



## DECLARACION JURADA

Yo Laura Noemí Delvalle López Directora de U.O.C de la Municipalidad de Villa Elisa, me Dirijo a Usted, y por su intermedio a quienes corresponda a fin de comunicar que me apersono a la Dirección de Registro y Control, dependiente de la Dirección General de Servicios Técnicos (DIGESETEC) del SENACSA a solicitar la autorización para la construcción de la CLINICA VETERINARIA DE LA CIUDAD DE VILLA ELISA, solicitada por la DNCP, en donde me expresaron que según la Resolución SENACSA 537/2018 debemos de construir la clínica y luego solicitar la inspección para la habilitación de la misma la cual adjunto la nota N° 374/2024 de fecha 02 de Julio del corriente.

Se converso con el encargado de inspección y habilitación Doctor Valinotti, lo cual me expresa que acercando los requisitos solicitados en la hoja anexada a esta declaración jurada, ellos se acercan a la inspección de la construcción para su posterior habilitación, y comenta que no dan ninguna autorización previa para la construcción de cual eso se tendría que encargar la Municipalidad.

Solicitamos a la Dirección Nacional dar curso pertinente a esta Licitación, aclarando los términos de la Dirección General de Servicios Técnicos (DIGESETEC) del SENACSA.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad de saludarlo muy atentamente.



Laura Noemí Delvalle López  
Directora de U.O.C



Villa Elisa, 02 de Julio del 2024

**SEÑOR  
DIGESETEC  
Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a quienes corresponda en nombre y representación de la Municipalidad de Villa Elisa, a objeto a solicitar los requisitos para la habilitación de una CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL.

Esto obedece a cumplir con los parámetros del proceso licitatorio ante la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, por la cual nos solicitan un permiso o convenio con la institución competente para dicha construcción.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad de saludarlo muy atentamente.



**SERGIO AGUSTIN ESTIGARRIBIA MEDINA  
INTENDENTE MUNICIPAL**

**MESA DE ENTRADA UNICA  
DIGESETEC**

SAES N°: 33471  
Fecha: 03 JUL 2024 Hora: 09:00  
Firma:





Fóla Rembiapo  
TYMBA RESAĨHA IPORÁMBYRĀ  
Servicio Nacional de  
CALIDAD Y SALUD ANIMAL

■ TETĀ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## SOLICITUD DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Expediente: \_\_\_\_\_

Ira. Inscripción: ☐

Tasa Anual: ☐

### **DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre de la Firma \_\_\_\_\_

Dirección Comercial \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Ruc \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

Dirección particular \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL ASESOR**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Dirección particular \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Nº Registro Profesional \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR**

- ☐ Constitución de la Firma (copia)
- ☐ Patente Municipal Comercial Actualizada (copia)
- ☐ R.U.C. (copia)
- ☐ C.I.P. del Propietario(s), Representante(s) o Apoderado(s) (copia)
- ☐ C.I.P. del Asesor Técnico, Registro Profesional Actualizado del Asesor Técnico (Copias)
- ☐ Contrato de Trabajo entre la empresa y el asesor técnico (original o copia autenticada)
- ☐ Plano arquitectónico aprobado por la Municipalidad y flujograma operativo (en caso de planta elaboradora) (copia)

**Obs.:** Todas las copias deben estar autenticadas por escribanía para las empresas registradas por primera vez. Las copias de C.I.P. deben ser actualizadas.

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado

\_\_\_\_\_  
Aclaración de Firma y Cargo

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado

\_\_\_\_\_  
Aclaración de Firma y Cargo

\_\_\_\_\_  
Firma del Asesor Técnico

\_\_\_\_\_  
Aclaración de Firma

### **SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL**

CIENCIAS VETERINARIAS N° 265 CASI RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM  
10,5  
Casilla de Correo: CAPY – 1101 – 1110 CAMPUS UNA - 2169  
SAN LORENZO – PARAGUAY

Teléfonos: + 595 21 574501 / +595 21 501374 / +595 21 505727 /  
+595 21 576435 / +595 21 507862  
Fax: +595 21 574501 / +595 21 507863  
E-mail: [info@senacsa.gov.py](mailto:info@senacsa.gov.py) - Web: [www.senacsa.gov.py](http://www.senacsa.gov.py)



## SOLICITUD DE INSPECCIÓN DE LOCAL

☐ 1ra. Inscripción:

☐ Tasa Anual:

### **FIRMA DESTINADA A:**

☐ Importadora

☐ Exportadora

☐ Expendedora

☐ Fraccionadora

☐ Depósito

☐ Clínica

☐ Peluquería

☐ Consultorio Veterinario

☐ Hospital Vet.

### Elaboradora de:

☐ Alimento

☐ Farmacológico

☐ Biológico

Aclaración: (Alimento: Especies de destino. Farmacológico y Biológico: Tipo de Producto)

### Laboratorio de Ensayos:

☐ Residuos

☐ Microbiológico

☐ Control de Calidad

☐ Análisis Clínico

☐ Diagnostico

### **Uso interno de la Dirección de Registro del SENACSA**

Fecha de Inspección: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observaciones:

Inspector: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### **SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL**

CIENCIAS VETERINARIAS N° 265 CASI RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM  
10,5  
Casilla de Correo: CAPY – 1101 – 1110 CAMPUS UNA - 2169  
SAN LORENZO – PARAGUAY

Teléfonos: + 595 21 574501 / +595 21 501374 / +595 21 505727 /  
+595 21 576435 / +595 21 507862  
Fax: +595 21 574501 / +595 21 507863  
E-mail: info@senacsa.gov.py - Web: www.senacsa.gov.py