Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Formato operativos de verificación producto - juguetes / resolución 686 de 2018

Número de operativo

E.S.E.: _____ Fecha: DD MM AAAA

Establecimiento		No	Identificación del prodcuto				Aspectos de higiene y seguridad		Requerimientos de Etiquetado										Observaciones	Firma responsable del establecimiento
			Nombre	Marca	Fabricante o importador	Total productos inspeccionados	El juguete se encuentra limpio y en condiciones de almacenamiento apropiadas		Cuenta con etiqueta y la información registrada es legible y visible		Contiene identificación del fabricante, importador o distribuidor y lote de producción		El comercializador informa sobre la existencia del certificado de conformidad		Contiene indicación sobre la edad edad mínima del usuario del juguete		Contiene advertencias, indicaciones de uso y precauciones de empleo (Cuando se requiera y según el tipo de juguete), en idioma español			
							Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Si	No	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple		
Tipo		1																		
Razon Social		2																		Firma:
Dirección		3																		Nombre: _____
Representante Legal		4																		Cedula: _____
Tipo		1																		
Razon Social		2																		Firma:
Dirección		3																		Nombre: _____
Representante Legal		4																		Cedula: _____
Tipo		1																		
Razon Social		2																		Firma:
Dirección		3																		Nombre: _____
Representante Legal		4																		Cedula: _____

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Formato operativos de verificación producto - juguetes / resolución 686 de 2018

E.S.E.: _____ Fecha: DD MM AAAA

Establecimiento		No	Identificación del prodcuto				Aspectos de higiene y seguridad		Requerimientos de Etiquetado										Observaciones	Firma responsable del establecimiento
			Nombre	Marca	Fabricante o importador	Total productos inspeccionados	El juguete se encuentra limpio y en condiciones de almacenamiento apropiadas		Cuenta con etiqueta y la información registrada es legible y visible		Contiene identificación del fabricante, importador o distribuidor y lote de producción		El comercializador informa sobre la existencia del certificado de conformidad		Contiene indicación sobre la edad edad minima del usuario del juguete		Contiene advertencias, indicaciones de uso y precauciones de empleo (Cuando se requiera y según el tipo de juguete), en idioma español			
							Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Si	No	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple		
Tipo		1																		
Razon Social		2																		Firma:
Dirección		3																		Nombre: _____
Representante Legal		4																		Cedula: _____
Tipo		1																		
Razon Social		2																		Firma:
Dirección		3																		Nombre: _____
Representante Legal		4																		Cedula: _____

Observaciones:

Por parte de la autoridad sanitaria

Nombre:_____ **Nombre:** _____ **Nombre:**_____

Profesión:_____C. C._____ **Profesión:**_____C. C._____ **Profesión:**_____C. C._____

Por parte de otras entidades

Nombre:_____ **Nombre:**_____

Cargo:_____ **Cargo:**_____

Entidad:_____ **Entidad:**_____

Cedula :_____ **Cedula :**_____

NOTA 1: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ