



|   |  |                                  |                        |                               |                       |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <b>VERSION: 1.0</b>   |  | <b>CODIGO:</b>                   |                        |                               |                       |
| <b>NOMBRE DEL TRAMITE: CONCEPTO VEHICULOS TRANSPORTADORES 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 y Miercoles de 7:00 a 9:00 am   |                                  |                        |                               |                       |
| <b>Trámite realizado por medios electrónicos:</b>   | No Disponible  | x                                | Parcialmente           |                               |                       |
|   | Totalmente   |                                  |                        |                               |                       |
| <b>EN QUE CONSISTE EL TRAMITE</b>   |  |                                  |                        |                               |                       |
| <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> |                       |
| Tarjeta de Propiedad vehiculo   |  |                                  |                        |                               |                       |
| Certificado Manipulacion Alimentos  |  |                                  |                        |                               |                       |
| Plan de Saneamiento vehiculo  |  |                                  |                        |                               |                       |
| <b>PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL TRAMITE</b>  |  |                                  |                        |                               |                       |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar inspeccion ocular al vehiculo transportador.</li> <li>2. Verificacion de la documentacion exigida.</li> <li>3. Elaboracion de acta de visita sanitaria al vehiculo.</li> <li>4. Reclamar el concepto siempre y cuando el vehículo transportador de alimentos cuente con concepto favorable.</li> </ol> |  |                                  |                        |                               |                       |
| <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> |
|   |  |                                  |                        |                               | EFFECTIVO             |
| <b>CUANDO SE PUEDE REALIZAR EL TRAMITE</b>  |  |                                  |                        |                               |                       |
| Los dias 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   | CONCEPTO   | INMEDIATO                        |                        | PERSONAL                      |                       |
| <b>NORMATIVIDAD QUE REGULA ÉSTE TRAMITE</b>   |  |                                  |                        |                               |                       |
| <b>TIPO DE NORMA</b>  | <b>NÚMERO</b>  | <b>AÑO</b>                       | <b>ARTÍCULOS</b>       |                               |                       |
| LEY   | 9  | 1979                             |                        |                               |                       |
| DECRETO   | 3075   | 1997                             |                        |                               |                       |
| <b>1. HISTORIAL DE CAMBIOS</b>  |  |                                  |                        |                               |                       |
| <b>Fecha</b>  |  | <b>Descripción</b>               |                        | <b>Version</b>                |                       |
| 05/04/2013  |  |                                  |                        | 1.0                           |                       |