

INSTRUCTIVO PARA EL REGISTRO EN EL SIVERC, DE EMPRESA COMO REPRESENTANTE O CASA DE REPRESENTACIÓN

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



The screenshot shows the website of the Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel". At the top, there are navigation options for font size and language. The header includes the logos of the Gobierno Bolivariano de Venezuela and the Ministerio del Poder Popular para la Salud, along with the SIVERC logo. The main content area features a news article about the birth of Rafael Rangel and a portrait of him. Below this, there is a navigation menu and a section titled "Red de Laboratorios de Salud Pública". In this section, the "SIVERC" logo is highlighted with an orange arrow. Below the SIVERC logo, there is a section titled "PRODUCTOS Y SERVICIOS" with various service icons.

Ingrese al portal del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (www.inhrr.gov.ve) y accese a la Ventanilla Única de Servicio (VUS) del Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios (SIVERC) a través del icono señalado en la imagen

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Al acceder al icono de SIVERC en el portal del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (www.inhrr.gob.ve), ingresará a la siguiente pantalla:



The screenshot shows the SIVERC web portal. At the top, there is a navigation bar with the SIVERC logo and the text "Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios VUS Ventanilla Unica de Servicios" and "INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE 'Rafael Rangel'". Below the navigation bar, there are three menu items: "INFORMACION DEL SISTEMA", "CONTACTANOS", and "AYUDA". The main content area is titled "OFICINA VIRTUAL PARA EL REGISTRO SANITARIO, CONTROL Y VIGILANCIA POSTCOMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE PRODUCTOS SANITARIOS" and lists "Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos y Productos Naturales), Alimentos, Materiales Médicos y Cosméticos". On the left, there is a photograph of a large white building. On the right, there is a login form titled "IDENTIFICATE" with fields for "Nombre de Usuario" and "Clave de acceso", an "INICIAR SESION" button, and a "REGISTRATE" button. An orange arrow points to the "REGISTRATE" button. Below the photograph, there is a paragraph of text describing the system's purpose.

OFICINA VIRTUAL PARA EL REGISTRO SANITARIO, CONTROL Y VIGILANCIA POSTCOMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE PRODUCTOS SANITARIOS

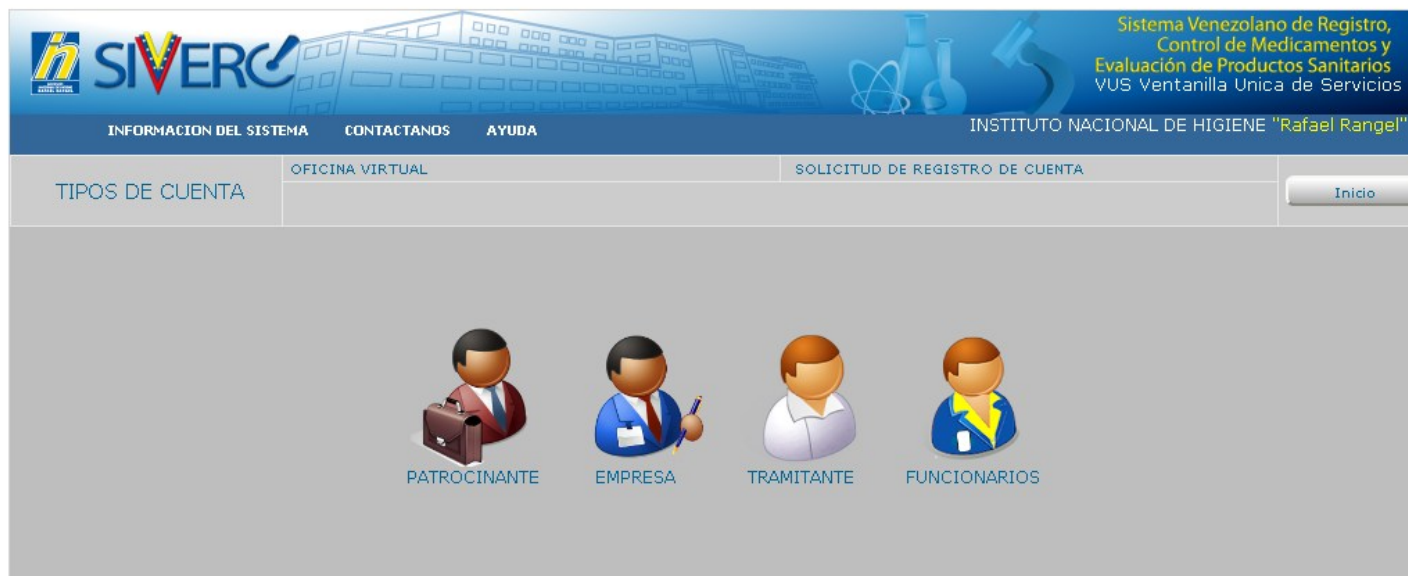
Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos y Productos Naturales), Alimentos, Materiales Médicos y Cosméticos

Este sistema fue desarrollado por el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, para la recepción, evaluación, dictamen en los procesos de Registro Sanitario, Control y Vigilancia Postcomercialización de Medicamentos y la Evaluación de Productos Sanitarios con fines de registro y control sanitario. Esta dirigido a

Seleccione el botón **“Regístrese”**

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Al acceder al botón **"Regístrese"**, ingresará a la siguiente pantalla:



En la cual, deberá seleccionar el icono correspondiente a su solicitud



PATROCINANTE

Patrocinante: Este tipo de cuenta esta diseñado para Farmacéuticos, con Título Venezolano de acuerdo con la LEY DEL EJERCICIO DE LA FARMACIA (Artículo 2 del Título I), y cumplir con la LEY DE COLEGIACION FARMACEUTICA (Artículo 4 de las Disposiciones Generales del TITULO I).



EMPRESA

Empresa: Compañía que fungirá como Casa de Representación en Venezuela, Este tipo de cuenta esta diseñado para Empresas Comerciales que se dedican a la comercialización de productos en el país y debido a esto deben realizar tramites ante el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel".



TRAMITANTE

Tramitante: Este tipo de cuenta esta diseñado para personas en general que deseen realizar tramites ante el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel".

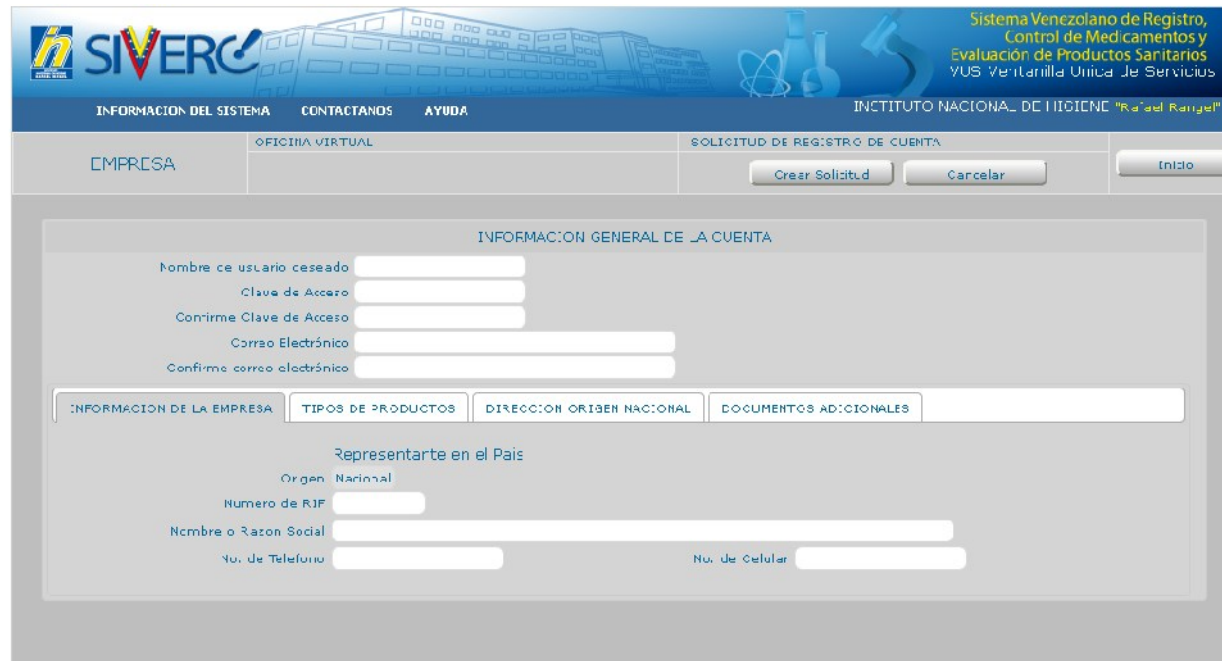


FUNCIONARIOS

Funcionario: Este tipo de cuenta esta diseñado para funcionarios gubernamentales que tengan relación con el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

REGISTRO DE EMPRESA

Al seleccionar el icono de **"empresa"**, ingresará a la siguiente pantalla:



The screenshot shows the SIVERC registration interface. At the top, there is a navigation bar with the SIVERC logo and the text "Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios YUS Ventanilla Única de Servicios". Below this, there are tabs for "INFORMACION DEL SISTEMA", "CONTACTANOS", and "AYUDA". The main content area is titled "INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE 'Rafael Rangel'" and features a navigation menu with "EMPRESA" selected. The "EMPRESA" tab is active, showing a form for "INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA". The form includes fields for "Nombre de usuario deseado", "Clave de Acceso", "Confirme Clave de Acceso", "Correo Electrónico", and "Confirme correo electrónico". Below these fields, there are tabs for "INFORMACION DE LA EMPRESA", "TIPOS DE PRODUCTOS", "DIRECCION ORIGEN NACIONAL", and "DOCUMENTOS ADICIONALES". The "INFORMACION DE LA EMPRESA" tab is active, showing a form for "Representarte en el Pais" with fields for "Origen Nacional", "Numero de RIF", "Nombre o Razon Social", "No. de Telefono", and "No. de Celular".

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

En el campo de **"Información General de la Cuenta"**, ingrese los siguientes datos:

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA	
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>
Clave de Acceso	<input type="text"/>
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>
Confirme correo electrónico	<input type="text"/>

Nombre de Usuario deseado: Escriba en este campo de texto el nombre de usuario con el cual va a ingresar al sistema la Empresa

Clave de Acceso: Usa al menos ocho caracteres. Elija una combinación de letras, números o símbolos para crear una contraseña única que no esté relacionada con tu información personal. También puedes elegir una palabra o una frase aleatoria y poner letras y números al principio, a la mitad y al final para que sea muy difícil de adivina

En el campo de **“Información General de la Cuenta”**, ingrese los siguientes datos:

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA	
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>
Clave de Acceso	<input type="text"/>
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>
Confirme correo electrónico	<input type="text"/>

Confirme Clave de Acceso: reescriba la contraseña elegida

Correo Electrónico: Se debe indicar correctamente la dirección electrónica de la empresa representante, de esta manera se facilita la comunicación entre la parte interesada y la institución.

Confirme Correo Electrónico: reescriba el correo electrónico

En la pestaña de **"Información de la Empresa"**, ingrese los siguientes datos:

INFORMACION DE LA EMPRESA	TIPOS DE PRODUCTOS	DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMENTOS ADICIONALES
Representante en el Pais			
Origen	Nacional		
Numero de RIF	<input type="text"/>		
Nombre o Razon Social	<input type="text"/>		
No. de Telefono	<input type="text"/>	No. de Celular	<input type="text"/>

Número de RIF: Indique el número de Registro Único de Información Fiscal (RIF), asignado a la Casa de Representación por el Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT).

Formato de la numeración: Letra-nueve dígitos (X-000000000).

En la pestaña de **“Información de la Empresa”**, ingrese los siguientes datos:

INFORMACION DE LA EMPRESA	TIPOS DE PRODUCTOS	DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMENTOS ADICIONALES
Representante en el Pais			
Origen Nacional			
Numero de RIF	<input type="text"/>		
Nombre o Razon Social	<input type="text"/>		
No. de Telefono	<input type="text"/>	No. de Celular	<input type="text"/>

Nombre o Razón Social: Se refiere al nombre con el que se encuentra registrada la empresa en el Registro Mercantil. Ejemplo: “Fabrica Internacional de Grapas y Clips La Primera, Compañía Anónima”; la **Denominación Social o Comercial:** Se refiere al nombre con que se conoce comercialmente a la empresa. Ejemplo: “Grapas y Clips La Primera”; y las **Siglas** Se refiere a la abreviatura de la Razón Social. Ejemplo: “FIGYCLP, C.A.”

No. de Teléfono: Se debe indicar el número de teléfono exacto de la empresa

No. de Celular: Se debe indicar el número del celular de la persona contacto



Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"



REGISTRO DE EMPRESA

Ejemplo:



Sistema Venezolano de Registro,
Control de Medicamentos y
Evaluación de Productos Sanitarios
VUS Ventanilla Unica de Servicios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS AYUDA INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

EMPRESA OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Crear Solicitud Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado
Clave de Acceso
Confirme Clave de Acceso
Correo Electrónico
Confirme correo electrónico

INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES

Representante en el Pais

Origen

Numero de RIF

Nombre o Razon Social

No. de Telefono No. de Celular

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Registro de Representante /

En la pestaña de **"Tipos de Productos"**, seleccione los tipos de productos que la empresa va a representar y/o comercializar

INFORMACION DE LA EMPRESA **TIPOS DE PRODUCTOS** DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES

TIPOS DE PRODUCTOS

Alimentos y Licores Especialidades Farmaceuticas Material Medico Cosmeticos

Productos Naturales Productos Biologicos



Toda sustancia destinada a la nutrición del organismo humano, sino también, las que forman parte o se unen en su preparación, composición y conservación; las bebidas de todas clases y aquellas otras sustancias, con excepción de los medicamentos, destinados a ser ingeridos por el hombre. Reglamento General de Alimentos. Gaceta Oficial de Venezuela N° 25.864 del 16 de Enero de 1959.



Todo medicamento industrializado de composición cualitativa y cuantitativa e información definida y uniforme, de forma farmacéutica y dosificación determinada, dispuesto y acondicionado para su dispensación al público, con denominación y empaque uniforme elaborado en un laboratorio farmacéutico bajo la supervisión de un farmacéutico, a los que la autoridad competente deberá conceder autorización sanitaria e inscripción en el Registro de Especialidades Farmacéuticas para que pueda ser expendido en farmacias.



Cualquier instrumento, dispositivo, equipo, software, material u otro artículo, utilizado solo o en combinación, destinados por su fabricante a finalidades específicas de diagnóstico y/o con fines terapéuticos, a ser utilizados en seres humanos con el fin de: Diagnóstico, prevención, control, tratamiento o alivio de una enfermedad. Diagnóstico, control, tratamiento, alivio o compensación de una lesión o discapacidad. Investigación, sustitución o modificación de la anatomía o de un proceso fisiológico, Control de la contracepción.



Se entenderá por producto cosmético toda sustancia o formulación de aplicación local a ser usada en las diversas partes superficiales del cuerpo humano:epidermis, sistema piloso y capilar, uñas, labios y órganos genitales externos o en los dientes y las mucosas bucales, con el fin de limpiarlos, perfumarlos, modificar su aspecto y protegerlos o mantenerlos en buen estado y prevenir o corregir los olores corporales.



Toda sustancia de origen animal, vegetal o mineral, que haya sido acondicionado para el uso farmacoterapéutico por simples procedimientos de orden físico, autorizados por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social, requiriéndose para su expendio autorización e inscripción en el Registro de Productos Naturales, y que cumplan con las pautas establecidas en las normativas legales que rigen al respecto, y con los criterios básicos de evaluación, calidad, inocuidad y eficacia de los mismos.



Todo medicamento obtenido mediante procesos biotecnológicos y que requieren para su expendio el Registro Sanitario correspondiente.

REGISTRO DE EMPRESA

Ejemplo:



Sistema Venezolano de Registro,
Control de Medicamentos y
Evaluación de Productos Sanitarios
VUS Ventanilla Única de Servicios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS AYUDA INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

EMPRESA OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Crear Solicitud Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado: INHRR
Clave de Acceso: 123456
Confirme Clave de Acceso: 123456
Correo Electrónico: consultasdivcmhc@inhrr.gob.ve
Confirme correo electrónico: consultasdivcmhc@inhrr.gob.ve

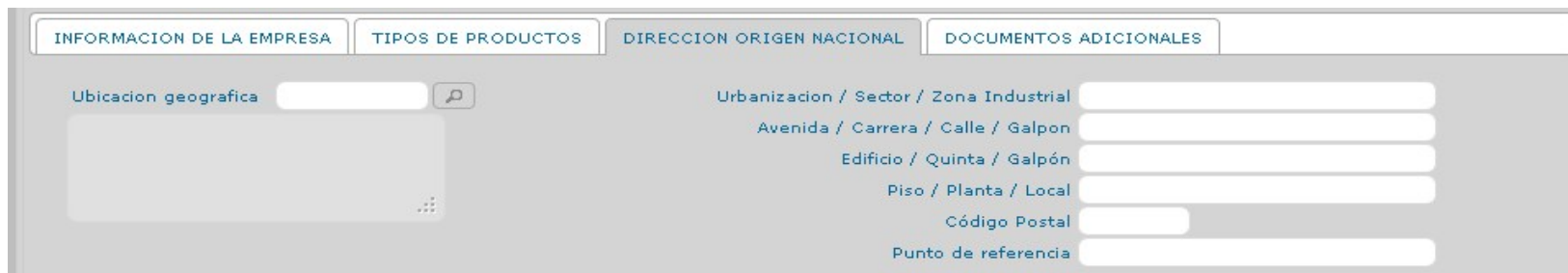
INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES

TIPOS DE PRODUCTOS

Alimentos y Licores Especialidades Farmaceuticas Material Medico Cosméticos
 Productos Naturales Productos Biologicos

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

En la pestaña de **"Dirección Origen Nacional"**, ingrese los siguientes datos:



INFORMACION DE LA EMPRESA | TIPOS DE PRODUCTOS | DIRECCION ORIGEN NACIONAL | DOCUMENTOS ADICIONALES

Ubicación geográfica

Urbanización / Sector / Zona Industrial

Avenida / Carrera / Calle / Galpón

Edificio / Quinta / Galpón

Piso / Planta / Local

Código Postal

Punto de referencia



Ubicación geográfica



SISTEMA CONTACTANOS AYUDA INSTITUTO NACIONAL

Lista de datos

Buscar

Código	Descripción
V01	Distrito Capital
V0101	Municipio Libertador
V02	Estado Amazonas
V0201	Municipio Alto Orinoco
V020101	Ciudad La Esmeralda
V0202	Municipio Atabapo
V020202	Ciudad San Fernando de Atabapo
V0203	Municipio Atures
V020303	Ciudad Puerto Ayacucho
V0204	Municipio Autana
V020404	Ciudad Isla Ratón
V0205	Municipio Manapiare
V020505	Ciudad San Juan de Manapiare
V0206	Municipio Maroa
V020606	Ciudad Maroa
V0207	Municipio Río Negro
V020707	Ciudad San Carlos de Río Negro
V03	Estado Anzoátegui
V0301	Municipio Anaco

Seleccione el Municipio correspondiente a su Estado

En la pestaña de **“Dirección Origen Nacional”**, Indique el lugar en el que legalmente se ha establecido la Casa de Representación para el cumplimiento de sus obligaciones y el ejercicio de sus derechos

Urbanización / Sector / Zona Industrial	<input type="text"/>
Avenida / Carrera / Calle / Galpon	<input type="text"/>
Edificio / Quinta / Galpón	<input type="text"/>
Piso / Planta / Local	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Punto de referencia	<input type="text"/>

Urbanización / Sector / Zona Industrial: Nombre de la urbanización, el sector o la zona industrial correspondiente a su dirección fiscal

Avenida / Carrera / Calle / Galpón: Nombre de la avenida, carrera, calle, esquina, galpón correspondiente a su dirección fiscal

Edificio / Quinta / Galpón: Nombre del edificio, quinta, casa, local o galpón correspondiente a su dirección fiscal

En la pestaña de **“Dirección Origen Nacional”**, Indique el lugar en el que legalmente se ha establecido la Casa de Representación para el cumplimiento de sus obligaciones y el ejercicio de sus derechos

Urbanización / Sector / Zona Industrial	<input type="text"/>
Avenida / Carrera / Calle / Galpon	<input type="text"/>
Edificio / Quinta / Galpón	<input type="text"/>
Piso / Planta / Local	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Punto de referencia	<input type="text"/>

Piso / Planta / Local: Numero o letra del piso, planta oficina, local o galpón correspondiente a su dirección fiscal

Código Postal: Indique el código postal asignado a su zona geográfica

Punto de Referencia: Lugar o posición desde el cual se puede ubicar otra posición o lugar.

REGISTRO DE EMPRESA

Ejemplo:



Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios VUS Ventanilla Única de Servicios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS AYUDA INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

EMPRESA OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Crear Solicitud Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado
Clave de Acceso
Confirme Clave de Acceso
Correo Electrónico
Confirme correo electrónico

INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES

Ubicacion geografica
Distrito Capital

Urbanizacion / Sector / Zona Industrial
Avenida / Carrera / Calle / Galpon
Edificio / Quinta / Galpón
Piso / Planta / Local
Código Postal
Punto de referencia

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

En la pestaña de **"Documentos adicionales"**, adjunte los documentos solicitados en el formato correspondiente

2	Poder del Representante (L2).	<input type="text"/>	Examinar...
6	Registro de Información Fiscal (RIF)	<input type="text"/>	Examinar...
8	Firma Manuscrita digitalizada o escaneada (formato .png .jpg .tif)	<input type="text"/>	Examinar...
9	Certificado de Instalacion y Funcionamiento de la Casa de Representacion	<input type="text"/>	Examinar...

Poder que lo designe como Representante de la Empresa (L2): Adjunte la(s) copia(s) legible(s) del (o los) Poder(es) de Representación otorgados a la empresa por el (o los) Propietario(s) del (o los) producto(s).

El poder debe cumplir con lo señalado en el punto N° 1a o 1b (según sea el caso) del Grupo C del Capítulo I de las Normas de la Junta Revisora de Productos Farmacéuticos. **Formato: pdf**

(Nota: El archivo a cargar no debe exceder de 10 MB)

En la pestaña de "**Documentos adicionales**", adjunte los documentos solicitados en el formato correspondiente

2	Poder del Representante (L2).	<input type="text"/>	Examinar...
6	Registro de Información Fiscal (RIF)	<input type="text"/>	Examinar...
8	Firma Manuscrita digitalizada o escaneada (formato .png .jpg .tif)	<input type="text"/>	Examinar...
9	Certificado de Instalacion y Funcionamiento de la Casa de Representacion	<input type="text"/>	Examinar...

Registro de Información Fiscal (RIF): Adjunte copia legible del comprobante de Número de Registro Único de Información Fiscal (RIF), asignado a la Casa de Representación por el Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT).

Formato: pdf

Firma manuscrita digitalizada o escaneada: Adjunte la(s) firma(s) digital(es) de la(s) persona(s) que será(n) reconocida por el INHRR como firma autorizada e identifique a quien pertenece. (Farmacéutico Patrocinante, Regente; Gerente de Calidad, etc). [Ver pasos para crear documento con firma digitalizada.](#) **Formato:** .png, .jpg, .tif

En la pestaña de **"Documentos adicionales"**, adjunte los documentos solicitados en el formato correspondiente

2	Poder del Representante (L2).	<input type="text"/>	Examinar...
6	Registro de Información Fiscal (RIF)	<input type="text"/>	Examinar...
8	Firma Manuscrita digitalizada o escaneada (formato .png .jpg .tif)	<input type="text"/>	Examinar...
9	Certificado de Instalacion y Funcionamiento de la Casa de Representacion	<input type="text"/>	Examinar...

Certificado de Instalación y Funcionamiento de la Casa de Representación: Adjunte copia legible del Certificado de Instalación y Funcionamiento de la Casa de Representación emitido por el actual Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Formato: pdf

REGISTRO DE EMPRESA

Ejemplo:



Sistema Venezolano de Registro,
Control de Medicamentos y
Evaluación de Productos Sanitarios
VUS Ventanilla Única de Servicios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS AYUDA INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

EMPRESA OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Crear Solicitud Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo Electrónico

Confirme correo electrónico

INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES

2	Poder del Representante (L2).	<input type="text"/>	Examinar...
6	Registro de Información Fiscal (RIF)	<input type="text"/>	Examinar...
8	Firma Manuscrita digitalizada o escaneada (formato .png .jpg .tif)	<input type="text"/>	Examinar...
9	Certificado de Instalacion y Funcionamiento de la Casa de Representacion	<input type="text"/>	Examinar...

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"



REGISTRO DE EMPRESA

Una vez que ha completado su registro, recibirá un correo electrónico en la dirección proporcionada notificándole la aceptación o el rechazo de su solicitud.

Sí su solicitud es aceptada, podrá ingresar al sistema con el usuario y contraseña seleccionadas por ud.

En el caso de que su solicitud sea rechazada, deberá solventar las causas que originaron el rechazo y registrarse nuevamente en el sistema

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Registro de Representante /

PASOS PARA CREAR DOCUMENTO CON FIRMA DIGITALIZADA

Para poder digitalizar la firma que será reconocida por la Institución como firma autorizada, se debes contar con un escáner o impresora multifuncional, siga los siguientes pasos para poder crear un archivo conteniendo la firma digital:

1. En una hoja en blanco coloca la(s) firma(s) en un color diferente al negro e identifíquelas(s) con el nombre y número de cédula de la(s) persona(s) que serán reconocida por la Institución como firmas autorizadas.
2. Coloca la hoja en la impresora o escáner.
3. Configura la impresora o escáner, accedendo a las opciones y modificando la opción de Resolución o Resolution según sea el caso a 100 dpi.
4. Presiona el botón para escáner.

Esto generara un archivo tipo .png, .jpg o .tif el cual será el que se deba indicar como firma digitalizada.