Solicitud Estudio, Aprobación y Registro Monografía Productos, Subproductos Cárnicos u Ovoproductos

Descripción

Es el estudio y aprobación para el registro de productos cárnicos a ser elaborados en establecimientos habilitados por la División Industria Animal (DIA), Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca (MGAP). Toda vez que se desee elaborar productos cárnicos en un establecimiento habilitado por la División de Industria Animal.

¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web tramites.gub.uy.

Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace:

https://www.gub.uy/tramites/solicitud-estudio-aprobacion-registro-monografiaproductos-subproductos-carnicos-ovoproductos

¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- Contar con usuario de cuenta ID Uruguay Validado.
- Requisitos según Decreto 369/983, Sección VII, Capítulo I, articulo 206, 212, 213 y 214; Decreto 315/994:
- Nota dirigida al Jefe del Servicio Oficial de Inspección Veterinaria destacado en el establecimiento solicitando el estudio y aprobación de la monografía de proceso y fórmula del producto en cuestión.
- El establecimiento debe estar habilitado para elaborar el producto.
- Contar o disponer de firma electrónica.

¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

I. Ingresar Solicitud



Registrate

Ingresá con tu Usuario gub.uy

No te	engo documento uruguayo
30339	
elar	Continuar
Ingresar c	on Cédula digital
	No te 80339 eelar

- El Solicitante debe completar con su número de documento el espacio "Cédula" o en caso de no contar con la misma, deberá hacer click en "No tengo documento uruguayo". Si no se encuentra registrado en el Portal del Estado deberá hacer click en "Registrarse" y seguir los pasos que se indican.
- Luego debe hacer click en "Continuar"

Ingresá con tu Usuario gub.uy

Contraseña:	¿Olvidaste tu contraseña
Volver	Continuar

 Ingrese su contraseña creada en el Portal del Estado en el espacio "Contraseña" y haga click en "Continuar"

1. Identificación del Representante

1	2	3	4	5	6
ldentificación del representante	Identificación del establecimiento habilitado	Descripción del producto	Documentación adjunta	Firmar formulario	Descargar formulario

Identificación del representante

Identificación del representante	Los	campos indicados con * son obligatorios
Tipo de documento	c.i.	
Número de documento	51121683	
Apellidos	Mussini	
Nombres	Nadia	
Datos de contacto		
Teléfono*:		
Otro teléfono:		
Correo electrónico*:		
Cláusula de consentimiento informado	arto do 2009, do Brotacción do Dator Barconaler y Acción do Habear Dato (I DDD).	or dator ruministrador por
usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: procesar la solicitud correspondiente al trámite que usted está iniciando.		
El responsable de la base de datos es el Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Constituyente 1476, Montevideo, según lo establecido en la LPDP.		
En caso de servicios digitales, su cédula de identid	ad quedará vinculada al trámite que está realizando, de forma de facilitar su consult	a y monitoreo. Podrá gestionar

1.1. *<u>Identificación del Representante</u>:* El sistema trae precargado los datos de logueo y en solo lectura:

su funcionamiento y obtener información adicional en la opción "Mi Perfil" ingresando a https://www.gub.uy

 Tipo de documento con el que se identificó al registrarse en el sistema (C.I. o Pasaporte)

Siguiente >>

- Número de documento
- Nombres
- Apellidos
- 1.2. <u>Datos de contacto</u>: Deberá completar el campo "Teléfono" que es obligatorio. "Otro teléfono" es de carácter opcional. En el campo "Correo electrónico" se valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un "@" y un "."
- 1.3. Para finalizar se presenta la Cláusula de Consentimiento Informado.

- 1.4 Luego, deberá seleccionar "Siguiente" para pasar al próximo paso.
 - 2. Identificación del establecimiento habilitado



Identificación del establecimiento habilitado

Identificación del establecimiento habi	litado	os campos indicados con * son obligatorios.
Esta monografía corresponde al departamento*:	● Industrializadores ○ Faena	
N° de habilitación y razón social*:	(Seleccionar)	•
Actividades*:	(Seleccionar)	~
RUT*:		

- 2.1 *<u>Identificación del establecimiento habilitado:</u> deberá completar obligatoriamente los siguientes campos:*
 - Esta monografía corresponde al departamento:
 - Industrializadores
 - \circ Faena

.

. . .

- Nº de habilitación y razón social dependiendo de lo seleccionado en el campo anterior, se condiciona esta lista
- Actividades dependiendo de lo seleccionado en el campo anterior, se condiciona esta lista
- RUT se valida que el mismo contenga 12 dígitos y sea uno válido

Domicilio del establecimiento habilitad	0	
Departamento*:	(Seleccionar) 🗸	
Localidad*:	(Seleccionar) 👻	
Calle*:		
Número de puerta*:		
Otros datos:		

- 2.2 <u>Domicilio del establecimiento habilitado</u>: Se solicita completar los siguientes campos obligatorios excepto "Otros Datos":
 - Departamento deberá seleccionar uno de los 19 departamentos de la lista
 - Localidad deberá seleccionar la localidad, la misma va a estar condicionada al departamento seleccionado anteriormente

- Calle
- Número de puerta
- Otros Datos

Datos de contacto del establecimiento habilitad	lo	
Teléfono*:		
Otro teléfono:		
Correo electrónico*:		

- 2.3 <u>Datos de contacto del establecimiento habilitado:</u> deberá completar los datos correspondientes, todos los campos son obligatorios salvo "Otro teléfono":
 - Teléfono deberá completar el teléfono del establecimiento habilitado
 - Otro teléfono este campo es de carácter opcional
 - Correo electrónico se validará que el mismo contenga un "." y un "@"

Identificación del responsable técnico		
Tipo de documento*:	C.I. 🗸	
Número de documento*:		
Apellidos*:		
Nombres*:		

- 2.4 *<u>Identificación del responsable técnico</u>:* Debe completar la siguiente información obligatoria:
 - Debe seleccionar el tipo de documento (C.I., Pasaporte u Otro)
 - Debe completar su número de documento
 - Deberá completar manualmente el Nombre y Apellido

	Identificación del jefe de la IVO	
	Nombre completo":	
<	Anterior	Siguiente >>

- 2.5 Luego, deberá completar la *Identificación del jefe de la IVO*:
 - Nombre completo del jefe de la IVO
- 2.6 Luego, deberá seleccionar "Siguiente" para pasar al próximo paso.

3. Descripción del producto

1 ♥ Identificación del representante	2 Identificación del establecimiento habilitado	3 Descripción del producto	4 Documentación adjunta	5 Firmar formulario	6 Descargar formulario
--	--	---	----------------------------	------------------------	---------------------------

Descripción del producto

Identificación del producto		Los campos indicados con * son obligatorios
Denominación de venta*:		
Definición*:	(Seleccionar)	
Uso*:	□ Consumo directo □ Para elaboración de otro alimento □ No destinado al consumo humano	
Observaciones:		
	150 caracteres disponibles	

- 3.1 *Identificación del producto*: Deberá completar la siguiente información obligatoria:
 - Denominación de venta
 - Definición- deberá seleccionar la definición de una lista desplegable
- 3.2 Luego, deberá indicar obligatoriamente cual o cuales son los usos del producto:
 - Consumo directo
 - Para elaboración de otro alimento
 - No destinado al consumo
- 3.3 Además deberá completar el campo observaciones de forma opcional.

Formulación	
¿Este producto tiene fórmula de elaboración	?*: O Sí
	O No

3.4 *Formulación* deberá seleccionar si el producto tiene o no formula de elaboración.

Formulac	ión —	
,	Este producto tiene fórmula de elaboración?": 💿 Sí	
	O No	
Fórmula p	orcentual*	
	Ingrediente*	Porcentaje*
×		
<u>+ Agregar</u>		
	Total:	
Pa	ara poder continuar el ingreso, el total debe ser igual a 100%.	
D	eclaración de ingredientes y aditivo cuyo límite máximo en el producto final está establecido por la normativa vigente:	
	La emoresa declara que la concentración de*:	
	· ·	
p	esente/s en el producto final no excede/n el límite máximo admitido en el Decreto Nº 315/994 de 5 de Julio de 1994, modificativ	vas y concordantes.

- 3.5 Si selecciona "Si", deberá completar obligatoriamente la grilla formula porcentual donde deberá ingresar los ingredientes (válida hasta 3 cifras después de la coma) y sus respectivos porcentajes, para poder continuar con el ingreso de la solicitud el total de porcentajes debe ser igual a 100%.
- 3.6 Luego deberá completar el campo obligatorio:
 - La empresa declara que la concentración de:

Proceso de elaboración / producción		
roceso de elaboración y producción		
Descripción del proceso*:		
	4000 caracteres disponibles	
Continuación de descripción del proceso:		
	4000 caracteres disponibles	
Continuación de descrinción del		
proceso:		
	4000 caracteres disponibles	
Continuación de descripción del		
proceso:		
	4000 caracteres disponibles	
Continuación de descripción del		
proceso:		
	4000 caracteres disponibles	
Continuación de descripción del	·····	
proceso:		
	4000 caracteres disponibles	
Continuación de descripción del proceso:		
	4000 caracteres disponibles	
Nota: en todos los procesos (cocimien	to, enfriado, congelado, etc.) indicar los parámetros de temperatu	ıra-tiempo, humedad
relativa y presión según corresponda.	Para los productos procesados térmicamente se deberá indicar te	mperatura-tiempo en
el centro termico del producto.		

- 3.7 <u>*Proceso de elaboración/producción*</u>: deberá completar los datos correspondientes, todos los campos son opcionales salvo "Descripción del proceso":
 - Descripción del proceso
 - Continuación de descripción del proceso

Formas de presentación y sistemas de envasado	
¿Cuántas formas de presentación ingresa en esta monografía?*:	

3.8 Formas de presentación y sistemas de envasado: deberá completar el campo obligatorio y numérico ¿Cuántas formas de presentación ingresa en esta monografía?

Forma de presentación nro. 1		
Envase primario*:	e N	
	O ND	
Material envase primario:	(Seleccionar)	
Unidades de envase primario:		
Envase secundario*:	• Si	
	O No	
Material envase secundario:	(Seleccionar)	
Unidades de envase secundario:		
Envase terciario*:	😑 Si	
	O No	
Material envase terciario:	(Seleccionar)	
Unidades de envase terciario:		
Peso declarado en el envase*:	o Si	
	O No	
Peso*:		
¿Dónde figura fecha de elaboración,		
vencimiento y lote?:		
	150 caracteres disponibles	
lafarmation affairmat		
information adicional:		
	150 caracteres disponibles	
		Eliminar
+ Agregar		

- 3.9 *Forma de presentación nro.1*: deberá completar los datos correspondientes de forma obligatoria:
 - Envase primario
 - o Si
 - **No**

Si selecciona "Si" se deberán completar los siguientes campos los cuales son todos obligatorios salvo "Unidades de envase primario":

- Material envase primario se deberá seleccionar de una lista desplegable
- Unidades de envase primario
- Envase secundario
 - Si si selecciona esta opción se presentaran los mismos campos obligatorios que si se seleccionó Envase primario "Si", con la salvedad de que el ultimo campos será "Envase terciario".
 - **No**
- Peso declarado en el envase
 - Si en caso de seleccionar esta opción se deberá completar el campo obligatorio Peso.
 - No- en caso de seleccionar esta opción se presenta un campo opcional llamado Peso.
- 3.10 Además de forma opcional podrá completar los siguientes campos:
 - ¿Dónde figura fecha de elaboración, vencimiento y lote?
 - Información adicional
- 3.11 En caso de querer agregar una nueva forma de presentación se deberá presionar el botón "+Agregar", los datos de las formas de presentación deben coincidir con el número que se completó en el ¿Cuántas formas de presentación ingresa en esta monografía?, de lo contrario no se podrá continuar con el trámite.

– Vida ú	tíl Ingrese la información de vida útil asociada a cao	da una de las formas de presentación.		
Vida út	til*			
	Nro. de forma de presentación*	Tiempo*	Unidad*	Condiciones*
×			(Selei 💙	
<u>+ Agreg</u>	<u>ər</u>			
	Ingrese el fundamento para la vida útil anterior*:			
			1000 caracteres disr	ponibles
			isos caracteres un	

3.11 Vida útil: deberá completar de forma obligatoria la siguiente información:

- Vida útil
- Nro. de forma de presentación el numero con el cual se debe completar este campo debe coincidir con la "Forma de presentación nro. X" a la que hace referencia.
- Tiempo
- Unidad- se deberá seleccionar la unidad de una lista desplegable
- Condiciones

En caso de querer agregar una fila se deberá presionar "+Agregar".

• Ingrese el fundamento para la vida útil anterior

Co	Condiciones de almacenamiento en planta							
	Ingrese la información de condiciones de almacenamiento en planta asociada a cada una de las formas de presentación.							
Co	ndiciones de almacenamiento en plant	.a*						
	Nro. de forma de presentación*	Lugar*	Temperatura*	Información adicional				
×								
<u>+ A</u>	gregar							

- 3.12 <u>Condiciones de almacenamiento en planta</u>: deberá completar los datos correspondientes, todos los campos son obligatorios salvo "Información adicional":
 - Nro. de forma de presentación el numero con el cual se debe completar este campo debe coincidir con la "Forma de presentación nro. X" a la que hace referencia.
 - o Lugar
 - Temperatura
 - Información adicional

En caso de querer agregar una fila se deberá presionar "+Agregar".

Transporte del producto		
Transporte del producto		
Vehículo habilitado por*:		
Veniculo habilitado por .	Oficial harmatelésias compatente de la interdencia	
	Oficina promatologica competente de la intendencia	
	Otro	
Departamento*	(Seleccionar)	
ocpartamento :	(Selectional)	
Nombre de la entidad habilitadora*:		
Otros medios de transporte:		
otros niculos de transporte.		
	150 caracteres disponibles	
	Too caracteres disponibles	

- 3.13 <u>*Transporte del producto*</u>: deberá completar los datos correspondientes, todos los campos son obligatorios salvo "Otros medios de transporte":
 - Vehículo habilitado por (podrá seleccionar mas de uno):
 - $\circ \ \mathsf{INAC}$
 - Oficina bromatológica correspondiente de la intendencia si selecciona esta opción deberá completar el campo "Departamento" de forma obligatoria.
 - Otro si selecciona esta opción deberá completar obligatoriamente el campo "Nombre de la entidad habilitadora".
 - Otros medios de transporte

Cor	Conservación del producto en destino								
	Ingresar la información de conservación del producto en destino asociada a cada una de las formas de presentación.								
Cor	servación del producto*								
	Nro. de forma de presentación*	Temperatura mínima*	Temperatura máxima*	Información adicional					
×									
<u>+ A</u>	<u>gregar</u>								
<< Anterio	<u>vr</u>								
				Siguiente >>					

- 3.14 <u>Conservación del producto en destino</u>: deberá completar los datos correspondientes, todos los campos son obligatorios salvo "Información adicional":
 - Nro. de forma de presentación el numero con el cual se debe completar este campo debe coincidir con la "Forma de presentación nro. X" a la que hace referencia.
 - Temperatura mínima
 - Temperatura máxima
 - Información adicional

En caso de querer agregar una fila se deberá presionar "+Agregar".

3.15 Luego, deberá presionar "Siguiente" para continuar al siguiente paso.

4 Documentación adjunta

1 Identificación del representante	2 C Identificación del establecimiento habilitado	3 C Descripción del producto	4 Documentación adjunta	5 Firmar formulario	6 Descargar formulario
Documentación Documentación ad	n adjunta ^{Ijunta}			Los	campos indicados con * son obligatorios
Archivos			Archivo 🍞		
<u>+ Agregar</u>					
<< Anterior					

4.1 <u>Documentación adjunta:</u> Se le presenta una grilla opcional para adjuntar documentación. El formato permitido para los adjuntos es PDF, JPG o PNG.

5 Firmar Formulario

1 Identificación del representante	2 Identificación del establecimiento habilitado	3 Descripción del producto	4 ⊘ Documentación adjunta	5 Firmar formulario	6 Descargar formulario
Firmar formula	ario			Los cam	oos indicados con * son obligatorios
Para efectuar	Tipo de fim la firma electrónica, haga click	na: Firma electrónica en el botón "Siguiente".			
<< Anterior					Ciquiente >>

5.1 En caso de elegir **"Firma electrónica"**, deberá presionar "Siguiente" y le aparecerá una ventana emergente donde podrá visualizar el documento con los datos ingresados, allí deberá hacer click en "Firmar" para efectuar la misma.

6 Descargar Formulario

1 o Identificación del representante	2 Identificación del establecimiento habilitado	3 Descripción del producto	4 ⊘ Documentación adjunta	5 오 Firmar formulario	6 Descargar formulario
Descargar for	mulario			Los o	ampos indicados con * son obligatorios
Hacer click e	n el link para obtener el formulario Descargar formulario firmado:	firmado en el paso previo. <u>Descargar</u>			
Una vez desc	argado el formulario, hacer click en	el botón "Finalizar".			
	Asignar próxima etapa a*:	(Seleccionar)		~	
< Anterior					Finalizar >>

- 6.1 Podrá descargar el formulario firmado por el representante al hacer click en Descargar.
- 6.2 Si se seleccionó que la monografía corresponde al Departamento de "Industrializadores", deberá completar obligatoriamente el siguiente campo:
 - Asignar próxima etapa a deberá seleccionar de la lista desplegable uno de los funcionarios de jefes de la IVO. Se le enviará un mail al mismo informando que tiene un trámite pendiente.
- 6.3 Por último, deberá presionar "Finalizar" para dar por terminada la tarea. Se le enviará un mail al solicitante y otro a la IVO que corresponda según el № de habilitación y Razón Social que haya seleccionado.

II. Modificar Solicitud

1 Observaciones del funcionario	2 Identificación del representante	3 Identificación del establecimiento habilitado	4 Descripción del producto	5 Documentación adjunta	6 Firmar formulario	7 Descargar formulario
Observaciones Observaciones de	del funciona I funcionario Obse	ITIO Irvaciones: Por favor ind	ique el nombre completo	del Jefe de la IVO.		
						Siguiente >>

- 1.1 Observaciones del Funcionario:
 - En caso de que el Funcionario solicite corrección de datos, se le muestra al Solicitante los comentarios realizados en el campo "Observaciones" (solo lectura) para que realice las modificaciones pertinentes.

Identificación del representante

Identificación del representante		Los campos indicados con * son obligatorios
Tipo de documento:	CJ.	
Número de documento:	51121683	
Apellidos:	Mussini	
Nombres:	Nadia	
Datos de contacto		
Teléfono*:	23946232	
Otro teléfono:		
Correo electrónico*:	nadiamussini2@gmail.com	

- 1.2 También se presenta la Solicitud ingresada con los datos cargados inicialmente modificables (solo se muestra la primera imagen de manera ilustrativa).
- 1.3 Al finalizar la tarea de modificar solicitud se le enviará un mail a la IVO correspondiente informándole que la solicitud fue modificada y que debe ingresar a su bandeja para realizar la revisión. El trámite es enviado nuevamente al sector correspondiente para su evaluación (Tarea: "Analizar Información").

III. Realizar Pago - Solicitante

1. Forma de Pago

1 Forma de pago	2 _{Pago}
Forma de pago	
Seleccionar	Los campos indicados con * son obligatorios
Forma de pago": O On Line O Presencial	
Haga click en el botón "Siguiente" para continuar al paso de pago.	
	Siguiente >>

1.1 Deberá seleccionar mediante qué forma de pago lo efectuará, seleccionando de forma obligatoria una de las opciones propuestas: "On line" o "Presencial".

1 Forma de pago	2 _{Pago}	
Forma de pago		
Seleccionar		Los campos indicados con * son obligatorios
Forma de pago*: O Dn Line		
Haga click en el botón "Siguiente" para continuar al paso de pago.		
		Siguiente >>

1.2 En caso de elegir **"Presencial"**, deberá seleccionar "Siguiente", para continuar con el trámite.

1 2 Forma de pago

Forma de pago

Los campos indicados con * son obligatorios

- 1.3 En caso de elegir **"On Line"**, aparece un aviso con los medios de pago que son posibles utilizar.
- 2. <u>Pago</u>

1 o Forma de pago	2 Pago	
Pago		
Pago presencial		
Formulario firmado: Descargar		
Deberá presentar el formulario en la Oficina Central, Constituyente 1476, para efectua	r el pago presencial.	
<< Antarior		
		Finalizar >>

- 2.1 En caso de ser un pago **Presencial**, deberá descargar el formulario a firmar y se le informa que el mismo deberá ser presentado en la Oficina Central ubicada en Constituyente 1476
- 2.2 Al finalizar el trámite, se le envía un mail al Solicitante informando los pasos a seguir para realizar el pago en la Oficina correspondiente.

1 오 Forma de pago		2 Pago	
Pago			
	Atención Podrá continuar con el trámite luego de realizar el pago.		
Pago On	Line		
— Pago	trámite Al presionar el botón "Pagar trámite" se lo dirigirá al sistema de pago On Line Luego de realizar el pago volverá a este paso para continuar con el trámite.	de MGAP.	
	Costo trámite (\$): 165.00 Pagar trámite		
<u> ~~ Anterior</u>			Figalizar NN

2.3 En caso de ser un pago On line, se podrá visualizar el costo del trámite. Al hacer clic en el botón "Pagar trámite", el sistema redirecciona a la Pasarela de Pagos y le presenta las diferentes opciones de pago que provee.

Seleccione la forma de pago de su preferencia:		La solicitud se realizó con éxito. Para hacerla efectiva debe clickea	r en Finalizar y realizar el
Forma de Pago	Costo Total	Para realizar el pago imprima este talón y preséntelo en cualq	uier sucursal de la red de cobranzas
O Abitab	165,00	seleccionada. IMPORTANTE: este ticket debe ser impreso en buena calidad	, preferentemente en una impresora láser.
OBANRED	165,00		
O BBVA	165,00	AGRICULTURA Y PESCA MENUAL OMBYTA DEL UNICOA Fecha de Vencimiento: 23:59 23/10/2020	
O BROU	165,00	Datos del Cobro	Importe(\$U)
O Red Nacional de Cobros y Pagos (CORREO)	165,00	MGAP Genérico	\$ 165,00
○ RedPagos	165,00	*P00000013197600000000*	
○ Santander	165,00	00000000000130421.	
Cancelar trámite	Continuar trámite		Imprimir Finalizar

- 2.4 Deberá seleccionar una forma de pago: Abitab, Banco Itaú, Bandes, Banque Heritage, BANRED, BBVA, BROU, HSBC, Red Nacional de Cobros y Pagos (CORREO), RedPagos, Santander y Scotiabank.
- 2.5 En el caso de realizar una transferencia bancaria, el Sistema re direcciona al ebanking específico.
- 2.6 Si seleccionó una opción de pago Abitab, RedPagos, Correo, el sistema emite un boleto de pago para que concurra al local de cobranza y pagar en ventanilla.

PASARELA DE PAGOS

GRACIAS POR USAR NUESTRO SISTEMA DE PAGOS

Continuar

2.7 Independientemente de la forma de pago seleccionada, deberá hacer click en "Continuar", para proseguir con el trámite. Se podrán visualizar los siguientes mensajes:

1 ♥ Forma de pago		2 Pago	
Pago			
Pago On Line			
Pago trámite			
•	Pago del trámite confirmado El pago se realizó de forma correcta.		
<u>«Anterior</u>			Finalizar >>

• Cuando el sistema de pasarela pudo confirmar el pago al momento de consultar el mismo.

1 ♥ Forma de pago		2 Pago
Pago		
Pago On Line		
Pago trámite —		
•	Pago del trámite pendiente El pago está pendiente de confirmación. Si seleccionó pagar en una red de cobranza, debe realizar el p Si no seleccionó una red de cobranza y ya hizo efectivo el pag Pesca para confirmar la correcta recepción del pago.	nago antes de las 23:59 horas del día de hoy. 30, por favor comuníquense con el Ministerio de Ganadería, Agricultura y
Al presionar Luego de re	el botón "Pagar trámite" se lo dirigirá al sistema de pago On Line « alizar el pago volverá a este paso para continuar con el trámite. Costo trámite (\$): 165.00	de MGAP.
	Pagar trámite	

<u><< Anterior</u>

Finalizar >>

• Cuando el sistema de pasarela no pudo confirmar el pago al momento de consultar el mismo.

1 ♥ Forma de pago		2 Pago	
Pago Pago On Line — Pago trámite —			
8	Error en el pago del trámite No se pudo realizar la transacción.		
<u>«Anterior</u>			Finalizar >>

• Cuando el sistema de pasarela no aprueba el pago.

(*) El comportamiento de cada una de las opciones es propia del sistema de Pasarela de Pago y no se especifica en este documento.

2.8 Por último, deberá seleccionar "Finalizar" para continuar con el trámite. Se le enviará un mail al funcionario de Mesa de Entrada informándole que tiene una tarea pendiente.

¿Dónde puedo realizar consultas?

- En Montevideo:
 - o General de Servicios Ganaderos Montevideo
 - o Dirección: Constituyente 1476 Planta Baja
 - o Teléfonos: 2410 4155 int 58
 - Horario de atención: lunes a viernes de 09:00 a 15:30 horas.
- En los canales de Atención Ciudadana:
 - En forma telefónica a través del 0800 INFO (4636) o *463.
 - Vía web a través del mail: <u>atencionciudadana@agesic.gub.uy</u>.
 - o En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en <u>www.atencionciudadana.gub.uy</u>

¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

El Funcionario de IVO recibirá la solicitud del ciudadano y evaluará si la solicitud fue aprobada o si requiere modificaciones. Si se aprueba la solicitud, se habilita el pago al solicitante. En cambio, si el funcionario solicita corrección de datos, el ciudadano deberá ingresar a su bandeja y modificar su solicitud.