



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

PROCESO: GESTION DE REGISTRO
HOJA DE VIDA DE TRAMITE



| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| VERSION: 1.0 | | CODIGO: | | | |
| NOMBRE DEL TRAMITE: AUTORIZACION DE CONCEPTO SANITARIO DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA PISCINA | | | | | |
| DONDE REALIZAR EL TRAMITE | | | | | |
| Dependencia donde se realiza el trámite: | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | | | | |
| Area donde se realiza el trámite: | SALUD PUBLICA | | | | |
| Responsable: | MARIA CRISTINA CHAMORRO MOLINA | | | | |
| Cargo: | DIRECTORA SALUD PUBLICA | | | | |
| Teléfonos: | 2740442/46 ETX:107 | | | | |
| E - mail: | salud@alcaldiadeibague.gov.co | | | | |
| Pagina Web: | www.alcaldiadeibague.gov.co | | | | |
| Horario de Atención: | De lunes a viernes de 7:30 a 11:30 am | | | | |
| Trámite realizado por medios electrónicos: | No Disponible : | x | | Parcialmente | |
| | Totalmente | | | | |
| EN QUE CONSISTE EL TRAMITE | | | | | |
| Verificar la normatividad sanitaria legal vigente a fin de determinar las condiciones de salubridad que debe tener el lugar para garantizar la salud publica de las personas que hacen uso de estas | | | | | |
| Este trámite está dirigido a: | PERSONA NATURAL | | | | |
| | Mayor de Edad | x | | Menor de Edad | |
| | Ciudadano Extranjero | x | | Ciudadano Colombiano | |
| | Residente | x | | | x |
| | PERSONA JURIDICA | | | | |
| | Derecho Público | x | | Derecho Privado | x |
| REQUISITOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE | | | | | |
| NOMBRE DEL REQUISITO | OBSERVACIONES SOBRE EL REQUISITO | DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO | ATRIBUTO DEL DOCUMENTO | | |
| AUTORIZACION | | | | | |
| PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL TRAMITE | | | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar oficio solicitando la inspeccion a los estanques de piscina. 2. Entregar y radicar la solicitud para visita de inspección sanitaria con expedición de certificado. 3. Se realiza visita de inspeccion sanitaria diligenciando el anexo tecnico 1 para verificar las buenas practicas. 4. Se procede a entregar copia del acta que se levanta en el momento de la visita. 5. Se elabora el anexo tecnico 2 parte administrativa con el fin de emitir el concepto sanitario del estanque de piscina. 6. Se entrega concepto sanitario emitido por la autoridad sanitaria al propietario del estanque de piscina. | | | | | |
| COSTO DEL TRAMITE | | | | | |
| VALOR | BANCOS | UBICACIÓN DEL BANCO | CUENTA BANCARIA | TIPO DE CUENTA | Formas de Pago |
| SIN COSTO | | | | | EFFECTIVO |
| CUANDO SE PUEDE REALIZAR EL TRAMITE | | | | | |
| Los días lunes a viernes en el horario de atencion que se establecio | | | | | |
| RESULTADO DEL TRAMITE | | | | | |
| CONDICION | DESCRIPCIÓN | PLAZO | APROXIMADO | FORMA DE ENVIO | |
| Solicitud | Concepto | 8 | | Personal | |
| NORMATIVIDAD QUE REGULA ÉSTE TRAMITE | | | | | |
| TIPO DE NORMA | NÚMERO | AÑO | ARTÍCULOS | | |
| Ley | 1209 | 2008 | | | |
| Decreto | 2171 | 2009 | | | |
| Resolucion | 1618 | 2010 | | | |
| Resolucion | 4498 | 2012 | | | |
| 1. HISTORIAL DE CAMBIOS | | | | | |
| Fecha | | Descripción | | Version | |
| 05/04/2013 | | | | 1.0 | |