

# SIFeGA

Sistema de Información Federal para  
la Gestión del Control de los Alimentos

## Instructivo de Autorización Sanitaria de Establecimientos en el RNE

Marzo2024

## Índice

|   |   |
|---|---|
| 1- Aspectos Generales.....  | 2 |
| 1.1- Configuración del Explorador.....  | 2 |
| 1.2- Acceso al sistema.....   | 2 |
| 1.3- Gestión de usuario.....  | 2 |
| 1.4- Búsqueda de trámites y registros.....  | 2 |
| 1.5- Mesa de ayuda.....   | 2 |
| 2- Esquema general del módulo RNE: autorización sanitaria de establecimientos.....                          | 2 |
| 2.1- Presentación de un trámite en el SIFeGA.....   | 2 |
| 2.2 Solicitud de Inscripción de Establecimientos.....   | 2 |
| BLOQUE EMPRESA TITULAR.....   | 2 |
| BLOQUE ESTABLECIMIENTO.....   | 2 |
| BLOQUE DIRECTOR TECNICO/RESPONSABLE SANITARIO.....  | 2 |
| 2.3- Solicitud De Modificación de Establecimientos.....   | 2 |
| 2.4- Solicitud de Reinscripción de Establecimientos.....  | 2 |
| 2.5- Solicitud de Baja de Establecimientos.....   | 2 |
| 3- Notificación y respuesta de observaciones.....   | 2 |
| 4- Auditoría.....   | 2 |
| 4.1- Planificación de la auditoría.....   | 2 |
| 5- Finalización del trámite.....  | 2 |
| <b>ANEXO I:</b> Desistimiento de trámites en curso.....   | 2 |
| <b>ANEXO II:</b> Documentación necesaria para la autorización sanitaria de establecimientos. <b>¡Error!</b> |   |
| <b>Marcador no definido.</b>  |   |
| <b>CONTACTO</b> .....   | 2 |

## 1- Aspectos Generales

El presente documento pretende orientar al usuario sobre la DOCUMENTACIÓN y los REQUISITOS para la presentación de trámites de inscripción, modificación, reinscripción y baja en el Registro Nacional de Establecimiento (RNE) a través del Sistema de Información Federal para la Gestión del control de los Alimentos (SIFeGA). Asimismo es una guía de CARGA DEL FORMULARIO WEB para facilitar las presentaciones ante esta Autoridad Sanitaria.

Para realizar presentaciones se debe cumplimentar la totalidad de los requisitos documentales, formales y sanitarios solicitados a través del SIFeGA, que son los determinados por la Ley 18.284, su Decreto reglamentario N° 2126/71 y sus modificatorias.

### 1.1- Configuración del Explorador

Para operar correctamente en el sistema, se recomienda verificar en la computadora los elementos que a continuación se detallan.

#### **Explorador Mozilla Firefox**

Navegar el SIFeGA en el explorador de internet **Mozilla Firefox**, ya que el sistema se encuentra optimizado para este navegador. De no ser posible, utilizar Google Chrome, pero **no se recomienda utilizar el Internet Explorer ya que algunas funcionalidades no son compatibles con este explorador.**

El navegador Mozilla Firefox es gratuito y puede ser instalado en sistemas operativos Windows, Mac y Linux. La configuración del navegador **debe permitir ventanas emergentes** (pop-ups). Asimismo es necesario **mantener actualizado el navegador**; se han detectado algunos errores de visualización y carga debido al uso de versiones desactualizadas.



DESCARGAR: <http://www.mozilla.org/es-AR/firefox/new/>

Para averiguar qué versión está utilizando, visualizar las siguientes instrucciones([VER](#)).

Para actualizar el navegador, se recomienda visualizar las instrucciones de la siguiente página([VER](#)).

### **Configuración del Explorador Mozilla Firefox**

Para poder visualizar los archivos PDF adjuntos es aconsejable configurar el explorador según resulte más cómodo y conveniente al usuario.

Para realizar esta configuración abrir el Menú del Explorador Mozilla Firefox, ubicado en la esquina superior derecha de la ventana y seleccionar “Opciones”, como se visualiza en la imagen:



Al desplegarse la ventana de opciones, dentro del menú General ir al submenú Archivos y Aplicaciones. Dentro de este submenú se encuentra la sección Descargas, en la que se selecciona el destino de los documentos descargados para que éstos se guarden en una carpeta predeterminada. Luego en la sección Aplicaciones en la columna “Tipo de contenido”





### Adobe Acrobat Reader

Los archivos adjuntos o generados por el SIFeGA se encuentran en formato PDF, por lo que es necesario que las computadoras cuenten con el software “Adobe Acrobat” instalado para poder visualizar o generar archivos PDF. Éste se puede descargar en la siguiente página: [DESCARGAR](#)

## 1.2- Acceso al sistema

Para ingresar al SIFeGA se deberá contar con un **Usuario y Contraseña** otorgados por la Dirección de Salud Ambiental a través de la URESA correspondiente. En dicho trámite se firmará la aceptación de los términos y condiciones de uso.

El vínculo de acceso al SIFeGA de la provincia de Río Negro es:

<https://rionegro.sifega.anmat.gob.ar/login.php>

En la página oficial del Ministerio de Salud de Río Negro (<https://salud.rionegro.gov.ar/>) encontrará el acceso directo y la biblioteca de instructivos

Para iniciar sesión deberán completarse el usuario y contraseña otorgados y el código que el sistema solicita:

Inicio de Sesión

Usuario: 301111111111

Contraseña: ●●●●●●

Código:  37227

Iniciar

Una vez que se ingresa al SIFeGA, se visualizan:

- La barra del menú, que contiene las siguientes solapas: **Inicio**, para la gestión del teléfono, correo electrónico y contraseña de ingreso; **Trámites**, para iniciar trámites o acceder a los trámites guardados, en curso y concluidos; **Registros**, para consultar los registros que posee la empresa ya autorizados y **Comunicados**, para acceder al historial de comunicados recibidos por la empresa.
- La Agenda de Trabajo que contiene los comunicados sin leer y/o notificaciones de tareas pendientes.
- La Agenda de Eventos con un calendario que indica las auditorías programadas y días feriados.

Inicio Trámites Registros Comunicados

Agenda de Trabajo

Finalización Trámite

Expediente N° 100472110000004187 Trámite N° 14-18

Motivo: INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

Por el presente se le notifica que el Exp. N° 100472110000004187/Trámite N° 14-18, se encuentra finalizado.

Notificarse

Agenda de Eventos

| Octubre 2018 |        |           |        |         |        |         |
|--------------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| Lunes        | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|              |        |           |        |         |        |         |
| 1            | 2      | 3         | 4      | 5       | 6      | 7       |
| 8            | 9      | 10        | 11     | 12      | 13     | 14      |
| 15           | 16     | 17        | 18     | 19      | 20     | 21      |
| 22           | 23     | 24        | 25     | 26      | 27     | 28      |
| 29           | 30     | 31        |        |         |        |         |



También cuenta con los íconos generales:



**Noticias:** permite visualizar las noticias, novedades y comunicados.



**Notificaciones:** permite visualizar las notificaciones pendientes referentes a los trámites que la empresa esté realizando.



**Mesa de Ayuda:** permite realizar consultas o comentarios al Soporte Técnico online.



**Pantalla anterior:** Este botón permite volver a la pantalla anterior.



**Cerrar Sesión:** Este botónle permitirá cerrar la sesión del usuario.

### 1.3- Gestión de usuario

El USUARIO es el CUIT de la empresa y la CONTRASEÑA esaquella otorgada por la Autoridad Sanitaria correspondiente al momento del alta.

Una vez que el usuario inició sesión e ingresó al sistema, debe realizar la modificación de la contraseña desde el menú **Inicio ->Actualizar Datos**.



Se podrán gestionar desde esta opción además el número de teléfono, el domicilio legal electrónico de la empresa (e-mail). Para que los cambios se hagan efectivos deberá hacerse clic en el botón GUARDAR. **IMPORTANTE:** solamente puede registrarse **un correo electrónico por empresa** como domicilio legal electrónico.

Empresa Titular

C.I.L.T. Nº: 3070675864      Razon Social: NEGALIS S.R.L.

Teléfono:       Email:

Datos de Acceso

Usuario: 3070675864

Contraseña:

#### 1.4- Búsqueda de trámites y registros

En el menú de **Trámites** → **Búsqueda** se accede al listado de todos los trámites guardados, en curso y concluidos:



Mediante los filtros de búsqueda se pueden buscar trámites, por ejemplo, según el número de trámite o número de expediente. Se pueden utilizar los filtros de a uno o en combinación para acotar los resultados de la búsqueda. Por ejemplo, se puede filtrar por tipo de trámite (Modificación de RNE) y a la vez por estado (estado Observado). Al seleccionar BUSCAR, el sistema filtra los trámites según los parámetros de búsqueda ingresados.

Al hacer clic en cada trámite en el botón [Información] se puede obtener la información detallada que contiene cada expediente, como ser: datos de la carátula, el historial de movimiento de áreas y el contenido del trámite:

Búsqueda de Trámites

Trámite N°:

Fecha de Emisión:

Destino:  Área:

RFE N°:

Empresa/Título:  C.U.I.T.:

Depósito:

BBPA N°:

Denominación:  Marca:

N° Hombres:

Tipo Trámite:  Fecha de Caratula:

Área Actual:  Estado Solicitud:

Se han encontrado 15 registros

| Trámite  | Acciones  |
|--|---|
| Trámite N°: 22-18 Expediente N°: 0221-44388/15 | <input type="button" value="Información"/> <input type="button" value="Modificar Trámite"/> |

Desde la búsqueda de trámites también se puede acceder a modificar aquellos trámites que estén guardados u observados, seleccionando el trámite y haciendo clic en “Modificar Trámite”.

**IMPORTANTE:** para que un trámite sea editable por la empresa, éste debe encontrarse en el área Empresa.

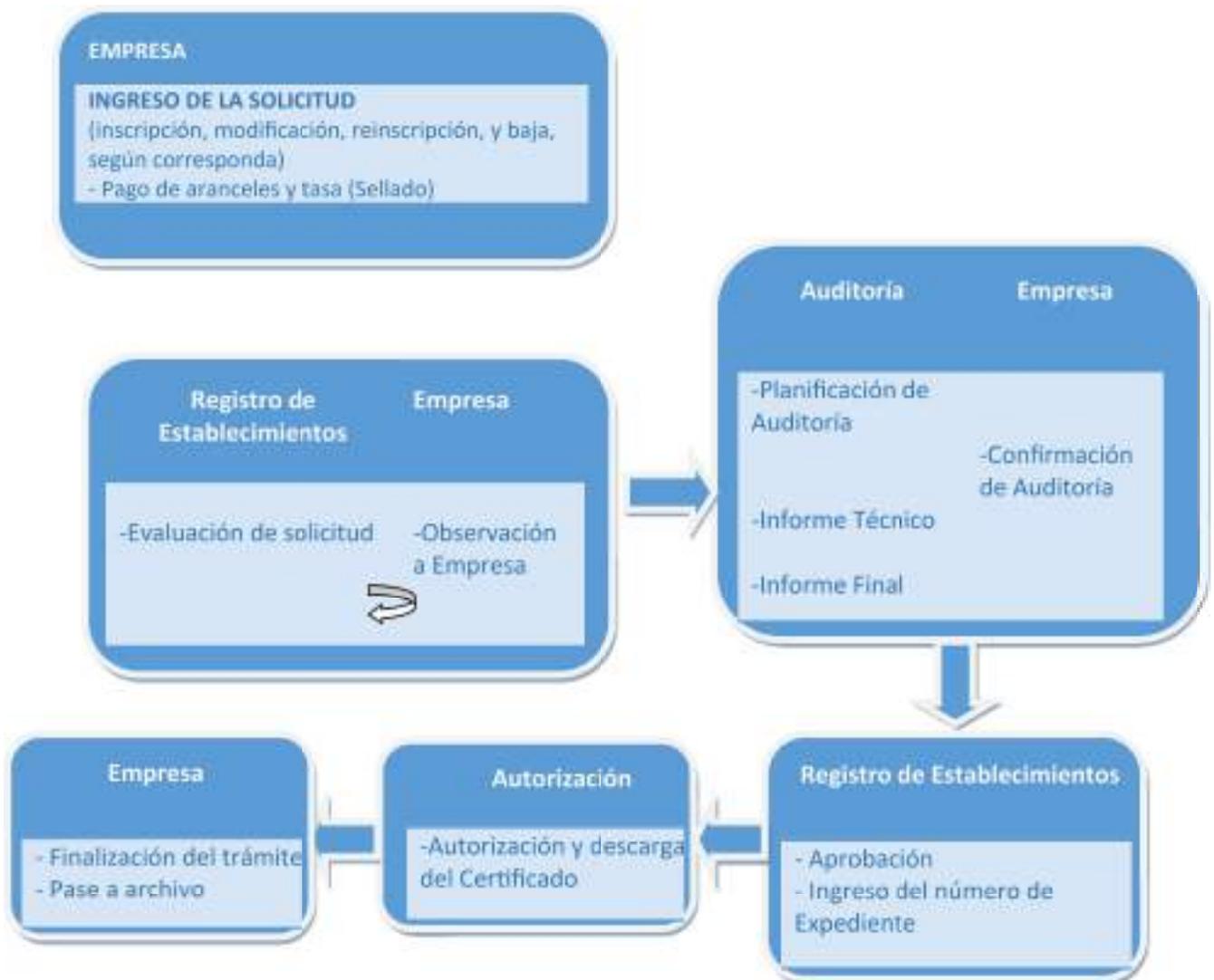
### Búsqueda de registros

Para realizar la **búsqueda de los registros autorizados de la empresa**, se debe ingresar desde la barra del menú Registros → Establecimientos → Búsqueda.



## 2-Esquema general del módulo RNE: autorización sanitaria de establecimientos

El módulo RNE contempla los procesos para la autorización sanitaria de establecimientos (inscripción, modificación, reinscripción, baja) en el Registro Nacional de Establecimientos.



El trámite es iniciado en el sistema por la Empresa una vez que presenta la información para su evaluación. Una vez completada la solicitud, ingresa al área de Registro de Establecimientos y continúa el proceso de evaluación técnico-sanitaria según el esquema mostrado. El módulo de RNE incorpora los procesos administrativos tales como notificación de las observaciones, ampliación de plazo, denegatoria y desistimiento.

**ACLARACIÓN:** No requerirán de auditoría las modificaciones de RNE en las que solamente se modifique la información del titular o se dé el alta o de baja un responsable sanitario.

Cada etapa tiene un *área* implicada y un *estado* según el avance de la gestión del trámite. En la tabla se especifican los pasos de un trámite y los estados asociados a cada etapa:

| Trámite: AUTORIZACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO  |                              |   |
|---|------------------------------|---|
| ETAPA   | AREA                         | ESTADO  |
| <u>Borrador:</u> Carga de información, se genera N.º de trámite<br>- Pago de aranceles y tasa (Sellado) | EMPRESA                      | Guardado  |
| <u>INICIO:</u> Inicio de la solicitud<br>-Evaluación de solicitud (observación)                         | REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS | Pendiente de aceptación   |
| Respuesta de observación  | EMPRESA                      | Observado<br>Observado/notificado                                 |
| -Planificación de fecha de Auditoría  | AUDITORIA                    | Pendiente de planificación  |
| -Confirmación de Auditoría  | EMPRESA                      | Pendiente de confirmación de auditoría                            |
| -Informe Técnico  | AUDITORÍA                    | Pendiente de auditoría  |
| - Informe Final   | AUDITORÍA                    | Pendiente de Informe Final  |
| -Aprobación   | REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS | Pendiente de aprobación   |
| -Asignación de nro. de Expediente   | REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS | Pendiente de aprobación   |
| -Autorización   | AUTORIZACIÓN                 | Pendiente de Autorización<br>Pendiente de Descarga de Certificado |

|                               |         |            |
|-------------------------------|---------|------------|
| -Notificación de Finalización | EMPRESA | Finalizado |
| Fin de la solicitud           | ARCHIVO | Concluido  |

## 2.1-Presentación de un trámite en el SIFeGA

Para realizar un trámite de autorización de Establecimientos se ingresa en Trámites → Establecimientos. En el submenú se listan los trámites para realizar: Inscripción, Modificación, Reinscripción o Baja.



### Consideraciones generales para la carga

**ARCHIVOS ADJUNTOS:** toda la documentación adjuntada en cualquier solicitud a través de SIFeGA deberá estar en formato PDF.

**CARGA DE ARCHIVOS ADJUNTOS:** Para la carga de archivos PDF deberá hacer clic sobre el nombre del documento a adjuntar, seleccionar el archivo y hacer clic en **[Abrir]**. Se podrá adjuntar **MÁS** de un archivo por título volviendo a hacer clic sobre el nombre del documento. Los archivos se listarán debajo y podrán **[ELIMINARSE]** destildándolos /⇒. Un archivo destildado no formará parte de la presentación de la empresa.

**AGREGAR INFORMACIÓN:** Toda vez que se declare información y exista la opción **[AGREGAR]**, ésta se deberá clicar para hacer efectiva la declaración.

**AJUSTAR INFORMACIÓN:** toda vez que se actualice información y exista la opción de EDITAR, ésta deberá ajustarse (modificarse) para hacer efectiva la declaración.

**IMPORTANTE:** SE SOLICITA **NO COPIAR Y PEGAR TEXTOS** DESDE DOCUMENTOS PDF, PÁGINAS WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS, ETC. ÉSTOS SUELEN TENER CARACTERES OCULTOS

ENCRIPADOS QUE EL SISTEMA NO RECONOCE EN SU DICCIONARIO. EL SISTEMA **MUESTRA UN MENSAJE DE ERROR** E IMPIDE TERMINAR LA SOLICITUD O, EN CASO DE FINALIZARLA, **LA DECLARACIÓN JURADA NO SE GENERA** DE FORMA CORRECTA.

## 2.2 Solicitud de Inscripción de Establecimientos

La **inscripción de un establecimiento** es un proceso en el que la Autoridad Sanitaria otorga un Registro Nacional de Establecimiento (RNE). Éste es la identificación de la autorización sanitaria que se otorga a toda persona física o jurídica, firma comercial, establecimiento o fábrica de alimentos acorde a las actividades para las cuales fue habilitado. Como consecuencia del proceso de autorización sanitaria, se otorga al interesado un **Certificado de RNE**.

El trámite es evaluado y observado tantas veces como sea necesario para su adecuada autorización. La calidad de la presentación de una solicitud en el SIFeGA es la propiedad de ajustarse a los procedimientos formales y requisitos técnicos. Una mala presentación por parte del interesado afecta los tiempos internos de evaluación y autorización por parte del organismo como también a los tiempos de la empresa.

Para inscribir un establecimiento por PRIMERA VEZ, se ingresa al menú **Trámites -> Establecimientos -> Inscripción**. Se desplegará el formulario de inscripción para iniciar la carga de datos. Este formulario consta de los siguientes bloques:

### BLOQUE EMPRESA TITULAR

La información que aparece en este bloque es la información provista en carácter de declaración jurada a la Autoridad Sanitaria en el momento de solicitar el alta al usuario.

| Empresa Titular  |  |
|--|--|
| Razón Social: EMPRESA B  | C.U.I.T. Nº: 30-11111111-2   |
| Provincia: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES   | Localidad: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES   |
| Domicilio: ESTADOS UNIDOS 505  |  |
| Teléfono: 54-11-4340-0800  | Email: SIFEGA@ANMAT.GOV.AR   |
| Documentación Adjunta  |  |
|  Estatuto o contrato social |  Inscripción ante la Dirección General de Aduanas |

En este bloque solo se debe adjuntar la documentación requerida: Estatuto/contrato social o DNI (si se trata de una empresa unipersonal) e Inscripción ante la Dirección General de Aduanas (de corresponder según actividades del establecimiento). De no ser correcta la información del titular de la empresa que figura en el sistema al momento de la inscripción, deberá comunicarse con la autoridad sanitaria.

### **BLOQUE ESTABLECIMIENTO**

En este bloque se debe declarar:

- **Información completa del Establecimiento:** nombre, provincia, localidad, domicilio (calle) y número.
- **Georreferenciación:** Latitud y longitud.
- Seleccionar la información correspondiente al **Inmueble y Tipo de Establecimiento**.
- Declarar **tipo de Establecimiento**
- **Adjuntar la documentación solicitada.**

En el botón destinado a adjuntar la Habilitación municipal, se deberá adjuntar:

- Habilitación municipal
- Otra documentación que pueda ser requerida

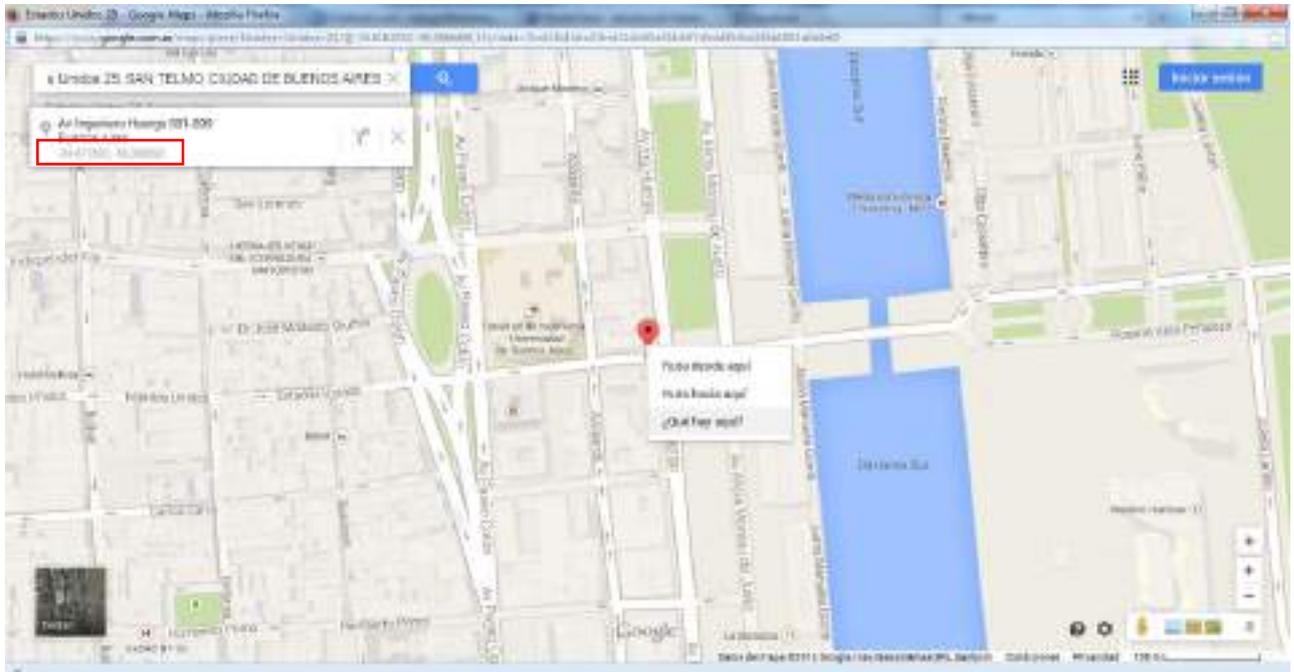
En el botón destinado a adjuntar el Plano Esquemático del Establecimiento, se deberá adjuntar:

- Esquema de distribución de equipos, flujo de materia prima, producto y personas

#### ***i. Georreferenciación***

Para poder agregar la georreferenciación del establecimiento, recomendamos seguir los siguientes pasos:

- Agregar los campos correspondientes a los datos de ubicación del establecimiento: provincia, localidad, domicilio (calle) y número.
- Hacer clic en el botón [Georreferenciación]; se desplegará una ventana emergente donde accederá al sitio Google Maps (IMPORTANTE: habilitar las ventanas emergentes en su explorador).
- Para obtener las coordenadas geográficas del establecimiento, deberá hacer clic con el botón derecho del mouse en el punto de ubicación y seleccionar **¿Qué hay aquí?**



- Copiar las coordenadas geográficas con sus signos correspondientes y pegarlas en sus respectivos campos de Latitud° y Longitud° de la planilla.
- Podrá verificar la georreferenciación haciendo clic en [Ver mapa]

Georreferenciación

Latitud °:  Longitud °:

**IMPORTANTE:** si el establecimiento se encuentra ubicado en un domicilio para el que no es posible identificar una calle y número (información necesaria para realizar la búsqueda en Google Maps) se propone como alternativa para obtener la georreferenciación explorar la zona en la que se encuentra el establecimiento en Google Maps, ubicar con la mayor precisión posible dónde se encuentra éste y hacer clic con el botón derecho sobre ese punto. Para obtener latitud y longitud, se deben seguir los mismos pasos arriba detallados.

**ii. Inmueble**

En este bloque se debe declarar si se es propietario del establecimiento o si se tiene un contrato de locación. Seleccionar la opción correspondiente y el caso de tener contrato de locación se deberá especificar también su fecha de finalización.

Inmueble

Tipo: PROPIETARIO

---

Inmueble

Tipo: CONTRATO DE LOCACION Fecha Finalización: / /

**iii. Tipo de Establecimiento**

En este bloque se deben declarar todas las actividades que desarrollará el establecimiento, los rubros y las categorías, las condiciones de temperatura (en caso de que dentro de las actividades se indique “almacenamiento”) y los atributos (para alimentos libres de gluten, enriquecidos o modificados en su composición). Para esto se seleccionade los desplegables cada combinación de actividad, condición, rubro y categoría y luego se debe hacer clic en[AGREGAR] para incorporar lo seleccionado. A continuación se podrá indicar un atributo haciendo un clic en el atributo correspondiente. A medida que se vayan agregando los renglones, se conformará debajo una tabla con toda la información del establecimiento.

Tipo de Establecimiento

Actividad: ELABORACION Condición: NO APLICA Rubro: ALIMENTOS GRASOS, ACE Categoría: ACEITES Y GRASAS ALIME [Agregar]

| Actividad   | Rubro | Condición | Categoría  | Atributo  |          |
|---|-------|-----------|--|---|----------|
| ELABORACION BEBIDAS FERMENTADAS   |       | NO APLICA | PRODUCTOS A FINES DEL VINO Y DERIVADOS DEL PROCESO | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICION<br><input type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN            | [Quitar] |
| ELABORACION BEBIDAS FERMENTADAS   |       | NO APLICA | SORAS Y DERIVADOS DEL PROCESO                      | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICION<br><input type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN            | [Quitar] |
| ELABORACION ALIMENTOS GRASOS, ACEITES ALIMENTICIOS DE ORIGEN SOLAMENTE ANIMAL |       | NO APLICA | ACEITES Y GRASAS ALIMENTICIAS                      | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICION<br><input checked="" type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN | [Quitar] |

**IMPORTANTE:** al realizar esta declaración, considerar el **ALCANCE** que tendrá luego la habilitación solicitada, dado que al solicitar la autorización de los RNPA, la habilitación del RNE deberá ser congruente con la categoría del producto en cuanto a la **CONDICIÓN, RUBRO, CATEGORÍA Y ATRIBUTOS** solicitados para ese producto alimenticio.

#### **BLOQUE DIRECTOR TECNICO/RESPONSABLE SANITARIO**

Todo establecimiento que dedique su actividad a los rubros, categorías, atributos y todos aquellos casos en los que el Código Alimentario Argentino (CAA) o donde la Autoridad Sanitaria así lo exija, debe contar con la Dirección Técnica de un profesional universitario que, por la naturaleza de sus estudios a juicio de la Autoridad Sanitaria esté capacitado para dichas funciones. Estos casos son:

- Rubros: Alimentos de Régimen o Dietéticos (Capítulo XVII del CAA), Alimentos Lácteos (Capítulo VIII del CAA), Aditivos Alimentarios (Capítulo XVIII del CAA)
- Categorías: Aguas (Capítulo XII del CAA: Bebidas Hídricas, Aguas y Aguas Gasificadas)
- Atributos: libres de gluten, modificados en su composición, enriquecidos (harinas y sales), polvos para lactantes.

Para declarar un responsable sanitario, hacer clic en [declarar], luego en [agregar], completar toda la información solicitada y adjuntar la documentación correspondiente. Para declarar más de un responsable, se debe hacer clic sobre el botón[agregar].

Responsable Sanitario [No declarar]

|                    |                      |                       |                      |                            |
|--------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------------|
| ONI N°:            | <input type="text"/> | Categoría Habilitada: | Seleccione ▼         |                            |
| Apellido:          | <input type="text"/> | Nombre:               | <input type="text"/> |                            |
| Provincia:         | MISIONES ▼           | Localidad:            | Seleccione ▼         |                            |
| Domicilio:         | <input type="text"/> | Número:               | <input type="text"/> | Piso: <input type="text"/> |
| Universidad:       | <input type="text"/> | Título:               | Seleccione ▼         |                            |
| Otro Título:       | <input type="text"/> | Matrícula N°:         | <input type="text"/> |                            |
| Teléfono Personal: | <input type="text"/> | E-mail Personal:      | <input type="text"/> |                            |

Documentación Adjunta

 ONI Director Técnico     Título Habilitante Director Técnico     Matrícula Director Técnico

**Agregar**

#### RECIBO DE PAGO DE ARANCEL

En este bloque se declaran los comprobantes de pago y se adjuntan copias de los pagos correspondientes y las facturas emitidas por las URESA.

Comprobantes

Comprobantes de Pago:

 Comprobante

**Enviar**    **Cancelar**

#### ENVÍO DE LA SOLICITUD

Al final del formulario se encuentran los botones para las acciones que pueden realizarse:

**Guardar**    **Finalizar**    **Cancelar**

**Guardar:** en caso de querer guardar la solicitud y completarla posteriormente, el sistema le otorgará un número de trámite para retomarlo en otro momento desde el menú Trámites ->Búsqueda.

**Finalizar:** se envía la solicitud a la Autoridad Sanitaria. Al finalizar el trámite, se genera la declaración jurada (DDJJ) de la solicitud en formato PDF (verificar la configuración del explorador Mozilla Firefox). A partir de esta instancia la presentación **NO PODRÁ SER MODIFICADA**; ésta constituye una DDJJ que el titular presentará ante la Autoridad Sanitaria.

**Cancelar:** para eliminar la solicitud, todo lo declarado o adjunto se pierde, o se mantiene la información guardada previamente.

Una vez enviada la declaración se dará inicio formal a la solicitud de registro. Una copia de la DDJJ de la presentación de la empresa quedará disponible en el historial de áreas en la columna [PDF]. El área técnica correspondiente procederá a la evaluación técnico-sanitaria del trámite. Podrá realizar el seguimiento a través del número de trámite asignado ingresando en el menú a Trámites>Búsqueda.

### 2.3- Solicitud De Modificación de Establecimientos

El proceso de modificación de un RNE es la modificación de información del registro otorgado por la autoridad sanitaria.

El titular de la autorización deberá comunicar a la Autoridad Sanitaria todo acto que implique: realización de ampliaciones o cambios en las instalaciones, modificación del propietario, cambio de la firma comercial y/o modificación del contrato social o la naturaleza de las actividades, cambio de Director Técnico, entre otras. Se deberá presentar la documentación que avale el cambio solicitado.

#### **IMPORTANTE:**

En la **primera modificación** que se haga de un registro **que no fue otorgado por SIFeGA** el sistema solicitará completar la información del registro y adjuntar toda la documentación de respaldo que hace a ese registro, de acuerdo a la migración de datos que haya implementado la autoridad sanitaria.

En las sucesivas modificaciones, sólo será necesario ajustar la información y la documentación adjunta según los cambios que deban realizarse.

Para todo tipo de modificación que se quiera realizar en el RNE, se deberá acceder en el menú de **Trámites**→**Establecimientos**→**Modificación**



Se desplegarán los registros autorizados y deberá hacerse clic sobre el que se quiera modificar, luego hacer clic sobre MODIFICACIÓN y a continuación se desplegará el formulario y podrán modificarse los datos del registro.



En el formulario se visualiza la última información con la que el RNE fue autorizado EDITABLE. Se deberá actualizar la declaración de la información correspondiente y presentar la documentación que avale el cambio solicitado. La Autoridad Sanitaria podrá requerir documentación adicional si lo considera necesario.

Para editar esta información, se deben tener en cuenta las siguientes especificaciones:

- **Tipo de establecimiento:** Para ELIMINAR las categorías que se quieran quitar seleccionar [QUITAR]. Para incorporar un nuevo rubro se deberá incluir seleccionando [AGREGAR].
- Para **MODIFICACIÓN DE CONTRATO DE LOCACIÓN** (cambio/actualización) deberá ajustar la fecha de forma congruente con el nuevo contrato y adjuntar el nuevo documento; recordar destildar el documento que no corresponde.

- **REEMPLAZO DE ARCHIVOS ADJUNTOS:** Para reemplazar un adjunto se debe primero destildar el archivo que se quiere quitar y luego cargar el nuevo archivo haciendo clic sobre el ícono de adjunto que corresponda. Se podrá adjuntar **MÁS** de un archivo volviendo a hacer clic sobre el nombre del documento.
- **RESPONSABLE SANITARIO** (designación o cambio): para declarar un profesional hacer clic en [AGREGAR] para ajustar la declaración; para dar de baja hacer clic en [ELIMINAR].

Tipo de Establecimiento

Actividad: **ACONDICIONAMIENTO** Condición: **NO REFRIGERADOS** Rubro: **ADITIVOS ALIMENTARIOS** Categoría: **ADITIVOS ALIMENTARIOS** [Agregar]

| Actividad                                  | Condición                   | Rubro                 | Categoría             | Atributo  |          |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|----------|
| ACONDICIONAMIENTO                          | CONGELADOS/ SUPERCONGELADOS | ADITIVOS ALIMENTARIOS | ADITIVOS ALIMENTARIOS | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICIÓN<br><input type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN            | [Quitar] |
| FRACCIONAMIENTO                            | NO APLICA                   | ALIMENTOS LÁCTEOS     | LECHES EN POLVOS      | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICIÓN<br><input checked="" type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN | [Quitar] |
| ACONDICIONAMIENTO<br>ADITIVOS ALIMENTARIOS | NO REFRIGERADOS             | ADITIVOS ALIMENTARIOS | ADITIVOS ALIMENTARIOS | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICIÓN<br><input type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN            | [Quitar] |

Documentación Adjunta

Constancia Municipal  Plano esquemático de establecimiento  Título o contrato de locación del inmueble

|  |               |
|--|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Constancia Municipal                       | [Ver archivo] |
| <input type="checkbox"/> Plano esquemático de establecimiento                  | [Ver archivo] |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título o contrato de locación del inmueble | [Ver archivo] |
| <input checked="" type="checkbox"/> Plano esquemático de establecimiento       | [Ver archivo] |

**Responsable Sanitario** [No declarar]

DNI Nº:  Categoría Habilitada: Seleccione

Apellido:  Nombre:

Provincia: Seleccione Localidad: Seleccione

Domicilio:  Número:  Piso:

Universidad:  Título: Seleccione

Otro Título:  Matrícula Nº:

Teléfono Personal:  E-mail Personal:

**Documentación Adjunta**

DNI Director Técnico     Título Habilitante Director Técnico     Matrícula Director Técnico

Eliminar  
Agregar

Luego de realizar todas las modificaciones necesarias y de ajustar la documentación correspondiente, deberá declarar cuáles son los cambios realizados.

**Modificaciones Realizadas**

| Modificación  |
|---|
| <input type="checkbox"/> Modificación de la Razón Social                                      |
| <input type="checkbox"/> Modificación del Domicilio Legal                                     |
| <input type="checkbox"/> Designación de Director Técnico y/o Co-Director Técnico              |
| <input type="checkbox"/> Baja de Director Técnico y/o Co-Director Técnico                     |
| <input type="checkbox"/> Ampliación e Modificación de Actividades/Platos/Categorías/Atributos |
| <input type="checkbox"/> Modificación de Estructura Edilicia del Establecimiento              |

**Comentarios**

Una vez declaradas las modificaciones, se podrá presentar el trámite haciendo clic en el botón FINALIZAR. Recordar que siempre se puede guardar la presentación del trámite para retomarla posteriormente desde el menú Trámites>Búsqueda y que al guardar el sistema ya le otorgará un número de trámite.

Guardar

Finalizar

Cancelar

## 2.4- Solicitud de Reinscripción de Establecimientos

Para realizar la reinscripción del establecimiento, desde el menú acceder a **Trámites** → **Establecimiento** → **Reinscripción**.



### **IMPORTANTE:**

**En la primera reinscripción** que se haga de un registro **que no fue otorgado por SIFeGA** y sobre el **que no se han realizado modificaciones**, el sistema solicitará completar la información del registro y adjuntar toda la documentación de respaldo que hace a ese registro, de acuerdo a la migración de datos que haya implementado la autoridad sanitaria.

Se abrirá el formulario de solicitud con la información del registro editable. Para realizar la reinscripción del establecimiento deberá presentar la misma información que en la inscripción, reemplazando todos los documentos que hayan perdido su vigencia. A su vez, en el trámite de reinscripción se podrán realizar modificaciones, para las cuales se deberán adjuntar los documentos que avalen la modificación. La Autoridad Sanitaria podrá requerir documentación adicional si lo considera necesario.

## 2.5- Solicitud de Baja de Establecimientos

Se accede en el menú a través de **Trámites** → **Establecimientos** → **Baja**. Es un proceso que permite dar de baja un RNE.



A continuación se debe seleccionar el registro que se desea dar de baja y clicar la opción “Baja de RNE”.



Se desplegará la información del registro y se deberán declarar todos los RNPA asociados a ese registro, declarando el último lote y si éste se encuentra o no en la cadena de comercialización. Además, se deberá declarar el motivo de la solicitud de baja.

Declaro que los últimos lotes elaborados responden a la siguiente especificación:

| RNPA                 | Estado Vigencia RNPA | Vencimiento Registro | Se encuentra en la cadena de comercialización | Lote                 | Fecha Elaboración    | Fecha Vencimiento    |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Seleccione ▾         | <input type="text"/> | Seleccione ▾                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

[Agregar]

Los Registros de Productos Alimenticios asociado al registro de establecimiento permanecerán vigentes hasta el vencimiento de los lotes declarados.

Motivo Solicitud

La presente información reviste carácter de declaración jurada. La autoridad sanitaria, cuando lo considere pertinente, puede solicitar su presentación en soporte papel. Toda la documentación que se adjunte deberá encontrarse en formato PDF

### 3-Notificación y respuesta de observaciones

En la etapa de Aceptación, en la que se realiza la evaluación inicial de la solicitud, es aquella en la que pueden recibirse observaciones sobre la solicitud presentada.

Cuando esto ocurra, el trámite se encontrará en el área Empresa en el estado Observado. El interesado encontrará la notificación de la observación en su pantalla de Notificaciones. Deberá **notificarse de la observación** realizada por la autoridad sanitaria y proceder a los ajustes y adecuaciones solicitados en el sistema. Al hacer clic en [notificarse], se le desplegará un documento de notificación en formato PDF.

Observación de Trámite

Expediente N° 1-0047-2110-00016-18-1 Trámite N° 11-18

Motivo: MODIFICACION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

Tiene una observación realizada por algún área del INAL, intervinientes en la evaluación de la solicitud.

Notificarse

Luego de notificarse, o transcurridos 5 días hábiles desde su observación, pasará al estado **Observado/Notificado**. Quedará disponible en el historial de áreas del trámite el documento PDF que contiene las observaciones realizadas luego de la evaluación en la columna [PDF]. En esta instancia se podrá acceder al trámite desde el menú de tareas a través de Trámites>Búsqueda y se deberá seleccionar *Modificar Trámite*.

Se han encontrado 6 registros  
establecimientos: 1 de 1

Trámite N°: 28-18 Expediente N°: 123456

Anterior | 1 | Siguiente

Información  **Notificar Trámite**

ESTABLECIMIENTOS

Se deberá ajustar la declaración jurada según las observaciones recibidas. Debajo de cada bloque dentro del formulario también pueden visualizarse las observaciones que realizó la bromatología.

| Observaciones Establecimiento  |
|--|
| <b>ESTABLECIMIENTO</b>   |
| Se observa discrepancia entre la información declarada del establecimiento y la documentación presentada. Ajustar declaración.   |
| Se observa discrepancia entre el domicilio del establecimiento y la georreferenciación declarada. Ajustar declaración.           |
| <b>DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>   |
| <b>Constancia Municipal</b>  |
| Se observa discrepancia entre el alcance de la constancia municipal y la actividad/trubus seleccionados. Ajustar la declaración. |
| El documento de constancia municipal difiere con el establecimiento declarado. Ajustar documento correspondiente.                |

Luego de realizar todas las correcciones solicitadas, seleccionar **Finalizar**. Al igual que en la presentación original del trámite, con el botón [Guardar] podrá ir guardándose la presentación hasta que se hayan realizado todos los ajustes correspondientes y se finalice la nueva presentación.

Una vez enviado, el trámite volverá al estado “pendiente de aceptación” para su evaluación en el Área de Registro de Establecimientos.

## 4-Auditoría

La autorización de un establecimiento requiere de una auditoría para verificar las condiciones sanitarias del establecimiento. A través del SIFeGase realizará la programación de la visita, que el interesado deberá ACEPTAR o RECHAZAR; para este último caso, se deberá reprogramar la fecha.

**IMPORTANTE:** Será obligatoria la auditoría en la Inscripción, Modificación de información sanitaria y Reinscripción de establecimiento en el RNE. En caso de que se realicen únicamente modificaciones de información administrativa, como ser datos de la Empresa Titular o datos del Profesional Técnico, **NO** será requerida la auditoría.

### 4.1- Planificación de la auditoría

El proceso de inscripción está acompañado por una auditoría en el establecimiento. La Autoridad Sanitaria notificará al interesado/a través del sistema la fecha y hora de la visita para su confirmación.

En la pantalla de notificaciones le aparecerá al interesado la siguiente notificación:

#### Auditoría Programada

Importante

**Recuerde esta fecha 14-09-2018 a las 10:00**

Se realizará una auditoría al establecimiento ubicado:

Alcance: Todos los sectores del establecimiento.

Objetivo: Autorización Sanitaria de Establecimiento Alimenticio.

La comisión de auditores estará integrada por:

Auditor Líder: ADMINISTRADOR SIFEGA Equipo Auditor: No designado

Nota: la comisión de auditores deberá ser acompañada en todo momento por un responsable del establecimiento y el Director Técnico en caso de corresponder.

Confirmar

Cambio de Fecha

### a) Confirmación

Al confirmar aparecerá una nueva pantalla para declarar datos del responsable del establecimiento que recibirá al auditor.

Confirmación de Auditoría

Auditoría Programada

Fecha de Auditoría: 14-09-2018 Hora: 10:00

Responsable del Establecimiento

Nombre:

Cargo:

Teléfono Contacto:

Guardar Cancelar

#### b) Cambio de Fecha

En caso de ser necesario, podrá proponerse a la Autoridad Sanitaria una nueva fecha para la Auditoría.

Alcance: Todos los sectores del establecimiento.

Objetivo: Autorización Sanitaria de Establecimiento Alimenticio.

La comisión de auditores estará integrada por:

Auditor Líder: ADMINISTRADOR SIFEGA Equipo Auditor: No designado

Nota: la comisión de auditor es deberá ser acompañada en todo momento por un responsable del establecimiento y el Director Técnico en caso de corresponder.

Confirmar Cambio de Fecha

Cambio de Fecha de Auditoría

Fecha de Auditoría: 13-09-2018 Hora: 10:00

Motivo y propuesta de nueva fecha de auditoría

Guardar Cancelar

Una vez que se propone la nueva fecha, se selecciona Guardar.

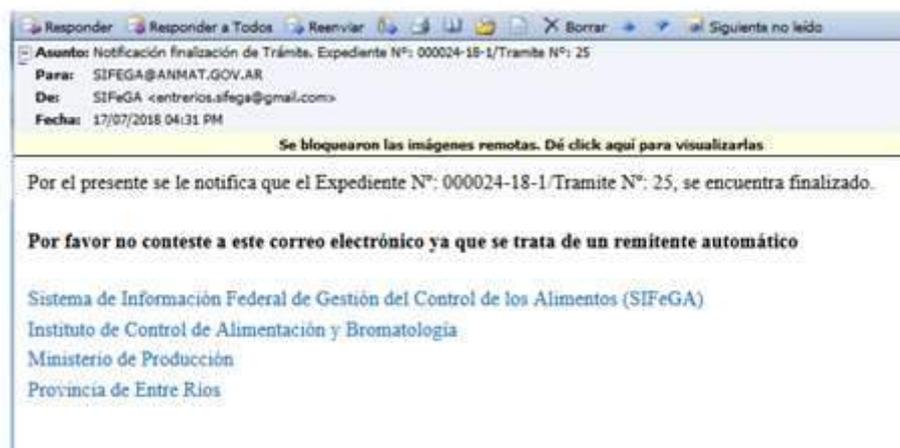


La autoridad sanitaria programará nuevamente la Auditoria y solicitará su confirmación.

## 5- Finalización del trámite

Una vez realizada la auditoria y presentados los informes, el área técnica realizará una evaluación final y podrá Aprobar o Denegar la solicitud. En caso de ser aprobada, emitirá el certificado de registro correspondiente.

Al finalizar la autorización del registro el Estado del trámite pasará a finalizado.



Al ingresar al SIFeGA, se encuentra en la pantalla de Notificaciones la notificación de Finalización del trámite:

**Finalización Trámite**

Expediente N° 000005204      Trámite N° 00006-18

Motivo: INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

Por el presente se le notifica que el Exp. N° /Trámite N° , se encuentra finalizado.

[Notificarse](#)

Al seleccionar “Notificarse” se despliega la notificación en un archivo PDF.

REF. EXPTE. N° 000005204 TRAMITE N° 6-18  
LA PAMPA, 17 DE AGOSTO DE 2018

Notifíquese a la firma PRUEBA 2 que el expediente de la referencia se encuentra finalizado.

El acto administrativo se encuentra a su disposición en la Autoridad Sanitaria Provincial.

La presente notificación lo es en los términos de 5º inc. d) del decreto 1758/72 otorgándose carácter de fehaciente de acuerdo al artículo 41 del mismo cuerpo legal.

La empresa encontrará ahora su registro y certificado en su base de datos, así como en el expediente del trámite realizado. El certificado podrá ser original si se encuentra firmado digitalmente; de lo contrario, en el sistema figurará una copia del original firmado con firmahológrafa. El certificado original deberá retirarse en la Autoridad Sanitaria Provincial.

## ANEXO I: Desistimiento de trámites en curso

Es derecho del interesado desistir de continuar la gestión iniciada ante la autoridad en cualquier etapa del trámite, una vez que éste fue presentado y antes de su autorización, desde el menú de tareas **TRÁMITES -> DESISTIR -> TRÁMITE**.



Se debe seleccionar el trámite deseado y hacer clic en [Desistir]:

Desistir Trámite

Trámite N°:

Empresa/Titular:  CULT:

Tipo Trámite:

Se han encontrado 3 registros  
 Mostrando página 1 de 1

Anterior | 1 | Siguiente

| Trámite N° | Tipo  | Fecha            | Area Actual | Estado                  | Empresa/Titular       |
|------------|---|------------------|-------------|-------------------------|-----------------------|
| 473        | AMpliación de Plazo de Decisión para el Establecimiento | 2016-11-25 09:08 | ALIMENTOS   | COMPLETADO DE ALIMENTOS | INDUSTRIA ALIMENTARIA |

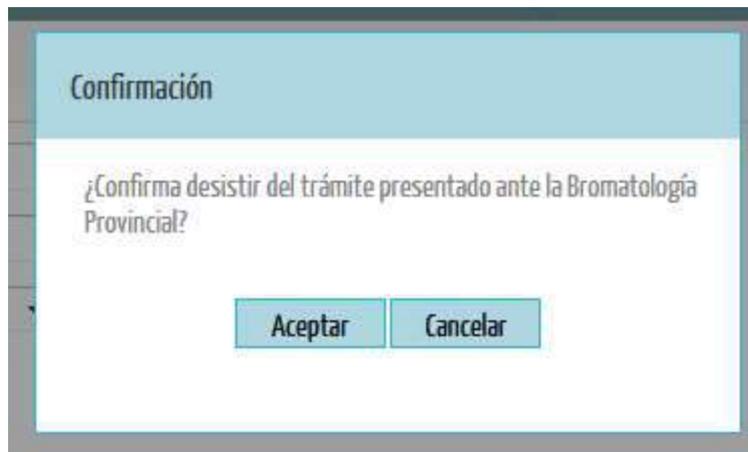
Busca

Se han encontrado 3 registros  
Mostrando página 1 de 1

Anterior | 1 | Siguiente

| Trámite | Expediente  | Información | Desistir | Empresa/Titular |                 |
|---------|---|-------------|----------|-----------------|-----------------|
| 35      | Trámite N° 36 Expediente N° 3215                            |             |          | PRUEBA MISIONES |                 |
| 34      | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | 18-05-2018  | EMPRESA  | ELABORADO       | PRUEBA MISIONES |

Una vez que se selecciona “Desistir”, aparecerá un cartel de confirmación de la operación.



Se desplegará un campo para detallar el motivo de la solicitud.

Solicitud de Desistimiento

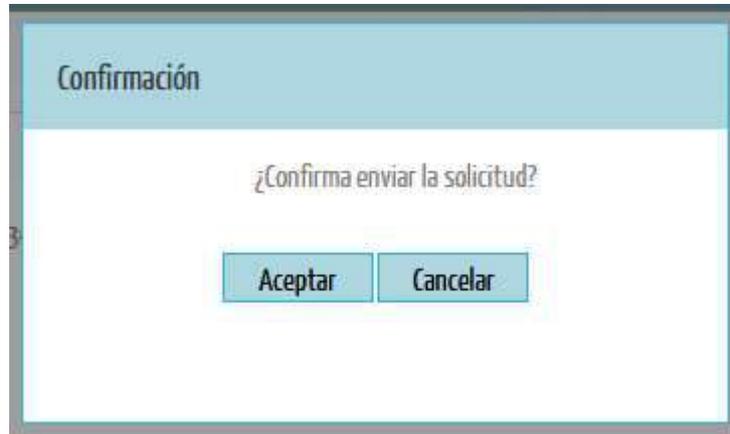
Desistimiento de Establecimiento

Empresa: PRUEBA MISIONES 3 CUIT N°: 30-11111111-3  
Trámite N°: 000036  
Expediente N°: 3215  
Fecha: 19-06-2018

Notivo

Finalizar Cancelar

Al Finalizar, aparecerá una ventana de confirmación de envío de solicitud y se generará un documento en formato PDF.



REF. EXPTE. N° 3216 TRAMITE N° 000038  
 BUENOS AIRES, 22 DE OCTUBRE DE 2018

Por la presente PRUEBA MISIONES 3 solicita el desistimiento del expediente/trámite de la referencia.  
 Motiva esta solicitud:  
 a modo de prueba.

El trámite entrará al área Registro de Establecimientos en el estado “Solicitud desistimiento en trámite”.

Se han encontrado 3 registros:  
 Mostrando página 1 de 1

Anterior | 1 | Siguiente

| Trámite N° | Tipo  | Fecha      | Web Actual                   | Estado                             | Empresa/Titular   |
|------------|---|------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| 47         | MODIFICACION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS    | 08-10-2018 | AUDITORIA                    | PENDIENTE DE AUDITORIA             | PRUEBA MISIONES 3 |
| 36         | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | 19-06-2018 | REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS | SOLICITUD DESISTIMIENTO DE TRAMITE | PRUEBA MISIONES 3 |
| 34         | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | 18-06-2018 | EMPRESA                      | GUARDADO                           | PRUEBA MISIONES 3 |

Una vez enviada la solicitud, el trámite ya no continuará su curso.

## CONTACTO



Teléfono: 02920-430007



e-mail: [alimentosrionegro@gmail.com](mailto:alimentosrionegro@gmail.com)



Días de atención: Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00