invima	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGOS PARA ESTABLECIMIENTO DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTO Y BEBIDAS	ALCALDÍA DE SOLEDAD	SGIA - 05 SISTEMA DE GESTIÓN E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS Versión 1-2023

CIUDAD: Soledad | FECHA: 13-02-23 | ACTA No: | Pag 1 de 3

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE: X | DADOR DE FRIO:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria Salud Soledad

IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

(CAMPO OBLIGATORIO)

RAZON SOCIAL	Servinfancia SAS
CEDULA / NIT:	900719069-1 — NUMERO DE INSCRIPCION: 087558 — 900719069-1
NOMBRE COMERCIAL:	Servinfancia SAS
DIRECCION:	Cra 18A Nº 17-94 — MARTRICULA MERCANTIL: 592566
DEPARTAMENTO:	ATLANTICO — MUNICIPIO: SOLEDAD
Barrio X Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐	
OTROS ☐	CUAL:
TELEFONOS:	3108374993 — FAX:
CORREO ELECTRONICO:	servinfancia sas@6hail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	Barnel Ariel Bueno de Cahargo
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C X C.E ☐ NIT ☐ Nro De Doc/to:	1145342
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	Barnel Ariel Bueno de Cahargo
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C X C.E ☐ NIT ☐ Nro De Doc/to:	1145342
DIRECCION DE NOTIFICACION:	Cra 18A Nº 17-94
DEPARTAMENTO: ATLANTICO — MUNICIPIO:	SOLEDAD
HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8:00A.M-6:00P.M — Nro DE TRABAJADORES	2

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA INSPECION

FECHA DE LA ULTIMA INSPECCION	15-01-22	FAVORABLE ☐	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCION	98%	%
		FAVORABLE CON REQUET/OS ☐			
		DESFAVORABLE ☐			

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACION		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	☐
SOLICITUD OFICIAL:		EVENTO DE INTERES EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBA PROCESO SANCIONATORIOS ADMINISTRATIVOS	☐
OTRO	ESPECIFIQUE:				

EVALUACION

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple con la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable Con Requerimientos (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 con ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto averificar afecte la inocuidad de los alimentos y debe aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continue ejerciendo labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS

1	EDIFICACIONES E INSTALACIONES	A	A.R	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.)	4 X	2	0	C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** (Resolución 2674/2013, Artículo7, Numeral 1, 2.)	4	2 X	0	Reacondicionar paredes en el area almacenamiento. C
1.3	**Techos, iluminacion y ventilacion.** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numerales 3, 4, 5.1, 7, 8.)	4 X	2	0	C
1.4	**Instalaciones sanitarias** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4.)	5	2.5 X	0	Colocar rejilla de drenaje en el servicio sanitario C
	CALIFICACION DEL BLOQUE:			12,5	La clasificacion de este bloque corresponde al 17% del total del acta

Powered by CamScanner

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	A.R	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.)	7 X	3.5	0	C
CALIFICACION DEL BLOQUE:				7	La clasificacion de esta bloque corresponde al 7% del total del acta

3	PERSONAL MANIMULADOR DE ALIMENTOS	A	A.R	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud . (Signos/Leciones)** (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	8 X	4	0	C
3.2	**Reconocimiento médico** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3 X	1.5	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.)	8 X	4	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	3 X	1.5	0	C
CALIFICACION DE BLOQUE:				22	La clasificacion de esta bloque corresponde al 22% del total del acta

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	A.R	I	HALLAZGOS
4.1	**Recepción y requisitos legales.** (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, Artículo 37. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011.)	7 X	3.5	0	C
4.2	**Condiciones de almacenamiento.** (Resolución 2674/2013, Artículo 28, numerales 1, 4, 5, 6, 7.)	8 X	4	0	C
4.3	**Conservación de los productos.** (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3 Artículo 27, literales a y c, Artículo 28, numerales 2, 3.)	8 X	4	0	C
CALIFICACION DE BLOQUE:				23	La clasificacion de esta bloque corresponde al 23% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	A.R	I	HALLAZGOS
5,1	**Suministro y calidad de agua potable.** (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Numeral 3. 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.)	5 X	2.5	0	C
5,2	**Residuos líquidos.** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	5 X	2.5	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 X	2	0	C

Powered by CamScanner

	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGOS PARA ESTABLECIMIENTO DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTO Y BEBIDAS	SOLEDAD	SGIA - 05 SISTEMA DE GESTIÓN E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS Versión 1-2013

5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9 X		0	C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Numeral 1 y 2. Resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 1.)	6 X	3	0	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento.(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	0 X	No aporto Soportes Documentales de Saneamiento. C
CALIFICACION DE BLOQUE:				33	La clasificacion de esta bloque corresponde al 31% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	De darse el caso que uno o mas de los requisitos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como incumplimiento (X), independientemente del porcentaje obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
93,5	FAVORABLE	X	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE		< 59,9%	

III. RELACIONDE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRA	

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 Cual:

VI OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

El establecimiento debe cumplir con los requerim. 1,2 y 1.1, 1.4 y 5.6

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificacion del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita de hoy 13 del mes de Feb. del año 2023 en la ciudad de Soledad

De la presente acta se dja copia en poder del interesado, representante legal reponsable del establecimiento o quien atendio la visita

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

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Osvaldo Camargo O.	NOMBRE: Osvaldo Camargo O. COORDINADOR AREA ALIMENTOS
CÉDULA: 8752621	CÉDULA:
CARGO: C. Area Alimentos	CARGO:
INSTITUCION: S. Salud Soledad	INSTITUCION:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Luis M. Arrieta Ospino	NOMBRE:
CÉDULA: 7477031 B/quilla	CÉDULA:
CARGO Contador	CARGO:

Powered by CamScanner