REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165554709

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LA 19 LOS PATIOS

NIT: 901480986

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-080

Fecha de expedición: 2023/04/01

Fecha de vencimiento: 2024/04/01

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TJK056

CLASE: CAMION

MARCA: FOTON

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2776

NRO. MOTOR: 76773791

NRO. CHASIS: LVBV3JBB1MY002254

VIN: LVBV3JBB1MY002254

LÍNEA: BJ1045V9JD4-F1

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: SUPERMERCADO J.M. PLUS S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS EDUARDO VILLAMIZAR CAMARGO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	SALUD PÚBLICA	Código: F-SP-VC09-03
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Fecha Aprobación: 26/04/17
		Versión: 01
		Página 1 de 1

CIUDAD: Los Patos | FECHA: 30-01-2024 | ACTA N°: 001-2024

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Jm del Norte Sas.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 901317614-2

TELÉFONO: 5804634 CORREO ELECTRÓNICO: Jmdelnortesas@gmail.com

*DIRECCIÓN DOMICILIO: Av 10 # 14-62 Br Pizarral

*MUNICIPIO DOMICILIO: Los Patos *DEPARTAMENTO DOMICILIO: Norte de Santander

*NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oelsson Saul Duran Contreras

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1050773328

*PLACA DEL TRANSPORTE: TJK036 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: TJK036

*UNIDAD DE TRANSPORTE: TIPO FURGON ☒ TIPO REMOLQUE ☐ TIPO SEMIREMOLQUE ☐

PLACA DEL REMOLQUE O SEMIREMOL:

CUENTA CON AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRANSP(SI ☒ NO ☐

*CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO TÉRMICO (ISOTERMO) SI ☒ NO ☐

*CUENTA CON UNIDAD DE FRIO SI ☒ NO ☐

*PRODUCTO QUE TRANSPORTA: POLLO ☒ CERDO ☒ BOVINO/BUFALINOS ☒ PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES (VISCERAS) ☐

OTRA ESPECIE ☒ Cuál: Pesca

*HORARIO Y DIAS DE OPERACIÓN: 6:30AM-3:30PM Lunes-Lunes

*NÚMERO DE TRABAJADORES (INCLUIDO CONDUCTOR Y AYUDANTE(S)): 10

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Primera Vez	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	\
		PENDIENTE O 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	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el vehículo 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 vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el vehículo 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 deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

El Vehículo debe estar cargado al momento de realizar la inspección

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1	REQUISITOS DEL VEHÍCULO	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Diseño sanitario del vehículo. (*Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.1, 1.2, 1.5; Resolución 2505/2004. Art. 4.; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 1.1, 1.2, 1.5, 3.7; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.1, 1.2, 1.7, 3.6.*)	11	5,5	0	Se observa construcción del Vehiculo en material Sanitario adecuado.	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta	

Powered by CamScanner

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PÚBLICA	Código: F-SP-VC09-03
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Fecha Aprobación: 28/04/17
		Versión: 01
		Página 1 de 1

2	REQUISITOS EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de los equipos y utensilios *(Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; Resoluciones 834 y 835 de 2013; Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2)*	11	5,5	0	En el momento de la Visita se observan en buenas condiciones los equpos y utensillos C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud *(Resolución 3009/2010, Art. 15 Numeral 1, Art. 68 Numeral 4.1,Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 1, Art. 15, Art. 131 Numeral 4; Resolución 242/2013, Art. 13, Art. 14, Art. 56 Numeral 4.1)*	11	5,5	0	En el momento de la visita se observo el conductor en buen estado de Salud. C
3.2	Reconocimiento Médico *(Resolución 3009/2010, Art. 15 Numeral 1, Art. 68 Numeral 4.1, Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 1, Art. 15, Art. 131, Numeral 4; Resolución 242/2013, Art. 13, Art. 14, Art. 56 Numeral 4.1)*	4	2	0	Se observa los reconocmientos medicos. C
3.3	Prácticas higiénicas *(Resolución 3009/2010 Art. 15 Numeral 3; Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 3, Art. 17; Resolución 242/2013, Art. 13 Numeral 3, Art. 16)*	11	5,5	0	C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 3009/2010 Art. 15 Numeral 2, Art. 68 Numeral 4.1, Art. 69 Numeral 1 y 2; Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 2; Art. 132, Numeral 1; Resolución 242/2013, Art. 13 Numeral 2, Art. 57 Numeral 1)*	6	3	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				32%	La calificación del bloque corresponde al 32% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 4.2 y parágrafo; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 4.1 y su parágrafo; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 4.2, 4.3)*	11	5,5	0	Se observa Vehiculo limpio y aseado. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				11%	La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

5	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Procedencia Materia Prima *(Ley 09/1979, Artículo 344; Resolución 402 de 2002, Art. 5; Resolución 5109 de 2005; Decreto 1500/2007, Art. 39 Numeral 2; Resolución 3009/2010 Art. 68 Numeral 3.1; Resolución 240/2013, Art. 62, 114, 131 Numeral 3.1; Resolución 242/2013, Art. 56, Numeral 3.1)*	11	5,5	0	C
5.2	Condiciones de Transporte *(Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 3.2, 3.4, 3.5, 3.6)*	11	5,5	0	C
5.3	Cadena de Frío *(Decreto 1500/2007, Art. 39; Resolución 3009/2010, Art. 66 Numeral 3; Resolución 240/2013, Art. 129 Numeral 3; Resolución 242/2013 Numeral 4)*	13		0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				35%	La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta

Powered by CamScanner

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PÚBLICA	Código: F-SP-VC09-03
		Fecha Aprobación: 28/04/17
		Versión: 01
		Página 1 de 1

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	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 las sanciones a que haya lugar y MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva sobre el producto
100 %		FAVORABLE	80 -100%	
		DESFAVORABLE	< 79,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL VEHÍCULO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	0

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Ninguna

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [X] Cuál: Ninguna

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL VALIDA COMO CONCEPTO SANITARIO DEL VEHICULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS.

VALIDA POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACION

Por parte del responsable del vehículo:

Ninguna

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 30 del mes de Enero del año 2024 en la Ciudad de Los Patios.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Janeth Sabogal Vergel	FIRMA:
NOMBRE: Janeth Sabogal	NOMBRE:
CÉDULA: 60339983	CÉDULA:
CARGO: TECNICO AREA DE LA SALUD	CARGO:
INSTITUCIÓN: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Camila Andrea Gaterón Moros	NOMBRE:
CÉDULA: 1093780541	CÉDULA:
CARGO: Administrador.	CARGO:

Powered by CamScanner

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	SALUD PUBLICA	Código: P-SP-VC09-04
		Fecha Aprobación: 11/09/17
	FORMULARIO DE INSCRIPCION SANITARIA PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	Versión: 01
		Página 1 de 1

DEPARTAMENTO DE LA INSCRIPCIÓN: Norte de Santander | MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN: Los Patios | FECHA: 30/01/2023

CODIGO DIVIPOLA DEPARTAMENTO: 54 | CODIGO DIVIPOLA MUNICIPIO: 405 | NUMERO DE INSCRIPCIÓN: 45K056.

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehiculo ó interesado)

*TIPO DE CARROCERIA: Furgon

* ¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:

TIPO FURGON	☐	PLACA DEL VEHÍCULO	45K056
TIPO REMOLQUE	☐	PLACA DEL REMOLQUE	
TIPO SEMIRREMOLQUE	☐	PLACA DEL SEMIREMOLQUE	
OTRO TIPO ☐ CUAL?		PLACA DEL VEHÍCULO	

* ¿CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO TÉRMICO (ISOTERMO)? SI ☐ NO ☐

* ¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO? SI ☒ NO ☐

* TIPO DE PRODUCTO TRANSPORTADO: Carne y Productos Cárnicos comestibles.

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☒ JM del Norte S.A.S.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E ☐ NIT ☒ Número de documento: 901317614-2

TELÉFONO: 5804034 FAX: CELULAR: 3108862124

CORREO ELECTRÓNICO: Jmdelnortesas@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN FÍSICA: Av 10 # 14-62 Br Alzarreal

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Jmdelnortesas@gmail.com | Autoriza la notificación electrónica? SI ☒ NO ☐

*MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN: Los Patios | *DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN: Norte de Santander

EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

(Esta sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud (ETS): I.D.S. | Vehículo vigilado por la ETS NO ☐ SI ☒

Funcionario que realiza Inscripción: Janeth Saboogal Vergel

OBSERVACIONES:

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

Ninguna

Por parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

Ninguna.

ENTREGADO POR: (Responsable de la inscripción del vehículo)

NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:
CÉDULA:	EN CALIDAD DE:

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

NOMBRE COMPLETO: Janeth Saboogal Vergel	FIRMA: Janeth Saboogal V.
CÉDULA: 60339983	EN CALIDAD DE: TECNICO AREA DE LA SALUD

Powered by CamScanner