INFORME DE ACTIVIDADES

DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021

CONTRATISTA:
MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ
CC: 30.509.479 DE FLORENCIA
INGENIERA DE ALIMENTOS

TOMO 7

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 20210171 DEL 16 DE FEBRERO DE 2021

	CÓDIGO E1.F04 VERSIÓN 1.0	FECHA DE EMISIÓN FECHA DE ACTUALIZACIÓN PAGINA 1 de 1

PERIOD: DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PROCESO/AREA: INOCUIDAD DE ALIMENTOS

ACTIVIDADES	SEM 1								SEM 2								SEM 3								SEM 4								UBICACIÓN	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L			
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
CAPACITACIONES SOBRE MANIPULACIÓN ADECUADA DE ALIMENTOS																					X							X				VIRTUAL		Capacitación para personal manipulador de alimentos
ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL TRANSPORTE DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	X	X																													X	VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS		
ACCIONES MENSUALES DE CONTROL A ESTABLECIMIENTOS QUE GENEREN RIESGO A LA SALUD PÚBLICA INCLUYE (ALIMENTOS DE CONTROL ESPECIAL, VENTAS EN LA VÍA PÚBLICA, SACRIFICIO ILEGAL, EXPENDIO DE QUESOS, ENTRE OTRAS) A TRAVES DE OPERATIVOS																		X											X			ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE CARNES		Actividades de inspección de condiciones higiénico sanitarias y legales
ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS			X																						X		X	X	X			ESTABLECIMIENTOS DE LA COMUNA SUR, ORIENTAL, OCCIDENTAL Y NORTE		Establecimientos para visitar por primera vez y establecimientos no visitados desde el año 2019.
ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL RESTAURANTES COMERCIALES																													X	X		AREA URBANA COMUNA SUR Y ORIENTAL		Establecimientos para visitar por primera vez y establecimientos con enfoque de riesgo.
ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES EN GALERIAS			X																		X											ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES EN PLAZA DE MERCADO LA CONCORDIA Y SATELITE		Establecimientos con enfoque de riesgo teniendo en cuenta su ubicación en plazas de mercados donde existen focos de insalubridad en sus exteriores
OTRAS ACTIVIDADES QUE EL SUPERVISOR CONSIDERE RELEVANTES Y QUE TENGAN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL																																		

Responsable Seguimiento	**Ejecutado**	**Aprobó**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Nombre:	**Nombre:**	**Nombre:**
Cargo: Apoyo Universitario	**Cargo:**	**Cargo:**

Florencia, 14 de octubre 2021

Médico Veterinario
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARO
La Ciudad

ASUNTO: Entrega de Informe Ejecutivo de Actividades

De la manera más atenta y comedida me dirijo a usted y de acuerdo al asunto de la referencia me permito presentarle el informe correspondiente al periodo comprendido del 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, de conformidad al contrato de prestación de servicios no. 20210171 del 16 de febrero de 2021, en los siguientes términos:

No.	ACTIVIDAD	CANT.
1	Capacitaciones sobre manipulación adecuada de alimentos, con una intensidad de 10 horas, con población focalizada, mínimo 30 personas por capacitación. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género.	1
2	Acciones de Inspección, Vigilancia y Control al transporte de alimentos, de no tener, incluye inscripción de los mismos y cargue a la base de datos suministrada por el INVIMA	4
3	Acciones mensuales de control a establecimientos que generen riesgos a la salud pública incluye (alimentos de control especial, ventas en la vía pública actuando como peritos, sacrificio ilegal, expendios de queso entre otras) a través de operativos, priorizando la Comuna Sur. Mínimo 2 visitas a establecimientos por operativo o un (1) puesto de control. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género. En cuanto a sacrificio ilegal estas actividades deberán ser enfocadas a establecimientos legalmente constituidos que expendan carne de dudosa procedencia.	2
4	Acciones de inspección, vigilancia y control a expendios de bebidas alcohólicas. Incluye operativos intersectoriales programados. De aplicarse medidas de seguridad incluye la entrega de informe técnico y sus respectivos soportes para que se adelante el proceso administrativo sancionatorio. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género	20
5	Acciones mensuales de toma de evidencia de publicidad en conjunto con operativos a establecimientos que generen riesgos a la salud pública (Establecimientos de expendios de bebidas alcohólicas, grandes superficies, entre otras)	10
6	Acciones de inspección, vigilancia y control restaurantes comerciales. Incluye apoyo a operativos intersectoriales solicitados. De aplicarse medidas de seguridad incluye la entrega de informe técnico y sus respectivos soportes para que se adelante el proceso administrativo sancionatorio. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género	9
7	Jornadas mensuales de inspección, vigilancia y control a establecimientos comerciales en las plazas de mercado del municipio de Florencia (concordia y Satélite). Mínimo 10 visitas al mes. Incluye la articulación de operativos intersectoriales.	10
8	Otras actividades que el supervisor considere relevantes y que tengan relación con el objeto contractual.	

Atentamente,

MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ
CC: 30.509.479 DE FLORENCIA
Contratista

Anexos:

Informe Ejecutivo, Actas de IVC, Registro Fotográfico, Caracterización, Formato Anexo de Destrucción, cuenta de cobro, planillas de pago de seguridad social.

INFORME EJECUTIVO

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: SALUD PUBLICA- CALIDAD E INOUCIDAD DE LOS ALIMENTOS
RESPONSABLE: MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ
CARGO: INGENIERA DE ALIMENTOS – CONTRATISTA
PERÍODO PRESENTADO: 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN:

D	M	A
14	10	21

DESTINATARIO: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

OBJETIVO: Presentación de informe ejecutivo de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, del contrato de prestación de servicios no. 20210171 del 16 de febrero de 2021.

DESARROLLO: RELACION DE ACTIVIDADES:

#	ACTIVIDAD	CANT. PROGRAMADA	CANTIDAD EJECUTADA	%DE CUMPLIMIENTO
1	Capacitaciones sobre manipulación adecuada de alimentos, con una intensidad de 10 horas, con población focalizada, mínimo 30 personas por capacitación. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género.	1	3	**300%**
2	Acciones de Inspección, Vigilancia y Control al transporte de alimentos, de no tener, incluye inscripción de los mismos y cargue a la base de datos suministrada por el INVIMA	4	4	**100%**
3	Acciones mensuales de control a establecimientos que generen riesgos a la salud pública incluye (alimentos de control especial, ventas en la vía pública actuando como peritos, sacrificio ilegal, expendios de queso entre otras) a través de operativos, priorizando la Comuna Sur. Mínimo 2 visitas a establecimientos por operativo o un (1) puesto de control. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género. En cuanto a sacrificio ilegal estas actividades deberán ser enfocadas a establecimientos legalmente constituidos que expendan carne de dudosa procedencia.	2	2	**100%**
4	Acciones de inspección, vigilancia y control a expendios de bebidas alcohólicas. Incluye operativos intersectoriales programados. De aplicarse medidas de seguridad incluye la entrega de informe técnico y sus respectivos soportes para que se adelante el proceso administrativo sancionatorio. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género	20	20	**100%**
5	Acciones mensuales de toma de evidencia de publicidad en conjunto con operativos a establecimientos que generen riesgos a la salud pública (Establecimientos de expendios de bebidas alcohólicas, grandes superficies, entre otras)	10	10	**100 %**
6	Acciones de inspección, vigilancia y control restaurantes comerciales. Incluye apoyo a operativos intersectoriales solicitados. De aplicarse medidas de seguridad incluye la entrega de informe técnico y sus respectivos soportes para que se adelante el proceso administrativo sancionatorio. Caracterizar la población atendida y beneficiada por grupo etareo, enfoque diferencial y género.	9	9	**100%**
7	Jornadas mensuales de inspección, vigilancia y control a establecimientos comerciales en las plazas de mercado del municipio de Florencia (concordia y Satélite). Mínimo 10 visitas al mes. Incluye la articulación de operativos intersectoriales	10	10	**100 %**
8	Otras actividades que el supervisor considere relevantes y que tengan relación con el objeto contractual.			**100 %**

INFORME EJECUTIVO

DESARROLLO

ACTIVIDAD N°1 CAPACITACIONES SOBRE MANIPULACIÓN ADECUADA DE ALIMENTOS, CON POBLACIÓN FOCALIZADA, MINIMO 30 PERSONAS POR CAPACITACION.

Durante el periodo comprendido entre 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021,, se realizó 2 capacitaciones superando la meta programada en %:

1) El día 06 de septiembre de 2021 se realizó capacitación de manipulación de alimentos la temática que se desarrolló fue: Prácticas higiénicas en la manipulación de alimento. Subtemas: Marco Legal, prácticas higiénicasdel personal manipulador de alimentos, conservación y almacenamientos. La capacitación fue orientada con una intensidad de 2 horas de forma virtual. Población beneficiada 38 personas. La capacitación fue orientada de manera virtual a comerciantes de alimentos del municipio de Florencia.

2) El día 13 de octubre se capacito a comerciantes de establecimientos de expendio de bebidas alcohólicas del municipio de Florencia, la temática que se desarrolló fue: normatividad que reglamenta requisitos la fabricación, importación, exportación, expendio, comercialización y transporte de bebidas alcohólicas y requisitos higiénico sanitarios de las edificaciones e instalaciones. Población beneficiada 12 personas. La capacitación fue orientada de manera presencial.

La población total atendida fue 50 personas pertenecientes a las siguientes comunas:
La Occidental (13 personas), Oriental (25 personas), Norte (1 personas), Sur (9 personas). Rural: 2

HALLAZGOS: NINGUNO

OBSERVACIONES: SE SUPERO LA META PROGRAMADA 133%.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:
Formato Asistencia Población atendida, Caracterización de población capacitada y registro fotográfico.

ACTIVIDAD N°2: ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL TRANSPORTE DE ALIMENTOS.

Durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, se inspeccionaron 4 Vehículos dedicados al transporte de alimentos y bebidas alcohólicas.

Hallazgos evidenciados:

- **<u>En el vehículo de placas S2R016 de transporte de Alimentos y Bebidas –</u> Concepto Sanitario 93,5 % favorable:** El personal usa dotación de color oscuro.

- **<u>En el vehículo de placas VXJ398 de transporte de Alimentos y Bebidas-</u> Concepto Sanitario 87,5% favorable con requerimientos:** Se evidencia falta de mantenimiento de pintura en la unidad de carga. El personal usa dotación de color oscuro.

- **<u>En el vehículo de placas VXH483 de transporte de Alimentos y Bebidas</u>- Concepto Sanitario 74% favorable con requerimientos:** Se evidencia falta de mantenimiento de pintura al vehículo en la unidad de carga. Se observan estibas sucias. El personal usa dotación de color oscuro. Se evidencia polvo en unidad de carga.

- **<u>En el vehículo de placas UZN052 de transporte de Alimentos y Bebidas</u>. - Concepto Sanitario 81,5% favorable.** Se observa falta de mantenimiento de pintura en pisos del vehículo. Se evidencia que no cuentas con estibas. El personal usa dotación de color oscuro.

A todos los vehiculos inspeccionados se le realizó inscripción.

HALLAZGOS: NINGUNO

OBSERVACIONES: SE CUMPLIO LA META PROGRAMADA

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES: Consolidado de Visitas de IVC, Acta de Inspección Sanitaria con enfoque de Riesgo para vehículos transportadores de alimentos, Formulario de inscripción Sanitaria para vehículos transportadores de alimentos y bebidas y registro fotográfico.

INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N°3: ACCIONES MENSUALES DE CONTROL A ESTABLECIMIENTOS QUE GENEREN RIESGOS A LA SALUD PÚBLICA

Durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, se realizó operativo de control a establecimientos que generan riesgos a la salud pública. El día 03 de septiembre de 2021 se desarrolló un operativo de control a establecimientos de expendio de pollo y carne en el municipio de Florencia para verificar condiciones higiénico sanitarias y legales. Durante el operativo de control no se evidenció procedencia ilegal de los productos cárnicos ni del pollo. La actividad fue desarrollada en el barrio La Ciudadela comuna occidental.

Esta actividad se realizó en Apoyo del profesional contratista de la Secretaria de Salud Municipal encargado de la IVC a expendios de Carne en el Florencia

HALLAZGOS: NINGUNO

OBSERVACIONES: Se cumplió con la meta programada.

EVIDENCIAS: Actas de Permanencia, y Registro fotográfico.

ACTIVIDAD N° 4. ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

Durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, Se realizaron 20 visitas de Inspección, vigilancia, control a expendios de bebidas alcohólicas.

Los 20 establecimientos visitados obtuvieron concepto Pendiente.

Se cumplió el 100% de las visitas de la meta programada dentro de este periodo.

Dentro de los hallazgos más relevantes encontrados en las inspecciones sanitarias se puedo evidenciar el incumplimiento parcial en:

Establecimientos ubicados en vivienda de habitación sin separación física, paredes con desprendimiento de pintura y humedad, pisos con grietas, instalaciones sanitarias con uso de lavamanos de accionamiento manual, falencias del personal manipulador en cuanto al uso de dotación adecuada (vestuario de color claro), almacenamiento de productos directamente sobre el piso sin uso de estibas, 11 establecimientos no cuentan con el plan de Saneamiento Básico y su implementación, 8 tienen el plan de saneamiento, pero no ejecutan los registros establecidos. El 100 % de los establecimientos no cuenta con programa de capacitación continuo y permanente.

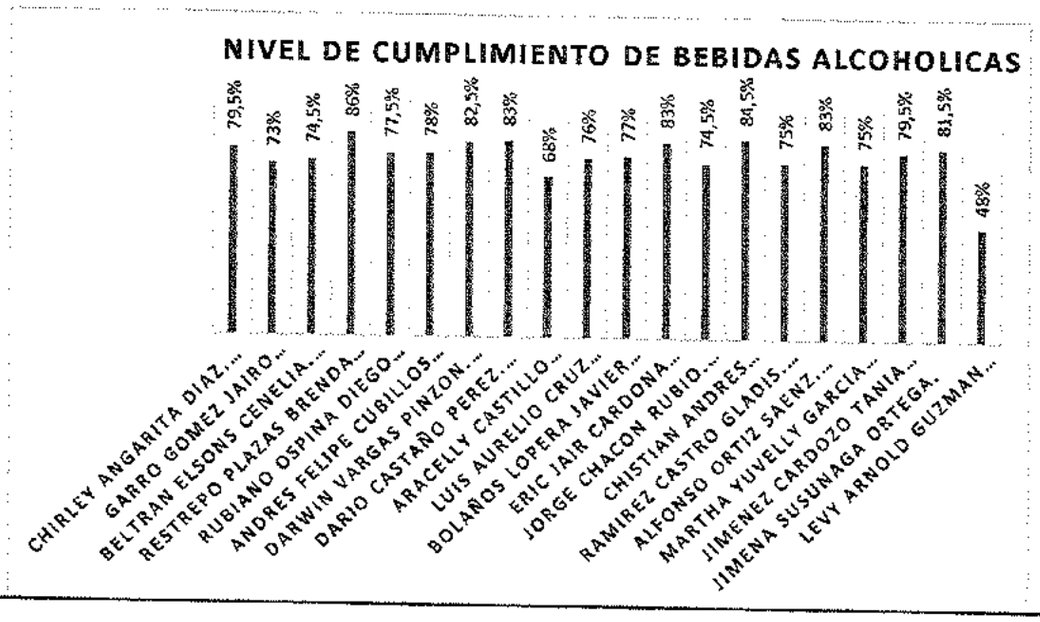
.

Los establecimientos visitados están ubicados en los barrios Raicero, Centro, Cunduy, Buenos Aires, Alpes, Américas, Nueva Florencia, El Rosal, brisas Bajas, Porvenir y San Luis. **12** establecimientos fueron visitados por primera vez.

La población atendida pertenece a las siguientes comunas de la ciudad de Florencia: Norte 8, Occidental 3 establecimientos y Oriental 4 Sur 5.

Los establecimientos Visitados Fueron:

GRAFICA N° 1



INFORME EJECUTIVO

Nº	ESTABLECIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO SANITARIO	ULTIMA VISITA
1	CHIRLEY ANGARITA DIAZ, LA TOXICA FLORENCIA	79,5%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
2	GARRO GOMEZ JAIRO ALBERTO. ESTANCO DONDE GARRO DOS	73%	PENDIENTE	8/06/2021
3	BELTRAN ELSONS CENELIA. LICORES MONTECARLO.	74,5%	PENDIENTE	25/05/2021
4	RESTREPO PLAZAS BRENDA MAGALY. BAP COMPANY ZOMAC S.A.S.	86%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO
5	RUBIANO OSPINA DIEGO FERNANDO. GRUPO EMPRESARIAL RUBIANO NAVARRO S.A.S.	77,5%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO
6	ANDRES FELIPE CUBILLOS HOYOS. ESTANCO BAR M 8K.	78%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
7	DARWIN VARGAS PINZON. UNA PA LA SED FLORENCIA	82,5%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
8	DARIO CASTAÑO PEREZ. CAFETERIA ACAPULCO D.C.	83%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO
9	ARACELLY CASTILLO VARGAS. PUNTO DE ENCUENTRO VIDEO BAR	68%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO
10	LUIS AURELIO CRUZ GIRON. ESTANCO DAYANNA	76%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
11	BOLAÑOS LOPERA JAVIER ALONSO. AREA 911	77%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
12	ERIC JAIR CARDONA SANCHEZ. MINIMARKET Y LICORES DE LA AMAZONIA	83%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
13	JORGE CHACON RUBIO. TREBOL LICORES	74,5%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
14	CHISTIAN ANDRES MONTEALEGRE GAITAN. ESTANCO KAPITAL	84,5%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
15	RAMIREZ CASTRO GLADIS. TIENDA DONDE GLADIS	75%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO
16	ALFONSO ORTIZ SAENZ. DISCO BAR PLAN B FLORENCIA	83%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
17	MARTHA YUVELLY GARCIA HERNANDEZ. LOS AMIGOS DE JUANCHO	75%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
18	JIMENEZ CARDOZO TANIA MILENA. ESTANCO Y BILLARES EL PAISA	79,5%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
19	JIMENA SUSUNAGA ORTEGA.	81,5%	PENDIENTE	PRIMERA VEZ
20	LEVY ARNOLD GUZMAN SANCHEZ. DISTRIBUIDORA DE GASEOSAS FLORENCIA	48%	DESFAVORABLE	30/11/2020

Se evidenció que el 35 % de los establecimientos visitados tienen un nivel de cumplimiento de los requisitos sanitarios y normativos entre 80% y 89,9 %., El 55 % tienen un nivel de cumplimiento entre el 70% y 79.9 % y el 5% tienen un nivel de cumplimiento entre el 60% y 69.9 % y el 5 % tiene un nivel de cumplimiento menor de 60%.

En el establecimiento. **DISTRIBUIDORA DE GASEOSAS FLORENCIA de razón social LEVY ARNOLD GUZMAN SANCHEZ** se aplicó medida sanitaria de seguridad consistente en **Clausura Temporal Parcial y Destrucciòn**. Se clausuró temporalmente y parcialmente las bodegas de almacenamiento No. 2,3 y 4. Los hallazgos identificados fueron:

- ✓ Las diferentes áreas del establecimiento no permiten el flujo adecuado de los productos y el personal.
- ✓ Se evidencia humedad y desprendimiento de pintura en paredes.
- ✓ Se evidencia grietas y pisos rústicos. Se evidencia desprendimiento de pintura en techo.
- ✓ Las instalaciones sanitarias se evidencian fuera de servicio, no usan dotación de toallas de un sólo uso, jabón líquido y letrero alusivo al lavado de manos.
- ✓ Se observó canastillas con polvo. No de evidencia reconocimiento médico del personal manipulador de los alimentos.
- ✓ Se evidencia que el personal usa dotaciòn de color oscuro "negro".
- ✓ No se evidenció capacitaciòn ni programa de capacitaciòn continuo y permanente.
- ✓ No se evidencia registros que soporten la procedencia, inspecciòn de caracteristicas organolèpticas que garanticen su calidad en cuanto a los productos.
- ✓ **El almacenamiento no se realiza de manera adecuada, separado de paredes y entre apilamientos que permitan realizar adecuadamente los procedimientos de limpieza y desinfección. El establecimiento no garantiza que los productos de primera entrada sean los primeros en salir ni se evidencia control de esas actividades. Se evidencia gaseosas vencidas y empaques en mal estado(PC)**
- ✓ **El establecimiento no tiene establecido un mètodo para la identificaciòn de los productos registrando su procedencia, estado y tiempo de vida. Se evidencia gaseosas vencidas en el almacenamiento y exhibiciòn. (PC).**
- ✓ No cuenta con tanque de almacenamiento de agua potable como reserva para al menos un dìa de trabajo.
- ✓ ***El establecimiento no implementa medias para evitar contaminaciòn de utensilios, equipos* y productos, se evidencia deficiencia de procedimientos de limpieza y desinfecciòn (PC)**

✓ Se evidencia que el establecimiento no cuenta con plan de saneamiento básico.
Se realizó recomendaciones en todos los establecimientos para el cumplimiento de los requisitos normativos e higiénicos sanitarios y cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

HALLAZGOS: Medida de sanitaria de seguridad consistente en Clausura Temporal Parcial de 3 Bodegas.

OBSERVACIONES: Se destruyeron 171 productos varios de bebidas con un total de 98, 54 Litros con fecha de vencimiento caducada. META PROGRAMADA CUMPLIDA EN 100%.

EVIDENCIAS: Consolidado de Visitas de IVC, Actas de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para expendio de Bebidas Alcohólicas, caracterización de la población de IVC y registro fotográfico.

ACTIVIDAD N°5. ACCIONES MENSUALES DE TOMA DE EVIDENCIA DE PUBLICIDAD

Durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, se realizaron **10** tomas de evidencia de publicidad sin encontrarse hallazgos de infracción a la normatividad de publicidad.

Los productos de evidencia de publicidad fueron:

1. Salchichon Cervecero
2. Refresco HiT Corozo Tropical
3. Cristal Limonada
4. Colay Pola Lulo
5. Bilac Avena
6. Bombombum
7. Gaseosas Postobón
8. Sufrut
9. Tutti Frutti
10. Postobon ACQUA

Visitas equivalente al 100 % de la meta programada dentro de este periodo.

HALLAZGOS: NINGUNO

OBSERVACIONES: Cumplimiento del 100 % de la meta programada.

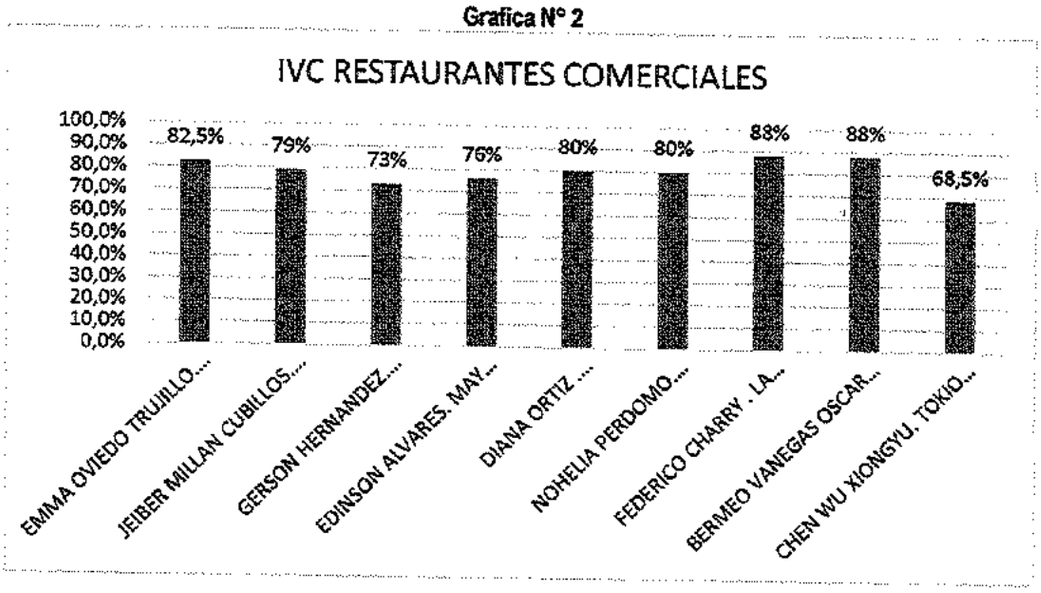
EVIDENCIAS Acta de toma de evidencia de publicidad y registro fotográfico.

ACTIVIDAD N° 6. ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL RESTAURANTES COMERCIALES. INCLUYE APOYO A OPERATIVOS INTERSECTORIALES SOLICITADOS.

Durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, se realizaron **9 visitas** de inspección, vigilancia y control a restaurantes. Los Nueve (9) establecimientos visitados obtuvieron concepto favorable con requerimientos. 2 restaurantes fueron visitados por primera vez.

Los restaurantes visitados están ubicados en el área urbana en los barrios Nueva Colombia, Ventilador, Bello Horizonte, El Paraiso y Porvenir. Población atendida pertenecen a las siguientes comunas de Florencia. Oriental 7 establecimientos y Sur 2 establecimientos;

Grafica N° 2



INFORME EJECUTIVO

NO.	ESTABLECIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO SANITARIO	ULTIMA VISITA
1	EMMA OVIEDO TRUJILLO. RESTAURANTE DE COMIDAS RAPIDAS EL BUEN SABOR DE EMMA.	82,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	20/04/2020
2	JEIBER MILLAN CUBILLOS. ASADERO BRASA ROJA.	79%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	PRIMERA VEZ
3	GERSON HERNANDEZ. ARROCERIA Y ASADERO LA SUCURSAL CHINA.	73%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	8/03/2021
4	EDINSON ALVARES. MAY BURGUERN.	76%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	9/03/2021
5	DIANA ORTIZ RESTAURANTE EL BUEN GUSTO.	80%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	NO EVIDENCIADO
6	NOHELIA PERDOMO. RESTAURANTE LA TIA Y ALGO MÁS.	80%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	12/03/2021
7	FEDERICO CHARRY LA ESQUINA DEL SAZON.	88%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	12/03/2021
8	BERMEO VANEGAS OSCAR CAMILO. THMYS PIZZA.	88%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	NO EVIDENCIADO
9	CHEN WU XIONGYU. TOKIO FUNCION BAR.	68,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	PRIMERA VEZ

Se evidenció que el 33,33% % de los establecimientos visitados tienen un nivel de cumplimiento de los requisitos sanitarios y normativos entre 70% y 79,9 %., El 55,5 % tienen un nivel de cumplimiento entre el 80 % y 89.9 %. y el 11,11% tiene un nivel de cumplimiento entre 60% a 69,9%.

Generalmente los Hallazgos más relevantes evidenciados en los restaurantes visitados fueron:

- ✓ Ubicación del establecimiento ubicado en vivienda de habitación.
- ✓ Falta mantenimiento en paredes y pisos (desprendimiento de pintura y humedad en paredes)
- ✓ No se evidencia reconocimiento médico de los manipuladores.
- ✓ El uso de lavamanos de accionamiento manual.
- ✓ Implementación y ejecución del Plan de Saneamiento: 7 establecimientos no cuentan con plan de saneamiento básico y 3 tienen plan de saneamiento, pero no ejecutan los registros de chequeo establecidos
- ✓ Falencias en el personal manipulador de alimentos en cuanto al uso de dotación adecuada (vestuario de color claro).
- ✓ No se implementa el uso del termómetro para control de temperatura de productos cocidos y refrigerados.
- ✓ Deficiencias en procedimientos de limpieza y desinfección.
- ✓ No se cuenta con programa de capacitación continuo y permanente.

Visitas equivalente al 100% de la meta programada dentro de este periodo.

HALLAZGOS: Ninguno

OBSERVACIONES: Se cumplió la meta programada en 100%.

EVIDENCIAS: Consolidado de Visitas de IVC, Actas de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para para establecimientos de preparación de alimentos y bebidas y registro fotográfico

ACTIVIDAD N° 7. JORNADAS MENSUALES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES EN LAS PLAZAS DE MERCADO DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

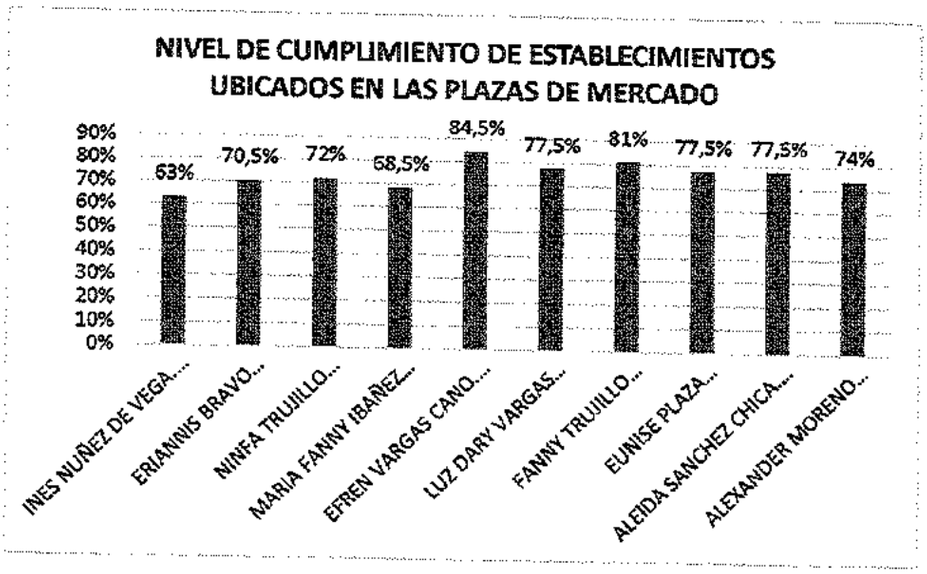
Durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2021, se realizaron 10 visitas de IVC mediante acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas en establecimientos de expendio de alimentos ubicados en la Plaza de Mercado Satélite y La Concordia.

Un (1) establecimiento visitado se dedica al expendio de frutas y verduras en la plaza de mercado Satelite y nueve (9) establecimientos a la preparación de alimentos en el interior de la plaza de mercado La Concordia.

Los 10 establecimientos Visitados obtuvieron concepto Favorable con requerimientos.

N°	ESTABLECIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO SANITARIO	ULTIMA VISITA
1	INES NUÑEZ DE VEGA. FRUTAS Y VERDURAS INES	63%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	6/03/2021
2	ERIANNIS BRAVO BRAVO. RESTAURANTE RICURAS	70,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	PRIMERA VEZ
3	NINFA TRUJILLO CRIOLLO. RESTAURANTE DE NINFA TRUJILLO CRIOLLO	72%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	PRIMERA VEZ
4	MARIA FANNY IBAÑEZ CORREA. RESTAURANTE DE FANNY	68,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	10/08/2019
5	EFREN VARGAS CANO. RESTAURANTE EYE	84,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	NO EVIDENCIADO
6	LUZ DARY VARGAS SUAREZ. RESTAURANTE DONDE LUZ	77,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	16/08/2020
7	FANNY TRUJILLO CRIOLLO. RESTAURANTE DE FANNY	81%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	PRIMERA VEZ
8	EUNISE PLAZA MARTINEZ. RESTAURANTE LA MONA	77,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	NO EVIDENCIADO
9	ALEIDA SANCHEZ CHICA. RESTAURANTE CHANITA	77,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	NO EVIDENCIADO
10	ALEXANDER MORENO LLANOS RICURAS SALOME	74%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	PRIMERA VEZ

Grafica No 3



Se evidenció que el 20% de los establecimientos tienen nivel de cumplimiento de requisitos normativos e higiénico sanitarios entre 70 y 79,9 % y el 80 % entre 60 y 69,9 %.

Cuatro (4) establecimientos fueron visitados por primera vez, el 60% de los propietarios no evidencian registros de documentos de IVC anteriores.

Dentro de los hallazgos más relevantes encontrados en las inspecciones sanitarias se pudo evidenciar:

- ✓ Los establecimientos están ubicados en lugar cercano a focos de insalubridad como basuras y encharcamientos en el exterior de la galería.
- ✓ El diseño de los establecimientos como los puestos de verduras no protegen los alimentos del ambiente externo a su alrededor.
- ✓ Pisos con grietas, paredes con falta de mantenimiento de pintura, claraboyas sin protección, techos con falta de mantenimiento de pintura.
- ✓ Los establecimientos al interior de la galería sólo cuentan con áreas sanitarias públicas de la plaza de mercado.
- ✓ Falencias del personal manipulador en cuanto al uso de dotación adecuada (vestuario de color claro, zapato cerrado, cofia, tapabocas),
- ✓ No se evidencia reconocimiento médico.

- ✓ Se evidencia falta de mantenimiento de pintura de equipos y estanterías
- ✓ Se evidencio mesones con baldosas rotas
- ✓ el 100% no cuenta con el plan de Saneamiento Básico y su implementación.
- ✓ Deficiencias en la limpieza de utensilios como canastillas por evidencia de polvo en sus superficies.
- ✓ No cuentan con capacitación en manipulación de alimentos ni programa de capacitación continuo y permanente.

Los propietarios de los establecimientos expresan que aunque estén dispuestos a realizar mejoras físicas de las instalaciones no le son permitidas por la administración de la plaza de mercado.

Cumplimiento del 100 % de la meta programada

HALLAZGOS: NINGUNO

OBSERVACIONES: Se cumplió con la meta programada

EVIDENCIAS: Consolidado de Visitas de IVC, Actas de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para para establecimientos de expendio de alimentos y bebidas y registro fotográfico.

ACTIVIDAD N° 9. OTRAS ACTIVIDADES QUE EL SUPERVISOR CONSIDERE RELEVANTES Y QUE TENGAN RELACION CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

Durante el periodo comprendido entre el 17 agosto al 16 de septiembre de 2021, se realizaron las siguientes actividades de adecuación de archivos preliminares a la Auditoria del INVIMA.

HALLAZGOS: NINGUNO

OBSERVACIONES: Se cumplió con la meta programada.

EVIDENCIAS: Registro fotográfico.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ - INGENIERA DE ALIMENTOS - CONTRATISTA
Contrato de Servicios Profesionales N° 20210171 del 16 de febrero del 2021
CC: 30.509.479 de Florencia

ANEXOS:
Acta de Permanencia
Asistencia de Población atendida
Acta de Inspección Sanitaria con enfoque de Riesgo para vehículos transportadores de alimentos.
Actas de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos
oActa de Inspección, Vigilancia y Control con Enfoque de Riesgo para Expendio de Bebidas alcohólicas
Actas de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Expendio de Alimentos y Bebidas
Consolidado de Visitas de IVC.
Consolidado de Decomiso
Caracterización de la población de IVC
Registro fotográfico.
Formato de Destrucción
Formulario de inscripción Sanitaria para vehículos transportadores de alimentos y bebidas.

FORMATO DE DESTRUCCIÓN Y REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA

PRODUCTOS Y/O ELEMENTOS CON MEDIDA SANITARIA DE DESTRUCCIÓN O DECOMISO DEL 08 OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE 2020											
N°	FECHA	RAZÓN SOCIAL	REPRESENTANTE LEGAL	PRODUCTO	FECHA DE VENCIMIENTO	N° DE LOTE	PRESENTACION COMERCIAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DECOMISO	DESTRUCIÓN Litros
7	15/09/2021	Distribuidora de gaseosas florencia	Levy Arnold Guzman Sanchez	Pepsi	18/08/2021	L10600356469 5	Botella Plástica	11	Producto con fecha de vencimiento caducada.		16,5
8				Cola y pola	12/04/2020	LT0102300	Botella Plástica	28	Producto con fecha de vencimiento caducada.		9,24
9				Quatro	5/08/2021	L1700TC4	Botella Plástica	42	Producto con fecha de vencimiento caducada.		16,8
10				Sprite	7/08/2021	L2040TC4	Botella Plástica	70	Producto con fecha de vencimiento caducada.		28
11				Pony Malta	26/02/2021	L8A71110	Botella Plástica	20	Productoen mal estado (contaminado)		28
12	TOTAL										98,54
13	Se destruyeron 171 productos vario con un total de 98,54 litros de bebidas										

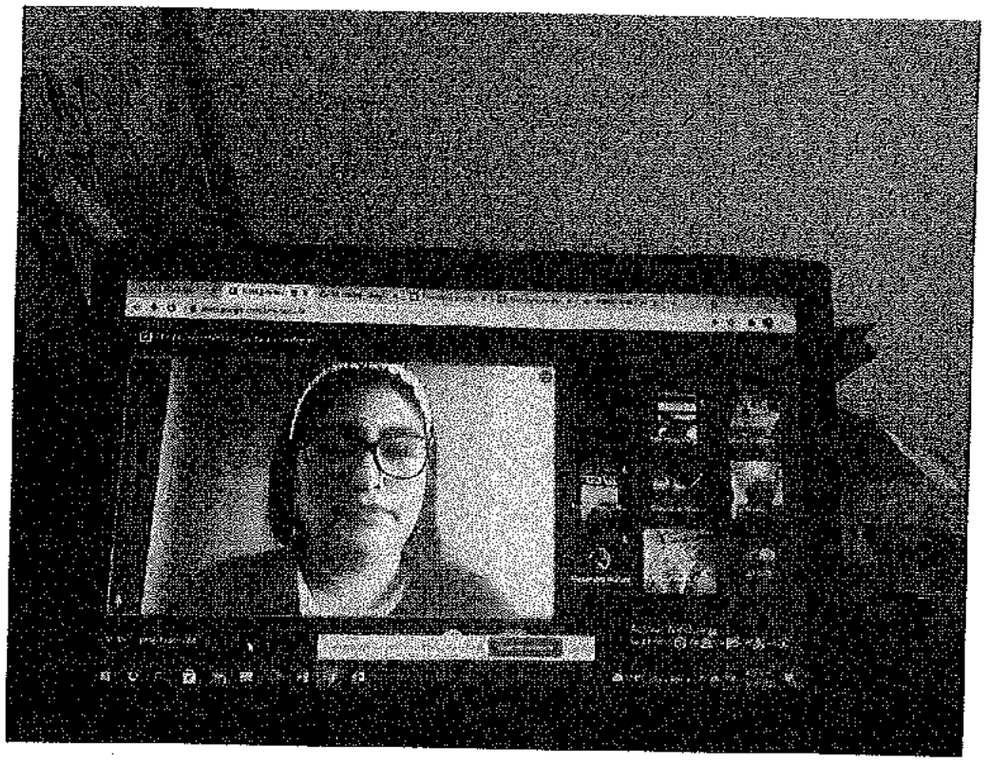
ACTIVIDAD 1

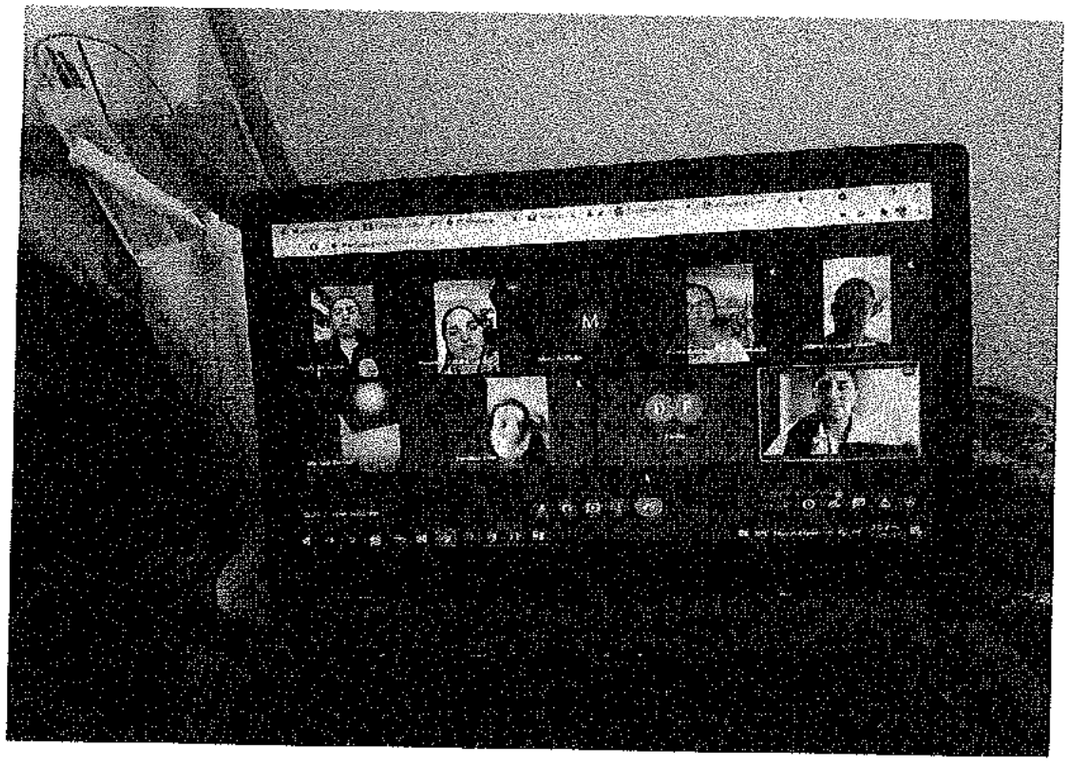
CAPACITACIONES SOBRE MANIPULACIÓN ADECUADA DE ALIMENTOS, CON UNA INTENSIDAD DE 10 HORAS, CON POBLACIÓN FOCALIZADA, MÍNIMO 30 PERSONAS POR CAPACITACIÓN. CARACTERIZAR LA POBLACIÓN ATENDIDA Y BENEFICIADA POR GRUPO ETAREO, PRIORIZANDO POBLACIÓN OBJETO DE VIGILANCIA.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1

CAPACITACIONES SOBRE MANIPULACIÓN ADECUADA DE BEBIDAD ALCOHÓLICAS, MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y COMERCIALIZACIÓN DE LECHE CREUDA

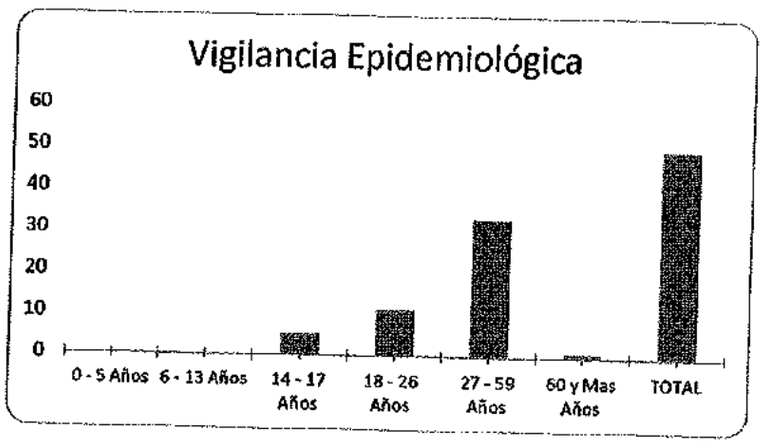




CARACTERIZACION DE POBLACION - CURSOS SOBRE MANIPULACION DE BEBIDAS ALIMENTOS	0-5 Años Genero		6-13, Años Genero		14-17 Años Genero		18-26 Años Genero		27-59 Años Genero		60 Y mas Genero		Total por Género		TOTAL por Condición
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
DISCAPACITADOS													0	0	0
VICTIMAS						2		2	4	10			4	14	18
REINSERTADOS													0	0	0
AFRODESCENDIENTES													0	0	0
INDIGENAS											1		1	0	1
LGTBI													0	0	0
OTROS					1	2	3	6	4	15			8	23	31
TOTAL	0	0	0	0	1	4	3	8	8	25	1	0	13	37	50

TIPO DE REGIMEN	CANDIDAD	PORCENTAJE
SUBSIDIADO	39	78,00%
CONTRIBUTIVO	7	14,00%
REGIMEN ESPECIAL	0	0%
SIN AFILIACION	4	8%
TOTAL	50	100%

0 - 5 Años	0
6 - 13 Años	0
14 - 17 Años	6
18 - 26 Años	11
27 - 59 Años	33
60 y Mas Años	1
TOTAL	50



Alcaldía de Florencia

ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA

DEPENDENCIA: Secretaría de Salud Municipal

RESPONSABLE: Marly Johanna Losada Ortiz_Ing de Alimentos

POBLACIÓN ATENDIDA: 38

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	NUMERO DE CEDULA	Nº CELULAR	COMUNA	CORREO ELECTRONICO	REGIMEN DE SALUD	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA	AFRODESCENDIENA	INDIGENA	LGTBI	ACTIVIDAD REALIZADA
6/09/2021 .	Daniel Felipe Monsalve Loaiza	24	Masculino	1075305313	3004379242	Oriental	daniel19962009@hotmail.es	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizó capacitación de manipulación de alimentos la temática que se desarrolló fue: Prácticas higiénicas en la manipulación de alimento. Subtemas: Marco Legal, prácticas higiénicasdel personal manipulador de alimentos, conservación y almacenamiento. La capacitación fue orientada con una intensidad de 2 horas de forma virtual
6/09/2021 .	Deisy amalia Hernandez muñoz	30	Femenino	1116206304	3118235013	Oriental	Deisyrom32@gmail.com	CONTRIBUTIVO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Mauricio Caleño Gutiérrez	40	Masculino	7715537	3203468640	Occidental	Mauricio1caleno@gmail.com	CONTRIBUTIVO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Andry Yulissa Castillo Núñez	20	Femenino	1006487561	3143876368	Oriental	castillonunezandryyulissa@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Rodulfa Núñez Angel	42	Femenino	40077900	3125593195	Oriental	Rodulfacastillo@hotmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Aurora valderrama Mendez	57	Femenino	51763552	3218569133	Occidental	dianamendezolu@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Luz Mireya Rodriguez Gonzales	37	Femenino	40611921	3124450848	Oriental	Lucesitha27@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Flor Delcy Carvajal	52	Femenino	40773433	3227667342	Oriental	Molinaangy76@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Luz edilma collazos silva	41	Femenino	40595350	3107717519	Oriental	luzedilma_03@hotmail.com	CONTRIBUTIVO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Brenda Yamile Sarmiento Rivera	38	Femenino	30509250	3142803107	Oriental	brendasr@hotmail	CONTRIBUTIVO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Jasmin Clementina Muñoz Muñoz	30	Femenino	1002806923	3142445102	Oriental	jasmin202080@hotmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Rosa Helena Rodríguez Molina	33	Femenino	1076849833	3204943223	Occidental	lucerocensu@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Jesús David Imbachi Lugo	19	Masculino	1006505404	3122210782	Oriental	Jesusdavid12@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Alba Rocio Diaz Cortes	53	Femenino	40767883	3115337171	Oriental	albarociodiazcortes@gmail.com	NO TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Francia Elena Giraldo Giraldo	49	Femenino	40776819	3102730553	Rural	giraldogiraldos@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Adriana Hernández Álvarez	35	Femenino	1116912488	3223666766	Oriental	adrianahernandez19860301@gmail.com	CONTRIBUTIVO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Delia Urrea Ospitia	41	Femenino	40732358	3104666853	Oriental	Urreaospitiadelia@gmail.com	CONTRIBUTIVO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Luz Mira Vargas joven	55	Femenino	40767294	3232086899	Oriental	luzv4734@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Francy Dufay Godoy Rojas	48	Femenino	40777011	3203181764	Sur	Caog3223764986@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	
6/09/2021 .	Fernando Dorado Cuéllar	39	Masculino	80808303	3106497610	Occidental	lucerocensu@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	
6/09/2021 .	Jacinto Murcia Ome	65	Masculino	17.629.506 31	3104851083	Sur	floralba.rivas@gmail.com	CONTRIBUTIVO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Luis Carlos Rengifo Vargas	37	Masculino	8695677	3172429994	Oriental	Orpheno@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Eriannys Carolina bravo bravo	23	Femenino	26094452	3219587611	Oriental	eriannysbravo57@gmail.com	NO TIENE	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Geiner Javier Alape apalomino	24	Masculino	1117544819	3136038365	Oriental	geinerjavieralapepalomino10@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Deysi lorena Dorado Rodriguez	15	Femenino	TI. 1076650086	3226942102	Occidental	Lorenaensu@gmail.con	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Nilson Rumique Arango	44	Masculino	17655086	3223887853	Oriental	Poaolaparraci@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	José Meza Escobar5344377	69	Masculino	5344377	3146038620	Rural	Segundo.jose.eze@g.all.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Paola Andrea parraci losada	38	Femenino	30509329	3143848323	Oriental	Poaolaparraci@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Eriannys Carolina bravo bravo	24	Femenino	26094452	3219587611	Oriental	eriannysbravo57@gmail.com	NO TIENE	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Dorado Rodríguez Eddy Lucero	17	Femenino	1076849833	3204943223	Occidental	lucerocensu@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Jamilton alape aplomino	29	Masculino	1193220577	3108165215	Occidental	Jamiltonalapepalomino29@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Ana biyed buitrago hoyos	35	Femenino	1117489369	1117489369	Oriental	Anabetufia@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Ilda Rosa Vargas Rodríguez	35	Femenino	1117503311	3115821494	Oriental	vargasrodriguezildarosa@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	María Nelly García Cardozo	49	Femenino	55178895	3112277601	Occidental	Nellygarciacardozo@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Yuivi Coromoto bravo bravo	21	Femenino	28542161	313 4968960	Occidental	eriannysbravo57@gmail.com	NO TIENE	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Andres camilo vela morea	18	Masculino	1006506459	3134631831	Occidental	Camilovelamorea1999@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	Nelcy Gerzón Rodríguez	48	Femenino	40780708	3106749429	Norte	criecuga12@gmail.com	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6/09/2021 .	CARMEN YINETH PAEZ GOMEZ	45	Femenino	40077630	3126531416	Sur	yinethpaez76@hotmail.com	SUBSIDIADO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	

Alcaldía de Florencia

ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA

DEPENDENCIA: Secretaría de Salud Municipal

RESPONSABLE: Marly Johanna Losada Ortiz_Ing de Alimentos

POBLACIÓN ATENDIDA: 12

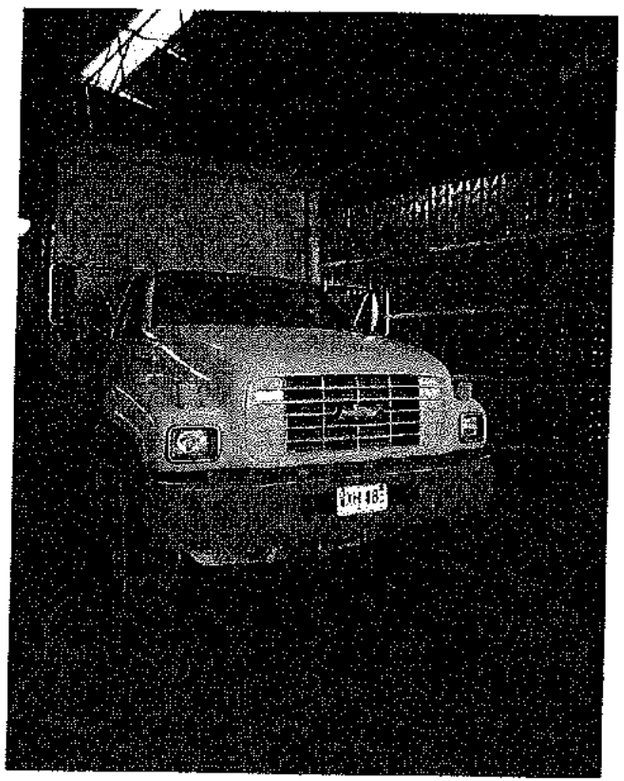
Marca temporal	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE CEDULA	EDAD	SEXO	N° CELULAR	COMUNA	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	REGIMEN DE SALUD	DESPLAZADO	VICTIMA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	LGTBI	ACTIVIDAD REALIZADA
13/09/2021	STEPHANY OVIEDO NARANJO	1117548984	23	MUJER	3172166480	Nueva Colo	Las Vegas	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realizó capacitación de manipulación de Bebidas Alcohólicas la temática que se desarrolló fue: Normatividad que reglamenta requisitos la fabricación, importación, exportación, expendio, comercialización y transporte de bebidas alcohólicas y requisitos higiénico sanitarios de las edificaciones e instalaciones. La capacitación fue orientada con una intensidad de 2 horas de forma virtual
13/09/2021	Jasmin Clementina Muñoz Muñoz	1002806923	30	MUJER	3112445102	Oriental	RICOTTA	SUBSIDIADO	SI	NO	NO	NO	NO	
13/09/2021	Lynda Carolina Cruz Orjuela	1117540220	28	MUJER	3226001737	Sur	London	SUBSIDIADO	SI	SI	NO	NO	NO	
13/09/2021	Maria Fernanda Villarreal Quintero	1006514798	21	MUJER	3134725674	Sur	La Junta beer video-bar	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO		
13/09/2021	Jeidy yanith montilla	1119216213	29	MUJER	3138926537	Sur	Estanco london	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	
13/09/2021	Paola Andrea parraci losada	30509329	38	MUJER	3143848323	Oriental	D, todo express	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	
13/09/2021	Nilson rumikue arango	17655085	44	HOMBRE	3223867853	Oriental	D,todo express	SUBSIDIADO	SI	SI	NO	NO	NO	
13/09/2021	Erika Daniela Naranjo Cabrera	1075312951	23	MUJER	3123549883	Sur	La Junta Beer	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	
13/09/2021	Adriana val derrama rosas	40612285	37	MUJER	3138339954	Sur	Juancho estanco	SUBSIDIADO	SI	SI	NO	NO	NO	
13/09/2021	Melania pinto	40774320	52	MUJER	3102174095	Sur	Tienda la gran esquina	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	
13/09/2021	Claudia patricia villalba cortes	1004265955	32	MUJER	3213023151	Occidental	La esquina cervecera de pe	SUBSIDIADO	SI	SI	NO	NO		
13/09/2021	Darío Castaño Pérez	17634403	59	HOMBRE	3212266341	Occidental	Cafeteria acapulco	SUBSIDIADO	NO	NO	NO	NO	NO	

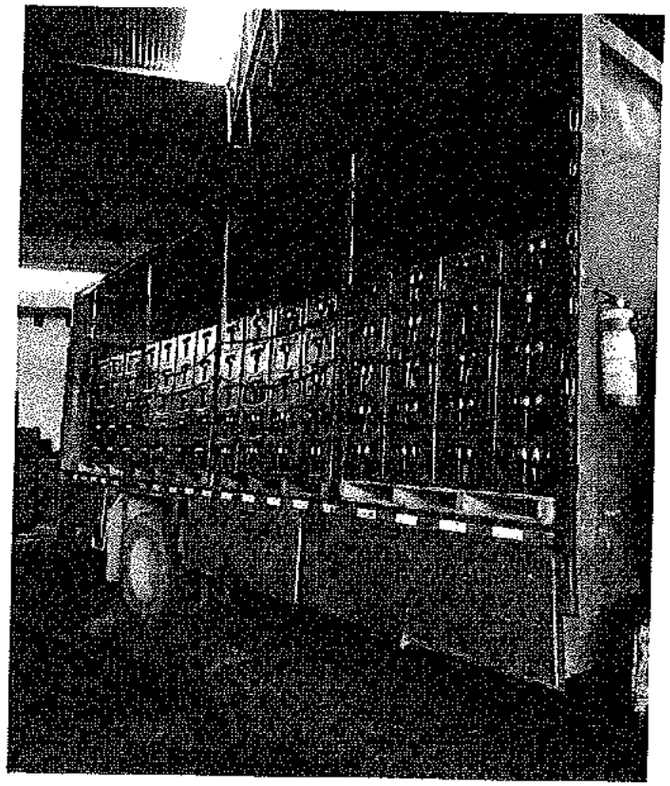
ACTIVIDAD 2

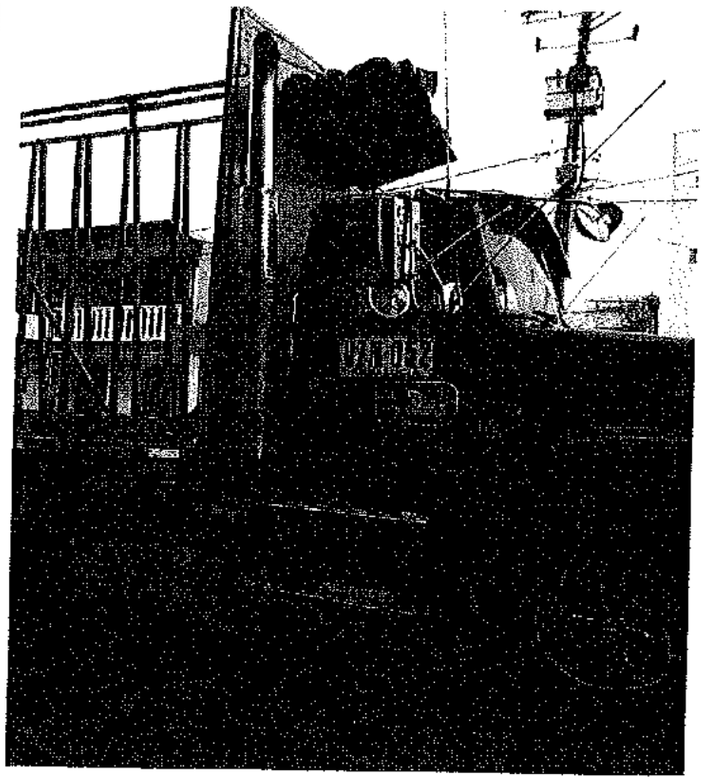
ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL TRANSPORTE DE ALIMENTOS, DE NO TENER, INCLUYE INSCRIPCIÓN DE LOS MISMOS.

REGISTRO FOTOGRAFICO
ACTIVIDAD 2

ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL TRANSPORTE DE ALIMENTOS Y BEBIDAS







ÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Entidad Territorial de Salud de orden Departamental o Distrital	Entidad Territorial de Salud Municipal (Categorías I, II, III y Especiales)	Tipo de actividad	Fecha de inscripción día / mes / año	Departamento de Inscripción	Municipio de Inscripción	Tipo de Carrocería del vehículo	¿Cuál es la Unidad de Transporte con la que cuenta el vehículo?	Placa del vehículo del remolque o semiremolque	¿Cuenta con caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo)?	¿Cuenta con unidad de frío?	Tipo de producto	Nombre del propietario del vehículo (persona natural) o de la Persona Jurídica	Tipo de documento del Propietario del Vehículo (persona natural) o de la Persona Jurídica	Número de documento del Propietario del Vehículo (persona natural) o de la Persona Jurídica	Número del teléfono o celular	Correo electrónico	Dirección notificación (persona natural o de Persona Jurídica)	Dirección notificación electrónica (persona natural o de Persona Jurídica)	Departamento notificación (Persona natural o de Persona Jurídica)	Municipio notificación (Persona natural o de Persona Jurídica)	Vehículo vigilado por la ETS	Funcionario que realiza la inscripción	Número de Inscripción
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CAQUETA	CATEGORIA 2	VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	17/09/21	CAQUETA	FLORENCIA	REPARTO	REPARTO	SZR018	NO	NO	BEBIDAS Y ALIMENTOS	SURTICERLIMITADA	NO APLICA	828000829	3102615127	cer@hotmail	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CAQUETA	FLORENCIA		MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	SZR018
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CAQUETA	CATEGORIA 2	VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	17/09/21	CAQUETA	FLORENCIA	REPARTO	REPARTO	VXJ368	NO	NO	BEBIDAS Y ALIMENTOS	MERCHAN OCAMPO JOSE EVER	CC	17641672	3102615127	cer@hotmail	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CAQUETA	FLORENCIA		MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	VXJ368
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CAQUETA	CATEGORIA 2	VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	18/09/21	CAQUETA	FLORENCIA	REPARTO	REPARTO	VXH483	NO	NO	BEBIDAS Y ALIMENTOS	SURTICERLIMITADA	NO APLICA	828000829	3102615127	cer@hotmail	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CAQUETA	FLORENCIA		MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	VXH483
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CAQUETA	CATEGORIA 2	VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	18/09/21	CAQUETA	FLORENCIA	REPARTO	REPARTO	UZN052	NO	NO	BEBIDAS Y ALIMENTOS	UBME RINCON SANDRA CECILIA Y OTROS	CC	55156522	3102615127	cer@hotmail	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CRA 14 No. 5A-36 Barrio Juan XXIII	CAQUETA	FLORENCIA		MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	UZN052
																							0

CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES DE IVC EN VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NO.	MUNICIPIO	NUMERO DE INSCRIPCIÓN	PRODUCTO TRANSPORTADO	FECHA DE LA INSPECCIÓN	% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO	SI NO SE EMITIO CONCEPTO ACLARE EL MOTIVO	SE APLICO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD MSS (SI/NO)	MEDIDA SANITARIA APLICADA	FECHA DE LEVANTAMIENTO DE MSS (CUANDO APLIQUE)	OBSERVACIONES
1	FLORENCIA	SZR016	BEBIDAS Y ALIMENTOS	17/08/2021	93,5%	FAVORABLE	XXXX	NO	NO	NO	El personal usa dotaciòn de color oscuro.
2	FLORENCIA	VXJ398	BEBIDAS Y ALIMENTOS	17/08/2021	87,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	XXXX	NO	NO	NO	Se evidencia falta ade mantenimiento de pintura en la unidad de carga.
3	FLORENCIA	VXH483	BEBIDAS Y ALIMENTOS	18/08/2021	74%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	XXXX	NO	NO	NO	Se evidencia falta de mantenimiento de pintura al vehiculo en la unidad de carga. Se observa estibas sucias. El personal usa dotaciòn de color oscuro. Se evidencia polvo en unidad de carga.
4	FLORENCIA	UZN052	BEBIDAS Y ALIMENTOS	16/09/2021	81,5%	FAVORABLE	XXXX	NO	NO	NO	Seobserva falta de mantenimiento de pintura en pisos del vehiculo. Se evidencia que no cuenta con estibas el vehiculo. El personal usa dotaciòn de color oscuro.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

invima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

ARTAMENTO DE INSCRIPCIÓN	CAQUETÁ	MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN	FLORENCIA	FECHA	17-08-2021
DIGO DIVIPOLA PARTAMENTO	18	CÓDIGO DIVIPOLA MUNICIPIO	001	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	S2R016

NTIFICACION DEL VEHÍCULO
a sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

TIPO DE CARROCERIA: REPARTO

¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:

TIPO FURGON	[ ]	PLACA DEL VEHÍCULO	
TIPO REMOLQUE	[X]	PLACA DEL REMOLQUE	D32019
TIPO SEMIRREMOLQUE	[ ]	PLACA DEL SEMIREMOLQUE	
OTRO TIPO [ ] CUAL?		PLACA DEL VEHÍCULO	S2R016

¿CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO ÉRMICO (ISOTERMO)? SI [ ] NO [X]

¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO? SI [ ] NO [X]

TIPO DE PRODUCTO TRANSPORTADO: Alimentos y Bebidas Alcohólicas

NTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA
e sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

Persona Natural	[ ]	Surticer Limitada
Persona Jurídica	[ ]	

OCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. [X]	C.E [ ]	NIT [ ]	Número de documento	82 8000 629	
ELÉFONO	4357480	FAX:		CELULAR:	3102415127	

ORREO ELECTRÓNICO: surticer@hotmail.com

IRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN SICA	Cra 14 # 5A-38 B/ Juan XXIII		
ECCIÓN DE NOTIFICACIÓN LECTRÓNICA	surticer@hotmail.com	Autoriza la notificación electrónica? SI [ ] NO [ ]	
UNICIPIO DE OTIFICACIÓN	Florencia	*DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN	Caquetá

LUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD
sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

ntidad Territorial de Salud (ETS)	Secretaria de Salud Mpal.	Vehículo vigilado por la ETS	NO [ ] SI [X]
ncionario que realiza Inscripción:	Marly Johanna Losada Ortiz.		

ERVACIONES:
arte de la autoridad sanitaria cuando se reciba el formulario:

parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

REGADO POR: (Responsable de la inscripción del vehículo)

BRE COMPLETO:	Diego Andres Garzon	FIRMA:	
ULA:	1117 545 262	EN CALIDAD DE:	Administrador

IBIDO POR: (Funcionario Entidad Territorial de Salud - ETS)

BRE COMPLETO:	Marly Johanna Losada Ortiz.	FIRMA:	
ULA:	30.509.649	EN CALIDAD DE:	Ing. de Alimentos

ntrega copia al interesado

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

CIUDAD: Florencia | FECHA: 17 día / 08 mes / 2021 | ACTA N°: 0113

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría de Salud Municipal.

IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Sorticer Limitada

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ | Número de documento: 828000629

*PLACA DEL VEHÍCULO: SZR016 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: SZR016

TELÉFONOS: 4352480

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: Sorticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cr 14 #5A-38 B/Juan XXIII

*DEPARTAMENTO: Caquetá | *MUNICIPIO: Florencia.

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta ☐ Camión ☐ Moto ☐ Otro ☒ Cuál: Tractocamión

*MARCA: Kenworth | *MODELO: 2012 | *COLOR: Amarillo Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos y bebidas.

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI ☐ NO ☒

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 7:00am-7:00pm L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 01

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año: Primera Vez			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE			
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	Crítico
1.1	Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	Crítico
2.1	Condiciones de los utensilios. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	Crítico
3.1	Estado de salud. *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	13	6,5	0		C
3.2	Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	4	2	0		C

3.3	Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	6,5	0	El personal usa dotación de color oscuro
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			29,5	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta

4 SANEAMIENTO		A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	

5 REQUISITOS HIGIENICOS		A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
93,5	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No X | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 17 del mes de Agosto del año 2021 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Marly Johanna Losada Ortiz	NOMBRE:	
CÉDULA:	30-509479.	CÉDULA:	
CARGO:	Ing. de Alimentos	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	S-SM	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Diego Andres Bolaños	NOMBRE:	
CÉDULA:	1.117.545.762	CÉDULA:	
CARGO:	Aux. Administrativo	CARGO:	

LOGO ETS

FORMULARIO DE INSCRIPCION SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

DEPARTAMENTO DE LA INSCRIPCIÓN	Caquetá	MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN	Florencia	FECHA	17-08-2021
CÓDIGO DIVIPOLA DEPARTAMENTO	18	CODIGO DIVIPOLA MUNICIPIO	001		

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

*MARCA DE VEHÍCULO: DODGE — MODELO: V 1970

* ¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:

TIPO FURGON		PLACA DEL VEHÍCULO	VXJ398
TIPO REMOLQUE		PLACA DEL REMOLQUE	
TIPO SEMIRREMOLQUE		PLACA DEL SEMIRREMOLQUE	

* ¿CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO TÉRMICO (ISOTERMO)? SI [ ] NO [X]

* ¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO? SI [ ] NO [X]

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO
(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Marchan Ocampo Jose Over

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 17 641672

TELÉFONO: 4352480 FAX: [ ] CELULAR: 3102415127

CORREO ELECTRONICO: Surticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DOMICILIO: Cr 14 # 5A -38 B/Juan XXIII

*MUNICIPIO DOMICILIO: Florencia *DEPARTAMENTO DOMICILIO: Caquetá

EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD
(Esta sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud: Secretaria de Salud Municipal — Inscripción No:

Funcionario que realiza Inscripción: Marly Johanna Losada Ortiz. — Fecha: 17-08-2021

OBSERVACIONES:

Por parte de la autoridad sanitaria cuando se recibe el formulario:

Placa del Vehículo VXJ 398.

Por parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

ENTREGADO POR: (Propietario o interesado del vehículo)

FIRMA: [signature] — NOMBRE: Diego Andrés Gartón

CÉDULA: 1.117.545.762 — TELÉFONO DE CONTACTO: 3102415127

RECIBIDO POR: (Funcionario Entidad Territorial de Salud - ETS)

FIRMA: [signature] — NOMBRE: Marly Johanna Losada Ortiz

CÉDULA: 30.509.479 — TELÉFONO DE CONTACTO: 3118375531

Se Recuerda que el propietario del vehículo tiene (2) dos años contados a partir de la expedición de los lineamientos por parte de Invima, de acuerdo a lo establecido en el parágrafo del artículo 7 del Decreto 1282 de 2016, para cumplir con lo establecido en el Decreto 1500 y sus reglamentos técnicos complementarios, una vez finalizados estos (2) dos años o antes deberá solicitar ante la Entidad Territorial de Salud - ETS correspondiente la Autorización Sanitaria para Transporte - AST, en caso de evidenciar Incumplimiento será objeto de las sanciones previstas en los artículos 576 y 577 de la Ley 09 de 1979 y capítulo III del Decreto 1500 de 2007 y las respectivas medidas sanitarias de seguridad sobre los productos transportados.

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

CIUDAD: Florencia | FECHA: 17 día 08 mes / 2021 | ACTA N°: 0112

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud Municipal

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Marchan Ocampo José Over

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] | Número de documento: 17 641 672

*PLACA DEL VEHÍCULO: VXJ 398 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: VXJ 398

TELÉFONOS: 4352480 - 3102415127

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: surticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 14 # 5A-38 B/Juan XXIII

*DEPARTAMENTO: Caqueta | *MUNICIPIO: Florencia

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [X] Moto [ ] Otro [ ] Cuál

*MARCA: DODGE | *MODELO: 1970 | *COLOR: Amarillo Rojo

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos y Bebidas

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 7:00am - 7:00pm L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 01

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
	Primera Vez	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		X	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL			EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
1.1	Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	12	(6)	0	Se evidencia falta de mantenimiento de pintura en la unidad de carga.	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
2.1	Condiciones de los utensilios. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	(12)	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
3.1	Estado de salud. *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	(13)	6,5	0		C
3.2	Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(4)	2	0		C

3.3	Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	6,5	0	El personal usa dotación de color oscuro.	C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			29,5	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	

5	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
87,5%		FAVORABLE	90-100%
	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [X] Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 17 del mes de Agosto del año 2021 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Marly Johanna Losada Ortiz	NOMBRE:	
CÉDULA:	30.509.479	CÉDULA:	
CARGO:	Ing. de Alimentos	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	S.S.M	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Diego Andres Garzon	NOMBRE:	
CÉDULA:	1117.545.767	CÉDULA:	
CARGO:	Aux. Administrativa	CARGO:	

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

EPARTAMENTO DE A INSCRIPCIÓN	CAQUETA	MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN	FLORENCIA	FECHA	18 día 08 mes 2021
ÓDIGO DIVIPOLA EPARTAMENTO	18	CÓDIGO DIVIPOLA MUNICIPIO	001	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	VXH483

ENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
sta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

*TIPO DE CARROCERIA: REPARTO

* ¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:

TIPO FURGON		PLACA DEL VEHÍCULO	
TIPO REMOLQUE		PLACA DEL REMOLQUE	
TIPO SEMIRREMOLQUE		PLACA DEL SEMIREMOLQUE	
OTRO TIPO	X	CUAL? REPARTO	PLACA DEL VEHÍCULO VXH483

*—CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO ..MICO (ISOTERMO)? SI [ ] NO [X]

* ¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO? SI [ ] NO [X]

* TIPO DE PRODUCTO TRANSPORTADO: BEBIDAS Y ALIMENTOS.

ENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA
ta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

Persona Natural	√	SURTICER LIMITADA
Persona Jurídica		

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [ ] C.E [ ] NIT [X] Número de documento 0828000 6296

TELÉFONO	3102415127	FAX:		CELULAR:	

CORREO ELECTRÓNICO: surticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ICA: Cra 14 5A 38 B/JUAN XXIII

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: surticer@hotmail.com — Autoriza la notificación electrónica? SI [X] NO [ ]

*MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN	FLORENCA	*DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN	CAQUETA

CLUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD
a sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud (ETS): SECRETARIA DE SALUD MPAL — Vehículo vigilado por la ETS NO [ ] SI [X]

Funcionario que realiza Inscripción: MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ

SERVACIONES:

parte de la autoridad sanitaria cuando se recibe el formulario:

parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

TREGADO POR: (Responsable de la inscripción del vehículo)	
MBRE COMPLETO: Diego Andrés Garzón	FIRMA:
DULA: 1.117.545.768	EN CALIDAD DE:
CIBIDO POR: (Funcionario Entidad Territorial de Salud - ETS)	
MBRE COMPLETO: Marly Johanna Losada Ortiz	FIRMA:
DULA: 30.509479	EN CALIDAD DE: INSP. DE ALIMENTOS

entrega copia al interesado.

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

CIUDAD: FLORENCIA FECHA: 18 día / 08 mes / 2021 ACTA N°: 0114

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: SURTICER LIMITADA

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 0878000629-6

*PLACA DEL VEHÍCULO: VXH 483 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: VXH483

TELÉFONOS: 3102415127

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: Surticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 14 # 5A 38 B/JUAN XXIII

*DEPARTAMENTO: CAQUETÁ *MUNICIPIO: FLORENCIA

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [X] Moto [ ] Otro [ ] Cuál:

*MARCA: CHEVROLET *MODELO: 1999 *COLOR: AMARILLO-ROJO

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: BEBIDAS Y ALIMENTOS

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 7:00am-7:00pm L-D *NÚMERO DE TRABAJADORES: 01

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
	NO EVIDENCIADO	FAVORABLE			
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
1.1	Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	12	(6)	0	Se evidencia falta de mantenimiento de pintura al vehículo en la unidad de cargo.	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
2.1	Condiciones de los utensilios. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	12	(6)	0	Se observa estibas sucias.	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
1	Estado de salud. *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	(13)	6,5	0		C
2	Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(4)	2	0		C

3.3	Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 36, Numeral 5 y 7.)*	13	6,5	0	El personal usa dotación de color oscuro.	C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			29,5	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0	Se evidencia polvo en unidad de carga	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7,5	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	

5	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 69, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30. Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
74%		FAVORABLE	90-100%
	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No X | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 18 del mes de Agosto del año 2021 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	MARY JOHANNA LOSADA ORTIZ	NOMBRE:	
CÉDULA:	30.509479	CÉDULA:	
CARGO:	ING. DE ALIMENTOS - CONTRATISTA	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SECRETARIA DE SALUD MPAL.	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	1.117.549.762 - Diego Andrés Garzón	NOMBRE:	
CÉDULA:	1.117.549.762	CÉDULA:	
CARGO:	Aux. Contable y Administrativo	CARGO:	

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

PARTAMENTO DE A INSCRIPCIÓN: CAQUETA

MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN: FLORENCIA

FECHA: 16-09-2021

DIGO DIVIPOLA EPARTAMENTO: 18

CÓDIGO DIVIPOLA MUNICIPIO: 001

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: UZN052

ENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

*TIPO DE CARROCERIA: REPARTO

* ¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:

TIPO FURGON		PLACA DEL VEHÍCULO	
TIPO REMOLQUE		PLACA DEL REMOLQUE	
TIPO SEMIRREMOLQUE		PLACA DEL SEMIREMOLQUE	
OTRO TIPO	X	CUAL? REPARTO	PLACA DEL VEHÍCULO: UZN052

CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO MICO (ISOTERMO)? SI [ ] NO [X]

* ¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO? SI [ ] NO [X]

* TIPO DE PRODUCTO TRANSPORTADO: BEBIDAS Y ALIMENTOS

ENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA

ta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

Persona Natural [X] USME RINCON SANDRA CECILIA Y OTROS

Persona Jurídica [ ]

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E [ ] NIT [ ] Número de documento: 55158622

TELÉFONO: FAX: CELULAR: 3102415127

CORREO ELECTRÓNICO: Surticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ICA: Cra 14 5A 38 B/JUAN XXIII

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: surticer@hotmail.com

Autoriza la notificación electrónica? SI [X] NO [ ]

*MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN: FLORENCIA

*DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN: CAQUETA

CLUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

a sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud (ETS): SECRETARIA DE SALUD MPAL

Vehículo vigilado por la ETS: NO [ ] SI [X]

Funcionario que realiza inscripción: MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ

SERVACIONES:

parte de la autoridad sanitaria cuando se recibe el formulario:

parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

TREGADO POR: (Responsable de la inscripción del vehículo)

MBRE COMPLETO: Diego Andrés Gaitán

DULA: 1.117.515.762

FIRMA:

EN CALIDAD DE:

CIBIDO POR: (Funcionario Entidad Territorial de Salud - ETS)

MBRE COMPLETO: Marly Johanna Losada Ortiz

DULA: 30-509 479

FIRMA:

EN CALIDAD DE: Insp. de Alimentos

entrega copia al interesado.

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

CIUDAD: FLORENCIA | FECHA: 16 día / 09 mes / 2021 | ACTA N°: 0129

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SAUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: USME RINCON SANDRA CECILIA Y OTRO

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] | Número de documento: 55158622

*PLACA DEL VEHÍCULO: UZN 052 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: UZN052

TELÉFONOS: 3102415127

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: surticer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 14 #5A 38 B/JUAN XXIII

*DEPARTAMENTO: CAQUETA | *MUNICIPIO: FLORENCIA

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [X] Moto [ ] Otro [ ] Cuál

*MARCA: CHEVROLET | *MODELO: 1998 | *COLOR: AZUL PERLADO

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO:

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 7:00am - 7:00pm L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 01

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año PRIMERA VEZ	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO

	1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
1.1	Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	12	(6)	0	Se observa falta de mantenimiento de pintura en pisos del vehiculo.	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
2.1	Condiciones de los utensilios. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	12	(6)	0	Se evidencia que no cuenta con estibas el vehículo.	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
3.1	Estado de salud. *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	(13)	6,5	0		C
3.2	Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(4)	2	0		C

3.3	Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	6,5	0	El personal usa dotación de color oscuro.	C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			29,5	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	

4 SANEAMIENTO		A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	

5 REQUISITOS HIGIENICOS		A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
81,5		FAVORABLE	90-100%
	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No X | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 16 del mes de Septiembre del año 2021 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Marly Johanna Losada Ortiz	NOMBRE:	
CÉDULA:	30-5094796	CÉDULA:	
CARGO:	Ing de Alimentos	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SSM	INSTITUCIÓN:	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Diego Andrés Cortón	NOMBRE:	
CÉDULA:	1.117.545.762	CÉDULA:	
CARGO:	Aux. Contable y Activo	CARGO:	

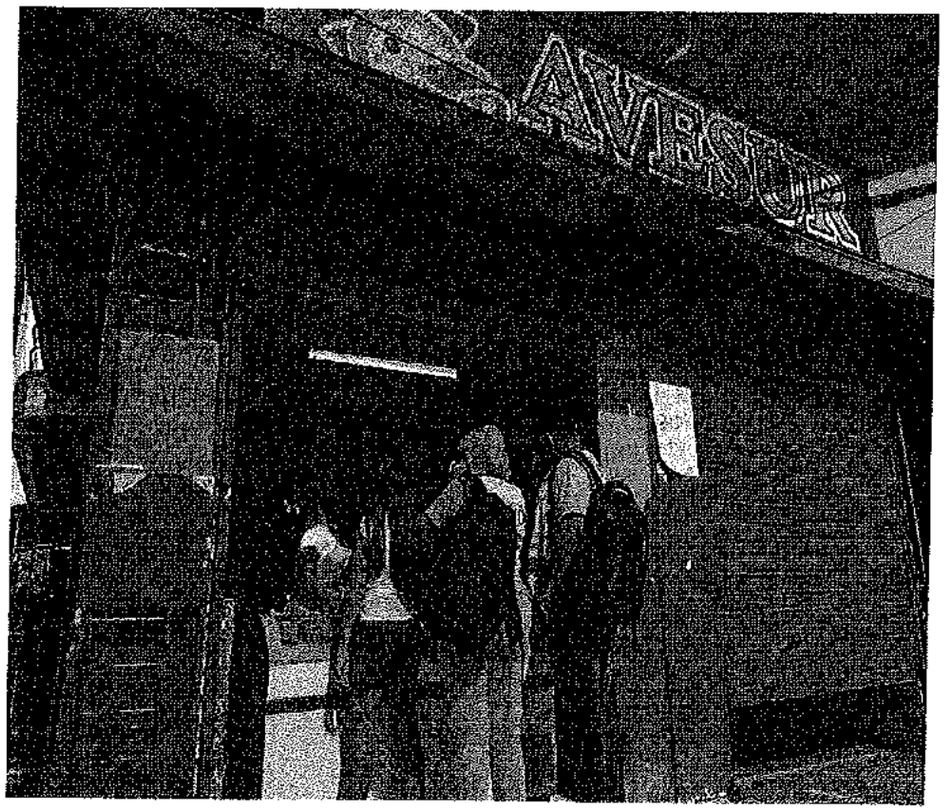
ACTIVIDAD 3

ACCIONES MENSUALES DE CONTROL A ESTABLECIMIENTOS QUE GENEREN RIESGOS A LA SALUD PÚBLICA INCLUYE (ALIMENTOS DE CONTROL ESPECIAL, VENTAS EN LA VÍA PÚBLICA ACTUANDO COMO PERITOS, SACRIFICIO ILEGAL, EXPENDIOS DE QUESO ENTRE OTRAS) A TRAVÉS DE OPERATIVOS, PRIORIZANDO LA COMUNA SUR.

REGISTRO FOTOGRAFICO
ACTIVIDAD 3

ACCIONES MENSUALES DE CONTROL A ESTABLECIMIENTOS QUE GENEREN RIESGOS A LA SALUD ATRAVES DE OPERATIVOS

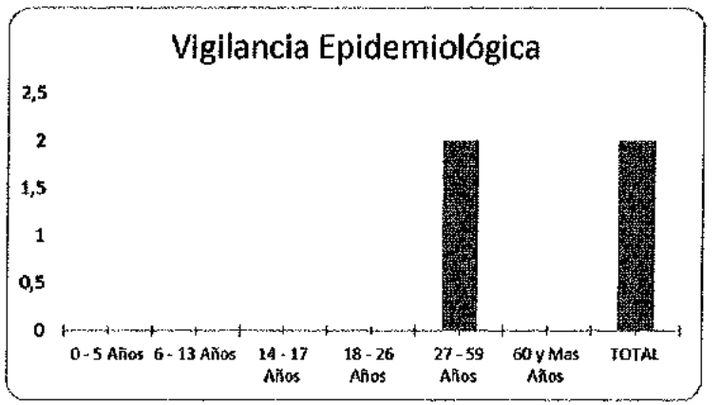




CARACTERIZACION DE POBLACION - OPERATIVOS	0-5 Años		6-13 Años		14-17 Años		18-26 Años		27-59 Años		60 Y mas		Total por Género		TOTAL por Condición
	Genero		Genero		Genero		Genero		Genero		Genero		H	M	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
DISCAPACITADOS													0	0	0
VICTIMAS													0	0	0
REINSERTADOS													0	0	0
AFODESCENDIENTES													0	0	0
INDIGENAS													0	0	0
LGTBI													0	0	0
OTROS							0	0	2		0	0	2	0	2
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2

TIPO DE REGIMEN	CANDIDAD	PORCENTAJE
SUBSIDIADO		0,00%
CONTRIBUTIVO	2	100,00%
REGIMEN ESPECIAL		0,00%
SIN AFILIACION		0,00%
TOTAL	2	100%

0 - 5 Años	0
6 - 13 Años	0
14 - 17 Años	0
18 - 26 Años	0
27 - 59 Años	2
60 y Mas Años	0
TOTAL	2



Alcaldia de Florencia Secretaria de Salud Municipal	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA
	FORMATO ACTA DE PERMANENCIA	CODIGO
		VERSIÓN:1

FECHA: 03 de Septiembre.-2021

LUGAR: EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA
AREA: URBANA X RURAL _____

NOMBRE DEL PROYECTO:

FORTALECIMIENTO TÉCNICO PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO Y MEDIO AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Acciones mensuales a establecimientos que generen riesgo a la salud incluye alimentos de control especial sacrificio ilegas, a través de operativos.

OBSERVACIONES: Se realizó operativo de control en establecimientos de expendio de carnes y pollo para inspeccionar condiciones higienico sanitarias, normativas y legales

N° DE BENEFICIARIOS _____ DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD 2 horas.

EL SUSCRITO: Fernando Oviedo Orosco -
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1083899318 DE Pitalito.

CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZO A SATISFACCIÓN

FIRMA DEL REPRESENTANTEN DE LA COMUNIDAD: FERNANDO OVIEDO O.
CARGO Administrador. CELULAR: 3222687136.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
CARGO Contratista Ing. de Alimentos

Alcaldía de Florencia Secretaría de Salud Municipal	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA
	FORMATO ACTA DE PERMANENCIA	CODIGO
		VERSIÓN:1

FECHA: 03 de septiembre 2021

LUGAR: EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA
AREA: URBANA X RURAL _____

NOMBRE DEL PROYECTO:

FORTALECIMIENTO TÉCNICO PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO Y MEDIO AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Acciones mensuales a establecimientos que generen riesgo a la salud incluye alimentos, de control especial, sacrificio ilegal a través de operativos

OBSERVACIONES: Se realizó operativo de control en establecimientos de expendios de carnes y pollo para inspeccionar condiciones higiénico sanitarios y normativos y legales

N° DE BENEFICIARIOS _____ DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD 2 horas.

EL SUSCRITO: Pavblo Perez Rojas
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1117499010 DE Florencia.

CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZO A SATISFACCIÓN

FIRMA DEL REPRESENTANTEN DE LA COMUNIDAD: Pavblo Perez Rojas
CARGO Propietario CELULAR: 3124131983

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Paola Johanna Losada Ortiz
CARGO Ing. de Alimentos - contratista

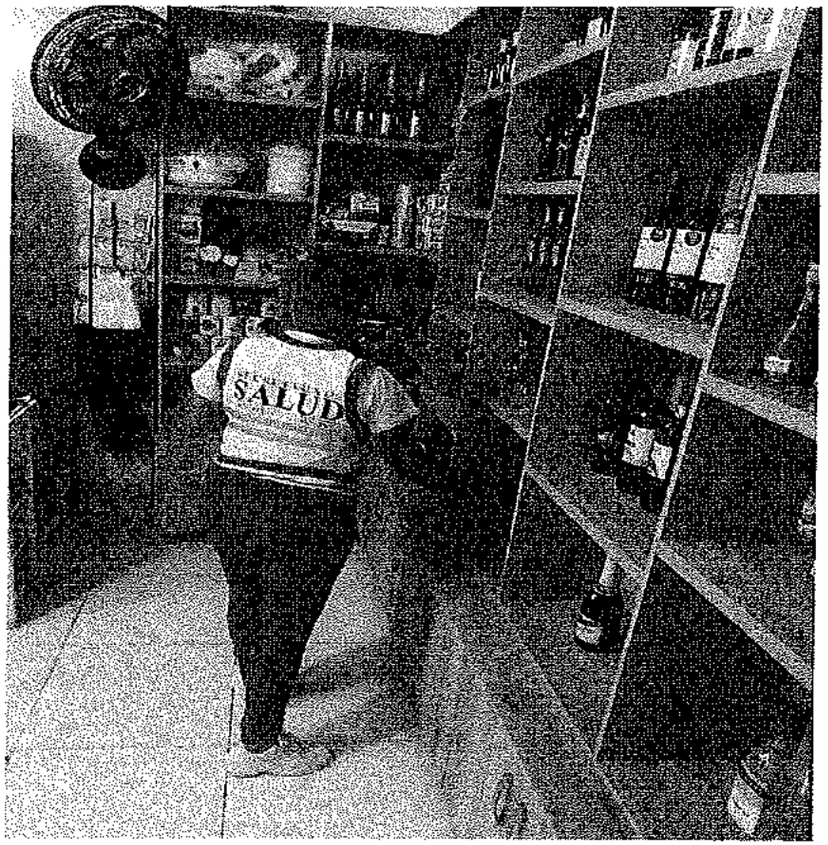
ACTIVIDAD 4

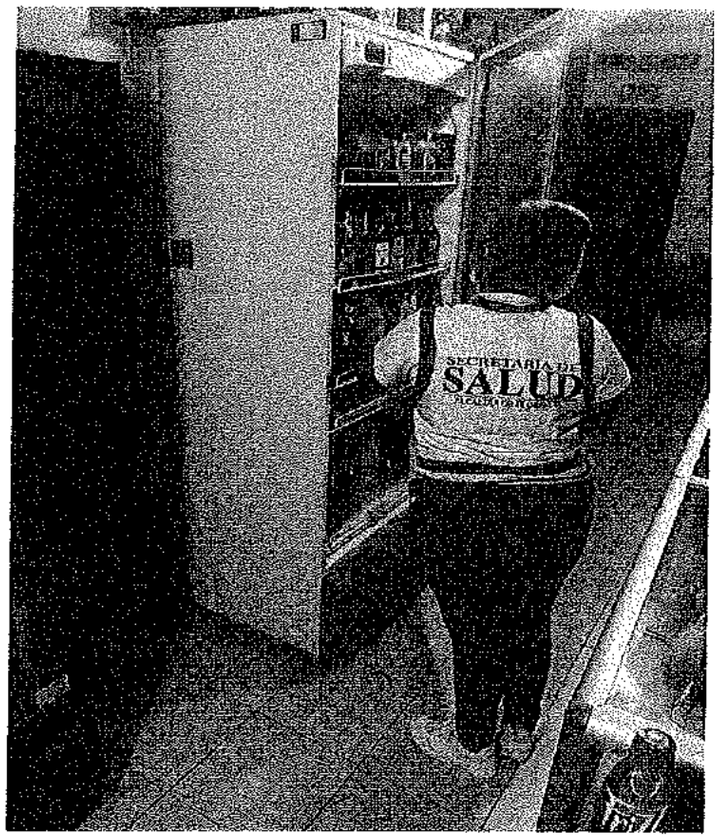
ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS. INCLUYE OPERATIVOS INTERSECTORIALES PROGRAMADOS. CARACTERIZAR LA POBLACIÓN ATENDIDA Y BENEFICIADA POR GRUPO ETAREO, ENFOQUE DIFERENCIAL Y GÉNERO.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 4

ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

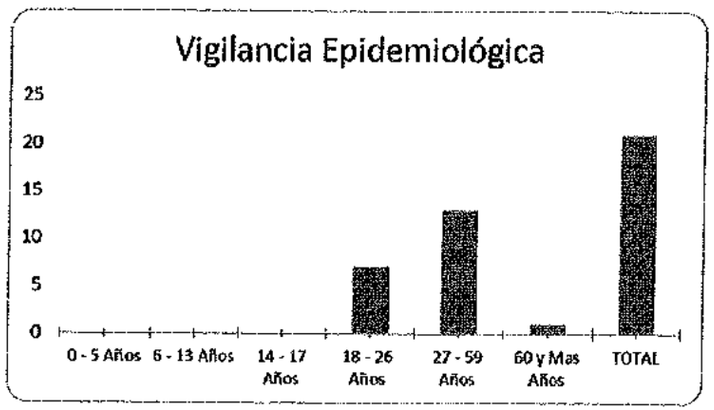




CARACTERIZACION DE POBLACION -EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	0-5 Años		6-13 Años		14-17 Años		18-26 Años		27-59 Años		60 Y mas		Total por Género		TOTAL por Condición
	Genero		Genero		Genero		Genero		Genero		Genero		H	M	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
DISCAPACITADOS													0	0	0
VICTIMAS													0	0	0
REINSERTADOS													0	0	0
AFODESCENDIENTES													0	0	0
INDIGENAS													0	0	0
LGTBI													0	0	0
OTROS							4	2	7	6	1		12	8	20
TOTAL	0	0	0	0	0	0	4	2	7	6	1	0	12	8	20

TIPO DE REGIMEN	CANDIDAD	PORCENTAJE
SUBSIDIADO	11	55,00%
CONTRIBUTIVO	9	45,00%
REGIMEN ESPECIAL		0,00%
SIN AFILIACION		0,00%
TOTAL	20	100%

0 - 5 Años	0
6 - 13 Años	0
14 - 17 Años	0
18 - 26 Años	7
27 - 59 Años	13
60 y Mas Años	1
TOTAL	21



CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES DE IVC EN ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL FLORENCIA

NO.	MUNICIPIO	NUMERO DE INSCRIPCIÓN	DIRECCION O UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO	Área (Rural o Urbana)	RAZON SOCIAL Y/O NOMBRE COMERCIAL (Si no lo posee indicar nombre del propietario)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	MOTIVO DE LA VISITA	FECHA DE LA VISITA (DD/MM/AAAA)	% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO	SI NO SE EMITIO CONCEPTO ACLARE EL MOTIVO	FECHA VISITA ANTERIOR	SI SE CUMPLIMIENTO VISITA ANTERIOR	CONCEPTO EMITIDO EN LA VISITA ANTERIOR	FECHA PENULTIMA VISITA	% DE CUMPLIMIENTO PENULTIMA VISITA	CONCEPTO PENULTIMA VISITA	FECHA ANTEPENULTIMA VISITA	% DE CUMPLIMIENTO ANTEPENULTIMA VISITA	CONCEPTO ANTEPENULTIMA VISITA	VERIFICACION DE ROTULADO (SI/NO)	TOMA DE MUESTRAS (SI/NO)	VERIFICACIÓN DE PUBLICIDAD (SI/NO)	SE APLICO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD (SI/NO)	MEDIDA SANITARIA APLICADA	FECHA DE LEVANTAMIENTO DE MSS (CUANDO APLIQUE)	OBSERVACIONES
1	FLORENCIA	18001111749324	Calle 21 a - 3b 5 El barrio Buenos Aires	URBANA	YOSELIT AMARANTA DIAZ, LA TODICA FLORENCIA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	19/05/2021	79,5%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia el uso de techo falso en madera. Se evidencia hacinamiento de establecimiento estrecho sin detalles de textiles de un solo uso al lado o alrededor al lavado de manos. El personal no usa protección del cabello y usan detalles de color oscuro. No se evidencia el uso de recipientes con tapa para disposición de residuos sólidos. No se evidencia plan de saneamiento básico y su implementación.
2	FLORENCIA	18001210097168	TV 6 No. 18-14 Barrio Buenos Aires Bajo	URBANA	GARZON GOMEZ MARIO ALBERTO, ESTANCO DONDE BARRIO DOS	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	11/09/2021	73%	PENDIENTE	NA	8/06/2021	70%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se observa pared del lavado de lavado con humedad y desprendimiento de pintura. Se evidencia grietas en piso del área almacenamiento. Se evidencia techo con humedad. No se evidencia lavado y alcohol de manos. El personal usa detalles de color oscuro. No se evidencia capacitación de manipulación de bebidas alcohólicas ni programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia falta de mantenimiento de pintura en refrigeradores. Se evidencia productos almacenados sobre el piso sin uso de estibas. Se evidencia disposición de botellas y latas en bolsas abiertas sin uso de recipientes con tapa. Se evidencia materiales en desuso y polvo en área de almacenamiento. No ejecutan registros establecidos en el plan de saneamiento.
3	FLORENCIA	18001406329592	CRA 19 - 15-71 BARRIO CENTRO	URBANA	EDITHAN ELSONS CEBALLOS LICORES MONTECARLO.	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	11/08/2021	24,5%	PENDIENTE	NA	25/04/2021	74,5%	PENDIENTE	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia humedad en paredes. Se evidencia humedad en techo del área de almacenamiento. No se evidencia lavado y alcohol alrededor de manos. Se observa el uso de lavamanos de accionamiento manual. El personal manipulador de las bebidas alcohólicas usa distintivo de color oscuro. No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia disposición de pintura en refrigeradores. Se evidencia almacenamiento de productos sobre el piso sin uso de estibas. Se evidencia objetos en desuso y desordenados en área de almacenamiento. No se evidencia plan de saneamiento básico.
4	FLORENCIA	18001801222698	CR 2 - 20A 95 BARRIO EL QUINDIO	URBANA	RESTREPO PLAZAS BRENDA MARLEY, RAP COMPANY ZORAC S.A.S.	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	11/09/2021	86%	PENDIENTE	NA	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	EVIDENCIA	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia alcoholímetros. Se evidencia sanitario en techo. Lavamanos de accionamiento manual. El personal usa distintivo de color oscuro. No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia plan de saneamiento básico para todos los registros de cheques de manera digital.

5	FLORENCIA	1F001501E1950025	CR 1-23A-21 BARRIO EL EDADUN	URBANA	FELIBIANO ESPINARDIEGO FERNANDO. GRUPO EMPRESARIAL RURANO NAVARRO S.A.S	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	21/09/2021	97,5%	PENDIENTE	NA	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			El área de expendio de las bebidas será expuesto al ambiente interior de las canchas sin que exista hermeticidad del área. Se evidencia suciedad en paredes y pisos. Cla ahoyas de propiedad). Lavamanos sin accionamiento manual sin dotación de toallas de un solo uso. El personal manipulador de las bebidas alcohólicas no usa dotación de color claro. Se evidencia capacitación pero no se evidencia programación de capacitación y periodicidad de ejecución, sólo se evidencia capacitación de hidratación de labores. Se evidencia consumo de agua en polvo. No se cuenta con un área específica para almacenamiento de las bebidas, la realiza en patio donde se evidencia suciedad en pisos. Se evidencia suciedad en pisos, paredes y canastillas. Cuentan con plan de saneamientos básicos pero no ejecutan las tareas de chequeo establecidas de manera diligente.
6	FLORENCIA	3B0001111955E812	CRA 15 No 15-91 BARRIO EL PORVENIR	URBANA	ANGELES PEÑA CUBILLOS HOTEL ESTADIO BAR & RT.	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	11/09/2021	74%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia no sala del área de expendio de las bebidas alcohólicas de color negro. Se evidencia techo de color negro. Se usa lavamanos de accionamiento manual sin dotación de toallas de un solo uso. El personal manipulador de las bebidas alcohólicas no dotación de color oscuro. No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continuo y permanente. Se evidencia el almacenamiento de productos sobre el piso sin uso de estibas. La disposición de los residuos sólidos se realizan en bolsas sin uso de recipientes con tapa.
7	FLORENCIA	5B0011B2538316B	CR 15 No. 15E-96C-15 BARRIO EL PORVENIR	URBANA	DARWIN VARGAS PADILLA PARA LA SID FLORENSIA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	11/09/2021	87,5%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se observa el área de pisos. Se observa el uso de lavamanos de accionamiento manual sin dotación de toallas de un solo uso. El personal manipulador de las bebidas alcohólicas no dotación de color oscuro. No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continuo y permanente. Se observa el uso de recipiente sin tapa. No cuenta con plan de saneamiento básico.
8	FLORENCIA	3B0018A34493A	CENTRO COMERCIAL LA PEDRIZ LOCAL 99 BARRIO EL CENTRO	URBANA	TAVEO CASTAÑO PEREZ CAFETERIA ACAPULCO O.C.	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	18/09/2021	93%	PENDIENTE	NA	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia el uso de lavamanos de accionamiento manual. No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continuo y permanente. Se evidencia almacenamiento de productos sobre el piso. No se evidencia plan de saneamiento básico ni registros de implementación.
9	FLORENCIA	1B0015131937536	CENTRO COMERCIAL LA PEDRIZ LOCAL 81-87-99 BARRIO EL CENTRO	URBANA	RANCELY CASTILLO VARGAS. PUNTO DE ENCUENTRO VIDEOBAR	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	11/09/2021	68%	PENDIENTE	NA	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia pocas en materialidad clásica y pisos con grietas. Se evidencia suciedad en techo. Falta mantenimiento de pintura. Se evidencia lavamanos de accionamiento manual, no cuenta con dotación de jabón líquido, toallas de un solo uso ni bronce al lado de manos. El manipulador de las bebidas alcohólicas no usa dotación de color claro. No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continuo y permanente. Se evidencia refrigeradores con puertas con desprendimiento de pintura y oxidación. Se evidencia pocas y suciedad en pisos de área de almacenamiento. No cuenta con tanque de almacenamiento de agua como reserva para al menos un día de trabajo. La disposición de los residuos sólidos se realizan en bolsas sin uso de recipiente con tapa. Se evidencia pocas en pisos, techo. No se evidencia plan de saneamiento básico y registros de implementación.
10	FLORENCIA	3B0015E3B0B08	CRA 18 No. 18-33 BARRIO SAN LUIS	URBANA	LUIS AURELIO CRUZ GARCIA. ESTANCO CAFANNA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	23/09/2021	26%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Establecimiento ubicado en vivienda de habitación sin separación física. Lavamanos de accionamiento manual sin dotación de jabón líquido, toallas de un solo uso y bronce al lado de manos. El personal manipulador de las bebidas una dotación de color oscuro. Se evidencia falta de mantenimiento de pinturas en refrigerador. La disposición de residuos sólidos la realizan en bolsas sin uso de recipiente con tapa. Se evidencia pocas en materiales y pisos en deterioro. No cuenta con plan de saneamiento básico.

11	FLORENCIA	1850117165725 9	CALLE 2 C No. 11-31 BARRIO NUEVA FLORENCIA	URBANA	ROSARIO LOPERA SILVER, ALONSO. AREA 918	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	13/09/2021	75%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			El establecimiento está ubicado en vivienda de habitación sin separación física. Se evidencia ventanas de paredes rústicas. Se evidencia techo falso en madera en regular estado. Unas bisagras y brazos centrales de la vivienda El personal manipulador de las bebidas no usa dotación adecuada. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia desperdicios de pilsa a en puertas de refrigerador. Se evidencia dos recipientes de productos sólidos sin tapa. Se evidencia plan de saneamiento básico y su implementación.
12	FLORENCIA	1850117163039274	UNIVERSAL 6 No. 15-36 BARRIO EL PORVENIR	URBANA	ERICA MP, CARDONA SANCHEZ, MARGARET Y LICEDES DE LA AMAZONIA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	13/09/2021	85%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia buenas condiciones locativas, cuenta con dotación de bebidas de un solo uso el local se ubica al lavado de manos. El personal usa dotación de color oscuro. No se evidencia programa de capacitación continuo y permanente. El establecimiento no cuenta con tanque de abastecimiento de agua potable para la reserva al menos de un día de trabajo.
13	FLORENCIA	1806819921352222	CRA 14 No. 23-35 BARRIO EL CAIMAN	URBANA	JORGE CHALON RIVERO, Y REBOLLEDO LICEDES	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/09/2021	94,5%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se observa paredes en madera con fisuras que no dan acceso sin protección al ingreso de plagas. Techo falso en madera. Se observa el uso de tapabarros de polipropileno cuenta con luz que incluye el lavado de manos y de dotación de todas de un solo uso El personal usa dotación de color oscuro. No se evidencia programa de capacitación continuo y permanente. Se evidencia almacenamiento de panela en sobre sin uso de estibas. No se evidencia tanque de abastecimiento de agua potable para reserva al menos de un día de trabajo. Se evidencia recipiente sin tapa. No se evidencia plan de saneamiento básico y su implementación.
14	FLORENCIA	1800111875432781	CALLE 20 No 3-16 BARRIO LOS ALPES	URBANA	CRISTIAN ANDRES MONTEALEGRE SANTAFE, ESTANCO SANTAFE	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/09/2021	94,5%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Establecimiento ubicado en vivienda de habitación sin separación física. Se evidencia cables sin malla de protección. Unas las instalaciones sanitarias de la vivienda. El personal manipulador de las bebidas alcohólicas usa dotación no adecuada (ropa de calle, short). No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. No se evidencia plan de saneamiento básico y su implementación.
15	FLORENCIA	1850140771287123.	CRA 1 D 22-25 BARRIO LAS AMERICAS	URBANA	ALVAREZ CASTRO OLGERS, TIENDA DONDE OLGAS	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/09/2021	75%	PENDIENTE	NA	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			El establecimiento ubicado en vivienda de habitación sin separación física. Se evidencia grietas en pisos y paredes. Se evidencia techo falso en tela y grietas en techo de concreto. Utilizan las instalaciones sanitarias de la vivienda. El personal no usa dotación adecuada. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. Recipiente evidenciado sin tapa. Se evidencia patio en inadecuado y refrigerador en. Cuenta con gotas de saneamiento básico pero no se ejecutan los registros establecidos.
16	FLORENCIA	1806130912652715.	CRA 11 No. 18E 94 CEL 16 BARRIO PORVENIR	URBANA	ALFONSO ORTIZ SAENZ, DISCO BAR PLANET FLORENCIA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/09/2021	85%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia buenas condiciones locativas, cuenta con dotación de bebidas de un solo uso y lavamanos al ingreso de mismo. El personal usa para la dotación de colores oscuros. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia desechos en área de expendio de las bebidas y materiales no deseados. No cuenta con plan de saneamiento básico y su implementación.

17	FLORENCIA	1400140619043	CRA 15A No 13-95 BARRIO VILLAMONICA	URBANA	JUARTHA YAVELLY GARCIA HERNANDEZ. LOS ARROYOS DE JUANCHO	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/04/2021	75%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia humedad en pared superior de pared a la entrada al establecimiento. Se evidencia cables expuestos sobre pared y techo. Se evidencia lavamanos de suficiente para uso del dispensador de jabón líquido, toallas de un solo uso. El personal no usa dotación adecuada. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia falta de mantenimiento de pintura en paredes de cocina. Se evidencia neveras para disposición de residuos sólidos rebosado. Se evidencia desordenes, materiales en desuso y polvo en la de bodega y pisos del expendio y baños. No se evidencia plan de saneamiento básico y no implementación.
18	FLORENCIA	1800188133331582	CRA 1 No 2C-04 BARRIO BRISAS BAJAS	URBANA	JIMENEZ CARDOZO TANIA MILENA, ESTADO P BULLMES EL VAINA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/04/2021	79,5%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia falta de mantenimiento de pintura en paredes. Se evidencia techo falso en madera. Lavamanos de suficiente para uso del dispensador de jabón líquido y toallas de un solo uso. El personal usa dotación de color oscuro y trabajo. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. Se evidencia falta de mantenimiento de estructura en puertas de refrigeración en línea de alimentación. Se evidencia polvo en estanteria. Se evidencia plan de saneamiento básico pero no se ejecutan los registros establecidos.
19	FLORENCIA	1400140079143	CRA 11 No. 2D-29 BARRIO EL ROSAL	URBANA	JIMENA YUSUNAGA ORTEGA	Expendio de bebidas alcohólicas	PROGRAMACIÓN	14/04/2021	63,6%	PENDIENTE	NA	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	PRIMERA VEZ	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	NO			Se evidencia humedad en paredes. Se evidencia techo falso en madera. Lavamanos de suficiente para uso del dispensador de jabón líquido y toallas de un solo uso en el lugar y uso de alcohol en mesas. El personal usa dotación de color oscuro y trabajo. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. Recipiente evidenciado sin tapa. No se evidencia plan de saneamiento básico.
20	FLORENCIA	1900187440113	CALLE 20 No. 3A 75, BARRIO LOS ALPES	URBANA	KEVY ARNOLD GUZMAN SAENZ. DISTRIBUIDORA DE GASEOSAS FLORENCIA,	Almacenamiento de alimentos y bebidas	PROGRAMACIÓN	13/07/2021	46%	DESFAVORABLE	NA	30/11/2020	71,5%	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO EVIDENCIADO	NO	NO	NO	SI	CLAUSURA TEMPORAL PARCIAL Y DESTRUCCIÓN		Las deficiencias en del establecimiento no permiten el flujo adecuado de los productos y el personal. Se evidencia humedad y desprendimiento de pintura en paredes, se evidencia grietas y puntos ciegos. Se evidencia desprendimiento de pintura en techo. Las instalaciones sanitarias se evidencian fuera de servicio, no cuenta dotación de toallas de un solo uso, jabón líquido y secado al aire o al uso de secadores. Se observó canastillas con polvo. No se evidencia reconocimiento médico del personal manipulador de los alimentos. Se evidencia que el personal usa dotación de color oscuro y trabajo. No se evidencia capacitación al programa de capacitación continua y permanente. No se evidencia registros que respectan la procedencia, independiente de características organolépticas, que garanticen su calidad en cuanto a los productos. El almacenamiento no se realiza de manera adecuada, separada de paredes y pisos e estibadores que permiten realizar adecuadamente los procedimientos de limpieza y desinfección. El establecimiento no garantiza que los productos de primera entrada sean los primeros en salir se evidencia control de estas actividades. Se evidencia gaseosas vencidas y empaques en mal estado. El establecimiento no tiene establecido un método para la identificación de los productos según sea procedencia, estado y fecha de vida. Se evidencia gaseosas vencidas en el almacenamiento y exhibición. No cuenta con tanque de almacenamiento de agua potable como reserva para el menos un día de trabajo. El establecimiento no implementa medios para evitar contaminación de utensilios, equipos y productos, se evidencia deficiencia de procedimientos de limpieza y desinfección. Se evidencia que el establecimiento no cuenta con plan de saneamiento básico. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD: Clausura Temporal parcial y destrucción. Obras ordenadas: Se clausura temporalmente y parcialmente los hallazgos de las observancias No. 2,3 y 4.

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

CIUDAD: Florencia | FECHA: 19/08/2021 | ACTA N°: 145

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud Municipal.

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Chirley Angarita Diaz

*CÉDULA / NIT: 1117488326-6 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 1800111174883 26

*NOMBRE COMERCIAL: La Toxica Florencia

*DIRECCIÓN: Cl 21a # 36 4-49 | MATRICULA MERCANTIL: 120499/120500

*DEPARTAMENTO: Caqueta | *MUNICIPIO: Florencia.

Barrio: X | Vereda: | Comuna: | Localidad: | Sector: | Corregimiento: | Caserío: | UPZ:

Otro: | Cuál: Buenos Aires.

TELÉFONOS: 3102080196 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: chirlandy1981@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Chirley Angarita Diaz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X | C.E. | NIT | Número de documento: 1117488326

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Chirley Angarita Diaz

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X | C.E. | NIT | *Número de documento: 1117488326

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 21 a # 36 4-49 B/ Buenos Aires

*DEPARTAMENTO: Caqueta | *MUNICIPIO: Florencia

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 2:00pm a 3:00am L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 02

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año: Primera Vez	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO: | Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento contin ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23. Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3; 2.6, 2.7 Artículo 84 y 85).*	(2)	1	0	

1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 24. Numerales 1 y 2. Artículo 84 y 85).*	(2)	1	0	
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 24. Numerales 3 y 7.1, 7.2, 8.2. Artículo 84 y 85).*	2	(1)	0	Se evidencia el uso de techo falso en madera.
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23. Numerales 6.1, 6.2, 6.3. Artículo 84 y 85).*	4	(2)	0	Se evidenda lavamanos de accionamiento manual, sin dotación de toallas de un sólo uso ni letrero alusivo al lavado de manos.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				7	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	PERSONAL MANIPULADOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Estado de salud.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 26. Artículo 28. Numeral 10. Artículo 84)*	(7)	3,5	0	
2.2	**Prácticas higiénicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 28. Numerales 1,2,3,4,5,6,7,8,9)*	7	(3,5)	0	El personal no usa protección del cabello y usan dotación de color oscuro.
2.3	**Educación y capacitación.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 27)*	5	2,5	(0)	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				10,5	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 19% del total del acta

3	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACION	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Condiciones de equipos y utensilios y Superficies de contacto con las bebidas alcohólicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 25. Numerales 1, 2,8. Artículo 30 Parágrafo. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	(6)	3	0	
3.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 25. Numeral 1.*	(6)	3	0	
3.3	**Condiciones de almacenamiento** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 82. Numerales 2, 4, 5, 6, 7 y 8).*	(7)	3,5	0	NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				19	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 19% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23, Numeral 3. Artículo 86, Resolución 2115 de 2007, Artículo 9. Decreto 1575 de 2007. Artículo 10 Numeral 3)*	7	3,5	0	C
4.2	**Residuos líquidos.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23. Numeral 4. Artículo 86)*	6	3	0	C
4.3	**Residuos sólidos.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23. Numeral 5. Artículo 25. Numeral 7. Artículo 86)*	6	3	0	No se evidencia el uso de recipientes con tapa para disposición de residuos sólidos C
4.4	**Control integral de plagas.** *(Decreto 1686 de 2012. Art. 35 Numeral 3)*	9			C
4.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23 Numeral 6.4). Artículo 82. Numeral 1; Artículo 35 Numeral 1)*	7	3,5	0	C
4.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 35; Artículo 86).*	3	1,5	0	No se evidencia plan de saneamiento básico y su implementación. C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			29	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 38% del total del acta

5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO.	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Procedencia de bebidas alcohólicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 46, 47. Artículo 82, Numeral 3)*	9			C
5.2	**Leyendas obligatorias.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 50)*	5	2,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 14% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
79,5%		FAVORABLE	90-100%
	X	PENDIENTE	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 19 del mes de Agosto del año 2021 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Mary Johanna Losada O.	NOMBRE:	
CÉDULA:	30.509 479,	CÉDULA:	
CARGO:	Ing. de Alimentos	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	S.S.M	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:	Ana maria Ortiz. Guaca	FIRMA:	
NOMBRE:	Ana maria Ortiz Guaca	NOMBRE:	
CÉDULA:	40 670 719	CÉDULA:	
CARGO:	mescra - administradora	CARGO:	

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

CIUDAD: FLORENCIA | FECHA: 11/09/2021 | ACTA N°: 0146

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: GARRO GÓMEZ JAIRO ALBERTO

*CÉDULA / NIT: 70900718-6 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 18001709007186

*NOMBRE COMERCIAL: ESTANCO DONDE GARRO DOS.

*DIRECCIÓN: TV 6 N° 18-14 | MATRICULA MERCANTIL: 94847

*DEPARTAMENTO: CAQUETÁ | *MUNICIPIO: FLORENCIA.

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: BUENOS AIRES BAJO

TELÉFONOS: 3212899538 | FAX: —

CORREO ELECTRÓNICO: jairogarro07@outlook.es

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GARRO GÓMEZ JAIRO ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 70900718

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GARRO GÓMEZ JAIRO ALBERTO

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 70900718

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: TV 6 N° 18-14 B/ BUENOS AIRES BAJO.

*DEPARTAMENTO: CAQUETÁ | *MUNICIPIO: FLORENCIA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 9:30am - 3:00pm L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 02

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	08-06-2021	FAVORABLE			70 %
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE	X		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructiv para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructiv para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructiv para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte d establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de lc alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continú ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3; 2.6, 2.7 Artículo 84 y 85).*	2	1	0	

1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 24. Numerales 1 y 2. Artículo 84 y 85).*	2	1	0	-Se observó pared del área de lavado con humedad y desprendimiento de pintura. -Se evidenció grietas en pisos de área de almacenamiento
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 24. Numerales 3 y 7.1, 7.2, 8.2. Artículo 84 y 85).*	2	1	0	Se evidencia techo con humedad
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23. Numerales 6.1, 6.2, 6.3. Artículo 84 y 85).*	4	2	0	No se evidencia letrero alusivo al lavado de manos.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	PERSONAL MANIPULADOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Estado de salud.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 26. Artículo 28. Numeral 10. Artículo 84)*	7	3,5	0	
2.2	**Prácticas higiénicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 28. Numerales 1,2,3,4,5,6,7,8,9)*	7	3,5	0	El personal usa dotación de color oscuro.
2.3	**Educación y capacitación.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 27)*	5	2,5	0	No se evidencia capacitación de manipulación de bebidas alcohólicas, ni programa de capacitación continuo y permanente.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10,5	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 19% del total del acta

3	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACION	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Condiciones de equipos y utensilios y Superficies de contacto con las bebidas alcohólicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 25. Numerales 1, 2,8. Artículo 30 Parágrafo. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	6	3	0	Se evidencia falta de mantenimiento de pintura en refrigeradores.
3.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 25. Numeral 1.*	6	3	0	
3.3	**Condiciones de almacenamiento** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 82. Numerales 2, 4, 5, 6, 7 y 8).*	7	3,5	0	Se evidenció productos almacenados sobre el piso sin uso de estibas.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12,5	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 19% del total del acta

NA

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23, Numeral 3. Artículo 86. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9. Decreto 1575 de 2007. Artículo 10 Numeral 3)*	7	3,5	0	C
4.2	**Residuos líquidos.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23. Numeral 4. Artículo 86)*	6	3	0	C
4.3	**Residuos sólidos.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23. Numeral 5. Artículo 25. Numeral 7. Artículo 86)*	6	3	0	Se evidencia disposición de botellas y latas en bolsas abiertas sin uso de recipiente con tapa. C
4.4	**Control integral de plagas.** *(Decreto 1686 de 2012. Art. 35 Numeral 3)*	9		0	C
4.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23 Numeral 6.4). Artículo 82. Numeral 1; Artículo 35 Numeral 1)*	7	3,5	0	Se evidencia materiales en desuso y polvo en drea de almacenamiento. C
4.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 35; Artículo 86).*	3	1,5	0	No ejecutan registros establecidos en el plan de saneamiento. C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			30	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 38% del total del acta

5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO.	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Procedencia de bebidas alcohólicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 46, 47. Artículo 82, Numeral 3)*	9		0	C
5.2	**Leyendas obligatorias.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 50)*	5	2,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 14% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
73		FAVORABLE	90-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	X	PENDIENTE	60 - 89,9%	
		DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 11 del mes de Septiembre del año 2021 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Marly Johanna Lobaco Diaz	NOMBRE:
CÉDULA: 30.509.479	CÉDULA:
CARGO: Ing. de Alimentos	CARGO:
INSTITUCIÓN: S.S.M	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Jairo Alberto Garro	NOMBRE:
CÉDULA: 70900718	CÉDULA:
CARGO: Ad. propietario	CARGO:

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

invima

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

CIUDAD: Florencia | FECHA: 11 / 09 / 2021 | ACTA N°: 0147

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Beltran Elsons Cenelia

*CÉDULA / NIT: 40.613950-9 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 18001406139509

*NOMBRE COMERCIAL: LICORES MONTECARLO

*DIRECCIÓN: Cr 10 # 15-71 | MATRICULA MERCANTIL: 104963

*DEPARTAMENTO: CAQUETA | *MUNICIPIO: FLORENCIA

Barrio [ ] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: CENTRO

TELÉFONOS: 3106690246. | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: cenybeltran34@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: BELTRAN ELSONS CENELIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 40.613950

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: BELTRAN ELSONS CENELIA

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 40 613950

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cr 10 # 15-71 B/ CENTRO

*DEPARTAMENTO: CAQUETA | *MUNICIPIO: FLORENCIA.

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 10:00am-3:00am L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 03

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	25-05-2021	FAVORABLE			74,5
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE	X		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte d establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de l alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento contin ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23. Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3; 2.6, 2.7 Artículo 84 y 85).*	2	1	0	

1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 24. Numerales 1 y 2. Artículo 84 y 85).*	2	1	0	Se evidencia humedad en paredes.
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 24. Numerales 3 y 7.1, 7.2, 8.2. Artículo 84 y 85).*	2	1	0	Se evidencia humedad en techo del área de almacenamiento.
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23. Numerales 6.1, 6.2, 6.3. Artículo 84 y 85).*	4	2	0	- No se evidencia letrero alusivo al lavado de manos. - Se observa el uso de lavamanos de accionamiento manual.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	PERSONAL MANIPULADOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Estado de salud.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 26. Artículo 28. Numeral 10. Artículo 84)*	7	3,5	0	
2.2	**Prácticas higiénicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 28. Numerales 1,2,3,4,5,6,7,8,9)*	7	3,5	0	El personal manipulador de bebidas alcohólicas usa dotación de color oscuro.
2.3	**Educación y capacitación.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 27)*	5	2,5	0	No se evidencia capacitación ni programa de capacitación continuo y permanente.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10,5	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 19% del total del acta

3	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACION	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Condiciones de equipos y utensilios y Superficies de contacto con las bebidas alcohólicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 25. Numerales 1, 2,8. Artículo 30 Parágrafo. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	6	3	0	Se evidencia desprendimiento de pintura en refrigerador en las tapas.
3.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 25. Numeral 1.*	6	3	0	
3.3	**Condiciones de almacenamiento** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 82. Numerales 2, 4, 5, 6, 7 y 8).*	7	3,5	0	Se evidencia almacenamiento de productos sobre el piso sin uso de estibas.
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 19% del total del acta

NA

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23, Numeral 3. Artículo 86. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9. Decreto 1575 de 2007. Artículo 10 Numeral 3)*	(7)	3,5	0	C
4.2	**Residuos líquidos.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23. Numeral 4. Artículo 86)*	(6)	3	0	C
4.3	**Residuos sólidos.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23, Numeral 5, Artículo 25. Numeral 7. Artículo 86)*	(6)	3	0	C
4.4	**Control integral de plagas.** *(Decreto 1686 de 2012. Art. 35 Numeral 3)*	(9)			C
4.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 23 Numeral 6.4). Artículo 82. Numeral 1; Artículo 35 Numeral 1)*	7	(3,5)	0	Se evidencia objetos en desuso y desorden en área de almacenamiento. C
4.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 35; Artículo 86).*	3	1,5	(0)	No se evidencia plan de saneamiento básico. C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			31,5	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 38% del total del acta

5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO.	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Procedencia de bebidas alcohólicas.** *(Decreto 1686 de 2012. Artículo 46, 47. Artículo 82. Numeral 3)*	(9)			C
5.2	**Leyendas obligatorias.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 50)*	(5)	2,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14	La CALIFICACIÓN del bloque corresponde al 14% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
74,5	FAVORABLE	90-100%
	X PENDIENTE	60 - 89,9%
	DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	X	Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 11 del mes de septiembre del año 2024 en la Ciudad de Florencia.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) dias contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Marly Johanna Rosada Ortiz.	NOMBRE:	
CÉDULA:	30.509.479.	CÉDULA:	
CARGO:	Ing. de Alimentos	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	S.S.M	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Cenelia Beltran	NOMBRE:	
CÉDULA:	40613950	CÉDULA:	
CARGO:	Propietaria	CARGO:	

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD

CIUDAD: Florencia | FECHA: 11 / 09 / 2021 | ACTA N°: 0148.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: BAP COMPANY ZOMAC S.A.S

*CÉDULA / NIT: 901227269-8 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 18001901227269 8

*NOMBRE COMERCIAL: BAB COMPANY ZOMAC S.A.S

*DIRECCIÓN: Cr 1 # 32A-30 | MATRICULA MERCANTIL: 107231

*DEPARTAMENTO: CAQUETÁ | *MUNICIPIO: FLORENCIA

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: CUNDUY

TELÉFONOS: 3102495454 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: bm.restrepo@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: RESTREPO PLAZAS BRENDA MAGALY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 1128.267753

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RESTREPO PLAZAS BRENDA MAGALY

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 1128267753

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cr 1 # 32A-30 B/ CUNDUY

*DEPARTAMENTO: CAQUETÁ | *MUNICIPIO: FLORENCIA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: | *NÚMERO DE TRABAJADORES:

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	NO EVIDENCIADO.	PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructi para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte d establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de l alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento contin ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Decreto 1686 de 2012 Artículo 23. Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3; 2.6, 2.7 Artículo 84 y 85).*	(2)	1	0	