PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA TIENDAS NATURISTAS

ACTA N° CAN095 - 23

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: 26 de Mayo de 2022

CIUDAD: PEREIRA — FECHA: 27 día / 04 mes / año 23 — ACTA N°: CAN095 - 23

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Diana Carolina Obando Posada

*CÉDULA / NIT: 1121923710 — *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:

*NOMBRE COMERCIAL: nuevo estilo de vida

*DIRECCIÓN: Carrera 8 # 28-02 — MATRICULA MERCANTIL: 18136707

*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Pereira

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

Otro [ ] Cuál: Centro - Sector luis uribe

TELÉFONOS: 300 823 7132

CORREO ELECTRÓNICO: carolinaposada9412@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Diana carolina Posada

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [x] C.E [ ] NIT [ ] Numero de documento: 1121923710

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Diana Carolina Posada

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [x] C.E [ ] NIT [ ] *Número de documento: 1121923710

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Carrera 8 # 28-02

*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Pereira

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 8 am - 7 pm | lun - sab — *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	N/A %
N°ACTA DE ULTIMA VISITA			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: Primera VEZ LITO

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO PQR:

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 construcción.** *(Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.4, 2.6 y 2.7. Art. 31 Numerales 1 y 2. Resolucion 126 de 2009 Art. 6 numeral 1 literal g, Art 6 numeral 2 literales a, b, d, i)*	3	1,5	0	C
1.2	**Condiciones de pisos, paredes y drenajes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4 Numeral 2: 2.1; 2.2, Art 31 Numeral 1, 2. Resolucion 126 de 2009, Art 6 numeral 2 literal c.)*	2	1	0	C
1.3	**Techos, puertas, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2 Resolución 126 de 2009 artículo 6 ítem 2 literal e)*	2	1	0	C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, Art. 31 Numeral 1, 2 Resolución 126 de 2009 Art. 6 numeral 4)*	3	1,5	0	C

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA TIENDAS NATURISTAS

ACTA Nº CA-095-23

1.5	**Áreas de exhibición y venta** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 6. Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2. Resolución 126 de 2009 artículo 6 numeral 1, literal g y numeral 2 literal g.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 14% del total del acta
2	**EQUIPOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3. Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art 31 Numeral 1; 2; 3. Resolución 126 de 2009 artículo 6 ítem 2 literal f y h.)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta
3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud aparente . (signos/lesiones)** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12)*	6	3	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	5	2,5	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas y dotación** *(Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2,4, 5, 6, 7. 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4 , artículo 35 numeral 5.)*	6	3	0	C
3.4	**Capacitación en manipulación higiénica de alimentos.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 12, 14)*	6	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 23% del total del acta
4	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 92 Decreto 1575 de 2007, Artículo 10 Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9 Resolución 126 de 2009 artículo 6 numerales 4)*	5	2,5	0	C
4.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)*	3	1,5	0	C
4.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3 Resolución 126 de 2009 artículo 5 literal h, artículo 6 numeral 3)*	3	1,5	0	C
4.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3. Resolución 126 de 2009 artículo 6, numeral 1, literal h y numeral 3.)*	9		0	C
4.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6,5; Artículo 26 Numeral 1. Resolución 126 de 2099 artículo 6 numeral 2 literal h.)*	7	3,5	0	C
4.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 26. Resolución 126 de 2009 artículo 6, numeral 1, literal h.)*	5	2,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 32% del total del acta

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA TIENDAS NATURISTAS

ACTA N° CAMOTS-20

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Condiciones de almacenamiento** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7. Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4) Resolución 126 de 2009 articulo 6, numeral 1, literal d, numeral 2, literales e, f, g)*	7	3,5	0	C
5.2	**Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4, Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4, Art. 35 Numeral 6. Resolucion 126 de 2009, articulo 6, numeral 1, literal i, l)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 14% del total del acta

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS
6.1	**Procedencia y requisitos legales** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005. Resolución 126 de 2009 articulo 6 item 1 literales a, e, f, j, k, m; articulo 8 literales a, b, c y d)*	8	4	0	C
6.2	**Reporte de incidentes adversos** (Resolucion 126 de 2099 articulo 9, literales a y b.)	2	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100 %	X	FAVORABLE	95-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 94,9%
		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	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	0

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: Ninguna

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

El Propietario del Establecimiento es responsable junto con la Administración y el Personal manipulador de alimentos del mantenimiento del buen

Por parte del establecimiento: (CCSSD 4530)

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 27 del mes de 02 del año 2023 en la Ciudad de Pereira. 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:	Edu & Mariana	NOMBRE:	
CÉDULA:	1112775312	CÉDULA:	
CARGO:	Contratista	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SSYSI	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:	Adiela Olarte	FIRMA:	
NOMBRE:	Adiela Olarte	NOMBRE:	
CÉDULA:	42088395	CÉDULA:	
CARGO:	Asesora	CARGO:	

La Secretaria de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de publicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.