

PROCESO: GESTION DE REGISTRO **HOJA DE VIDA DE TRAMITE**



					-E			
VERSION: 1.0		CODI	GO:					
NOMBRE DEL TRAMITE: CONCEPTO SANITARIO								
DONDE REALIZAR EL TRAMITE								
Dependencia donde se	SECRETARIA DE SALUD MUN	IICIPAI						
realiza el trámite:	SECRETARIA DE SALOD INIONICIFAL							
Area donde se realiza	SALUD PUBLICA							
el trámite:								
Responsable:	MARIA CRISTINA CHAMORRO MOLINA							
Cargo:	DIRECTORA SALUD PUBLICA							
Teléfonos:	2740442/46 ext: 107							
E - mail:	salud@alcaldiadeibague.gov.co							
Pagina Web:	www.alcaldiadeibague.gov.co							
Horario de Atención:	de lunes a jueves de 7:30 am 11:30m y de 2:00 a 5:30pm; viernes de 7:30 am a 11:30m y de 2:00 a							
	4:30pm	1	1	1				
Trámite realizado por medios electrónicos:	No Disponible:	х	Parcialmente					
	Totalmente		Parcialmente					
	EN QU	E CONSISTE EL TRAM	ITE					
En realizar una solicitud o	de inspeccion, vigilancia y contro	l al Establecimiento Con	nercial para su optimo	o funcionamien	to			
Este trámite está	PERSONA NATURAL							
dirigido a:	Mayor de Edad	Х	Menor de Edad					
	Ciudadano Extranjero	Х	Ciudadana Calambi	iono				
	Residente	Х	Ciudadano Colombiano		Х			
	PERSONA JURIDICA							
	Derecho Público	Х	Derecho Privado		Х			
	REQUISITOS I	NECESARIOS PARA E	L TRAMITE					
NOMBRE DEL REQUISITO	OBSERVACIONES SOBRE EL REQUISITO		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO		ATRIBUTO DEL DOCUMENTO			
	PASOS A SEG	UIR PARA REALIZAR E	L TRAMITE					
1. Redactar oficio solicita	ndo visita de inspección sanitaria	a con expedición de certi	ificado.					

- 1. Redactar oficio solicitando visita de inspección sanitaria con expedición de certificado.
- Redactar oficio solicitarido visita de inspección sanitaria con expedición de certificado.
 Entregar y radicar la solicitud para visita de inspección sanitaria con expedición de certificado.
- 3. Esperar visita de Inspección, vigilancia y control sanitario en caso de establecimiento.
- 4. Se entrega Concepto Sanitario siempre y cuando el establecimiento cuente con concepto favorable.

COSTO DEL TRAMITE								
VALOR	BANCOS	UBICACIÓN DEL BANCO	CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA	Formas de Pago			
SIN COSTO					EFECTIVO			

CUANDO SE PUEDE REALIZAR EL TRAMITE

de lunes a jueves de 7:30 am 11:30m y de 2:00 a 5:30pm; viernes de 7:30 am a 11:30m y de 2:00 a 4:30pm

RESULTADO DEL TRAMITE									
CONDICION	DESCRIPCIÓN	PLAZO	APROXIMADO	FORMA DE ENVIO					
		10 dias		personal					
NORMATIVIDAD QUE REGULA ÉSTE TRAMITE									
TIPO DE NORMA	NÚMERO	AÑO	ARTÍCULOS						
LEY	9	1979							
1. HISTORIAL DE CAMBIOS									
Fecha		Descripción		Version					
05/04/2013				1					