



PROVINCIA DE
CHUBUT

SIFeGA

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

Autorización Sanitaria de Establecimientos y Productos Alimenticios a través de SIFeGA – Chubut

Lic. Diego Saban
Departamento de Bromatología
Dirección Provincial de Salud Ambiental
Ministerio de Salud

Resolución ministerial 32/2019 de Chubut

1. Adopta el SIFE~~G~~A para contar con información sanitaria disponible y actualizada y el seguimiento del sistema de control de alimentos tendiente a la rápida y efectiva toma de decisiones en caso de riesgos para la salud.
2. Implementa en la Provincia la inscripción de los establecimientos comprendidos en el Código Alimentario Argentino en el Registro Nacional de Establecimientos (RNE) y productos (RNPA) a través del SIFE~~G~~A.
3. Establece el proceso de inscripción de establecimientos en el RNE y RNPA a través del SIFE~~G~~A estará a cargo del Departamento de Bromatología del Ministerio de Salud.

confiere al titular del Organismo;

POR ELLO:

EL MINISTRO DE SALUD

RESUELVE:

Artículo 1º.- Adoptase el "Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos (SIFE~~G~~A)" como sistema de gestión sanitaria e información para dar cumplimiento a los objetivos del PFCA de contar con información sanitaria disponible y actualizada y el seguimiento del sistema de control de alimentos tendiente a la rápida y efectiva toma de decisiones en caso de riesgos para la salud.-

Artículo 2º.- Implémente en la Provincia de Chubut la inscripción de los establecimientos comprendidos en el Código Alimentario Argentino en el Registro Nacional de Establecimientos (RNE) a través del SIFE~~G~~A adoptado por el Departamento de Bromatología del Ministerio de Salud por la presente Resolución.-

Artículo 3º.- Establézcase que el proceso de inscripción en el RNE a través del SIFE~~G~~A estará a cargo del Departamento de Bromatología del Ministerio del Salud.-

Artículo 4º.- Dispóngase que el acceso al SIFE~~G~~A-Chubut se efectuará a través de la página web de la Dirección de Salud Ambiental del Ministerio de Salud, (<http://www.ministeriodesalud.chubut.gov.ar/salud-ambiental>).-

Artículo 5º.- La parte interesada ingresará al SIFE~~G~~A-Chubut ingresando el N° de CUIT como nombre de usuario y la clave única de acceso otorgada por el Departamento de Bromatología y sus delegaciones bajo el siguiente procedimiento:

Resolución ministerial 32/19
Publicada en Boletín Oficial el 03 de
enero de 2020

Marco normativo provincial para la implementación del SIFeGA

- **Procedimiento de presentación del trámite:**
incorpora los requisitos según las Directrices para la Autorización de
Establecimientos y Productos Alimenticios
- **Implementación del Código QR**
- **Base de datos pública de registros**

Acceso en sitio web de la Dirección de Salud Ambiental

<http://dsachubut.sytes.net/db>

The screenshot shows the homepage of the Department Provincial of Bromatology. At the top, it says "Bienvenido!" and features the text "DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE BROMATOLOGÍA". Below this, it says "Ministerio de Salud - Provincia del Chubut" and displays the coat of arms of Chubut. The background is a blurred image of a landscape.

The screenshot shows the "DOCUMENTOS" section of the website. It includes a header "Departamento Provincial de Bromatología" and "Archivos del Departamento". There are several icons representing different documents:

- Resolución SIFEGA**: Documento sobre la Resolución que establece al SiFeGA como sistema de Gestión para Inscripción de Establecimientos y Productos. [Enlace](#)
- Alta Usuario**: Documento sobre cómo dar de Alta un Usuario para gestionar trámites dentro de SiFeGA. [Enlace](#) (This link is highlighted with a red box)
- Directrices Autorización de Establecimientos**: Directrices para la Autorización Sanitaria de Establecimientos, donde se establecen todos los principios y leyes para la autorización de los mismos. [Enlace](#)
- Inscripción Establecimiento y Productos (ACOTADO - SiFeGA)**: Documento sobre instructivo para la inscripción de Establecimiento por SiFeGA. [Enlace](#)
- Inscripción Productos (SiFeGA)**: Instructivo para la inscripción de Productos por SiFeGA. [Enlace](#)
- Información Nutricional**: Instructivo para la elaboración de la Información Nutricional obligatoria de los Productos Alimenticios, para su inscripción. [Enlace](#)
- Consulta RNE Nacionales**: Enlace a Sitio Web de Consulta sobre los Establecimientos Inscriptos a nivel Nacional. [Enlace](#)
- Consulta RNPA Nacionales**: Enlace a Sitio Web de Consulta sobre los Productos Alimenticios Inscriptos a nivel Nacional. [Enlace](#)

Nota de solicitud de alta de usuario



Solicitud de Alta de Usuario en el Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos – SIFEWA

Por medio de la presente solicito el acceso al Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos (SIFEWA) de la Provincia de Chubut, de acuerdo a la información provista a continuación:

Nombre o Razón Social:

CUIT:

Domicilio legal (Provincia, localidad, calle y número):

Domicilio legal electrónico (correo electrónico):

Teléfono:

Términos y Condiciones

El acceso y clave otorgados por el Departamento de Bromatología o sus delegaciones habilitarán al usuario a operar en el SIFEWA. La clave de acceso que se otorga al usuario es personal, secreta e intransferible. El usuario será responsable en caso de su divulgación.

Luego de ingresar por primera vez al sistema, el usuario deberá modificar la clave de usuario suministrada y será responsable de su resguardo.

Las gestiones efectuadas por el usuario utilizando su respectiva clave se presumen realizadas por él mismo. A tal efecto se considera que son válidas, legítimas y auténticas sin necesidad de realizar o tomar ningún otro resguardo de ninguna índole.

El domicilio legal electrónico declarado se constituirá en adelante como el domicilio de notificación. Asimismo, todas las notificaciones se encontrarán en el sistema, teniendo este carácter de notificación fehaciente.

Toda la información presentada en el sistema reviste carácter de declaración jurada.

El usuario reconoce estar en conocimiento de lo dispuesto en la Resolución N° 32/19 y los instructivos disponibles previos y disponibles en el sitio <http://dchubut.sifewa.net/db>

Declaro haber leído y comprendido los Términos y Condiciones de uso del SIFEWA y certifico que los datos vertidos en el presente formulario son correctos y verdaderos, entregando la documentación de aval solicitada.

Firma

Aclaración

Autorización de RNE en SIFeGA

A través del SIFeGA se realiza la

- Inscripción
- Modificación
- Reinscripción
- Baja

de los establecimientos en el RNE.



Se presenta la totalidad de los requisitos documentales, formales y sanitarios

Solicitados a través de:

- Ley 18.284, su Decreto reglamentario N° 2126/71 y sus modificatorias
- Resolución del Ministerio de Salud N°32/2019 de Chubut

Acceso al SIFeGA



<http://sifega.anmat.gov.ar/chubut/index.php>



A screenshot of the SIFeGA login page. The top header features the Chubut Province seal and the text "PROVINCIA DE CHUBUT". To the right, the SIFeGA logo and the full name "Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos" are displayed. Below this is the "Inicio de Sesión" section. It contains three input fields: "Usuario:" with a red box around it, "Contraseña:", and "Código:" with the value "23323" in it. A large red arrow points from the "Usuario:" field towards the text "CUIT" to its right. At the bottom is a blue "Iniciar" button. The footer repeats the SIFeGA logo and the system name.

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

Inicio de Sesión

Usuario:

Contraseña:

Código:

Iniciar

Acceso al SIFeGA

También se puede acceder a través del portal de ANMAT:



<https://www.argentina.gob.ar/sifega>

The screenshot shows the Argentina.gob.ar homepage with a search bar and a 'MI A' button. Below it is a network diagram with nodes labeled 'Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos' and 'SIFeGA'. A red box highlights the 'Accesos al sistema' link in the sidebar menu. The main content area describes SIFeGA as a platform for food safety information.

Argentina.gob.ar

Buscar trámites, servicios o áreas

Inicio / Ministerio de Salud y Desarrollo Social / Salud / ANMAT / SIFeGA

SIFeGA

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

Compartir en redes sociales [f](#) [t](#) [in](#)

Registros y actualizaciones

Accesos al sistema

Instructivos y tutoriales

Firma digital en SIFeGA

Normativa

Preguntas frecuentes

Contacto

Compartir en redes sociales [f](#) [t](#) [in](#)

El Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos —SIFeGA— es una plataforma digital en línea que permite disponer de información precisa y actualizada sobre establecimientos, facilitando la oportuna toma de decisiones sanitarias, en pos de asegurar mayor protección a los consumidores.

Accesos al sistema

Instructivos y tutoriales

Firma digital en SIFeGA

Normativa

Preguntas frecuentes

Contacto

Registros y actualizaciones

Accesos al sistema

INAL

Buenos Aires

Catamarca

Chaco

Chubut

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Córdoba

Corrientes

Entre Ríos

Formosa

Jujuy

La Pampa

La Rioja

Mendoza

Misiones

Neuquén

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

Actualizar datos del usuario



- Actualizar datos de teléfono, email y contraseña

Autogestión

Empresa Titular

C.U.I.T. N°: 30710407378 Razón Social: VeraCruz y CIA S.R.L.

Teléfono: Email:

Datos de Acceso

Usuario: 30710407378

Contraseña:

Guardar **Cancelar**

***La clave es personal,
secreta e intransferible***



Esquema general del proceso - RNE

Pasos para la autorización de RNE:

1. Solicitud
2. Evaluación
3. Auditoría
4. Aprobación
5. Certificado

Inicio de una solicitud de Autorización (Inscripción, Modificación, Reinscripción) en el RNE

- Se inicia un nuevo trámite a través de Trámites-> Establecimientos



Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Empresa Titular

Empresa Titular

C.U.I.T. N°: 30-11111111-1 Razón Social: EMPRESA ESQUEL

Provincia: CHUBUT Localidad: ESQUEL

Domicilio: QWERT Número: 1 Piso:

Teléfono: 1234 E-mail: Q@Q.COM

Documentación Adjunta

Estatuto o contrato social/DNI Inscripción ante la Dirección General de Aduanas

**CONSTANCIA
DE CUIT**

Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Datos del Establecimiento

Establecimiento

Nombre del Establecimiento: PRUEBA Provincia: CHUBUT Localidad: GAMAN

Domicilio: FINCA Número: 202 [Georreferenciación]

Georreferenciación

Latitud °: -43.294654 Longitud °: -65.529841 [Ver Mapa]

Superficie: Hasta 60 m²

Inmueble

Tipo: PROPIETARIO

PROPIETARIO
CONTRATO DE LOCACION, COMODATO U OTRO

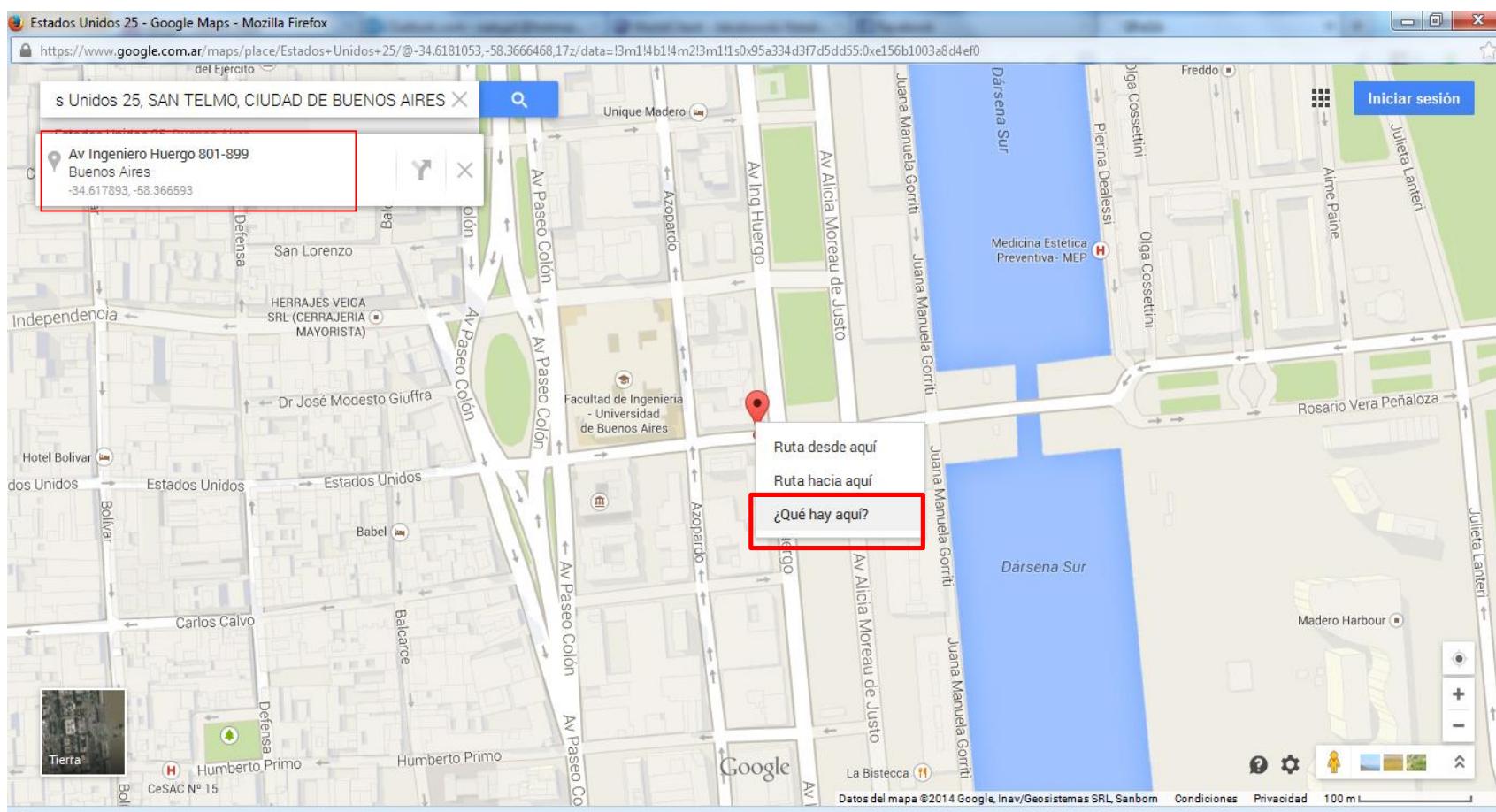
Tipo de actividad: ACONDICIONAMIENTO Condición: CONGELADOS/ SUPERCON Rubro: ADITIVOS ALIMENTARIOS Categoría: ADITIVOS ALIMENTARIOS [Agregar]

| Actividad | Condición | Rubro | Categoría | Atributo |
|-----------|-----------|-------|-----------|----------|
|-----------|-----------|-------|-----------|----------|

Documentación Adjunta

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

Inicio de una Inscripción de Establecimiento



Georeferenciación

Georeferenciación

Latitud: Longitud: [Ver mapa]

Inicio de una Inscripción de Establecimiento

VER ARCHIVO EN LA PÁGINA “Categorías de productos alimenticios”

Tipo de Establecimiento

| Actividad: | ACONDICIONAMIENTO | Condición: | CONGELADOS/ SUPERCON | Rubro: | ADITIVOS ALIMENTARIOS | Categoría: | ADITIVOS ALIMENTARIOS | [Agregar] |
|---------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|--|-----------------------|------------|-----------------------|-----------|
| Actividad | Condición | Rubro | Categoría | Atributo | | | | |
| ALMACENAMIENTO CON DISTRIBUCION | CONGELADOS/ SUPERCONGELADOS | ALIMENTOS AZUCARADOS | PRODUCTOS DE CONFITERIA | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICIÓN <input type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN | | | | [Quitar] |
| ELABORACION | NO APlica | ALIMENTOS AZUCARADOS | PRODUCTOS DE CONFITERIA | <input type="checkbox"/> MODIFICADOS EN SU COMPOSICIÓN <input type="checkbox"/> LIBRE DE GLUTEN | | | | [Quitar] |

Documentación Adjunta

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

Datos a tener en cuenta

Documentación Adjunta

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

- **Agregar**
 - **Memoria descriptiva del establecimiento** – en la documentación adjunta “**Plano esquemático del establecimiento**”.
 - **Análisis de agua de red** (no mayor a 6 meses) – en la documentación adjunta “**Habilitación municipal**”.

Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Responsable Sanitario [No declarar]

| | | | |
|--------------------|---------|----------------------|------------------|
| DNI Nº: | 1234879 | Categoría Habilitada | DIRECTOR TÉCNICO |
| Apellido: | prueba | Nombre: | prueba |
| Provincia: | CHUBUT | Localidad: | ARROYO PERCY |
| Domicilio: | prueba | Número: | 123 |
| Universidad: | | Título: | FARMACEUTICO |
| Otro Título: | | Matrícula Nº: | |
| Teléfono Personal: | | E-mail Personal: | |

Documentación Adjunta

DNI Director Técnico Título Habilitante Director Técnico Matrícula Director Técnico

Agregar Eliminar

Datos del Responsable Sanitario (en caso que corresponda)

Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Comprobante de Pago

Comprobante N°:

 Comprobante de Pago



En formato pdf

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.

Guardar

Finalizar

Cancelar



SIFeGA

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

Envío de la declaración jurada a la Autoridad Sanitaria

SIFeGA

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



PROVINCIA DE
CHUBUT

SIFeGA

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

Trámite Nº: 5-20

Fecha de: 12-02-2020

Caratulación:

Motivo: MODIFICACION RNE

Modificaciones Realizadas

Comentarios:

Empresa Titular

Razón Social: PRUEBA CHUBUT C.U.I.T. Nº: 30-11111111-1

Provincia: CHUBUT Localidad: ANGOSTURA

Domicilio: PRUEBA CHUBUT
12345

Telefono: 123456 Email: A@GMAIL.COM

Documentación Adjunta

No se han encontrado documentos adjuntos.

Notificación y respuesta de observaciones

En caso de recibir una observación a su presentación, recibirá un correo de aviso automático al correo electrónico declarado



Por el presente se le informa que el Expediente N°: 000028-18-5/Trámite N°: 29 ha sido observado por un área de la Bromatología Provincial interviniente en la evaluación.

Para dar notificación y respuesta a la/s observación/es deberá ingresar al SIFEgA.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Observación de Trámite

Expediente N° 1- 0047-2110-00046-18-1

Trámite N° 31-18

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](#)

Notificación de una observación

Notificación y respuesta de observaciones

Inicio Trámites Registros

CHUBUT
PROVINCIA DE CHUBUT

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

Agenda de Trabajo

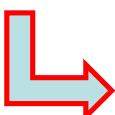
Observación de Trámite

Expediente N° Trámite N° 5-20

Motivo: MODIFICACION RNE

Tiene una observación realizada por algún área de la autoridad sanitaria interveniente en la evaluación de la solicitud.

Notificarse



REF. EXPTE. N° TRAMITE N° 5-20
CHUBUT, 12 DE FEBRERO DE 2020

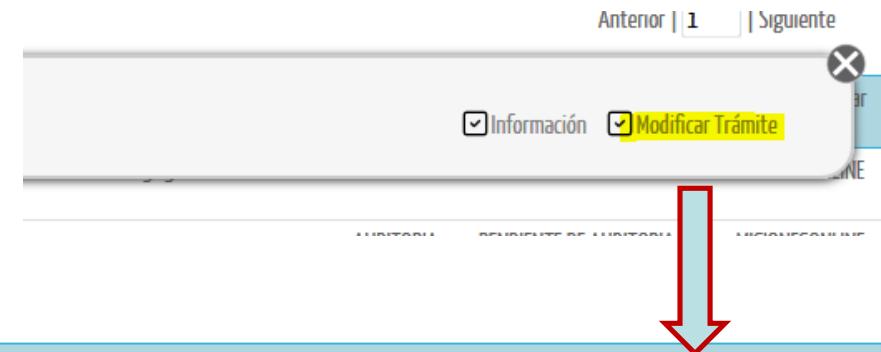
Notifíquese a la firma PRUEBA CHUBUT que el expediente/trámite de la referencia ha sido observado, otorgándose un plazo de treinta (30) días para dar respuesta a la/s observación/e/s; por lo cual deberá ingresar al Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos.

Nota: La presente notificación lo es en los términos de 5º inc. d) del decreto 1759/72 otorgándose carácter de fehaciente de acuerdo al artículo 41 del mismo cuerpo legal.

En cualquier momento es de su derecho desistir este trámite.

Respuesta de una observación

Notificación y respuesta de observaciones



Observaciones Establecimiento

ESTABLECIMIENTO

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.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Constancia Municipal

Se observa discrepancia entre el alcance de la constancia municipal y lo actividad/rubros seleccionados. Ajustar la declaración.

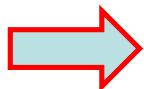
El documento de constancia municipal difiere con el establecimiento declarado. Ajustar documento correspondiente.

Respuesta de una observación

Esquema general del proceso - RNE

Pasos para
la autorización de RNE:

1. Solicitud
2. Evaluación
3. Auditoría
4. Aprobación
5. Certificado



Auditoría en el Establecimiento

Auditoria 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

Planificación de la auditoría

Auditoría en el Establecimiento

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.

Confirmación de Auditoría

Auditoria Programada

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

Responsable del Establecimiento

Nombre:

Cargo:

Teléfono Contacto:

Guardar Cancelar

Confirmar Cambio de Fecha

NOTIFICA AVUDA ANTERIOR CERRAR

Confirmación de la fecha de auditoría

Auditoría en el Establecimiento

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

Cambio de Fecha de Auditoría

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

Motivo y propuesta de nueva fecha de auditoría

Guardar Cancelar



Cambio de fecha de la auditoría

Esquema general del proceso - RNE

Pasos para
la autorización de RNE:

1. Solicitud
2. Evaluación
3. Auditoría
4. Aprobación
5. Certificado

Finalización del trámite



Responder Responder a Todos Reenviar Borrar Siguiente no leído

Asunto: Notificación finalización de Trámite. Expediente N°: 000024-18-1/Tramite N°: 25

Para: SIFEGA@ANMAT.GOV.AR

De: SIFeGA <entrerios.sifega@gmail.com>

Fecha: 17/07/2018 04:31 PM

Se bloquearon las imágenes remotas. Dé click aquí para visualizarlas

Por el presente se le notifica que el Expediente N°: 000024-18-1/Tramite N°: 25, se encuentra finalizado.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Sistema de Información Federal de Gestión del Control de los Alimentos (SIFeGA)
Instituto de Control de Alimentación y Bromatología
Ministerio de Producción
Provincia de Entre Ríos
Firma ANMAT

Notificación de finalización del trámite

Finalización del trámite

Finalización Trámite

Expediente N° 159487

Trámite N° 5-20

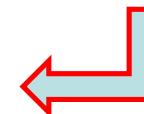
Motivo: MODIFICACION RNE

Por el presente se le notifica que el Exp. N° 159487/Trámite N° 5-20, se encuentra finalizado.

[Notificarse](#)

REF. EXPTE. N° 159487 TRAMITE N° 5-20

CHUBUT, 12 DE FEBRERO DE 2020



Notifíquese a la firma PRUEBA CHUBUT 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 1759/72 otorgándose carácter de fehaciente de acuerdo al artículo 41 del mismo cuerpo legal.

Notificación de finalización del trámite

Finalización del trámite

Finalización Trámite

Expediente N° 159487

Trámite N° 5-20

Motivo: MODIFICACION RNE

Por el presente se le notifica que el Exp. N° 159487/Trámite N° 5-20, se encuentra finalizado.

[Notificarse](#)

La empresa encontrará ahora su registro y certificado en su base de datos, así como en el expediente del trámite realizado.

Certificado

[Descargar Certificado](#)

Obtención del certificado



PROVINCIA DE
CHUBUT

SIFeGA

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



Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos Alimenticios

RNE 7000601

Certificase que el establecimiento de Prueba Chubut con domicilio legal en Prueba Chubut 12345 - Angostura - Chubut ha sido inscripto y habilitado por la autoridad sanitaria de la provincia de Chubut según Expediente N° 123456 cumpliendo con los requisitos establecidos por la Ley Nacional N° 18.284, sus Decretos Reglamentarios, Código Alimentario Argentino, Resoluciones y Disposiciones vigentes.

Establecimiento en:

Finca 202 - Gaiman - Chubut para:
Almacenamiento Con Distribucion de Alimentos Azucarados.
Elaboracion de Alimentos Azucarados.

Fecha de Vencimiento, 12 de Febrero de 2025

Chubut, 12 de Febrero de 2020

SIFeGA

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

Inicio de una Modificación de Establecimiento



Modificación de RNE

Inicio de una Modificación de Establecimiento

Tipo de Establecimiento

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

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

Documentación Adjunta

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

Constancia Municipal [\[Ver archivo\]](#)
 Plano esquemático de establecimiento [\[Ver archivo\]](#)
 Título o contrato de locación del inmueble [\[Ver archivo\]](#)
 Plano esquemático de establecimiento [\[Ver archivo\]](#)

Modificación de RNE

Inicio de una Modificación de Establecimiento

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 o Modificación de Actividades/Rubros/Categorías/Atributos |
| <input type="checkbox"/> Modificación de Estructura Edilicia del Establecimiento |

Comentarios

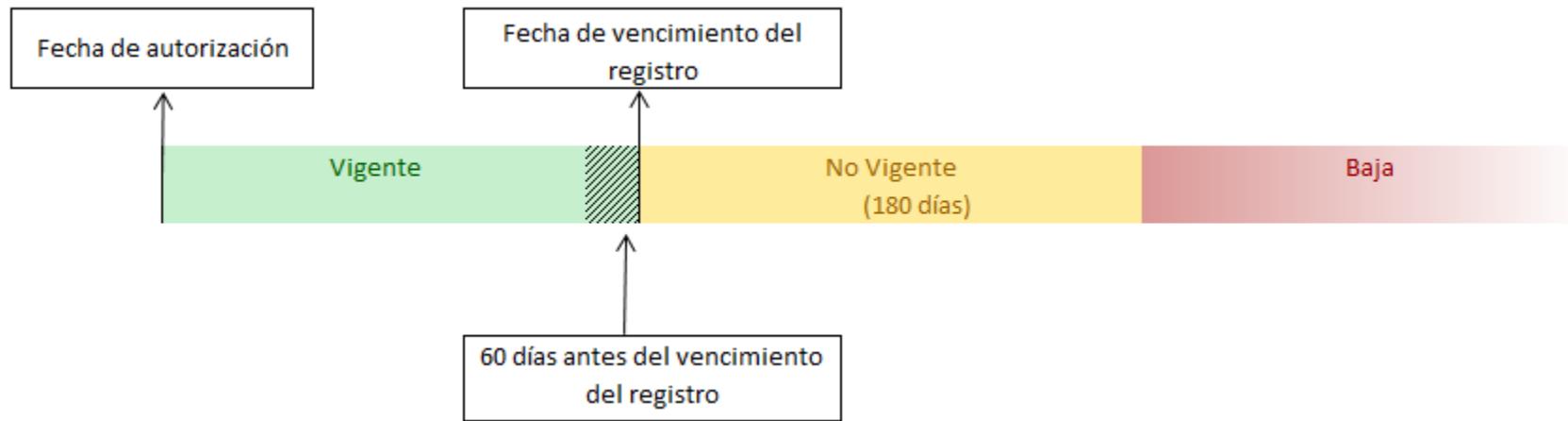
Guardar

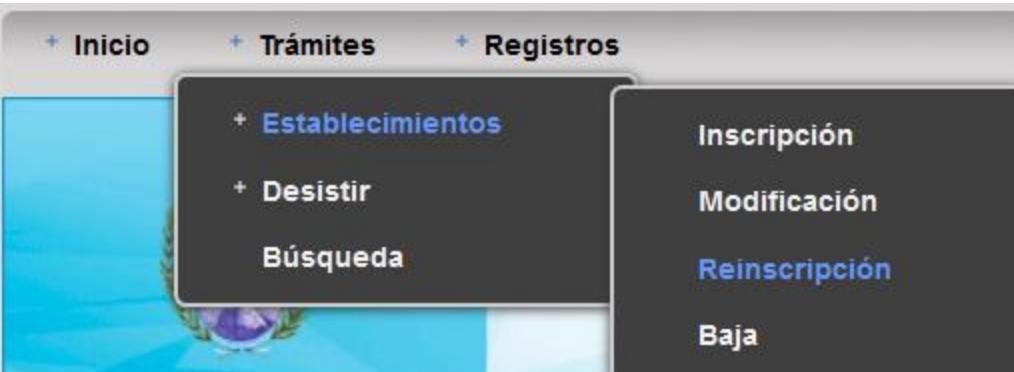
Finalizar

Cancelar

Modificación de RNE

Línea de tiempo de un registro





Inicio de una Reinscripción de Establecimiento

The screenshot shows a confirmation message: 'Se han encontrado 1 registros' followed by 'Mostrar'. Below this, it says 'RNE' and 'RNE N°: 12-001080'. At the bottom right, there are two checkboxes: 'Información' (checked) and 'Reinscribir' (checked). A red arrow points downwards to the 'Reinscribir' checkbox.

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 dicha modificación.

Reinscripción de RNE



Baja de Establecimiento

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"/> | <input type="button" value="Seleccione"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="Seleccione"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> [Agregar] |

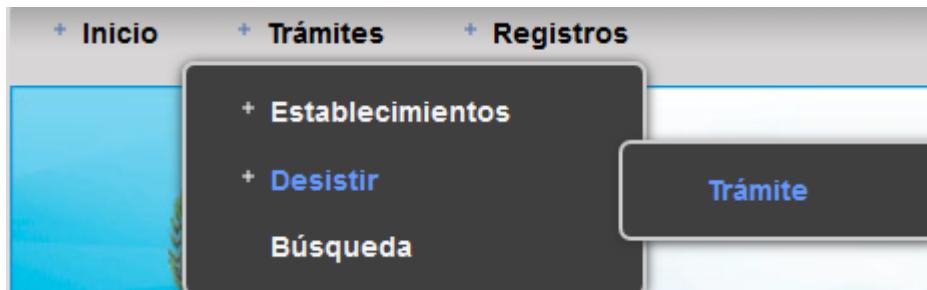
Los Registros de Productos Alimenticios asociado al registro de establecimiento permanecerán vigentes hasta el vencimiento de los lotes declarados.

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 firmada digitalmente.

Se declaran los últimos lotes elaborados para cada RNPA

Baja de RNE



Desistimiento de trámite

The screenshot shows a search results page with a 'Buscar' button. It displays 3 results on page 1 of 1. A modal dialog is open for Trámite N° 36, Expediente N° 3216. The dialog contains fields for 'Información' and 'Desistir', both checked. A red arrow points to the 'Desistir' checkbox. The main table lists trámites with columns: Trámite, Expediente, Descripción, Fecha, Empresa, and Estado. The first row is for Trámite N° 36, Expediente N° 3216, with status 'GUARDADO'.

| Trámite | Expediente | Descripción | Fecha | Empresa | Estado |
|---------|------------|---|------------|---------|----------|
| 36 | 3216 | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | 17-06-2018 | EMPRESA | GUARDADO |
| 34 | | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | 18-06-2018 | EMPRESA | GUARDADO |

Es derecho del interesado desistir de continuar la gestión iniciada ante la autoridad en cualquier etapa del trámite antes de su autorización.

Desistimiento

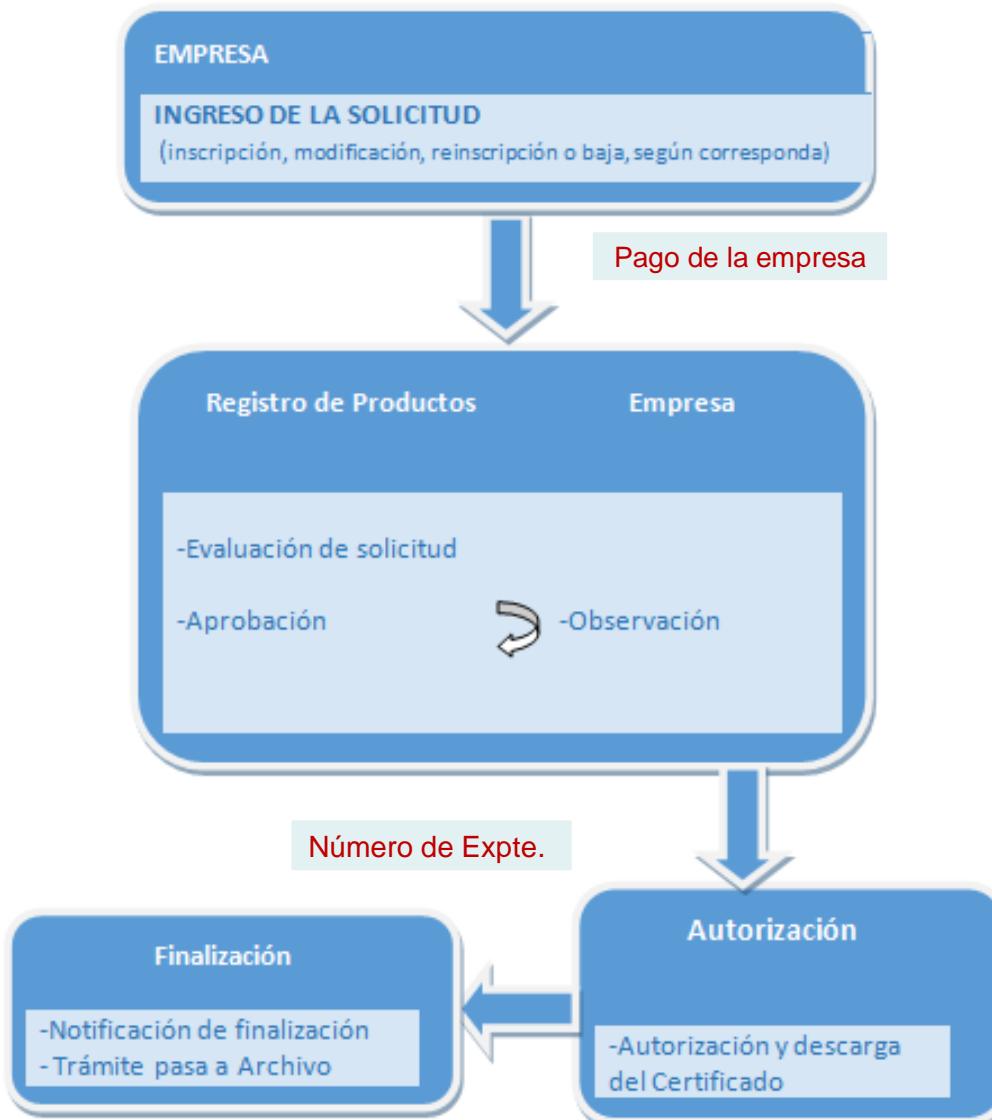
¿DUDAS?



- Inscripción RNPA
- Modificación RNPA
- Reinscripción RNPA
 - Baja RNPA

**IMPORTANTE: El/Los RNE al que
se vaya a asociar el RNPA
deberá estar ACTUALIZADO EN
SIFeGA previo al inicio del
trámite de RNPA**

Esquema general de proceso - RNPA



Autorización de RNPA en SIFeGA

A través del SIFeGA se realizan la

- Inscripción
- Modificación
- Reinscripción
- Baja

de los productos alimenticios
en el RNPA.

Se presenta la totalidad de los requisitos documentales, formales y sanitarios
solicitados por:

- Ley 18.284, su Decreto reglamentario N° 2126/71 y sus modificatorias (CAA)
- Resolución ministerial 32/2019 - CHUBUT

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

Inicio de Sesión

Usuario:

Contraseña:

Código:

Iniciar

Inicio de una solicitud de Autorización (Inscripción, Modificación, Reinscripción)



- Se inicia un **nuevo trámite** a través de Trámites > Alimentos
- Se continúa con la carga de un **trámite guardado** o un **trámite observado** desde Trámites > Búsqueda

Inicio de una Inscripción de producto

• Inicio • Trámites • Registros


PROVINCIA DE CHUBUT

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

Inscripción de Producto

! NOTICIA NOTIFICA AyUDA ANTERIOR CERRAR

Empresa Titular

C.U.I.T. N°: 30-11111111-1 Razón Social: PRUEBA CHUBUT
Provincia: CHUBUT Localidad: ANGOSTURA
Domicilio: PRUEBA CHUBUT Número: 12345
Teléfono: 123456 E-mail: A@GMAIL.COM

Titular del producto

Solicitud de Autorización

Inscripción [Elaboración Propia]
 Inscripción [Elaboración por Terceros]

!!

Inscripción en el RNPA

Establecimiento Elaborador Titular

RNE N°: **07** [Buscar]

| RNE | Fecha de Vencimiento | Razón Social | Nombre del Establecimiento | Provincia/Localidad | Domicilio | Acciones |
|-----|----------------------|--------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------|
|-----|----------------------|--------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------|

Establecimiento Elaborador (Tercero)

RNE N°: **07** [Buscar]

| Identificación | RNE | Fecha de Vencimiento | Razón Social | Nombre del Establecimiento | Provincia/Localidad | Domicilio | Acciones |
|----------------|-----|----------------------|--------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------|
|----------------|-----|----------------------|--------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------|

Establecimiento Partícipe

RNE N°: **24** [Buscar]

| Rol | RNE | Fecha de Vencimiento | Razón Social | Nombre del Establecimiento | Provincia/Localidad | Domicilio | Acciones |
|-----|-----|----------------------|--------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------|
|-----|-----|----------------------|--------------|----------------------------|---------------------|-----------|----------|

Documentación adjunta



Nota entre el titular del producto y el establecimiento tercero

PREVIAMENTE ACTUALIZADO EN SIFEGA

Inscripción en el RNPA

Clasificación

Clasificación del Producto

Rubro de establecimiento: **Seleccione** ▾ Categoría: **Seleccione** ▾ Categoría de Producto: **Seleccione** ▾

Marca:

Nombre de Fantasía:

Denominación:

Composición del Producto

Referencia:



- Tapa de alfajor
- Relleno
- Cobertura

Ingrediente ▾ %: [Agregar]



| Referencia | Tipo | Nombre | Nº INS | Función | FEMA | % | Cantidad de Ingesta | Información Nutricional | Acción |
|------------|------|--------|--------|---------|------|---|---------------------|-------------------------|--------|
|------------|------|--------|--------|---------|------|---|---------------------|-------------------------|--------|

Aclarar aspectos adicionales de la composición si considera necesario:

Inscripción en el RNPA

Características

Características del Producto

Exigencias particulares según Normativa, para su clasificación y/o Denominación

Parámetro: Valor: [Aregar]

° BRIX en una confitura

| Parámetro | Valor | Acción |
|-----------|-------|--------|
|-----------|-------|--------|

Documentación adjunta

 Especificaciones Técnicas

- 
- Certificado de envase de uso alimentario
 - Documentación que respalte la clasificación del producto (° BRIX / pH / act. acuosa, etc.).
 - Otra documentación que se considere pertinente.

Formas de Uso del Producto

Forma de Uso:

Instrucciones de Uso:

- Listo para consumir
- Requiere preparación previo al consumo
- Destinado a la manufactura de alimentos

Modo de Comercialización

Acondicionado a la Venta al Público:

No Acondicionado a la Venta al Público:

Inscripción en el RNPA

Población de Destino

Población General:

Población Vulnerable:

- EMBARAZADAS Y MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA
- LACTANTES
- NIÑOS DE CORTA EDAD (DE 1 A 3 AÑOS)
- PERSONAS CON TRASTORNOS METABOLICOS
- POBLACION CELIACA

Documentación necesaria según condición

- Producto libre de gluten
- Productos para lactantes y niños pequeños
- Producto modificado en su composición
- Producto Orgánico
- Producto con añejamiento
- Producto comprendido en Disposición ANMAT Nº 3817/2006



CERTIFICADO

Documentación Adjunta



Análisis que avale la condición de libre de gluten



SIFeGA

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

Inscripción en el RNPA

Condiciones de Conservación

Temperatura Ambiente ▼; Desde: °C Hasta: °C

Unidad de Consumo

Tipo: Material: C. Neto: C. Escurrido: L. Aptitud: [Agregar]

| Tipo | Material | C. Neto | C. Escurrido | L. Aptitud | Acción |
|------|----------|---------|--------------|------------|--------|
|------|----------|---------|--------------|------------|--------|

Unidad Múltiple

Tipo: Material: C. Neto: [Agregar]

| Tipo | Material | C. Neto | Acción |
|------|----------|---------|--------|
|------|----------|---------|--------|

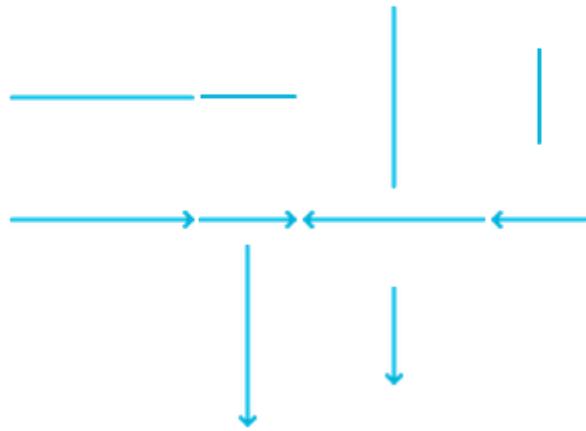
Inicio de una Inscripción de Establecimiento

Proceso de Elaboración

Técnicas de Elaboración

Fase/Etapa: Característica de la Fase/Etapa: [Crear]

Conectores



Descripción

Documentación Adjunta

 Monografía de elaboración

3 opciones:

- Diagrama de flujo con las etapas del proceso
- Descripción del proceso productivo
- Monografía de elaboración en formato pdf.

Inscripción en el RNPA

Leyendas Obligatorias

Leyendas obligatorias preestablecidas

En el rotulado de los productos que deban ser descascarados antes de consumirse o que contengan elementos cuya ingesta implique un riesgo

- Atención: consumir descascarado - No apto para niños menores de 6 (seis) años
- Las partes pequeñas podrían ser ingeridas o aspiradas
- Atención: por su tamaño es inconveniente su consumo por menores de [] años.
- Las partes pequeñas podrían ser ingeridas o aspiradas. Atención: contiene un juguete no apto para menores de 3 (tres) años

En bebidas enlatadas, con o sin alcohol, gasificadas o no

- No consumir directamente del envase

En el rótulo de los envases de miel (esporas de *C. botulinum*)

- No suministrar a niños menores de un año

En productos que superen contenido de nitratos establecido

- Este producto no es apropiado para niños menores de 1 año por su contenido de nitratos

En los rótulos de los envases primarios de las bebidas alcohólicas (Ley Nacional de la Lucha Contra el Alcoholismo N° 24788)

- BEBER CON MODERACIÓN. PROHIBIDA SU VENTA A MENORES DE 18 AÑOS

En el caso de contener en su composición fenilalanina o aspartamo deberá consignarse la siguiente advertencia

- Contiene fenilalanina: contraindicado para fenilicetonúricos

Inscripción en el RNPA

En el caso de contener en su composición polialcoholes-polidextrosa, deberá consignarse la siguiente advertencia

- Individuos sensibles pueden experimentar un efecto laxativo por el consumo excesivo de este producto (u otra leyenda similar)

Lactantes y niños de corta edad

- Consulte a su médico

Aviso importante: La leche materna es lo mejor para el lactante (u otra leyenda similar)

Bebidas analcohólicas con cafeína y taurina

- No consumir en caso de embarazo, lactancia, niños y personas de edad avanzada
- Se sugiere no consumir con alcohol
- Alto contenido de cafeína

Alimentos libres de gluten

- Sin T.A.C.C. (la leyenda deberá ubicarse en las proximidades de la denominación)



Deberá tener un tamaño mínimo de 11mm

Inscripción en el RNPA

Alimentos con propóleos

- Mantener en lugar fresco, seco y protegido de la luz
- Contiene propóleos. Personas alérgicas o sensibles, niños menores de 4 años, mujeres embarazadas o en período de lactancia: no consumirlo

Alimentos para propósitos médicos específicos

- Usar bajo estricto control médico
- No administrar por vía parenteral
- La ingesta diaria será determinada exclusivamente por el médico

Suplementos dietarios

- Consulte a su médico antes de consumir este producto / Consulte a su médico
- No utilizar en caso de embarazo, lactancia, ni en niños
- Mantener fuera del alcance de los niños
- Supera la ingesta diaria de referencia en
- Este producto puede provocar efectos tóxicos por acumulación de vitaminas liposolubles (). No vuelva a consumirlo sin consultar a su médico
- Este producto contiene hierro y debe ser consumido únicamente por individuos sanos, antes de consumirlo consulte a su médico
- Este producto no debe ser utilizado por diabéticos / Este producto contiene glúcidios y debe ser utilizado con precaución por diabéticos
- Diabéticos: este producto contiene cromo, consulte a su médico
- Este producto está indicado para personas que realizan una actividad física que requiere un aporte de calorías diarias superior al promedio de la población (2.000 cal./di). Su consumo debe realizarse bajo estricto control médico

Leyendas obligatorias no preestablecidas

Leyenda:

Inscripción en el RNPA

Leyendas Facultativas

Información Nutricional Complementaria

| Clave | Atributo: | Termino Equivalente: | Leyenda Propuesta: | Justificación: | |
|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|----------------|-----------|
| AG OMEGA 3 | ALTO CONTENIDO | Alto contenido | | | [Agregar] |
| AG OMEGA 3 | | | | | |
| AG OMEGA 6 | | | | | |
| AG OMEGA 9 | | | | | |
| AZUCARES | | | | | |
| COLESTEROL | | | | | |
| FIBRA ALIMENTARIA | | | | | |
| GRASAS SATURADAS | | | | | |
| GRASAS TOTALES | | | | | |
| GRASAS TRANS | | | | | |
| MINERALES | | | | | |
| PROTEINAS | | | | | |
| SAL | | | | | |
| SODIO | | | | | |
| VALOR ENERGETICO | | | | | |
| VITAMINAS | | | | | |

Documentación Adjunta

Información Nutricional

Excepciones

Este producto se encuentra exceptuado: **No**

Los valores que se describen en la tabla nutricional son responsabilidad del titular

Porción

g

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Cantidad por Porción

% VD(*)

Valor energético:

kcal =

kJ

Carbohidratos:

g

[Más]

Proteínas:

g

Grasas Totales:

g

[Más]

Grasas Saturadas:

g

Grasas Trans:

g

Fibra Alimentaria:

g

Sodio:

mg

Micronutriente:

Seleccione

[Agregar]

Otro Nutriente:

[Agregar]

- No aporta cantidades significativas de [Valor energético y/o el/los nombre/s del/de los nutriente/s] (Esta frase se puede emplear cuando se utilice la declaración nutricional simplificada)
- * % Valores Diarios con base a una dieta de 2.000 kcal u 8.400 kJ. Sus valores diarios pueden ser mayores o menores dependiendo de sus necesidades energéticas

Esquema de Rótulo

Esquema de Rótulo

La Mandocina

MERMELADA DE DURAZNO LIBRE DE GLUTEN
EMPRESA 1 - MENDOZA - AGUADA - CALLE UNO 100

- Producto de República Argentina
- Industria de República Argentina
- Fabricado en República Argentina

Ingredientes:

durazno, azúcar

1
2
3

Identificación del Lote:

Contenido Neto:

Fecha de Duración: Consumir Antes de ▾

Instrucciones de Preparación/Modo de Uso:

INFORMACIÓN NUTRICIONAL

Porción 30 g (1 cuchara de sopa)

| | Cantidad por Porción | % VD (%) |
|--------------------|----------------------|----------|
| Valor energético: | 1 kcal = 1 kJ | 1 |
| Carbohidratos: | 1g | 1 |
| Proteínas: | 1g | 1 |
| Greses Totales: | 1g | 1 |
| Greses Saturados: | 1g | 1 |
| Greses Trans: | 1g | - |
| Fibra Alimentaria: | 1g | 1 |
| Sodio: | 1mg | 1 |

No posee cantidades significativas de [Valor energético y/o al/los nombre/s del/de los nutriente/s] (Esta fresa se puede emplear cuando se utilice la declaración nutricional simplificada)

* % Valores Diarios con base a una dieta de 2.000 kcal u 8.400 kJ. Sus valores diarios pueden ser mayores o menores dependiendo de sus necesidades energéticas

Sin T.A.C.C. (la leyenda deberá ubicarse en las proximidades de la denominación)



Dobrá tener un tamaño mínimo de 11mm

Inscripción en el RNPA

Documentación Adjunta

 Rótulo Adecuado a legislación vigente

Comprobante de Pago

Comprobante: **4365/19**

 Comprobante de Pago

Comprobante de Pago [Ver archivo]

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.

Guardar

Finalizar

Cancelar



Presentación de la solicitud

Notificación y respuesta de observaciones

En caso de recibir una observación a su presentación, recibirá un correo de aviso automático al correo electrónico declarado



Por el presente se le informa que el Expediente N°: 000028-18-5/Trámite N°: 29 ha sido observado por un área de la Bromatología Provincial interviniente en la evaluación.

Para dar notificación y respuesta a la/s observación/es deberá ingresar al SIFEgA.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Observación de Trámite

Expediente N° 1- 0047-2110-00046-18-1

Trámite N° 31-18

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](#)

Notificación de una observación

Notificación y respuesta de observaciones

+ Inicio + Trámites + Registros



CHUBUT
PROVINCIA DE CHUBUT

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

Agenda de Trabajo

Expediente

Al trámite N° 12-19 presentado ante la Autoridad Sanitaria Provincial se le asignó el N° de Expediente: EX-ejemplo.

Comprobante

Observación de Trámite

Expediente N° EX-ejemplo Trámite N° 12-19

Motivo: INSCRIPCION RNE

Tiene una observación realizada por algún área de la autoridad sanitaria interviniente en la evaluación de la solicitud.

Notificarse

A red box highlights the "Observación de Trámite" section, and a red box highlights the "Notificarse" button.



REF. EXPTE. N° EX-ejemplo TRAMITE N° 12-19
MENDOZA, 11 DE FEBRERO DE 2019

Notifíquese a la firma EMPRESA 1 que el expediente/trámite de la referencia ha sido observado, otorgándose un plazo de treinta (30) días para dar respuesta a la/s observación/e/s; por lo cual deberá ingresar al Sistema de Información Federal para la Gestión del Control de los Alimentos.

Nota: La presente notificación lo es en los términos de 5º inc. d) del decreto 1759/72 otorgándose carácter de fechante de acuerdo al artículo 41 del mismo cuerpo legal.

En cualquier momento es de su derecho desistir este trámite.

Respuesta de una observación

Notificación y respuesta de observaciones

o • Trámites • Registros

- Establecimientos
- Alimentos
- Desistir
- Búsqueda

PROVINCIA DE CHUBUT

han encontrado 6 registros
istrando página 1 de 1

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

Información Modificar Trámite

ESTABLECIMIENTOS

Observaciones Establecimiento

ESTABLECIMIENTO

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.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Constancia Municipal

Se observa discrepancia entre el alcance de la constancia municipal y lo actividad/rubros seleccionados. Ajustar la declaración.

El documento de constancia municipal difiere con el establecimiento declarado. Ajustar documento correspondiente.



Respuesta de una observación

Finalización del trámite



Responder Responder a Todos Reenviar Borrar Siguiente no leído

Asunto: Notificación finalización de Trámite. Expediente N°: 000024-18-1/Tramite N°: 25

Para: SIFeGA@ANMAT.GOV.AR
De: SIFeGA <entrerios.sifega@gmail.com>
Fecha: 17/07/2018 04:31 PM

Se bloquearon las imágenes remotas. Dé click aquí para visualizarlas

Por el presente se le notifica que el Expediente N°: 000024-18-1/Tramite N°: 25, se encuentra finalizado.

Por favor no conteste a este correo electrónico ya que se trata de un remitente automático

Sistema de Información Federal de Gestión del Control de los Alimentos (SIFeGA)
Instituto de Control de Alimentación y Bromatología
Ministerio de Producción
Provincia de Entre Ríos
Firma ANMAT

Notificación de finalización del trámite

Finalización del trámite

Finalización Trámite

Expediente N° 000005204

Trámite N° 000006-18

Motivo: INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

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

[Notificarse](#)

Notificación de finalización del trámite

Finalización del trámite

[Continuar](#) | [Cambio de Página](#)

Finalización Trámite

Expediente N° 12341234

Trámite N° 3-18

Motivo: INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS

Por el presente se le notifica que el Exp. N° 12341234/Trámite N° 3-18, se encuentra finalizado.

[Notificarse](#)

La empresa encontrará ahora su registro y una copia del certificado en su base de datos, así como en el expediente del trámite realizado.

El certificado será una copia con firma hológrafo

Obtención del certificado



PROVINCIA DE
CHUBUT

SIFeGA

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



Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Producto Alimenticio **RNPA 7-000002**

Certifíquese la Inscripción del producto denominado: MIEL DE PRUEBA

Marca: MIEL DE PRUEBA

Nombre de Fantasía: MIEL DE PRUEBA

País de Origen: ARGENTINA

Titular del Producto: PRUEBA CHUBUT

Domicilio Legal: PRUEBA CHUBUT 12345 ANGOSTURA - CHUBUT

RNE N°: 7-000601

Autorizado el 12 de Febrero del 2020 según expediente N° 123456, por la autoridad sanitaria de la provincia de CHUBUT

Fecha de vencimiento el, 12 de Febrero de 2025.

- Este producto, elaborado de acuerdo a las exigencias del Código Alimentario Argentino, es de libre Circulación y Comercialización en todo el Territorio de la República Argentina.

SIFeGA

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

The screenshot shows a navigation bar with 'Trámites' and 'Registros' tabs. Under 'Trámites', there are several options: 'Establecimientos', 'Alimentos' (which is highlighted in red), 'Desistir', and 'Búsqueda'. A secondary menu is open under 'Alimentos', listing 'Inscripción', 'Modificación', 'Reinscripción', and 'Baja'.

PROVINCIA DE CHUBUT

Inicio de una Modificación de RNPA

Declaración de Concepto

| DESCRIPCIÓN | CONCEPTO DE SOLICITUD |
|---|-----------------------|
| Modificación sobre las declaraciones del titular | |
| Modificación sobre la declaración del Origen | |
| Modificación sobre la identificación del producto | |
| Modificación no sustancial del producto | |
| Modificación sobre CONDICION/ATRIBUTO declarada | |
| Modificación sobre la presentación del producto | |
| Modificación sobre la declaración de Rotulado | |

Actualizar

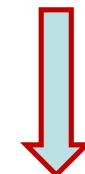
Guardar

Finalizar

Cancelar



Inicio de una Reinscripción de RNPA



Para realizar la reinscripción del RNPA, deberá presentar la misma información que en la inscripción y reemplazar 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 las avalen.

Inicio • Trámites • Registros

- Establecimientos
- Alimentos
- Desistir

Búsqueda

PROVINCIA DE CHUBUT

Trámite

Sis...
la G...

Desistimiento de trámite

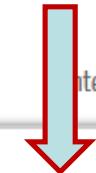
Buscar

Se han encontrado 3 registros
Mostrando página 1 de 1

| Trámite | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | FECHA | TIPO | ESTADO | USUARIO |
|---------|---|------------|---------|----------|---------|
| 47 | Trámite N°: 36 Expediente N° : 3216 | 17-06-2018 | EMPRESA | GUARDADO | PRUEBA |
| 36 | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | 18-06-2018 | EMPRESA | GUARDADO | PRUEBA |
| 34 | INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO | | | | |

Información Desistir

Anterior | 1 | Siguiente | X | Imprimir | RUEBA | PRUEBA



Es derecho del interesado desistir de continuar la gestión iniciada ante la autoridad en cualquier etapa del trámite antes de su autorización.

Desistimiento de trámite

¿DUDAS?





PROVINCIA DE
CHUBUT

SIFeGA

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

¡Muchas Gracias!

DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE BROMATOLOGIA NIVEL CENTRAL

DIRECCIÓN: BERWIN 226, TRELEW

TELÉFONO: 0280 4427421 / 4421011

MAIL: BROMATOLOGIACHUBUT@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO DE BROMATOLOGÍA AREA PROGRAMATICA NORTE

DIRECCIÓN: AV. ROCA 743, PUERTO MADRYN

TELÉFONO: 0280 4470203

MAIL: SALUDAMBIENTALPM@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO ZONAL DE SALUD AMBIENTAL COMODORO RIVADAVIA

DIRECCIÓN: JESUS GARRÉ Y RUTA 3 (KM4), COMODORO RIVADAVIA

TELÉFONO: 0297 4559438

MAIL: SALUDAMBIENTAL_CR@YAHOO.COM.AR

DEPARTAMENTO ZONAL DE SALUD AMBIENTAL ESQUEL

DIRECCIÓN: AV. FONTANA 1107, ESQUEL

TELEFONO: 02945 451428

EMAIL: SALUDAMBIENTALESQUEL@GMAIL.COM

DELEGACION DEPARTAMENTO ZONAL DE SALUD AMBIENTAL EL HOYO

DIRECCIÓN: PASAJE CORBATA S/N - BARRIO ARRAYANES, EL HOYO

TELÉFONO: 02944 471212

EMAIL: SALUDAMBIENTALELHOYO@GMAIL.COM