

**COMUNICACIÓN INTERNA**  
**CI/SENASAG/JDCBBA/IA/31-2020**

**A:** Dr. XXXXXXXXXXXXX  
**DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO**

**VIA:** XXXXXXXXXXXXXXXXX  
**JEFE NACIONAL DE INOCUIDAD ALIMENTARIA**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
**RESPONSABLE DPTAL. DE INOCUIDAD ALIMENTARIA – LA PAZ**

**DE:** XXXXXXXXXXXXXXXXX  
**TECNICO DE REGISTRO Y CERTIFICACION DE INOCUIDAD ALIMENTARIA**

**REF.:** MODIFICACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO –  
INCLUSIÓN DE PRODUCTOS AL REGISTRO SANITARIO

**FECHA** Cochabamba, 08 de marzo de 2020.

De mi mayor consideración:

De acuerdo al punto 3 **Modificaciones de Registro Sanitario de Carácter Administrativo**, establecido en la R.A 143/2017 Reglamento de Registro Sanitario de empresas del rubro alimenticio, solicito a Ud la inclusión de productos abajo indicados.

Todo ello en respuesta a la solicitud del Operador Económico BRENNTAG BOLIVIA SRL con Registro Sanitario SENASAG 08-05-03-18-0024 con vigencia de registro sanitario hasta: 25/12/2023.

**PRODUCTOS QUE SOLICITA PARA INCLUSIÓN**

CLASE	TIPO	NOMBRE COMERCIAL	MARCA	FABRICANTE / EXPORTADOR	PAÍS DE ORIGEN
Colocar el numero clasificado y luego el nombre	Colocar el numero de la subclase y luego el nombre	Colocar el nombre en español luego del idioma que consigna el certificado sanitario de origen	Marca del producto	Nombre de la empresa que lo procesa	(Lugar donde se procesa)
18 Aditivos y auxiliares	02 Conservantes	Citrato de sodio (Sodium citrate)	Citrato	Weifang Ensign Industry Co. Ltda	China
NUMERO DE PRODUCTOS SOLICITADOS					

<b>NUMERO DE PRODUCTOS CONSIGNADOS EN EL INFORME</b>	
<b>OBSERVACIONES:</b> Indicar el motivo de la observación si corresponde. (Ejm: Solo se consignan en el informe 5 productos debido a que los certificados sanitarios de los otros productos no fueron emitidos por autoridad competente)	

Se adjuntan los certificados sanitarios de origen de acuerdo al siguiente detalle:

NOMBRE DEL PRODUCTO	TIPO DE CERTIFICADO SANITARIO	NUMERO DEL CERTIFICADO	ENTIDAD SANITARIA QUE CERTIFICA
Citrato de sodio	Libre venta	2548/2018	DIGESA – Perú

Se adjunta formulario de Liquidación y boleta de transferencia y/o Transferencia por el servicio prestado:

MONTO (Bs)	FECHA	N° DE LIQUIDACIÓN	N° DE BOLETA Y/O TRANSFERENCIA	CONCEPTO

También se adjunta el formulario de recepción de documentos que detalla la constancia de los documentos presentados.

**CONCLUSIONES.-**

Luego de revisar los documentos que componen el expediente respectivo, se considera procedente la **Modificación del Registro Sanitario de Carácter Administrativo Empresa Importadora/Procesadora** a nivel Nacional.

Elaborado por:



**SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA**  
Av. José Natusch Esq. Félix Sattori

Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio  
web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)  
Trinidad – Beni – Bolivia