FUMIGACIONES NOGAR C.P. BILO

FUMIGACIONES, DESRATIZACIONES Y ASESORIAS AMBIENTALES Y SANITARIAS

AFILIADA AL DADIS

FUMIGACIONES NOGAR BILO

CERTIFICA

Que Fumigo y Desinfecto el Vehiculo

PLACAS: SYF-886

Marca : Chevrolet **Modelo:** 2008 **Color:** Blanco Artico Brillante

Propietario: Campollo S.A. **Fecha de Tratamiento:** 02-12-2019

Válido Por: Cuatro (04) **MESES A PARTIR DE LA FECHA**

Insecticida usado: K-OTRINE Ec 25 Antidoto: por inhalación CISTEINA

Desinfectante: Hipoclorito al 5% aplicado a presión y enjuagado

FUMIGACIONES NOGAR BILO

Lidis Guardo G

LIDIS GUARDO GONZALEZ
GERENTE
NIT: 45368397

En Cartagena a los 03 dias del mes de Dic de 2019

ACEPTE SOLD ORIGINAL RECHACE COPIAS O VERIFIQUE A LOS TELEFONOS

Dirección: Campestre Mza 48 Lt 23, Etapa 5ª Tel. 6671844 Celular: 3116772737

invima

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

DADIS

ACTA N° 1851

CIUDAD Cartagena FECHA 01-10-2019

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD DADIS

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*NOMBRE DEL PROPETARIO Campolito S.A

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC ☐ CE ☐ NIT ☒ Número de documento 800116679

*PLACA DEL VEHICULO SUE-006 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN En tramite

TELÉFONOS 310-2673221

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPETARIO ofeducativa.cartagena@campollo.net

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Km 2 Variante Nominal Campollo Vereda la Hoya *MUNICIPIO Arjona

*DEPARTAMENTO Bolivar

*CLASE DEL VEHICULO Camioneta ☐ Camión ☒ Moto ☐ Otro ☐ Cual? *COLOR Blanco Azul Grafa

*MARCA Chevrolet *MODELO 2008

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO Alimentos Varios

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SI ☒ NO ☐

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO Lunes-Lunes/24 horas *NÚMERO DE TRABAJADORES 02

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: día/mes/año

FAVORABLE ☐ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS ☐ DESFAVORABLE ☐

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: / %

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN ☐ SOLICITUD DEL INTERESADO ☐ ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS ☒

SOLICITUD OFICIAL ☐ EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA ☐ SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS INVIMA ☐

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
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y debe 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
1.1	Diseño sanitario del vehiculo (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Decreto 2278/1982 Art. 383, 387, 388,389 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013, Art. 28, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004, Art. 4.)	X 12	6	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del ítem

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de los utensilios (Decreto 561 de 1984, Art. 98 Decreto 2278/1982 Art. 388 y 389. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013 Art. 28, Núm. 1 y 5, Art. 8, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)	X 12	6	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del ítem

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

3.3	(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 14. Artículo 36, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X 13	6,5	0	1851
3.4	Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	X 6	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			26	La calificación del bloque corresponde al 30% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013, Art. 28, Núm. 4 y 5.)	X 15	7,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta

5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Condiciones de conservación del producto (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 85, 87, 90, 99. Resol. 2674/2013, Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)	X 20		0	C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 3199 de 2003. Resol. 2674/2013, Art. 18, Numeral 2. Art. 29, Núm 1.)	X 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
100%	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

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NUMERO 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 No | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Queda por 2.5 (0) hasta el pago de la sanción del expediente

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 04 del mes de [illegible] del año [illegible] en la Ciudad de [illegible]

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Jose Fandiño	NOMBRE:	
CÉDULA:	79174201	CÉDULA:	
CARGO:	Ing Ambiental	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SDS	INSTITUCIÓN:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:		NOMBRE:	
CÉDULA:		CÉDULA:	
CARGO:		CARGO:	