



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
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
03 JUL 2024
Fecha: Hora: 09:00
Firma:



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



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