

**LISTA DE REQUISITOS RENOVACIÓN
LICENCIA SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS**

REQUISITOS	FOLIO No.	SI	NO
Presentar solicitud con la suma indicada:			
1. Se solicita Licencia Sanitaria: con los siguientes datos:			
<ul style="list-style-type: none"> Órgano al que se dirige: DIRECCION GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NOMATIVO. 			
<ul style="list-style-type: none"> Nombre Y generales del propietario o representante legal del establecimiento y del apoderado legal. 			
<ul style="list-style-type: none"> Razón social o denominación de la sociedad. 			
<ul style="list-style-type: none"> Nombre del establecimiento. 			
<ul style="list-style-type: none"> Dirección exacta del establecimiento, Incluyendo teléfono, correo electrónico. 			
<ul style="list-style-type: none"> Actividad o actividades a que se dedicara o servicios que prestan. 			
<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de la solicitud. 			
<ul style="list-style-type: none"> Firma del solicitante. (Presentar original y copia)			
2. Declaración Jurada autenticada donde manifieste que mantiene las condiciones originales bajo la cual fue otorgado.			
3. Poder otorgado al profesional del derecho			
4. Pago por el derecho de renovación.			
5. Presentar Licencia vigente (debidamente autenticado o su original para cotejo) (requisito administrativo).			