



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
Las Malvinas son argentinas

**Carátula Expediente**

**Número:** PV-2022-14037488-APN-DGA#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Lunes 14 de Febrero de 2022

**Referencia:** Carátula del expediente EX-2022-14037461- -APN-DGA#ANMAT

---

Expediente: EX-2022-14037461- -APN-DGA#ANMAT

Fecha Caratulación: 14/02/2022

Usuario Caratulación: Micaela Junge (MJUNGE)

Usuario Solicitante: Micaela Junge (MJUNGE)

Código Trámite: ANMA00151 - Notificaciones Varias - Domisanitarios

Descripción: REGISTRO DE PRODUCTO DE USO DOMÉSTICO (DOMISANITARIO) RIESGO I - REC:  
0011-01927054

Cuit/Cuil: 30711278970

Tipo Documento: OT

Número Documento: 0

Persona Física/Persona Jurídica

Apellidos: ---

Nombres: ---

Razón Social: BORDER ARGENTINA S.A.

Email: ---

Teléfono: ---

Pais: ARGENTINA

Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Departamento: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio: .

Piso: ---

Dpto: ---

Código Postal: .

Observaciones: ---

Motivo de Solicitud de Caratulación: REGISTRO DE PRODUCTO DE USO DOMÉSTICO  
(DOMISANITARIO) RIESGO I - REC: 0011-01927054

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.02.14 10:55:37 -03:00

Micaela Junge  
Auxiliar administrativo  
Dirección General de Administración  
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología  
Médica

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.02.14 10:55:37 -03:00

## **Registro de Productos Domisanitarios de Riesgo I (Disposición N° 1112/13)**

**Trámite interno N°:**

**Fecha de presentación:**

El presente registro tendrá una validez de 5 años a partir de la fecha de presentación. Cumplido dicho plazo deberá ser reinscrito. La no reinscripción producirá, sin necesidad de notificación previa, la cancelación del registro.

### **Datos del Producto:**

- a. Denominación (a los fines del rotulado): **Detergente Lavavajillas para Uso Industria Alimenticia**
- b. Nombre comercial o Marca: **PROQUALITY MAXX DR15**
- c. Variedades (de corresponder): - - - -
- d. Origen: **Argentina**
- e. Forma de presentación y Contenidos Netos: **Envases PET de 5L**
- f. Tipo de venta: **Venta Profesional**

### **Datos del Establecimiento Titular del Producto**

Nombre o Razón Social: **BORDER ARGENTINA S.A.**

RNE N°: **020046566**

  
GABRIEL R. DURAN  
APODERADO

.....  
**Gabriel R. Durán**  
Firma y aclaración del  
Apoderado / Representante Legal

  
Miguel Nuño  
Farmacéutico  
Director Técnico  
MP N° 14813

.....  
**Miguel Nuño**  
Firma y aclaración del  
Director Técnico

**Esta presentación consta de original y copia y  
reviste carácter de declaración jurada.**

El presente registro tendrá una validez de 5 años a partir de la fecha de presentación. Cumplido dicho plazo deberá ser reinscrito. La no reinscripción producirá, sin necesidad de notificación previa, la cancelación del registro.

## Registro de Productos Domisanitarios de Riesgo I

### 1- Denominación según Artículo 13 de la Disposición N°:1112/13

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blanqueadores  | <input type="checkbox"/> Detergentes / Productos para el lavado de ropa | <input checked="" type="checkbox"/> Detergentes / Lavavajillas |
| <input type="checkbox"/> Desincrustantes  | <input type="checkbox"/> Productos para acabado de superficies          | <input type="checkbox"/> Limpiadores                           |
| <input type="checkbox"/> Neutralizadores / Eliminadores de olores   | <input type="checkbox"/> Odorizadores / Armatizantes de ambientes       | <input type="checkbox"/> Productos para pre y post lavado      |
| <input type="checkbox"/> Removedores  | <input type="checkbox"/> Jabones para lavado de ropa                    | <input type="checkbox"/> Auxiliares                            |
| <input type="checkbox"/> Lubricantes para cintas transportadoras  | <input type="checkbox"/> Facilitadores de planchado                     | <input type="checkbox"/> Absorvedores de humedad               |
| <input type="checkbox"/> Trampas para insectos elaboradas en base a sustancias adhesivas y soporte inerte |   |  |



GABRIEL R. DURAN  
 APODERADO

.....  
**Gabriel R. Durán**  
 Firma y aclaración del  
 Apoderado / Representante Legal



Miguel Nuño  
 Farmacéutico  
 Director Técnico  
 MP N° 14813

.....  
**Miguel Nuño**  
 Firma y aclaración del  
 Director Técnico

## 2- Establecimiento Titular del Producto

- a. Nombre o Razón Social: **BORDER ARGENTINA S.A.**
- b. Clave Única de Identificación Tributaria (C.U.I.T): **30-71127897-0**
- c. N° RNE Habilitante del Establecimiento Titular: **020046566**
- d. Domicilio Comercial  
Calle: **Cortejarena** N°: **3621** Piso/Dpto.: --  
Localidad: **Moreno** Provincia: **Bs. As**  
Teléfono: **0237 405 2810** C. Postal: **B1744**
- e. Domicilio Legal constituido ante la Autoridad Sanitaria a los efectos del registro  
Calle: **Avda. de Mayo** N°: **633** Piso/Dpto.: **1° 6**  
Localidad: **Ciudad Autónoma Bs. As** Provincia: **Bs. As.**  
C. Postal: **1084AAN** Teléfono: **4345-6651**
- f. Datos del Director Técnico y del Representante Legal / Apoderado

i. Director Técnico

Apellido y Nombre: **Miguel Nuño**

Calle: **Cortejarena** N°: **3621** Piso/Dpto.: --

Localidad: **Moreno** Provincia: **Bs. As**

Teléfono: **0237 405 2810** C. Postal: **B1744**

Matricula N°: **14.813**

ii. Representante Legal / Apoderado

Apellido y Nombre: **Durán Gabriel**

Calle: **Avda. de Mayo** N°: **633** Piso/Dpto.: **1° 6.**

Localidad: **Ciudad Autónoma Bs. As** Provincia: **Buenos Aires**

Código Postal: **1084AAN** Teléfono: **4345-6651**

  
GABRIEL R. DURAN  
APODERADO

.....  
**Gabriel R. Durán**  
Firma y aclaración del  
Apoderado / Representante Legal

  
Miguel Nuño  
Farmacéutico  
Director Técnico  
MP N° 14813

.....  
**Miguel Nuño**  
Firma y aclaración del  
Director Técnico

### 3- Establecimientos participantes del proceso de elaboración del producto

a.

i. Actividad

- Elaborador                       Fraccionador                       Importador  
 Deposito                               Control de Calidad                       Envasado

ii. Nombre o Razón Social: **BORDER ARGENTINA S.A.**iii. N° RNE Habilitante: **020046566**

iv. Domicilio

Calle: **Cortejarena**                      N°: **3621**                      Piso/Dpto.: ----  
 Localidad: **Moreno**                      Provincia: **Bs. As.**  
 Código Postal: **B1744**                      Teléfono: **0237 405 2810**

v. Director Técnico

Apellido y Nombre: **Miguel Nuño**  
 Calle: **Cortejarena**                      N°: **3621**                      Piso/Dpto.: ----  
 Localidad: **Moreno**                      Provincia: **Bs. As.**  
 Código Postal: **B1744**                      Teléfono: **0237 405 2810**  
 Matricula N°: **14.813**

b.

i. Actividad

- Elaborador                               Fraccionador                               Importador  
 Deposito                                   Control de Calidad                               Envasado

ii. Nombre o Razón Social:

iii. N° RNE Habilitante:

iv. Domicilio

Calle:                                      N°:                      Piso/Dpto.:  
 Localidad:                                  Provincia:  
 Teléfono:                                      C. Postal:

v. Director Técnico

Apellido y Nombre:  
 Calle:                                      N°:                      Piso/Dpto.:  
 Localidad:                                  Provincia:  
 C. Teléfono                                      C. Postal:



GABRIEL R. DURAN  
APODERADO

.....  
**Gabriel R. Durán**  
 Firma y aclaración del  
 Apoderado / Representante Legal



Miguel Nuño  
Farmacéutico  
Director Técnico  
MP N° 14813

.....  
**Miguel Nuño**  
 Firma y aclaración del  
 Director Técnico

#### 4- Producto

- a. Nombre Comercial o Marca del Producto: **PROQUALITY MAXX DR15**
- b. Denominación del Producto a los fines del rotulado: **Detergente  
Lavavajillas para Uso Industria Alimenticia**
- c. Variedades (de corresponder): - - - - -
- d. Tipo de Envase Primario, Material y Contenido Neto: **Envases PET de 5L**
- e. Tipo de Venta  
 Libre  Profesional / Industrial
- f. Origen  
i. Elaboración Nacional  
 Propia  Tercerizada  
ii. Importado  
 Terminado  A granel
- g. País de Procedencia: **ARGENTINA**
- h. Condiciones de Almacenamiento: **Almacenar en un lugar fresco y lejos de  
la luz solar, de comidas y bebidas, en locales adecuadamente  
aireados**
- i. Descripción del sistema de identificación de lote o partida:  
**Lote / Fecha Fab DD/MM/AA (día / mes / año)**

  
GABRIEL R. DURÁN  
APODERADO

.....  
**Gabriel R. Durán**  
Firma y aclaración del  
Apoderado / Representante Legal

  
Miguel Nuño  
Farmacéutico  
Director Técnico  
MP N° 14813

.....  
**Miguel Nuño**  
Firma y aclaración del  
Director Técnico