|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD:** | Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación |
| **UNIDAD EJECUTORA:** | 201 Administración Financiera |
| **TIPO DE PROCESO:** | Fase de Diagnóstico y Rediseño |

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **PREGUNTA** |
| 1 | **NOMBRE DEL PROCESO O TRAMITE ADMINISTRATIVO**  **REGISTRO Y CERTIFICACIÓN DE PERSONAS Y ESTABLECIMIENTOS PECUARIOS, ACUÍCOLAS Y APÍCOLAS**   * Sistematizado |
| 2 | **DIAGNOSTICO LEGAL (REVISIÓN DE NORMATIVA O BASE LEGAL)**   * Decreto No. 36-98 Ley de Sanidad Vegetal y Animal. * Acuerdo Gubernativo No. 745-99. Reglamento de la Ley de Sanidad Vegetal y animal. * Acuerdo Ministerial 24-2014. Crear el Sistema Nacional de Trazabilidad Pecuaria (SINAT-GT). * Acuerdo Ministerial 213-2016. Crear el componente de Trazabilidad Acuícola. * Acuerdo Ministerial 39-2016. Las disposiciones que contienen los procedimientos y el Plan para la Implementación del Sistema Nacional de Trazabilidad o Rastreabilidad Apícola, el cual denominara para sus siglas SINAT-API. * Acuerdo Ministerial 319-2019. Convenio de cooperación técnica número cuarenta guion dos mil diecinueve (40-2019) para la República de Guatemala (SINAT-GT), Suscrito entre el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA) y El Organismo Internacional Regional de Sanidad Agropecuaria (OIRSA). |
| 3 | **DISEÑO ACTUAL Y REDISEÑO DEL PROCEDIMIENTO**   |  |  | | --- | --- | | **Diseño Actual** | **Diseño propuesto** | | 1) El interesado envía formulario FTZ01 de Registro de Personas y Establecimientos Agropecuarios, Acuícolas y Pesqueros y documentación requerida según tipo de persona, vía correo electrónico, WhatsApp, físicamente a oficina VISAR, sede departamental o se aboca a los operadores habilitados de trazabilidad del sector privado. | 1. El usuario completa formulario en el sistema informático Trazar- Agro. | | 2) Se analiza el formulario y corroboran datos. | 2. El Profesional Analista recibe solicitud de registro y expediente en bandeja y revisa.  Si: Sigue paso 3.  No: Solicita correcciones y regresa a paso 1. | | 3) Se digita formulario FTZ01, por operador | 3. El Profesional Analista genera certificación con código de validación electrónico y notifica al usuario en el sistema informático. | | 4) Se imprime constancia de registro (certificación) (si el usuario lo requiere) o se descarga QR |  | | 5) Se envía a firma en caso físico |  | | 6) Se entrega constancia si usuario lo requiere |  |  * Tiempo: **Actual: 48 horas** Propuesto**: 4 horas** * Costo: **Actual: Q. 0.00** Propuesto**: Q. 0.00. Según tarifario vigente** * Identificación de acciones interinstitucionales: **Ninguna** |

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICADOR** | **SITUACION ACTUAL** | **SITUACION PROPUESTA** | **DIFERENCIA** |
| Número de actividades con valor añadido **(renglón 6)** | 6 | 3 | 3 |
| Tiempo del trámite | 48 horas | 4 horas | 44 horas |
| Número de requisitos solicitados | 2 | 2 |  |
| Costo al usuario | Q. 0.00 | Q. 0.00, Según tarifario vigente. | 0 |
| Cantidad de áreas participantes | 1 | 1 |  |
| Número de personas involucradas | 3 | 2 | 1 |
| Participación de otras instituciones | 1 | 1 |  |

