

Contralorías Sanitarias Estadales

Coordinación de Inocuidad de Alimentos y Bebidas

Recaudos Permiso Sanitario Tipo IV para Establecimiento. Destinados al Expendio o Comercio Sin Preparación o Transformación de Alimentos (Abastos con Expedido de Licores).

Notas:

- a) En caso de ser usuario nuevo, antes de realizar la solicitud debe Registrarse mediante el Sistema Automatizado de (SIACVISA).
- b) Una vez que ya este registrado en el Sistema de Información Automatizado de Contraloría Sanitaria (SIACVISA) podrá generar la planilla de solicitud emitida por este sistema.
- c) Toda la documentación deberá ser consignada en Taquilla Única del SACS, ubicada en cada sede Estatal, en forma impresa y ser entregada en sobre o carpeta.
- d) El Permiso sanitario otorgado, debe ser renovado o modificado en los siguientes casos:
 - Cambio de Razón Social
 - Traslado o reubicación del Establecimiento
 - Inclusión de nuevas líneas de producción y/o cambios en los procesos productivos, equipos e instalaciones

| N° | Recaudo | Descripción | Verificado |
|----|--|--|---|
| 1 | Planilla de la Solicitud emitida por el Sistema SIACVISA. | Descargue la planilla generada por este Sistema y debe traer a Taquilla Única, junto con los recaudos. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | Copia de Cédula de Identidad del Representante Legal. | Documento Legible | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Registro Mercantil | Documento Legible | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | Contrato de Arrendamiento (en caso de que aplique) | Documento Legible | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | Plano de Arquitectura e Ingeniería de la Edificación | Un (1) juego de planos con la escala 1.50 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6 | Memoria Descriptiva | Indicando: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dirección exacta ✓ Descripción de la instalación, rubros alimenticios que serán almacenados, cantidades estimadas, sistema de almacenamiento previstos para alimentos perecederos y no perecederos, control de temperaturas, medidas para el control de insectos, roedores y otras plagas ✓ Horarios ✓ Metros cuadrados del establecimiento ✓ Número de empleados | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7 | Certificado de aprobación del Curso de Manipulación de Alimentos | El personal debere tener el certificado debidamente acreditado poe el SAC | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8 | Comprobante de Pago/). Por cada Trámite Realizado. (Imagen en Formato PDF) | Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Inocuidad de Alimentos y Bebidas . Asimismo, los Pagos deben realizarse a Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria , de acuerdo a lo indicado en el link “Para Cancelar Tarifas y Multas” / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas , publicada en la Página WEB del SACS. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| TAQUILLA UNICA DEL SACS RECIBIDO POR | DIVISIÓN VERIFICADO POR | DIRECCIÓN AUTORIZADO POR |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Nombre: _____ | Nombre: _____ | Nombre: _____ |
| Cargo: _____ | Cargo: _____ | Cargo: _____ |
| Fecha: _____ | Fecha: _____ | Fecha: _____ |

FO.34-IAB-CSE-OPP-FEBREO 2024