



<b>VERSION: 1.0</b>		<b>CODIGO:</b>			
<b>NOMBRE DEL TRAMITE: CERTIFICADOS MANIPULADORES DE ALIMENTOS</b>					
<b>DONDE REALIZAR EL TRAMITE</b>					
<b>Dependencia donde se realiza el trámite:</b>	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL				
<b>Area donde se realiza el trámite:</b>	SALUD PUBLICA				
<b>Responsable:</b>	MARIA CRISTINA CHAMORRO MOLINA				
<b>Cargo:</b>	DIRECTORA SALUD PUBLICA				
<b>Teléfonos:</b>	2740442/46 EXT: 107				
<b>E - mail:</b>	<a href="mailto:salud@alcaldiadeibague.gov.co">salud@alcaldiadeibague.gov.co</a>				
<b>Pagina Web:</b>	<a href="http://www.alcaldiadeibague.gov.co">www.alcaldiadeibague.gov.co</a>				
<b>Horario de Atención:</b>	Martes de 7:30 a 11:00am y de 2:00 a 5:30pm y miercoles de 7:30 a 11:00am				
<b>Trámite realizado por medios electrónicos:</b>	No Disponible:	x		Parcialmente	
	Totalmente				
<b>EN QUE CONSISTE EL TRAMITE</b>					
En presentar la documentacion exigida por la normatividad vigente para la expedicion de los certificados a Manipuladores de Alimentos					
<b>Este trámite está dirigido a:</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>				
	Mayor de Edad	x		Menor de Edad	
	Ciudadano Extranjero	x		Ciudadano Colombiano	x
	Residente	x			
	<b>PERSONA JURIDICA</b>				
Derecho Público	x		Derecho Privado	x	
<b>REQUISITOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL REQUISITO</b>	<b>OBSERVACIONES SOBRE EL REQUISITO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO</b>	<b>ATRIBUTO DEL DOCUMENTO</b>		
Certificado capacitacion Manipulacion de Alimentos					
Laboratorios					
Certificado Medico					
<b>PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL TRAMITE</b>					
1. redactar oficio solicitando la expedicion del certificado de Manipulacion de Alimentos					
2. entregar la documentacion exigida para la respectiva verificacion					
3. si cumple con los requisitos se radica y en un plazo de 8 dias habiles se entrega el certificado de Manipulacion en Alimentos.					
<b>COSTO DEL TRAMITE</b>					
<b>VALOR</b>	<b>BANCOS</b>	<b>UBICACIÓN DEL BANCO</b>	<b>CUENTA BANCARIA</b>	<b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>Formas de Pago</b>
SIN COSTO					EFFECTIVO
<b>CUANDO SE PUEDE REALIZAR EL TRAMITE</b>					
Los días martes y miercoles en el horario de atencion que se establecio					
<b>RESULTADO DEL TRAMITE</b>					
<b>CONDICION</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PLAZO</b>	<b>APROXIMADO</b>	<b>FORMA DE ENVIO</b>	
Solicitud	CERTIFICADO	8		PERSONAL	
<b>NORMATIVIDAD QUE REGULA ÉSTE TRAMITE</b>					
<b>TIPO DE NORMA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>AÑO</b>	<b>ARTÍCULOS</b>		
DECRETO	3075	1997			
<b>1. HISTORIAL DE CAMBIOS</b>					
<b>Fecha</b>	<b>Descripción</b>			<b>Version</b>	
05/04/2013				1.0	