



# INSTRUCTIVO PARA EL REGISTRO DE EMPRESA EN EL SIVERC

# **Empresa Representante**

# Junio 2014 Revisión 3

http://190.9.130.8/siverc/vus/index.php







# INDICE

Contenido	Pág
Ingreso SIVERC a través del portal del INHRR	03
Selección del Tipo de Cuenta	05
Información General de la Cuenta	07
Información de la Empresa	10
Tipos de Productos	13
Dirección Origen Nacional	16
Documentos Adicionales	19
Envío de la Solicitud	22
Decisión de Aprobación de la Solicitud	23
Usuarios Empresa ya registrados en el Sistema SIVERC	24
Contacto	32







Ingrese al portal del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (<u>www.inhrr.gob.ve</u>) y accese a la Ventanilla Única de Servicio (VUS) del Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios (SIVERC) a través del icono señalado en la imagen

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud







Al accesar al icono de SIVERC en el portal del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (<u>www.inhrr.gob.ve</u>), ingresará a la siguiente pantalla:



# Seleccione el botón "Regístrese"







Al accesar al botón "Regístrese", ingresará a la siguiente pantalla:



En la cual, deberá selecciona el icono correspondiente a su solicitud









**Patrocinante**: Este tipo de cuenta esta diseñado para Farmacéuticos, con Título Venezolano de acuerdo con la LEY DEL EJERCICIO DE LA FARMACIA (Artículo 2 del Título I), y cumplir con la LEY DE COLEGIACION FARMACEUTICA (Artículo 4 de las Disposiciones Generales del TITULO I).



**Empresa:** Compañía que fungirá como Casa de Representación en Venezuela, Este tipo de cuenta esta diseñado para Empresas Comerciales que se dedican a la comercialización de productos en el país y debido a esto deben realizar tramites ante el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel".



**Tramitante**: Este tipo de cuenta esta diseñado para personas en general que deseen realizar tramites ante el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel".



**Funcionario**: Este tipo de cuenta esta diseñado para funcionarios gubernamentales que tengan relación con el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"







# Al seleccionar el icono de "empresa", ingresará a la siguiente pantalla:

INFORMACION DEL SISTEMA		SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA
EMPRESA		Crear Solicitud Cancelar Inicio
	INFORMACION GEN	IERAL DE LA CUENTA
Nombre de usuari	o deseado	
Clave	de Acceso	
Confirme Clave	de Acceso	
Correo	Electrónico	
Confirme correo	electrónico	
INFORMACION DE LA EMPRESA	TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN	NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES
	Representante en el Pais	
	Origen Nacional	
Numero	de RIF	
Nombre o Razon	Social	
No. de Te	lefono	No. de Celular







En el campo de **"Información General de la Cuenta"**, ingrese los siguientes datos:

	INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA
Nombre de usuario deseado	
Clave de Acceso	
Confirme Clave de Acceso	
Correo Electrónico	
Confirme correo electrónico	

Nombre de Usuario deseado: Escriba en este campo de texto el nombre de usuario de la Empresa con el cual va a ingresar al sistema.

**Nota:** Se recomienda que el nombre de usuario este <u>relacionado con la empresa y</u> <u>no con el patrocinante</u> de la misma, ya que se trata de la cuenta de la Casa de Representación (empresa), de esta manera se evitarían futuros inconvenientes y/o confusiones cuando se solicite el registro de Farmacéuticos Patrocinantes.

**Clave de Acceso**: Usa al menos ocho caracteres. Elija una combinación de letras, números o símbolos para crear una contraseña única que no esté relacionada con su información personal. También puede elegir una palabra o una frase aleatoria y poner letras y números al principio, a la mitad y al final para que sea muy difícil de adivinar.







	INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA
Nombre de usuario deseado	
Clave de Acceso	
Confirme Clave de Acceso	
Correo Electrónico	
Confirme correo electrónico	

Confirme Clave de Acceso: reescriba la contraseña elegida

**Correo Electrónico**: Se debe indicar correctamente la dirección electrónica de la empresa representante, de esta manera se facilita la comunicación entre la parte interesada y la institución.

**Nota**: Se recomienda <u>evitar el uso de cuentas "Hotmail / Outlook"</u>, ya que no ofrece mucha seguridad y por políticas internas la mayoría de las instituciones públicas tienen bloqueado el ingreso y la salidas a dichas cuenta.

Igualmente, EVITE EL USO DE CORREOS PERSONALES.

Confirme Correo Electrónico: reescriba el correo electrónico



Ministerio del Poder Popular para la **Salud** 





En la pestaña de "Información de la Empresa", ingrese los siguientes datos:

INFORMACION DE LA EMPRESA	S DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES
	Representante en el Pais
Origen	Nacional
Numero de RIF	
Nombre o Razon Social	
No. de Telefono	No. de Celular

Número de RIF: Indique el número de Registro Único de Información Fiscal (RIF), asignado a la Casa de Representación por el Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT).

Formato de la numeración: Letra - nueve dígitos (X-00000000).







INFORMACION DE LA EMPRESA TIPO	S DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES
	Representante en el Pais
Origen	Nacional
Numero de RIF	
Nombre o Razon Social	
No. de Telefono	No. de Celular

Nombre o Razón Social:Se refiere al nombre con el que se encuentra registrada la empresa en el Registro Mercantil.

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Ejemplo: "Fabrica Internacional de Grapas y Clips La Primera, C.A.";

No. de Teléfono: Se debe indicar el número de teléfono exacto de la empresa

No. de Celular: Se debe indicar el número del celular de la persona contacto







# Ejemplo:

		Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios VUS Ventanilla Unica de Servicios
INFORMACION DEL SISTEMA CON	TACTANOS AYUDA	INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"
OFICINA V	IRTUAL SOL	ICITUD DE REGISTRO DE CUENTA
EMPRESA		Crear Solicitud Cancelar Inicio
	INFORMACION GENERAL DE LA C	UENTA
Nombre de usuario dese	ado INHRR	
Clave de Acc	eso 123456	
Confirme Clave de Acc	eso 123456	
Correo Electrór	nico consultasdivcmyc@inhrsgob.ve	
Confirme correo electrór	nico consultasdivcmyc@inhrr.gob.ve	
INFORMACION DE LA EMPRESA TIP	OS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMENTOS ADICIONALES
	Representante en el País	
Numero de RIE	G-20000101	
Nombre o Paten Social	Institute Nacional de Hisione Rafael Rangel	
No. do Tolofono	212-219-1600	de Celular, 000-000-0000
	212-219-1800 NO.	

### Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud







En la pestaña de **"Tipos de Productos"**, seleccione los tipos de productos que la empresa va a representar y/o comercializar

IN	FORMACION DE LA EMPRESA	TIPOS DE PRODUCT	OS DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMENTOS ADICIONALES	
			TIPOS DE PRODUCTO	05	
	Alimento:	s y Licores 🏼 🚮	Especialidades Farmaceuticas	Material Medico	Cosmeticos
	Productos	s Naturales	Productos Biologicos		



Toda sustancia destinada a la nutrición del organismo humano, sino también, las que forman parte o se unen en su preparación, composición y conservación; las bebidas de todas clases y aquellas otras sustancias, con excepción de los medicamentos, destinados a ser ingeridos por el hombre. Reglamento General de Alimentos. Gaceta Oficial de Venezuela Nº 25.864 del 16 de Enero de 1959.



Todo medicamento industrializado de composición cualitativa y cuantitativa e información definida y uniforme, de forma farmacéutica y dosificación determinada, dispuesto y acondicionado para su dispensación al público, con denominación y empaque uniforme elaborado en un laboratorio farmacéutico bajo la supervisión de un farmacéutico, a los que la autoridad competente deberá conceder autorización sanitaria e inscripción en el Registro de Especialidades Farmacéuticas para que pueda ser expendido en farmacias.









Cualquier instrumento, dispositivo, equipo, software, material u otro artículo, utilizado solo o en combinación, destinados por su fabricante a finalidades específicas de diagnóstico y/o con fines terapéuticos, a ser utilizados en seres humanos con el fin de: Diagnóstico, prevención, control, tratamiento o alivio de una enfermedad. Diagnóstico, control, tratamiento, alivio o compensación de una lesión o discapacidad. Investigación, sustitución o modificación de la anatomía o de un proceso fisiológico, Control de la contracepción.



Se entenderá por producto cosmético toda sustancia o formulación de aplicación local a ser usada en las diversas partes superficiales del cuerpo humano:epidermis, sistema piloso y capilar, uñas, labios y órganos genitales externos o en los dientes y las mucosas bucales, con el fin de limpiarlos, perfumarlos, modificar su aspecto y protegerlos o mantenerlos en buen estado y prevenir o corregir los olores corporales.





Toda sustancia de origen animal, vegetal o mineral, que haya sido acondicionado para el uso farmacoterapéutico por simples procedimientos de orden físico, autorizados por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social, requiriéndose para su expendio autorización e inscripción en el Registro de Productos Naturales, y que cumplan con las pautas establecidas en las normativas legales que rigen al respecto, y con los criterios básicos de evaluación, calidad, inocuidad y eficacia de los mismos.

Todo medicamento obtenido mediante procesos biotecnológicos y que requieren para su expendio el Registro Sanitario correspondiente.

### Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud







# **Ejemplo:**

		Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios VUS Ventanilla Unica de Servicios INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"
OFICINA VIRTI	JAL 8	OLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA
EMPRESA		Crear Solicitud Cancelar Inicio
	INFORMACION GENERAL DE L	A CUENTA
Nombre de usuario deseado	INHRR	
Clave de Acceso	123456	
Confirme Clave de Acceso	123456	
Correo Electrónico	consultasdivcmyc@inhrxgob.ve	
Comme correo electronico	consultasolvemyc@inningob.ve	
INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS	DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMENTOS ADICIONALES
	TIPOS DE PRODUCTOS	3
Alimentos y Licores	Especialidades Farmaceuticas	Material Medico
Productos Naturales	Productos Biologicos	

### Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud







En la pestaña de "Dirección Origen Nacional", ingrese los siguientes datos:

INFORMACION DE LA EMPRESA	TIPOS DE PRODUCTOS	DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES	
Ubicacion geografica	۹.	Urbanizacion / Sector / Zona Industrial	
		Avenida / Carrera / Calle / Galpon	
		Edificio / Quinta / Galpón	
		Piso / Planta / Local	
		Código Postal	
		Punto de referencia	



Seleccione el Municipio correspondiente a su Estado

lista de datos		×	
Buscar		^	ar
Código	Descripción	_	
V01	Distrito Capital		
V0101	Municipio Libertador		
V02	Estado Amazonas		
V0201	Municipio Alto Orinoco		
V020101	Ciudad La Esmeralda		
V0202	Municipio Atabapo		
V020202	Ciudad San Fernando de Atabapo		
V0203	Municipio Atures		
V020303	Ciudad Puerto Ayacucho		
V0204	Municipio Autana		
V020404	Ciudad Isla Ratón		
V0205	Municipio Manapiare		
V020505	Ciudad San Juan de Manapiare		
V0206	Municipio Maroa		
V020606	Ciudad Maroa		
V0207	Municipio Rio Negro		
V020707	Ciudad San Carlos de Río Negro		_
V03	Estado Anzoátegui		
V0301	Municipio Anaco		
	Buscar Código V01 V0101 V02 V020101 V020202 V020202 V020203 V020404 V020404 V020404 V02055 V0206 V02055 V0206 V020606 V0207 V0208	Buscar     Código   Descripción     V01   Distrito Capital     V0101   Municipio Libertador     V02   Estado Amazonas     V0201   Municipio Alto Orinoco     V020101   Ciudad La Esmeralda     V0202   Municipio Atbapo     V020202   Ciudad San Fernando de Atabapo     V020303   Ciudad Puerto Ayacucho     V02044   Municipio Autana     V02055   Ciudad Isla Ratón     V020606   Ciudad Aan Juan de Manapiare     V020606   Ciudad Maroa     V020707   Ciudad San Carlos de Río Negro     V020707   Municipio Rino Nagro	Buscar Image: Código Descripción   V01 Distrito Capital V0101   V0101 Municipio Libertador V0201   V0201 Estado Amazonas V020101   V020101 Ciudad La Esmeralda V020202   V020202 Ciudad San Fernando de Atabapo V02033   V02033 Municipio Atures V020303   V02044 Municipio Autana V02044   V02055 Ciudad Isla Ratón V02055   V02066 Ciudad Maroa V02066   V02077 Municipio Rio Negro V020707   V033 Estado Anzoátegui V033   V034 Estado Anzoátegui V034







Urbanizacion / Sector / Zona Industrial	
Avenida / Carrera / Calle / Galpon	
Edificio / Quinta / Galpón	
Piso / Planta / Local	
Código Postal	
Punto de referencia	

Urbanización / Sector / Zona Industrial: Nombre de la urbanización, el sector o la zona industrial correspondiente a su dirección fiscal

Avenida / Carrera / Calle / Galpón: Nombre de la avenida, carrera, calle, esquina, galpón correspondiente a su dirección fiscal

Edificio / Quinta / Galpón: Nombre del edificio, quinta, casa, local o galpón correspondiente a su dirección fiscal

**Piso / Planta / Local**: Numero o letra del piso, planta oficina, local o galpón correspondiente a su dirección fiscal

Código Postal: Indique el código postal asignado a su zona geográfica

Punto de Referencia: Lugar o posición desde el cual se puede ubicar otra posición o lugar.







# **Ejemplo:**

INFORMACION DEL SISTEMA			Sistema Venez Control de Evaluación de Pro VUS Ventanilla U INSTITUTO NACIONAL DE HIGI	olano de Registro, Medicamentos y ductos Sanitarios Inica de Servicios ENE "Rafael Rangel"
OFICINA VI	RTUAL	SOLICITUD DE REGI	STRO DE CUENTA	
EMPRESA		Crear S	olicitud Cancelar	Inicio
	INFORMACION GENERAL D	E LA CUENTA		
Nombre de usuario desea	do INHRR			
Clave de Acce	250 123456			
Confirme Clave de Acce	23456			
Correo Electrón	ico consultasdivcmyc@inhrx.gob.ve			
Confirme correo electrón	ico consultasdivcmyc@inhrx.gob.ve			
INFORMACION DE LA EMPRESA TIPO	S DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACION	AL DOCUMENTOS A	ADICIONALES	
Ubicación deservatica - 2/01		tor / Zopp Industrial	Los Chaquaramas	
Distvite Copital	Avenida / Car	era / Calle / Galoon	Ciudad Universitaria UCV	
District Capital	Edifi/	io / Quinta / Galpón	INHRR	
		Piso / Planta / Local	PB	
	.::	Código Postal	1041	
		Punto de referencia	stras del Hospital Clinico Universitario	







En la pestaña de "Documentos adicionales", adjunte los documentos solicitados en el formato correspondiente

INF	INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES							
2	2	Poder del Representante (L2). Examinar_						
e	5	Registro de Información Fiscal (RIF)						
9	•	Certificado de Instalacion y Funcionamiento de la Casa de Representacion Examinar.						

**Poder que lo designe como Representante de la Empresa (L2)**: Adjunte la(s) copia(s) legible(s) del (o los) Poder(es) de Representación otorgados a la empresa por el (o los) Propietario(s) del (o los) producto(s). El poder debe cumplir con lo señalado en el punto N° 1a o 1b (según sea el caso) del Grupo C del Capítulo I de las Normas de la Junta Revisora de Productos Farmacéuticos. Formato: pdf

NOTA: En el caso de empresas que representan a varios Fabricantes/Propietarios, deberá generar un archivo pdf que contenga la copia de cada uno de los poderes con los que cuenta. El archivo a adjuntar no debe exceder de 10 MB

Para aquellas empresas que no les aplique el Poder de Representación porque:

1) Son propietarios de los productos, deberán adjuntar un carta explicativa notificando que la empresa Propietaria es la misma Casa de Representación.

2) Son propietarios de las Autorizaciones de Comercialización o Registro Sanitario, deberán adjuntar una copia legible del documento debidamente legalizado que haga constar dicha propiedad (contratos, constancia, autorización, poder, etc.).







IN	INFORMACION DE LA EMPRESA TIPOS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL DOCUMENTOS ADICIONALES							
2	2	Poder del Representante (L2). Examinar.						
6	5	Registro de Información Fiscal (RIF)						
ç	Ð	Certificado de Instalacion y Funcionamiento de la Casa de Representacion Examinar.						

Registro de Información Fiscal (RIF): Adjunte copia legible del comprobante de Número de Registro Único de Información Fiscal (RIF), asignado a la Casa de Representación por el Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT).

## Formato: pdf

(Nota: El archivo a adjuntar no debe exceder de 1 MB)

**Certificado de Instalación y Funcionamiento de la Casa de Representación**: Adjunte copia legible del Certificado de Instalación y Funcionamiento de la Casa de Representación emitido por el actual Ministerio del Poder Popular para la Salud. **Formato: pdf** 

(Nota: El archivo a adjuntar no debe exceder de 1 MB)







# **Ejemplo:**

S	SIVERC						Sistema Venezol. Control de I Evaluación de Prod VUS Ventanilla Un	ano de Registro, Medicamentos y uctos Sanitarios ica de Servicios
I	NFORMACION DEL SIST	EMA CONTACT	NOS AYUDA			INSTIT	UTO NACIONAL DE HIGIE	NE "Rafael Rangel"
E	MPRESA	OFICINA VIRTUA	L	:		E REGISTRO DE CU rear Solicitud	JENTA Cancelar	Inicio
				INFORMACION GENERAL DE I	A CUENTA			
	Nombre de	usuario deseado	INHRR					
		Clave de Acceso	123456					
	Confirme	e Clave de Acceso	123456	and the sector of the sector o				
	Confirme	correo electrónico	consultasdiver	nyc@inhr: gob.ve				
INFO	RMACION DE LA EMPI	RESA TIPOS DE	PRODUCTOS	DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMEN	TOS ADICIONALES	5	
2				Poder del Representa	nte (L2).	poderderepe	xaminar	
6	Registro de Información Fiscal (RIF)							
9		Certificado de Ins	talacion y Func	ionamiento de la Casa de Repres	entacion C://	certificadodeinsta	xaminar	







# Envío de la Solicitud

Una vez completados los datos de su solicitud de registro de empresa, presione "crear solicitud".

		Sistema Venezolano de Registro, Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios VUS Ventanilla Unica de Servicios
INFORMACION DEL SISTEMA CON	TACTANOS AYUDA	INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"
EMPRESA	IRTUAL	SOLICITUP CE REGISTRE DE CUENTA Crear Solicitud Cancelar Inicio
	INFORMACION GENERAL DE L	A CUENTA
Nombre de usuario dese. Clave de Acc Confirme Clave de Acc Correo Electrór Confirme correo electrór	ado INHRR eso 123456 so 123456 nico consultasdivcmyc@inhrr.gob.ve nico consultasdivcmyc@inhrr.gob.ve	
INFORMACION DE LA EMPRESA TIP	OS DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL	DOCUMENTOS ADICIONALES
Origen Numero de RIF	Nacional G-20000101	
Nombre o Razon Social	Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel	
No. de leietono	212-217-1000	No. de Celdiar 000-000-0000







# Decisión de Aprobación de la Solicitud

Una vez completada su solicitud de registro de empresa, recibirá un correo electrónico en la dirección proporcionada notificándole la aceptación o el rechazo de la misma.

Sí su solicitud de registro de empresa es aceptada, podrá ingresar al sistema con el usuario y contraseña seleccionadas por usted.

En el caso de que su solicitud de registro de empresa sea rechazada, deberá solventar las causas que originaron el rechazo y registrarse nuevamente en el sistema.

## RECUERDE QUE CADA EMPRESA REPRESENTANTE SÓLO DEBE POSEER UNA CUENTA DE USUARIO.







# USUARIOS QUE YA SE ENCUENTRAN REGISTRADOS COMO EMPRESA EN EL SISTEMA SIVERC

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud









Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud









Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud









Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud









Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud









Tilde la(s) casilla(s) correspondiente(s) a el o los tipos de productos que desea incorporar a su usuario y luego presione "Guardar"

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud







SI	ERC INFORMACION DEL SISTEMA			Sistema Ven Control Evaluación de f VUS Ventanilla INSTITUTO NACIONAL DE HIG	ezolano de Registro, de Medicamentos y Productos Sanitarios i Unica de Servicios IENE "Rafael Rangel"
UTILID/	Usuario: JO	Guardan Cancelar	Tipo de Cuentar	EMPRESA	Cerrar Sesión
		TIPOS D			Toice
	Alimentos y Licores	Sy 🛛 Especialidades F	armaceuticas	🗹 Material Medico	Cosmeticos
NI	Productos Naturales	AVISO		×	
		Estas seguro de	e GUARDAR los datos ?		

Presione "Si" y su solicitud será enviada para que sea aprobada por el administrador de el o los módulos correspondientes.

#### Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud







## **IMPORTANTE:**

Una vez que su *Solicitud de Adición de Tipo de Producto* sea recibida, el equipo técnico le solicitará vía correo, el envío de los Poderes de Representación otorgados por los Fabricantes de los tipos de Productos que su empresa esta solicitando adicionar, a fin de dar la aprobación e incorporarlos al archivo ya existente.

En caso de representar productos de diferentes fabricantes, deberá generar un archivo *pdf* en el que se encuentre la compilación de todos los poderes con los que cuenta. El archivo generado debe tener un peso inferior a 10MB.

*Ej. Si su empresa representa a 5 productos cosméticos de 5 fabricantes distintos, debe generar un archivo pdf en el que se incluyan los 5 poderes de representación y enviarlo vía correo cuando le sea solicitado.* 









Una vez aprobada su solicitud de adición, el o los íconos correspondientes a los tipos de productos incorporados, le aparecerán en su bandeja de usuario.







# Contacto

Puede contactar al equipo técnico de Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos o Productos Cosméticos, a través de los correos electrónicos :

especialidades.siverc@gmail.com

biologicos.siverc@gmail.com

cosmeticos.siverc@inhrr.gob.ve

Si desea realizar observaciones, consultas o notificar quejas en general del sistema, puede escribirlas al siguiente correo:

observaciones.siverc@inhrr.gob.ve

