



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2024-00628442-APN-DGA#ANMAT

---

VISTO el expediente N° EX-2024-00628442-APN-DGA#ANMAT del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma MULTI C S.R.L. Con domicilio legal sito en MARISCAL JOSÉ ANTONIO DE SUCRE 1530, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES y depósito sito en OSVALDO CRUZ 3201/ AGUSTÍN MAGALDI 1765, N°11, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (VEROTIN S.A.). Solicita la rectificación de la Disposición ANMAT DI-2023-10816-APN-ANMAT#MS.

Que en el considerando y los Artículos N° 2 y 3 del documento mencionado en el párrafo anterior se estableció por error involuntario, en el cual se emitió el apellido de la directora técnica y la dirección del depósito incorrecto.

Que dicho error se considera subsanable en los términos de lo normado por el Artículo 101 del reglamento aprobado por Decreto N° 1759/72 (T.O. 2017).

Que el Instituto Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello:

LA ADMINISTRADORA NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL  
DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Rectifícase el Artículo 2° de la Disposición ANMAT DI-2023-10816-APN-ANMAT#MS., el cual quedará redactado de la siguiente manera: "ARTÍCULO 2°.- Habilítase a la firma MULTI C S.R.L. Con domicilio legal sito en MARISCAL JOSÉ ANTONIO DE SUCRE 1530, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES y depósito sito en OSVALDO CRUZ 3201/ AGUSTÍN MAGALDI 1765, N°11, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (VEROTIN S.A.). Como EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS.

ARTÍCULO 2°.- Rectifícase el Artículo 3° de la Disposición ANMAT DI-2023-10816-APN-ANMAT#MS., el cual quedará redactado de la siguiente manera: "ARTÍCULO 3°.- Establécese que la dirección técnica de la firma MULTI C S.R.L. Será ejercida por TOLISANO OMAR, D.N.I. NRO. 17.712.765, Farmacéutico, MN 12351, Dirección real sito en YERBAL 509, PISO 3, DEPTO. B, CABALLITO, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. PROVINCIA DE BUENOS AIRES".

ARTÍCULO 3°.- Extiéndase a la firma MULTI C S.R.L. un nuevo Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos, Como documento N° CE-2024-06707814-APN-INPM#ANMAT y el certificado de autorización de funcionamiento de empresa en el cual se incluirá lo establecido en los Artículos 1° de la presente Disposición.

ARTÍCULO 4°.- CANCELASE el Certificado de Inscripción y Autorización de Funcionamiento de Empresa y el Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos N° CE-2023-138381752-APN-INPM#ANMAT, gestionado por Disposición ANMAT DI-2023-10816-APN-ANMAT#MS.

ARTÍCULO 5°.- 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 la presente Disposición y del certificado, contraentrega del certificado original. Cumplido, archívese.

N° EX-2024-00628442-APN-DGA#ANMAT

AB

AM

Digitally signed by PEARSON Enriqueta María  
Date: 2024.02.06 15:32:16 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL  
ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.02.06 15:32:18 -03:00



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** EX-2024-00628442- -APN-DGA#ANMAT, MULTI C S.R.L., CUIT N° 30717062775

---

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE  
EMPRESA**

**RESOLUCIÓN MERCOSUR/GMC 21/98, INCORPORADA POR DISPOSICIÓN ANMAT N° 2319/02**

Certifícase que la firma **MULTI C S.R.L., CUIT N° 30717062775**, con domicilio legal sito en la calle Mariscal José Antonio de Sucre N°1.530, Ciudad Autónoma de Buenos Aires; y depósito sito en la calle Osvaldo Cruz N° 3.201/ Agustín Magaldi N° 1.765, N°11, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Verotin S.A.); ha sido habilitada y se ha autorizado su funcionamiento como **EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS**; encontrándose inscripta en el Registro de esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA (ANMAT)**.-

**EX-2024-00628442- -APN-DGA#ANMAT.-**

**DI-2024-1249-APN-ANMAT#MS (rectificación).-**

**Legajo N° 2.926.-**

**EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MEDICOS VIGENTE.**





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** CERTIFICADO DE BPF

---

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS**

**Y PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO.**

**(Disposición ANMAT N° 2319/02)**

ESTADO PARTE: ARGENTINA

NÚMERO DE CERTIFICADO: 24/24

RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: MULTI C S.R.L.

DOMICILIO LEGAL: MARISCAL JOSÉ ANTONIO DE SUCRE 1530, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

DEPÓSITO: OSVALDO CRUZ 3201/ AGUSTÍN MAGALDI 1765, N°11, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (VEROTIN S.A.).

ACTA NRO: 10135-2023 (virtual)

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 productos médicos:

Actividad	Clase de	Categoría de Productos Médicos
-----------	----------	--------------------------------

	Riesgo	
IMPORTADOR	CR: I-II	PRODUCTOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS.
IMPORTADOR	CR: I-II	PRODUCTOS ELECTROMÉDICOS/MECÁNICOS.
IMPORTADOR	CR: I-II	INSTRUMENTOS REUTILIZABLES.
IMPORTADOR	CR: I-II	PRODUCTOS MÉDICOS PARA ANESTESIA Y RESPIRACIÓN.
IMPORTADOR	CR: I-II	AYUDA TÉCNICA PARA DISCAPACITADOS.
IMPORTADOR	CR: I-II	PRODUCTOS MÉDICOS QUE ADMINISTRAN ENERGÍA PARA DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICA.
IMPORTADOR	CR: I-II	PRODUCTOS MÉDICOS DE UN SOLO USO.

EXPEDIENTE NRO: EX-2024-00628442- -APN-DGA#ANMAT

PLAZO DE VALIDEZ: 17 DE NOVIEMBRE 2028

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.