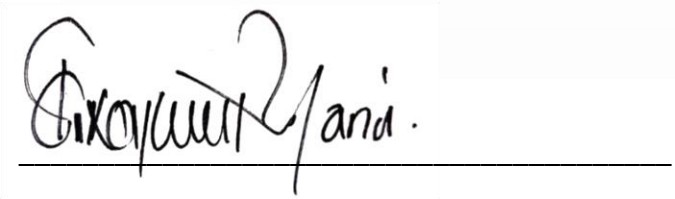
Sogamoso 19 de Abril de 2023

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

RESTAURANTE MUNCH BURGUER ubicado en la carrera 11 N°19 -32 en la ciudad de Sogamoso, CERTIFICA: que ofrece disponibilidad exclusiva para el año 2022 para la empresa CATERING & EVENTOS representante legal: JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA C.C 74360641 de Paipa, certificamos que contamos con instalaciones aptas para el manejo de preparación y distribución de alimentos.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 19 dias del mes de abril de 2023

Cordialmente,



ERIKA JOHANNA PATIÑO MARIN
CC 46378549 DE SOGAMOSO
CEL 3112251765

CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2023 - 16:41:42
Recibo No. S000277356, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN tSJfAUEfDJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=35 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : ERIKA JOHANNA PATIÑO MARIN
Identificación : CC. - 46378549
Nit : 46378549-1
Domicilio: Sogamoso, Boyacá

MATRÍCULA

Matrícula No: 89231
Fecha de matrícula: 02 de marzo de 2022
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 17 de abril de 2023
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CRA 11 Nro. 19 32
Municipio : Sogamoso, Boyacá
Correo electrónico : cateringdeeventos@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3107616281
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CRA 11 NRO. 19 32
Municipio : Sogamoso, Boyacá
Correo electrónico de notificación : cateringdeeventos@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3107616281
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: I5611
Actividad secundaria Código CIIU: I5619
Otras actividades Código CIIU: I5621

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Expendio a la mesa de comidas preparadas, Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p, Catering para eventos

INFORMACION FINANCIERA

Powered by CamScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2023 - 16:41:42
Recibo No. S000277356, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN tSJfAUEfDJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=35 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $1.500.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $1.500.000,00
Pasivo corriente: $1.500.000,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $1.500.000,00
Patrimonio neto: $0,00
Pasivo más patrimonio: $1.500.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $30.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: MUNCH BURGUER
Matrícula No.: 89232

Powered by CamScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2023 - 16:41:42
Recibo No. S000277356, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN tSJfAUEfDJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=35 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de Matrícula: 02 de marzo de 2022
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 11 Nro. 19 32
Municipio: Sogamoso, Boyacá

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $$30.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5621.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT), de la alcaldía municipal de Sogamoso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Powered by CamScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2023 - 16:41:42
Recibo No. S000277356, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN tSJfAUEfDJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=35 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EL SECRETARIO
ELIANA MORALES RICAURTE

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Powered by CamScanner

Cámara de Comercio de Sogamoso

CCS
Nit. 891.855.066-8
RECIBO No. S000277355

Nro. operación. 01-ARP-AFIL-20230417-0002
Nro. liquidación. 585642
Fecha y hora. 2023-04-17 - 16:38:08

Recibo expedido en forma virtual
Nro. recuperación. PPLIUW
Cajero: ARP-AFIL

Nombre: PATIÑO MARIN ERIKA JOHANNA
Identificacion: 46,378,549
Dirección: CRA 11 NRO. 19 32
Teléfono: 3107616281

Cant	Servicio	Descripción	Base/Activo	Año	Mat/Ins	Valor
1	01020201	RENOV. P. NATURAL / P.JURIDICA	$1,500,000	2023	89231	$53,000.00
1	01020202	RENOVA. ESTABLEC. PPAL EN LA C	$1,500,000	2023	89232	$53,000.00
1	01050107	FORMULARIO REG. MERCANTIL			89232	$7,200.00

Valor Total..... $113,200
Valor IVA..... $0
Valor NETO.... $113,200

Forma de Pago

Pago en Efectivo..... $113,200

Para conocer el estado de su trámite por favor comuníquese con el número 7702954 Ext. 105 y cite el nro. 205576.

La factura electrónica correspondiente con este trámite será enviada al correo electrónico cateringdeeventos@gmail.com. En caso que la factura electrónica no llegue al correo indicado, por favor comunicarse al No. 7702954 Ext. 105

Powered by CamScanner


BURGER
MUNCH
ABIERTO





NIT 891.856.130-1

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA SUJETOS O ESTABLECIMIENTOS CON ACTIVIDADES DE ALMACENAMIENTO, EXPENDIO, PREPARACIÓN Y CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO	FECHA	21/02/2023
CODIGO DIVIPOLA DEPARTAMENTO	15	CODIGO DIVIPOLA MUNICIPIO	759	NUMERO DE INSCRIPCIÓN	1575463783549

IDENTIFICACION DEL SUJETO
(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el responsable de la inscripción del sujeto o establecimiento)

PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL: /

NOMBRE COMERCIAL: /

*TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [ ] Número de Identificación Tributaria: /

PERSONA NATURAL

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: MONCH BURGER

NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO: ERIKA JOHANNA PATIÑO MARIN

*TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E [ ] Número de documento: 46378549

IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO
(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el responsable de la inscripción del sujeto o establecimiento)

*DIRECCIÓN UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: CARRERA 11 #19-52 LOCAL 2

Rural [ ] Urbano [X] Barrio: LAGUITO Vereda: /

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

Otro [ ] Cuál: /

TELÉFONO: / FAX: / CELULAR: 3107616281

CORREO ELECTRÓNICO: CATERINGDEEVENTOS@GMAIL.COM

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN FISÍCA: CALLE 6 #8-42 APTO 207

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: CATERINGDEEVENTOS@GMAIL.COM Autoriza la notificación electrónica? SI [X] NO [ ]

*MUNICIPIO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: SOGAMOSO *DEPARTAMENTO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: BOYACA

Seleccione con (X) las actividades que se desarrollan en el establecimiento o sujeto:

Preparación Alimentos	Restaurante	X	Expendio Alimentos	Expendio		Venta Vía Pública	Puesto fijo o estacionario	
	Cafeteria			Productos de la pesca			Puesto móvil o ambulante	
	Panaderia y/o Pasteleria		Grandes Superficies	Hipermercado/ Supermercado			Estacionario con preparación de alimentos	
	Jugos, Fruteria y/o Heladeria		Ensamble Alimentos	Ensamble menú			Ambulante con preparacion de alimentos	
				Ensamble refrigerio		Expendio de Bebidas Alcohólicas		
Comedores	Programas sociales del estado		Almacenamiento	Almacenamiento a temperatura ambiente		Plazas de Mercado	Plaza de Mercado	
	Comedores carcelarios o penitenciarios (USPEC)			Dador de frio			Central de Abasto	

Nota: este formulario no aplica para Almacenamiento y Expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles y comercializadores de leche cruda para consumo humano, estos deben inscribirse con los formularios de su normatividad especifica o demás que los modifique o sustituya (Resolución 3753 de 2013 y Decreto 1880 de 2011)

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

¿El establecimiento ha sido inspeccionado por la entidad territorial de salud? SI [ ] NO [X]

Fecha de última inspección: / Ultimo concepto sanitario emitio: /

Funcionario que realiza inscripción: LAURA VANESSA LÓPEZ

OBSERVACIONES:

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

SE REALIZA CAMBIO DE TIPO DE ESTABLECIMIENTO ANTES ERA RESTAURANTE AHORA ES COMIDA RAPIDA

Por parte del responsable de la inscripción del sujeto o establecimiento:

/

ENTREGADO POR: (Responsable de la inscripción del sujeto o establecimiento)

NOMBRE COMPLETO: JUAN DAIRO BOLIVAR ALBA FIRMA:

CÉDULA: 74.360.641. EN CALIDAD DE: Administrador.

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

NOMBRE COMPLETO: LAURA VANESSA LÓPEZ FIRMA:

CÉDULA: 1049611236 EN CALIDAD DE: CONTRATISTA

Se entrega copia al interesado.

Powered by CamScanner

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

invima

NIT: 891.855.130-1

CIUDAD: SOGAMOSO FECHA: 27/02/2023 ACTA N°:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [ ] Cafetería [ ] Panadería [ ] Frutería [ ] Comidas rápidas [X] Comedores [ ] Cuál:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE SOGAMOSO

IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

*CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: ERIKA JOHANNA PATIÑO MARIN

*CEDULA / NIT: 46378349 *NUMERO DE INSCRIPCION: 15759463783499

*NOMBRE COMERCIAL: MOMOH BURGER

*DIRECCIÓN: CARRERA 11 # 19-32 LOCAL 2 MATRICULA MERCANTIL: 89232

*DEPARTAMENTO: BOYACA *MUNICIPIO: SOGAMOSO

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

Otro [ ] Cuál: LAGUITO

TELÉFONOS: 3107616281 FAX: /

CORREO ELECTRÓNICO: CATERINGDEERIKAS@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: ERIKA JOHANNA PATIÑO MARIN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 46378349

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ERIKA JOHANNA PATIÑO MARIN

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 46378349

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 5 #8-42 APTO 207

*DEPARTAMENTO: BOYACA *MUNICIPIO: SOGAMOSO

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 4PM-12AM / LUN-DOM *NUMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	PRIMERA VISITA	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

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
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del 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 los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	(2)	1	0	/ C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	2	(1)	0	SE EVIDENCIA QUE LAS UNIONES ENTRE PISO Y PARED NO SON REDONDEADAS, SINO CON RESILLA PARA EN AREA DE ELABORACION Y BAÑO, ADHESIVO EN PARED EN AREA DE ELABORACION SIN PROTECCION C
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	(2)	1	0	/ C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	(2)	0	SE EVIDENCIA ZONA DE LOCKER DE LOS MANIPULADORES DESORDENADO Y CON OTROS OBJETOS. C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			77	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

Powered by CamScanner

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5	(2,5)	0	SE EVIDENCIA MANGO DE CUCHILLO Y AFILADOR DE CUCHILLO DE MADERA, CARETO FECTO DE NEVERA Y OXIDO EN SU INTERIOR. C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10.*	(7)	3,5	0	/ C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9.5%	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	(7)	3,5	0	/ C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(2)	1	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,	7	(3,5)	0	AL INGRESAR AL ESTABLECIMIENTOS SE EVIDENCIO MANIPULADORES SIN TAPABOCAS., SIN DOTACION, Y EL TAPABOCAS NO LE CUBRE TOTALMENTE LA BAREA FALTA TAPABOCAS DE LA DOTACION PARA VISITANTES C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	(2)	0	NO SE PRESENTA PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUO C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14.5%	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011.*	5	(2,5)	0	NO SE CUENTA CON REGISTROS DE CONTROL DE MATERIA PRIMA E INSUMOS C
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	(9)		0	/ C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	(3,5)	0	NO SE CUENTA CON REGISTROS DE CONTROL DE TEMPERATURA C
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	4	(2)	0	SE EVIDENCIA RECIPIENTES CON MATERIA PRIMA SIN PROTECCION Y SIN ROTULAR., GASEOSAS SIN ESTIBAR. NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			17%	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	(3,5)	0	EL PROPIETARIO DECLARA QUE NO CUENTAN CON TANQUE DE RESERVA DE AGUA, NO SE EVIDENCIA KIT DE PH Y CLORO C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	(4)	2	0	/ C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	(2)	0	SE EVIDENCIA CANECA PARA RESIDUOS ORGANICOS SIN BOLSA Y ESTA ROTA, NO SE REALIZA SEPARACION DE RESIDUOS EN CANECA GRIS CUANDO RESIDUOS APROVECHABLES CON NO APROVECHABLES. C

Powered by CamScanner

5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	9		0	/ C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7	3,5	0	SE OBSERVA SUCIEDAD EN ONDEQUERAS, EN ESTANTERIA, NEVERA Y DEBAJO DE NEVERA, MESA BLANCO, CAMPANA EXTRACTORA., AREA DE COCINA, DEBAJO DE CANALETAS, DONDE SE ALMACENAN UTENSILIOS C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0	NO SE ACEPTA CON PLAN DE SANEAMIENTO, -PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN -PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS -PROGRAMA DE DESECHOS SOLIDOS -PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			22 %	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
70%		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	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	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:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

SE TOMAN 13 FOTOS COMO EVIDENCIA

Por parte del establecimiento:

Ninguno.

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 21 del mes de FEBRERO del año 2023 en la Ciudad de SOGAMOSO.

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:	LAURA VANESSA LÓPEZ	NOMBRE:	/
CÉDULA:	1049611736	CÉDULA:	
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SECRETARIA DE SALUD	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	JOHN JAIRO BOLIVAR.	NOMBRE:	/
CÉDULA:	74.360.641.	CÉDULA:	
CARGO:	Administrador.	CARGO:	

Powered by CamScanner