

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO SANITARIO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EXTRANJEROS

**PRODUCTO:** DARODOR SURFACE  
Desinfectante de productos sanitarios no invasivos

**NÚMERO DE REGISTRO:** 10058-DME-0920

**FECHA EMISION:** 18-09-2020

**FECHA VIGENCIA:** 18-09-2025

### Consulta de Estado Actual de Procesamiento

Número de Identificación de Solicitante	Solicitante	RUC	1792875412001
Categoría de Trabajo	--Todo--	Estado de Procesamiento	--Todo--
Institución	--Todo--		
Documento	--Todo--		
Número de Solicitud	Número Otorgado de Certificado		
Fecha de Solicitud	Mes	02/02/2020	20/09/2020
Búsqueda en Resultados	Número de Solicitud		<a href="#">Consultar</a>

Resultado : 12

No.	Número de Solicitud	Estado de Procesamiento	Fecha de Solicitud	Categoría de Trabajo	Institución	Número de emisión de certificado
4	16822090202000000005P	AUCP Enviado a la Aduana	14/Ago/2020	Documento de Acompañar	ARCSA	R1LOL21W7I79949
5	16822090202000000002P	AUCP Enviado a la Aduana	14/Ago/2020	Documento de Acompañar	ARCSA	VMKCE75IIQV6618
6	16822090202000000001P	AUCP Enviado a la Aduana	14/Ago/2020	Documento de Acompañar	ARCSA	BXXXX32YFG9348
7	16822090202000000007P	AUCP Enviado a la Aduana	14/Jul/2020	Documento de Acompañar	ARCSA	YGKN178APK3773

### Información de Documento Estado de Documento

[Ver Historial](#)
[Más Info](#)
[Info Aprobador en Cert.Digital](#)

No.	Estado de Procesamiento	Documento	Fecha y Hora de Estado de Documento	Número de Solicitud
13	AUCP Enviado a la Aduana	129-DM-001-RES-01	18/Sept/2020 09:21:31	16822090202000000007P
12	Solicitud Aprobada	129-DM-001-RES-01	18/Sept/2020 09:21:04	16822090202000000007P
11	Pago Confirmado	129-DM-001-REQ-01	06/Ago/2020 18:59:00	16822090202000000007P
10	Pago Autorizado	129-DM-001-REQ-01	14/Jul/2020 11:11:29	16822090202000000007P

Archivo de Texto Original	20200918092130_16822090202000000007P_DATA.XML	<a href="#">Descargar Documento</a>
Archivo de SOAP	20200918092130_16822090202000000007P_SOAP.XML	<a href="#">Descargar SOAP</a>

## Certificado de Inscripción de Registro Sanitario de Dispositivos Médicos Extranjeros

### Datos Básicos

Número de Solicitud	1682209020200000007P	Fecha de Solicitud	15/05/2020
Número de Registro Sanitario	10058-DME-0920	Fecha de Emisión de Registro Sanitario	18/09/2020
Fecha de Vigencia de Registro Sanitario	18/09/2025	Ciudad de Emisión de Registro Sanitario	QUITO
Tipo de Inscripción	<input checked="" type="radio"/> General <input type="radio"/> Homologación		

### Datos de Solicitante

Clasificación de Solicitante	<input checked="" type="radio"/> Persona Jurídica <input type="radio"/> Persona Natural	Número de Identificación de la Empresa Solicitante (RUC)	1792875412001
Tipo de Solicitante	OTRO	Cargo de Solicitante	PRESIDENTE
Nombre o Razón Social de Solicitante	PROFILACTICA CIA.LTDA.		
Representante Legal Solicitante	ZAMBRANO MOYA DEISI LORENA		
País de Solicitante	ECUADOR	Provincia de la Empresa Solicitante	PICHINCHA
Cantón/Ciudad de la Empresa Solicitante	QUITO	Parroquia de la Empresa Solicitante	RUMIPANBA
Dirección de la Empresa Solicitante	IGNACIO SAN MARIA 35-60 Y AV DE LA REPUBLICA		
Nombre de Solicitante	ZAMBRANO MOYA DEISI LORENA		
Teléfono de Solicitante	023131724	Código de Referencia	
Correo Electrónico de Solicitante	A.GOMEZ@COLAXIS.COM.EC	Número de Permiso de Funcionamiento de Solicitante	ARCSA-2020-11.2-0000009

### Datos de Titular

Titular de Producto	JOSE COLLADO S.A.		
País de Titular de Producto	ESPAÑA	Ciudad del Titular de Producto	BARCELONA
Dirección de Titular de Producto	COSTA RICA, 35 LOCAL COMERCIAL Nº.1 - 08027		
Teléfono de Titular de Producto	933496112		

### Datos de Fabricante (Principal)

Nombre de Fabricante	JOSE COLLADO S.A.		
País de Fabricante	ESPAÑA	Ciudad de Fabricante	BARCELONA
Dirección de Fabricante	COSTA RICA, 35 LOCAL COMERCIAL Nº.1 - 08027		

### Datos de Fabricante (Alternativo)

Nombre de Fabricante			
País de Fabricante		Ciudad de Fabricante	
Dirección de Fabricante			

### Datos de Responsable Técnico (Químico/Bioquímico Farmacéutico)

Nombre de Responsable Técnico	JANET CORDOVA PAREDES		
CI de Responsable Técnico	1706823968	Número de Registro Profesional MSP	L3.297-795
País de Responsable Técnico	ECUADOR	Ciudad de Responsable Técnico	QUITO
Dirección de Responsable Técnico	PASAJE GUAYAS E3-112 Y AV. AMAZONAS		
Teléfono de Responsable Técnico	4534977		

### Datos de Ensamblador

Nombre de Ensamblador			
País de Ensamblador		Ciudad de Ensamblador	
Dirección de Ensamblador			

### Datos de Envasador

Nombre de Envasador			
País de Envasador		Ciudad de Envasador	
Dirección de Envasador			

**Datos de Acondicionador/Empacador**

Nombre de Acondicionador/Empacador			
País de Acondicionador/Empacador		Ciudad de Acondicionador/Empacador	
Dirección de Acondicionador/Empacador			

**Datos de Laboratorio Bajo Licencia de Cual se Fabrica el Producto**

Bajo Licencia y/o Control de			
País (Bajo Licencia y/o Control de)		Ciudad (Bajo Licencia y/o Control de)	
Dirección (Bajo Licencia y/o Control de)			

**Datos de Importación**

País Exportador	ESPAÑA	Vía de Importación	
País de Vía de Importación		Ciudad de Vía de Importación	
Nombre de Vía de Importación			

**Datos de Producto**

Origen de Producto	EXTRANJERO	Clasificación de Producto	
CUP	1127871015	Forma de Venta	
Nombre Genérico de Producto	DESINFECTANTES		
Marca de Producto	DARODOR SURFACE		
Grupo	11-278		
Clase de Dispositivo Médico	NO INVASIVO	Nivel de Riesgo	2
Método de Esterilización	NO APLICA		

**Lista de Producto(s) ó Kit(s)**

No.	Subpartida Arancelaria	Nombre de Producto	Uso de Dispositivo Médico	Presentación Comercial	Descripción de Envase Primario	Descripción de Env
1	380894990000000000	DARODOR SURFACE	LIMPIEZA Y DESINFECCION DE S	ENVASE DE 750 ml	ENVASE DE POLIETILENO COI	

Número Total de Items a Registrar	1		
Subpartida Arancelaria	380894990000000000	LOS DEMAS	
Nombre de Producto	DARODOR SURFACE Desinfectante de productos sanitarios no invasivos		
Uso de Dispositivo Médico	LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS NO INVASIVOS		
Presentación Comercial	ENVASE DE 750 ml		
Descripción de Envase Primario	ENVASE DE POLIETILENO COLOR BLANCO CON PISTOLA PULVERIZADORA		
Descripción de Envase Secundario			
Período de Vida Útil (meses)	36		

**Detalle de Kit**

No.	Número Serial de Kit	Nombre de Kit	Nombre de Producto	Uso de Dispositivo Médico	Presentación Comercial

**Datos de Autorización**

Nombre de Autorizante	JOSE ISAAC OCHOA PIÑUELA	Cargo de Autorizante	COORDINADOR GENERAL TÉCNICO DE CERTI
-----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------------------