provincia: SALTA Localidad: SALTA
	Domicilio: LOS NOGALES 160 Piso
	Telefono: 123450 Email: ASLDKJF@ALDKGD
	Documentación Adjunta
	Fstablecimiento (AGUAS CALIENTES - SALTA)
	Nershar: ADS
	Provincia: SALTA Localidad: AGUAS CALIENTES
•	Domicilio: ASDF Número: 123 Piso:
	Georeferenciación
	Latitud *: 12 Longitud *: 12
Envio de la declaración jurada	Superfici Hasta e: 15 m2
	Inmueble
	Tipo:
	Tipo de Establecimiento
	Actividad Rubro Condición Categoria Atributo
	ACONDICIONAMIE ADITIVOS ADITIVOS NTO ALIMENTARIOS ALIMENTARIOS
	Documentación Adjunta
	Habilitación Municipal Pano esquemático de establecimiento innueble

			SIF	eG	4
V.			Sistema de l	ntormación Fer	feral para
POVINCIA DE			la Gestión de	Contral de los	Alimentos
SALTA		1			
Trámite Nº:	1-19				
Motivo:	INSCRIPCION I	RNE			
Empresa Titu	ular				
Razón Social:	ESTABLECIM DOÑA CRISA	IIENTO NTA	C.U.I.T. Nº:	30-70005808-1	
Provincia:	SALTA		Localidad:	SALTA	
Domicilio:	LOS NOGALE	S 160	Piso		
Telefono:	123456		Email:	ASLDKJF@AL	DKGD
Documentac	ión Adjunta				
No existen docu	mentos adjuntos				
Establecimie	nto [AGUAS	CALIENTE	S - SALTA]		
Nombre:	ADS				
Provincia:	SALTA	Localidad:	AGUAS CALIENT	ES	
Domicilio:	ASDF	Número:	123	Piso:	
Georeferenc	iación				
Latitud º: 12	Longitud ⁴	12			
Superfici Hat	sta m2				
Inmueble					
Tipo:					
Tipo de Esta	blecimiento				
Actividad	Rubro		Condición	Categoria	Atributo
ACONDICION/ NTO	AMIE ADITIVO ALIMEN	S TARIOS		ADITIVOS	ARIOS
Documentac	ión Adjunta				
Habilitación I	Municipal	Plan	esquemático o	ie 🔑	Título o contrato de locación del



Esquema general del proceso - RNE



- la autorización de RNE:
- 1. Solicitud
- 2. Evaluación
- 3. Auditoría
- 4. Aprobación
- 5. Certificado



En caso de recibir una observación a su presentación, recibirá un correo de aviso automático al correo electrónico declarado



Por el presente se le informa que el Expediente N°: 000028-18-5/Tramite N°: 29 ha sido observado por un área de la Bromatología Provincial interviniente en la evaluación.

Para dar notificación y respuesta a la/s observación/es deberá ingresar al SIFeGA.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático







Inicio	Trámites 👘	Registros			
PROVINC	Establecimiento Desistir Búsqueda MA DE RIOS	s Sist Ia Ge	SIFEG ema de Información Fe estión del Control de Io	A deral para s Alimentos	
squeda de Trámi	ites			() [
Trámite Nº:		Expediente Nº:			
Rango de Tiempo	e 1				
Desde:		Hasta:			
RNE N°:					
Empresa/Titular:		CULT:			
RNPA Nº:					
Denominación:		Marca			
Nº Muestra:					
Tip <mark>o</mark> Trámite:	Seleccione	∼ Fecha de Caratulacion:			
Area Actual:	Seleccione	✓ Estado Solicitud: Select	cione ~		
Buscar Se h Mos Trami	te N°: 2-19 Expedier	nte №: 123/565/323-2019		🕑 Información 🕻	Modificar Trámite
2-19	INSCRIPCION I	RNE 123/565/323-2019	EMPRESA	FINALIZADO	EMPRESA 1



* Trámites * Reg	istros	
+ Establecimientos		
+ Alimentos		
+ Desistir	han encontrado 6 registros	Anterior 1 Siguiente
+ Ampliación de Plazo		e
Búsqueda	Trámite Nº: 28-18 Expediente Nº: 123456	Información Modificar Trámite
	ESTABLECIMIENTOS	
	A LIBRARIL ATTA	

Observaciones Establecimiento

ESTABLECIMIENTO

Se observa discrepancia entre la información declarada del establecimiento y la documentación presentada. Ajustar declaración.

Se observa discrepancia entre el domicilio del establecimiento y la georreferenciación declarada. Ajustar declaración.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Constancia Municipal

Se observa discrepancia entre el alcance de la constancia municipal y lo actividad/rubros seleccionados. Ajustar la declaración.

El documentode constancia municipal difiere con el establecimiento declarado. Ajustar documento correspondiente.

Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos

Esquema general del proceso - RNE

Pasos para

- la autorización de RNE:
- 1. Solicitud
- 2. Evaluación
- 3. Auditoría
- 4. Aprobación
- 5. Certificado



Auditoría en el Establecimiento

Auditoria Programada

Importante

Recuerde esta Fecha 14-09-2018 a las 10:00

Se realizará una auditoria al establecimiento ubicado:

Alcance: Todos los sectores del establecimiento.

Objetivo: Autorización Sanitaria de Establecimiento Alimenticio.

La comisión de auditores estará integrada por:

Auditor Líder: ADMINISTRADOR SIFEGA Equipo Auditor: No designado

Nota: la comisión de auditores deberá ser acompañada en todo momento por un responsable del establecimiento y el Director Técnico en caso de corresponder.

Confirmar Cambio de Fecha

Planificación de la auditoría



Auditoría en el Establecimiento

Alcance: Todos los sectores del establecimiento.

Objetivo: Autorización Sanitaria de Establecimiento Alimenticio.

La comisión de auditores estará integrada por:

Guardar

Cancelar

Auditor Líder: ADMINISTRADOR SIFEGA Equipo Auditor: No designado

Nota: la comisión de auditores deberá ser acompañada en todo momento por un responsable del establecimiento y el Director Técnico en caso de corresponder.

	Confirmar Cambio de Fecha
	П
onfirmación de Auditoria	
Auditoria Programada	
Fecha de Auditoria: 14-09-2018 Hora: 10:00	
Responsable del Establecimiento	
Nombre:	
Cargo:	
Teléfono Contacto:	

Confirmación de la fecha de auditoría



Auditoría en el Establecimiento

Alcance: Todos los sectores del establecimiento.

Objetivo: Autorización Sanitaria de Establecimiento Alimenticio.

La comisión de auditores estará integrada por:

Cancelar

Guardar

Auditor Líder: ADMINISTRADOR SIFEGA Equipo Auditor: No designado

Nota: la comisión de auditores deberá ser acompañada en todo momento por un responsable del establecimiento y el Director Técnico en caso de corresponder.

	Confirmar Cambio de Fecha
Cambio de Fecha de Auditoria	
Fecha de Auditoría: 13-09-2018 Hora: 10:00	
Motivo y propujosta do pueza fosba do auditoria	
	10

Cambio de fecha de la auditoría


Finalización de trámite



Esquema general del proceso - RNE

Pasos para

- la autorización de RNE:
- 1. Solicitud
- 2. Evaluación
- 3. Auditoría
- 4. Aprobación
- 5. Certificado



Finalización del trámite

Notificación de finalización del trámite

 Responder
 Responder a Todos
 Reenviar
 Reenviore
 Reenviar
 Reenviar</td





Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Sistema de Información Federal de Gestión del Control de los Alimentos (SIFeGA)



Finalización del trámite

Finalización Trámite

Expediente N° 12341234

Trámite N° 3-18

Motivo: INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

Por el presente se le notifica que el Exp. N° 12341234/Trámite N° 3-18, se encuentra finalizado.

Notificarse

La empresa encontrará ahora su registro en el trámite realizado por SIFeGA.

El certificado original será en papel con firma hológrafa, que deberá retirar en la Bromatología.

Obtención del certificado



Finalización del trámite



REF. EXPTE. N° TRAMITE N° 2-19 SALTA, 07 DE OCTUBRE DE 2019

Notifíquese a la firma ESTABLECIMIENTO DOÑA CRISANTA que el expediente de la referencia se encuentra finalizado.

El acto administrativo se encuentra a su disposición en la Autoridad Sanitaria Provincial.

La presente notificación lo es en los términos de 5º inc. d) del decreto 1759/72 otorgándose carácter de fehaciente de acuerdo al artículo 41 del mismo cuerpo legal.

Notificación de finalización de trámite



Autorización y descarga del certificado





Inicio de una Modificación de Establecimiento

	ANT RAY OF BEIDEN	egistros				
PROVING	Establecimientos Desistir Búsqueda CIA DE RIOS	Modificación Reinscripción Baja	de Información Feder Gestion del Control de los A	ral para limentos		
dific <mark>ación</mark> de RN	IE			() 0		
LN.E. Nº: 08-						
azón Social:		C.U.I.T:	-			
rovincia: S	eleccione	✓ Localidad: Seleccione	~			
omicilio:						
Buscar						
Se han encontra Mostrando pági	ido 1 registros na 1 de 1				Anterior 1 Siguiente	
še han encontra Vostrando pági IE	ido 1 registros na 1 de 1 Empresa	Cuit/Cuil	Depositos	Estado	Anterior 1 Siguiente Vencimiento	
5e han encontra Mostrando pági IE I-001500	ido 1 registros na 1 de 1 Empresa EMPRESA 1	CUIT/CUIL 30-1111111-1	Depositos CRESPO - ENTRE RIOS	Estado VIGENTE	Anterior 1 Siguiente Vencimiento 08-05-2021	
Se han encontra Mostrando pági IE I-001500	do 1 registros na 1 de 1 Empresa EMPRESA 1	CUIT/CUIL 30-1111111-1 Sistema de Informad	Depositos CRESPO - ENTRE RIOS Se han encontrado 1 regist Most RNE RNE N°: 08-001 08-001500 cmr	Estado VIGENTE ros 500 RESAL SU-1	Anterior 1 Siguiente Vencimiento 08-05-2021	An Información (CATRE NOS VICENTE

ión Federal para de los Alimentos

* Trámites * Registros	_	
+ Establecimientos	Inscripción	
+ Alimentos	Modificación	
+ Desistir	Reinscripción	(
+ Ampliación de Plazo	Baja	

Inicio de una Modificación de Establecimiento

Modificaciones Realizadas

Modificación
Modificación de la Razón Social
Modificación del Domicilio Legal
Designación de Director Técnico y/o Co-Director Técnico
Baja de Director Técnico y/o Co-Director Técnico
Ampliación o Modificación de Actividades/Rubros/Categorias/Atributos
Modificación de Estructura Edilicia del Establecimiento

Comentarios





Teleforio reisorioi. 143430		
Documentación Adjunta		
😕 DNI Director Técnico	🔎 Titulo Habilitante Director Técnico 💫 Matrícula Director Técnico	
		Eliminar
		Agregar

Modificaciones Realizadas

	Madificación
	Modificación de la Razón Social
	Modificación del Domicilio Legal
	Designación de Director Técnico y/o Co-Director Técnico
	Baja de Director Técnico y/o Co-Director Técnico
	Ampliación o Modificación de Actividades/Rubros/Categorias/Atributos
	Modificación de Estructura Edilicia del Establecimiento
Compro	
Compro	i

Guardar Finalizar Cancelar





Inicio de una Reinscripción de Establecimiento

Se han encontrado 1 registros	Anterior L Siguiente
RNE RNE Nº- 12-001080	
12-001	

• Reemplazar todos los documentos que hayan perdido su vigencia.

• Se pueden realizar modificaciones y adjuntar los documentos que avalen dicha modificación.

Reinscripción de RNE



Trámites de Baja de un establecimiento en el RNE





Baja de Establecimiento

Declaro que los últimos lotes elaborados responden a la siguiente especificación:

RNPA	Estado Vigencia RNPA	Vencimiento Registro	Se encuentra en la cadena de comercialización	Lote	Fecha Elaboración	Fecha Vencimiento	
	Seleccione 🗸		Seleccione $$				[Agregar]

Los Registros de Productos Alimenticios asociado al registro de establecimiento permanecerán vigentes hasta el vencimiento de los lotes declarados.

lotivo Solicitud	
	.i.
a presente información reviste carácter de declaración iurada. La autoridad sanitaria, cuando lo considere pertinent	e, puede solicitar su presentación en soporte papel.

Se declaran los últimos lotes elaborados para cada RNPA

La presente información reviste carácter de declaración jurada. La autoridad sanitaria, cuando lo considere pertinente, puede solicitar su presentación en soporte papel Toda la documentación que se adjunte deberá encontrarse en formato PDF firmada digitalmente.



Baja de RNE



Desistimiento de trámites





Es derecho del interesado desistir de continuar la gestión iniciada ante la autoridad en cualquier etapa del trámite antes de su autorización.

Desistimiento



Búsqueda de registros





Búsqueda interna de registros

Inicio	* Tramites	Registros			
PROV		* Establecimien	tos Bus Sis Ia G	SIFEGA tema de Información Federal para estión del Control de los Alimentos	
squeda de E	stablecimientos	2		00	
R.N.E.Nº: 08	-				
Razón Social:		CULT:			
Provincia:	Seleccione	Localid	ad: Seleccione	~	
Domicilio:					
ísqueda Av	anzada				
Buscar Se han enco Mostrando p	ntrado 1 registros página 1 de 1	E.			Anterior 1 Siguiente
ene	En	ibiesa	CUIT/CUIL	Establecimiento	Estado
	-	DDCC 4 3		CREEPO ENTRE PAOC	MICENTE

SIFEGA Sistema de Información Federal para la Ge



Búsqueda pública de registros

https://www.argentina.gob.ar/sifega





Búsqueda pública de registros

http://inal.sifega.anmat.gov.ar/consultadeRegistro/

	nat	7	Siste la Ges	sifect ma de Informació stión del Control d	in Federal de los Alim	para nentos	
Consulta de	Estable	imiento					
Completar al menos uno de	los siguientes ca	mpos					
Numero de RNE							
-		Ingrese el numero de	IRNE				
Empresa Ingrese la razon soci	al de la empre	sa					
сиіт							
Clave única de identi	ficación tribu	taria. 11 dígitos sin guior	nes ni puntos.				
Búsqueda Av Para una búsqueda avanzad Actividad	/anzada la especifique la l	actividad del establecimiento. Condición:		Rubro:		Categoría:	
Seleccione	Ŧ	Seleccione	*	Seleccione	Ŧ	Seleccione	
Atributo: Seleccione							
		Buscar Q		Lim	piar 面		



Consultas





Trámite de Inscripción en el RNPA



Esquema general de proceso - RNPA

Número de Expte.	Pago de la empresa
Registro de Productos	Empresa
-Evaluación de solicitud -Aprobación	-Observación
Finalización	Autorización



IMPORTANTE:

El RNE al que se vaya a asociar el RNPA deberá estar ACTUALIZADO EN SIFeGA <u>previo</u> al inicio del trámite de RNPA



Inicio de una solicitud de Autorización (Inscripción, Modificación, Reinscripción)



- Se inicia un **nuevo trámite** a través de Trámites > Alimentos

-Se continúa con la carga de un trámite guardado o un trámite observado

desde Trámites > Búsqueda



Inicio de una Inscripción de producto

(i) S	IFeGA	
PROVINCIA DE la Gestio	a de Información Federal para on del Control de los Alimentos	
ipción de Producto		
mpresa Titular		
C.U.I.T. Nº: 30-33333333-3 Razón Social: EMPRESA 3		
Provincia: MENDOZA Localidad: CASA DE PIEDRA	Titular del producto	
Domicilio: CALLE TRES Número: 300		
Telefono: 33333333333333333333333333333333333		
olicitud de Autorización		
Inscripción [Elaboración Propia] Inscripción [Elaboración por Terceros]		

RNE Nº: 13 -Buscar PREVIAMENTE ACTUALIZADO EN SIFEGA RNE Fecha de Vencimiento Razón Social Nombre Establecimiento Elaborador (Tercero) RNE N°: 13 -Buscar Identificación RNE Fecha de Vencimiento Razón Social Establecimiento Partícipe [Buscar] RNE Nº: 24 -Rol RNE Fecha de Vencimiento Nombre del Establecimiento Provincia/Localidad Razón Social Domicilio Acciones

Documentación adjunta

Establecimiento Elaborador Titular

🔊 Nota Cruzada



Clasificación							
Clasificación del Producto							
Rubro de establecimiento:	Seleccione	 Categoria: 	Seleccione	Ŧ	Categoria de Producto:	Seleccione	•
Marca: Nombre de Fantasía: Denominación: Composición del Producto Referencia:		%:	Agregar]				
Referencia Tip	oo Nombre	Nº INS F	Función	FEMA	% Cantidad de Ingesta	Información Nutricional	Acción

Aclarar aspectos adicionales de la composición si considera necesario:



Caracteristicas			
aracterísticas del Producto			
igencias particulares según <mark>No</mark> rmativa, para su	clasificación y/o Denominación		
Parámetro: Valor:	[Agregar]		
Parámetro	Valor	Acción	
ocumentación adjunta			
😕 Especificaciones Técnicas			
Formas de Uso del Producto			
Forma de Uso: Listo para consumir 💌			
Instrucciones a Listo para consumir			
Requiere preparación	previo al consumo		

Modo de Comercialización

Acondicionado a la Venta al Público:

No Acondicionado a la Venta al Público: 🔲



Población de Destino

Poblac	ión General:
Poblac	ión Vulnerable: 🗵
	EMBARAZADAS Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA
	LACTANTES
	NINOS DE CORTA EDAD (DE 1 A 3 ANOS)
	PERSONAS CON TRASTORNOS METABOLICOS
Real Providence	POBLACION CELIACA
Docume	entación necesaria según condición
	Producto libre de gluten
	Productos para lactantes y niños pequeños
	Producto modificado en su composición
	Producto Orgánico
B earl	Producto con añejamiento
077	Producto comprendido en Disposición ANMAT Nº 3817/2006

Documentación Adjunta

🔑 Análisis que avale la condición de libre de gluten



Condicion	es de Conservación						
Tempera	atura Ambiente 🔹	Desde:	°C Hasta	ð:	٥٢		
Unidad de	e Consumo						[]
Tipo:		Material:		C. Neto:	C. Escurrido:	L. Aptitud:	[Agregar]
Тіро	Material	C. Neto	C. Escurrido		L. Aptitud	Acción	
Unidad Mu	últiple						
Tipo:			Material:		C. Neto:		[Agregar]
Tipo	Materia	1		C. Neto	Acció	ón	



Proceso de Elaboración

Técnicas de Elaboración



Descripción

Documentación Adjunta

Nonografía de elaboración



Leyendas Obligatorias

m2

Leyendas obligatorias preestablecidas

En el rotulado de los productos que deban ser descascarados antes de consumirse o que contengan elementos cuya ingesta implique un riesgo

- Atención: consumir descascarado No apto para niños menores de 6 (seis) años
- Las partes pequeñas podrían ser ingeridas o aspiradas
- Atención: por su tamaño es inconveniente su consumo por menores de años.
- Las partes pequeñas podrían ser ingeridas o aspiradas. Atención: contiene un juguete no apto para menores de 3 (tres) años

En bebidas enlatadas, con o sin alcohol, gasificadas o no

No consumir directamente del envase

En el rótulo de los envases de miel (esporas de C. botulinum)

🔲 No suministrar a niños menores de un año

En productos que superen contenido de nitratos establecido

- Este producto no es apropiado para niños menores de 1 año por su contenido de nitratos
- En los rótulos de de los envases primarios de las bebidas alcohólicas (Ley Nacional de la Lucha Contra el Alcoholismo Nº 24788)
 - BEBER CON MODERACIÓN. PROHIBIDA SU VENTA A MENORES DE 18 AÑOS

En el caso de contener en su composición fenilalanina o aspartamo deberá consignarse la siguiente advertencia

Contiene fenilalanina: contraindicado para fenilicetonúricos



Diapositiva 66

m2 algun detalle que quiera mencionar la bromatologia al respecto de como saben el monto del tramite? o no especificamos nada? esto es un ejemplo de lo que Santiago del Estero aclaró en su presentación mschr; 12/02/2019

Leyendas obligatorias no preestablecidas

Leyenda:

					я.
Leyendas Facu	ltativas				
Información Nutr	icional Complementaria				
Clave	Atributo:	Termino Equivalente:	Leyenda Propuesta:	Justificación:	
1			•		[Agregar]

Otra Información Facultativa

Leyenda Propuesta:	Justificación:	[Agregar]
Leyenda Propuesta	Justificación	Acción

Documentación Adjunta

Leyendas comparativas

Productos con Logo Kosher

Productos con Logo

Documentación Adjunta



m3 algun detalle que quiera mencionar la bromatologia al respecto de como saben el monto del tramite? o no especificamos nada? esto es un ejemplo de lo que Santiago del Estero aclaró en su presentación mschr; 12/02/2019

	europhundo No			
Este producto se encuentra	exceptuado: NO	•		
s valores que se describen er	n la tabla nutricional son responsabilid	ad del titular		
Porción 👻		g 🗸	()
				.41
	Cantidad por Porción	% VD(*)		
Valor energético:	kcal =	kJ		
Carbohidratos:		g		[Más]
Proteínas-		σ		
Granas Totalos.		Б 		[Mise]
uldsds lutdles:		g		[שמא]
Grasas Saturadas:		g		
Grasas Trans:		g -		
Fibra Alimentaria:		g		
Sodio:		mg		
Micronutriente:	Seleccione 👻	[Agregar]		
Otro Mutrianto.		[Δστεσας]		

Esquema de Róculo

Esquema de Rotulo

Le Mandocire

MERNELADA DE INIRAZINO UBRE DE GLUTEN

BHPRESA 1 - MENDOZA - AGUADA - CALLE UNO 100

Producto da Rapública Arguntina

Industria da Rapública Argantina

Fabricado en Rapública Argontina

Fache de Dureción: Consumir Antes de 🛶

Ingradientas:

dureane, eoúcer

Mantificación del Lota: Contanido Nato:

Esquemo
de
rótulo

NFORMACION NUTRICIONAL			
Parcian 30 g (1 cucherede)			
	Caritidad por Porción	% VD (??)	
Velor energitics:	1 kmi = 1 kJ	1	
Carbohidratos:	1g.	1	
Protaines:	1g	1	
Greses Totelas:	1g	1	
Greses Seturades:	1g	1	
Grases Trans:	1g		
Fibra Alimanterie:	1g	1	
Sodie:	lng	1	

No aporte certificales significatives de [Velor anargàtica y/o al/les nombra/s del/de les nutrianta/s] (Este frese se puede angleer cuendo se utilica la declaración mutricional simplificade)

* % Velones Dieries con beza e une diate de 2.000 ktel u 8.400 kJ. Sus veloras dieries puadan sar meyoras o manores depandiando de sus nacesidades anargéticas

Sin T.A.C. (le layande dabaré ubicersa an les provincidedas da la datomineción)



SIFEGGA Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Atimentos

Deberé tanar un temeño mínimo de 11mm
Inscripción en el RNPA

Documentación Adjunta

🔑 Rótulo Adecuado a legislación vigente

Comprobante	e de Pago
Comprobante:	4365/19
🔎 Comproba	ante de Pago
🔽 Compr	robante de Pago [Ver archivo]

La presente información reviste carácter de declaración jurada. La autoridad sanitaria, cuando lo considere pertinente, puede solicitar su presentación en soporte papel. Toda la documentación que se adjunte deberá encontrarse en formato PDF.

Guardar Finalizar Cancelar



Notificación y respuesta de observaciones

En caso de recibir una observación a su presentación, recibirá un correo de aviso automático al correo electrónico declarado



Por el presente se le informa que el Expediente N°: 000028-18-5/Tramite N°: 29 ha sido observado por un área de la Bromatología Provincial interviniente en la evaluación.

Para dar notificación y respuesta a la/s observación/es deberá ingresar al SIFeGA.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Observación de Trámite

Expediente N° 1- 0047-2110-00046-18-1

Motivo: MODIFICACION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

Tiene una observación realizada por algún área del INAL intervinientes en la evaluación de la solicitud.

Trámite N° 31-18

Notificarse

Notificación de una observación



Notificación y respuesta de observaciones

Inicio Trámites Registro	8	
PROVINCIA DE SALTA	Sistema de Información Federal par la Gestión del Control de los Aliment	a os
Inscripción de Producto		
Expediente		
Al tramite Nº 12-19 presentado ante la Autorid	ad Sanitaria Provincial se le asignó el Nº de Expediente: EX-ejemplo.	Comprobante
Observación de Trámite		
Expediente N° EX-ejemplo	Trámite N° 12-19	
Motivo: INSCRIPCION RNE		
Tiene una observación realizada por algún área o	de la autoridad sanitaria interviniente en la evaluación de la solicitud.	
		Notificarse

Respuesta de una observación



Notificación y respuesta de observaciones



Se observa discrepancia entre el domicilio del establecimiento y la georreferenciación declarada. Ajustar declaración.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Constancia Municipal

Se observa discrepancia entre el alcance de la constancia municipal y lo actividad/rubros seleccionados. Ajustar la declaración.

El documentode constancia municipal difiere con el establecimiento declarado. Ajustar documento correspondiente.

Respuesta de una observacion



Finalización del trámite





Por el presente se le notifica que el Expediente Nº: 000024-18-1/Tramite Nº: 25, se encuentra finalizado.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Sistema de Información Federal de Gestión del Control de los Alimentos (SIFeGA) Instituto de Control de Alimentación y Bromatología Ministerio de Producción Provincia de Entre Ríos Firma ANMAT

Notificación de finalización del trámite



Finalización del trámite

Finalización Trámite

Expediente N° 000005204 Trámite N° 000006-18 Motivo: INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS Por el presente se le notifica que el Exp. N° /Trámite N°, se encuentra finalizado.

> REF. EXPTE. N° 000005204 TRAMITE N° 6-18 LA PAMPA, 17 DE AGOSTO DE 2018

Notificarse

Notifíquese a la firma PRUEBA 2 que el expediente de la referencia se encuentra finalizado.

El acto administrativo se encuentra a su disposición en la Autoridad Sanitaria Provincial.

La presente notificación lo es en los términos de 5º inc. d) del decreto 1759/72 otorgándose carácter de fehaciente de acuerdo al artículo 41 del mismo cuerpo legal.

Notificación de finalización del trámite



Finalización del trámite

communa comoro ac recha

Notificarse

E* 1		T / 1
Final	IZacion	Tramite

Expediente N° 12341234 Trámite N° 3-18 Motivo: INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS Por el presente se le notifica que el Exp. N° 12341234/Trámite N° 3-18, se encuentra finalizado.

La empresa encontrará ahora su registro y una copia del certificado en el expediente del trámite realizado.

El certificado original será en papel con firma hológrafa, que deberá retirarse en la Bromatología.

Obtención del certificado



Autorización y descarga del certificado



Certificado de Inscripción en el

Registro Nacional de Producto Alimenticio

RNPA

Certifíquese la Inscripción del producto denominado: ESENCIA ARTIFICIAL DE VAINILLA

Marca: DOñA CRISANTA

Nombre de Fantasia: DOñA CRISANTA

País de Origen: ARGENTINA

Titular del Producto: ESTABLECIMIENTO DOÑA CRISANTA

Domicilio Legal: LOS NOGALES 160 SALTA - SALTA

RNE Nº: 17-000284

Autorizado el 07 de Octubre del 2019 según expediente Nº 13451234, por la autoridad sanitaria de la provincia de SALTA

Fecha de vencimiento el, de de .

- Este producto, elaborado de acuerdo a las exigencias del Código Alimentario Argentino, es de libre Circulación y Comercialización en todo el Territorio de la República Argentina.



Consultas









¡Muchas Gracias!

