



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2017 - Año de las Energías Renovables

**Disposición**

**Número:** DI-2017-9462-APN-ANMAT#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES  
Jueves 17 de Agosto de 2017

**Referencia:** 1-47-3110-776-17-6

---

VISTO el expediente N° 1-47-3110-776-17-6 del Registro de esta  
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma CIDAL SAN LUIS S.A., con domicilio legal, planta elaboradora y depósito en Calle N° 1 y N° 113, El Talar, Ruta Nacional N° 7, Ciudad de San Luis, Provincia de San Luis, solicita la Renovación del Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos y Productos para Diagnóstico de Uso In Vitro, en las condiciones previstas por la Ley N° 16.463 y el “Reglamento Técnico relativo a la Autorización de Funcionamiento de Empresa Fabricante y/o Importadora de Productos Médicos”, aprobado por MERCOSUR/GMC/RES. N° 21/98, e incorporado al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT N° 2319/02 (T.O. 2004).

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que la Dirección Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención de su competencia, informando que la firma cumple con las Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos y Productos para Diagnóstico de Uso In Vitro, en los términos de la Disposición ANMAT N° 3266/13.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y Decreto N° 101 del 16 de diciembre de 2015.

Por ello:

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL  
DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º. - Renuévase y extiéndase el Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos y Productos para Diagnóstico de Uso In Vitro, propiedad de la firma CICAL SAN LUIS S.A., habilitada como Empresa Fabricante e Importadora de Productos Médicos.

ARTÍCULO 2º. - Cancélase el Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos N° 119/15 emitido el 26 de agosto de 2015, ambos extendido mediante Disposición ANMAT N° 6914/15.

ARTÍCULO 3º. - Regístrese; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos; por mesa de entradas de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica, notifíquese al interesado y hágasele entrega de copia autenticada de la presente Disposición y del certificado, contraentrega del certificado original. Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE N° 1-47-3110-776-17-6

CRB

Digitally signed by LEDE Roberto Luis  
Date: 2017.08.17 15:05:29 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Roberto Luis Lede  
SubAdministrador  
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología  
Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -  
GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,  
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE  
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT  
30715117564  
Date: 2017.08.17 15:05:37 -0300'



*Ministerio de Salud*  
*Secretaría de Políticas Regulatorias e Insistencia*  
*División Nacional de Productos Médicos*  
*A. N. M. D. T.*

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS  
 Y PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO.**  
 (Disposición ANMAT N° 7425/13)

ESTADO PARTE: **ARGENTINA.**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO: **119/15.**  
 RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: **CIDAL SAN LUIS S.A.**  
 DOMICILIO LEGAL: **Calle N° 1 y N° 113, El Talar, Ruta Nacional N° 7, Ciudad de San Luis, provincia de San Luis.**  
 PLANTA ELABORADORA Y DEPÓSITO: **Calle N° 1 y N° 113, El Talar, Ruta Nacional N° 7, Ciudad de San Luis, provincia de San Luis.**  
 LEGAJO N°: **1387**  
 ACTA DE INSPECCIÓN N°: **2015/3429-PM-1061**

*El establecimiento cumple con los requisitos de las Buenas Prácticas de Fabricación (Resolución GMC 20/11 incorporada por Disposición ANMAT N° 3266/13) para la/s siguiente/s categoría/s y clase/s de riesgo de productos médicos:*

Actividad	Clase de Riesgo	Categoría de Productos Médicos
<b>FABRICANTE E IMPORTADOR</b>	<b>CR: III</b>	<b>PRODUCTOS MÉDICOS DE UN SOLO USO.</b>

LUGAR Y FECHA: **Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 17 AGO 2017 9 4 6 2**  
 PLAZO DE VALIDEZ: **2 (DOS) AÑOS.**  
 FECHA DE VENCIMIENTO:

*Paula García*  
 LIC. MARIELA GARCÍA  
 Subrogante  
 Dirección de Tecnología Médica

El plazo de vencimiento no invalida la posibilidad de realizar Verificaciones de rutina de BPF en cualquier momento, en las situaciones previstas por la reglamentación.