

 <small>Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos</small>	ASEGURAMIENTO SANITARIO	REGISTROS SANITARIOS Y TRAMITES ASOCIADOS	
	FORMATO ÚNICO DE ALIMENTOS PARA LA RENOVACIÓN DE REGISTRO SANITARIO o PERMISO SANITARIO o NOTIFICACIÓN SANITARIA Y TRAMITES ASOCIADOS (Resolución 2674 de 2013, Resolución 3168 de 2015)		
	Código: ASS-RSA-FM099	Versión: 15	Fecha de Emisión: 2026-01-19

FICHA TECNICA DEL PRODUCTO	
TENGA EN CUENTA: Para mayor información consulte el formato "Instructivo de trámites", en donde aparece indicado como debe diligenciar este formulario en los campos que se encuentran numerados según las disposiciones contempladas en la Resolución 2674 de 2013 Artículo 38, 40 modificado por la Resolución 3168 de 2015).	
Presente la documentación en formato PDF y Excel - Verifique la normatividad sanitaria aplicable a su producto y las disposiciones establecidas en la Resolución 2674 de 2013 modificada por la Resolución 3168 de 2015 y Resolución 719 de 2015. Por favor enviar el Excel y los documentos PDF.	
Diligencie los espacios sombreados según corresponda, sin tachaduras ni enmendaduras con letra clara y legible, con tinta de color AZUL.	
SI REQUIERE PRESENTAR INFORMACIÓN ADICIONAL MEDIANTE ANEXOS, INDIQUE EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DEL(OS) FOLIO(S).	folios
A. NOMBRE DEL PRODUCTO (Ver numeral 6, 14 del Instructivo de trámites):	
B. COMPOSICION DEL PRODUCTO EN ORDEN DECRECIENTE Ver numeral (7) del Instructivo de Trámites, tenga en cuenta informar el DMU (Dosis Máxima de Uso) de los aditivos alimentarios si el producto los contiene.	
C. PRESENTACIONES COMERCIALES Ver numeral (9) del Instructivo de Trámites:	
D. TIPO DE ENVASE Ver numeral (8) del Instructivo de Trámites	
E. MATERIAL DE ENVASE Ver numeral (8) del Instructivo de Trámites:	
F. CONDICIONES DE CONSERVACION Ver numeral (11) del Instructivo de trámites:	
G. TIPO DE TRATAMIENTO (PROCESO DE ELABORACION) Ver numeral (12) del Instructivo de trámites:	
H. VIDA UTIL ESTIMADA Ver numeral (13) del Instructivo de trámites:	
I. PORCION RECOMENDADA Ver numeral (25) del Instructivo de Trámites.	
J. GRUPO POBLACIONAL Ver numeral (26) del Instructivo de Trámites	
I. FIRMA DE FICHA TÉCNICA Ver numeral (27) del Instructivo de trámites	
<div>Firma: (19) - Representante legal</div> <div></div> <div>Representante legal 0</div> <div>0</div>	<div>Firma: (19) - Apoderado</div> <div></div> <div>Apoderado 0</div> <div>0</div>
<div>Firma: (19) - Jefe de producción del fabricante</div> <div></div> <div>Jefe de producción del fabricante</div> <div>CEDULA DE CIUDADANIA</div>	<div>Firma: (19) - Persona Natural</div> <div></div> <div>Persona Natural 0</div> <div>0</div>
* Declaro que conozco y acato los reglamentos sanitarios vigentes que regulan las condiciones sanitarias de las fábricas de alimentos y del producto para el cual se solicito el registro / permiso / notificación sanitaria.	