



**Ministerio de Salud**  
*Secretaría de Políticas, Regulación e*  
*Institutos*  
**A.N.M.A.T.**

"2010 Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

DISPOSICIÓN N° **25431**

BUENOS AIRES, **14** MAY 2010

VISTO el Expediente n° 1-47-24876-07-9 del Registro de esta Administración Nacional; y

CONSIDERANDO:

Que por Orden de Inspección n° 814/08 se diligenció una inspección a la firma TYPEN S.A.I.C.F.

Que en dicha inspección se constató que la citada firma ha dejado de funcionar en su domicilio habilitado.

Que a fs. 14 obra el informe del Departamento de Inspecciones del INAME por el cual se sugiere la baja de la habilitación de la firma.

Que la Dirección de Asuntos Jurídicos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el artículo 8 inciso II) del Decreto n° 1.490/92 y Decreto 425/10.

*g al*  
*g H*



**Ministerio de Salud**  
*Secretaría de Políticas, Regulación e*  
*Institutos*  
**A.N.M.A.T.**

"2010 Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

**DISPOSICIÓN N° 2543**

Por ello;

EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA

D I S P O N E :

ARTICULO 1°.- Dáse de baja a la habilitación otorgada a la firma TYPEN S.A.I.C.F. como LABORATORIO ELABORADOR DE ESPECIALIDADES MEDICINALES EN LAS FORMAS FARMACEUTICAS DE INYECTABLES, LIOFILIZADOS, LIQUIDOS NO ESTERILES, JARABES Y CREMAS, ELABORADOR DE MATERIAS PRIMAS VINCULADAS A LA PRODUCCION PROPIA, IMPORTADOR Y EXPORTADOR DE ESPECIALIDADES MEDICINALES Y PRODUCTOS COSMETICOS DE HIGIENE Y TOCADOR, con domicilio en la calle Colombres 257, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

ARTICULO 2°.- Cancélese el Certificado de Habilitación Autorizado por Disposición N° 2640/98 y fechado 19 de Junio de 1998.

ARTICULO 3°.- Anótese; gírese al Departamento de Registro a sus efectos, por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágase

9  
PB  
H



**Ministerio de Salud**  
*Secretaría de Políticas, Regulación e*  
*Institutos*  
**A.N.M.A.T.**

"2010 Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

DISPOSICIÓN N° **2 5 4 3**

entrega de la copia autenticada de la presente Disposición. Cumplido,  
archívese PERMANENTE.

Expediente n° 1-47-24876-07-9

DISPOSICIÓN N°

lq

9 20

8

**2 5 4 3**



DR. CARLOS CHIALE  
INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.