

 Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	SOLICITUD DE APERTURA O TRASLADO DE FARMACIAS HOMEOPÁTICAS NIVEL I Y II	CÓDIGO:	F-AM-M-09
		VERSIÓN:	5.0
		FECHA:	Nov. 30 de 2020
		PÁGINA:	1 DE 1

CIUDAD Y FECHA ¹ :	
-------------------------------	--

Yo² _____, con documento de Identificación No.³ _____, Dando cumplimiento a lo estipulado en el Decreto 1737 de 2005 en su Artículo Octavo, solicito autorización y aprobación para:

☐ APERTURA
 ☐ TRASLADO DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZON SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:	
NIVEL DE LA FARMACIA HOMEOPÁTICA	
MUNICIPIO:	
DIRECCIÓN:	
BARRIO:	
COMUNA:	
TELÉFONO:	
NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO :	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO:	

Atentamente,

NOMBRE	DOCUMENTO ID.	FIRMA

UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA
 SEDE PRINCIPAL CALI: Carrera 37A No. 4 - 88. Barrio Santa Isabel. PBX 5580868. Fax 5580727
 ARO CALI: Carrera 36B No. 5 - 51. Barrio San Fernando. Teléfono 6206875/ 76 / 77
 ARO TULUÁ: Carrera 30 No. 32 – 91. Barrio Victoria. Teléfono 2244616. Fax 2247983
 ARO CARTAGO: Carrera 3A No. 1A – 05. Barrio San Vicente. Teléfonos 2148644/ 2146223
 Línea Nacional (Gratis): 018000 22 00 44 - Página WEB: www.uesvalle.gov.co
 Correos electrónicos: contactenos@uesvalle.gov.co - Quejas y Reclamos: quejasyreclamos@uesvalle.gov.co

ANEXO 1 DEL FORMATO F-AM-M-09

1- REQUISITOS PARA LA APERTURA Ó TRASLADO DE FARMACIAS HOMEOPÁTICAS NIVEL I Y II

De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1737 de 2005 en su artículo Octavo se debe acompañar la solicitud con los siguientes documentos:

1. Croquis o plano del local⁴
2. Certificado de Cámara y Comercio actualizado no mayor a tres (3) meses de vigencia
3. Fotocopia del Diploma, Tarjeta Profesional del Director Técnico. Químico Farmacéutico
4. Fotocopia del Contrato Laboral del Director Técnico.

2- INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA SOLICITUD DE APERTURA O TRASLADO DE FARMACIAS HOMEOPÁTICAS NIVEL I Y II (F-MD-09)

- ¹. Escriba Ciudad y fecha de la solicitud en términos de día, mes y año, respectivamente.
- ². Escriba el nombre completo del Interesado.
- ³. Citar número de identificación del Interesado, bien sea cédula de ciudadanía o cédula de extranjería, según aplique.
- ⁴. El croquis o plano del local, debe estar acotado (delimitado), se deben identificar las áreas donde se llevarán a cabo los diferentes procesos del Establecimiento (recepción, almacenamiento, preparación, distribución, dispensación y venta) e indicar su ubicación sobre la vía (Nomenclatura de acuerdo a Certificado de Cámara y Comercio y donde se visualice el lugar por donde se ingresa al Establecimiento)