**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 425/2024**

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.25.163.494 actuando en representación legal del **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y **LUIS ERNESTO VALENCIA RAMÍREZ** mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 18.510.078, domiciliado en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACARREOS, TRANSPORTE DE ALIMENTOS, TRANSPORTE DE VÍVERES Y ACTIVIDADES LOGÍSTICAS CON CAMIONETA DE PLACAS MMK984 , CLAUSULA SEGUNDA: NATURALEZA** El presente es un CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS,. **CLÁUSULA SEGÚNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** General: 1. Ejecutar a cabalidad el objeto establecido en la cláusula primera de este contrato. 2. El Vehículo debe ser adecuado para el fin perseguido y fabricados con materiales tales que permitan una limpieza fácil y completa. 3. Cabina de conducción limpia y libre de corrosión. 4. Tapicería limpia y en buen estado. 5. En cabina, no se deben evidencia sustancias tóxicas, contaminantes o peligrosas. 6. Techos limpios, piso seco y limpio paredes limpias. 7. Ausencia de olores desagradables o fuertes. 8. Acta de limpieza y desinfección del vehículo o concepto de control de plagas del proponente, como evidencia del proceso de saneamiento. 9. RUNT 10. SOAT 11. Revisión técnico mecánica vigente. **CLÁUSULA TERCERA DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de **SEIS (6) MESES , SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024** y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA CUARTA. - PRECIO**: **El valor total del presente contrato se pacta por la suma de $40.800.000 CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** pagará a el CONTRATISTA de la siguiente manera: SEIS actas parciales de **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($6.800.000**; previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO CLÁUSULA QUINTA. RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta**- CLÁUSULA SEXTA.-** El contratante tendrá la discreción unilateral de terminar el contrato por incumplimiento a los servicios en horarios y calidad del servicio, este contrato se dará por terminado también unilateralmente si el proceso licitatorio **SME-RE-55-2024** de la alcaldía de Pereira no se adjudica a favor del Asociación Ciudad FUturo. **CLÁUSULA SÉPTIMA. - SUPERVISION: El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **CLÁUSULA NOVENA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán

por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **CLÁUSULA DÉCIMA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA ÚNDECIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los quince (15) del mes de abril de año 2024, en el municipio de Pereira

**LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C** 25.163.494 de Santa Rosa de Cabal (Risaralda).
Correo electrónico: asociacionciudadfuturo@gmail.com
Representante legal Asociación Ciudad Futuro

**LUIS ERNESTO VALENCIA RAMÍREZ**
**C.C** 18.510.078

LICENCIA DE TRANSITO No. 0501000- 353801

APELLIDOS Y NOMBRES

SALAZAR MONTOYA WILLIAM, VALENCIA RAMIREZ LUIS ERNESTO

| IDENTIFICACION | TIPO | C.C. | | NIT. | | C.E. | | OTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | X | | | | | | |

No.

10.019.757 - 18.510.078

DIRECCION

AV 30 DE AGOSTO

CIUDAD

PEREIRA

TELEFONO

3261010

CLASE DE TRAMITE

TRASLADO CUENTA AUTOMOTORE

ORGANISMO DE TRANSITO

Medellin (S)

LIMITACION A LA PROPIEDAD

Sin limitación

FECHA DE EXPEDICION

15 6 2005

D.A.C.A.

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE

SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO

PROCOFORMAS S.A. 371 13 47 MEDELLIN - NIT 800.065.247-8

Scanned with ACE Scanner

REPUBLICA DE COLOMBIA · MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL
TRANSPORTE AUTOMOTOR

# LICENCIA DE TRANSITO No. 05001000- 353801

| LINEA | CILINDRAJE | POTENCIA | MODELO |
|---|---|---|---|
| MMK984 DAEWOO-DAMAS VAN STD 796 | XX | | 1999 |

CLASE DE VEHICULO: CAMIONETA

COLOR(ES): BLANCO CASABLANCA

SERVICIO: PARTICULAR

CARROCERIA TIPO: PANEL

No. PUERTAS: 2

NUMERO DE MOTOR: F8CB787182

R: N

NUMERO DE SERIE: KLY7T11ZBXC040971

R: N

CLASE DE COMBUSTIBLE: KLY7T11ZBXC040971

R: N

CAP. TON/PSJS.: 3psj 1ton

PESO BRUTO VEHICULAR: XXXX

ANCHO (m.): XXXXXXX

VOLADIZO POSTERIOR: XXXXXX

Nº EJES: 2,0

ALTO (m.): XXXXXXX

LARGO (m.): XXXXXXX

ACTA O MANIFIESTO: X 0520362

NUMERO: 353801

CIUDAD: CALI

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 20 | 8 | 1998 |

PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EXPEDIDO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES SEMIREMOLQUES Y SIMILARES.

Scanned with ACE Scanner

CDA
336 2085
324 514 3670
CRA 14 NO. 27-32 PEREIRA- RISARALDA

4024



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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165830648

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA PREVIMAX SAS

**NIT:** 901268530

**No. de Certificado de Acreditación:** 20-CDA-086

**Fecha de expedición:** 2023/04/26

**Fecha de vencimiento:** 2024/04/26

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** MMK984

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** DAEWOO

**MODELO:** 1999

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** GASOLINA

**CILINDRAJE:** 796

**NRO. MOTOR:** F8CB787182

**NRO. CHASIS:** KLY7T11ZBXC040971

**VIN:**

**LÍNEA:** DAMAS STD

**COLOR:** BLANCO CASABLANCA

**NOMBRE PROPIETARIO:** WILLIAM SALAZAR M. y otro(s)

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

INGRID ALEJANDRA ROZO MONTOYA

# SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO**

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DÍA | DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA |
| 2023 | 04 | 25 | | 2023 | 04 | 26 | | 2024 | 04 | 25 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2061103159001 | MMK984 | CAMIONETA | PARTICULAR | 796 | 1999 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 3 | DAEWOO | 33 - PANEL |

| LÍNEA VEHÍCULO | No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|---|
| DAMAS STD | F8CB787182 | KLY7T11ZBXC040971 | KLY7T11ZBXC040971 | 1 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| WILLIAM SALAZAR MONTOYA | 3113442838 | CC | 10019757 | PEREIRA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 36334 | 2061 | 36334 | 2061103159001 | ARMENIA-QUINDIO |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 212 | $576,200.00 | $299,600.00 | $2,100.00 |

**TOTAL A PAGAR**

**$877,900.00**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2444 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

**El SOAT digital,** además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su poliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Texto habeas data**

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último casi únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Certificado de fumigación vehicular

**Autorizado secretaria departamental de salud**
**RES. Nº 066-001-063-RQ-E.A.P**

Control de plagas y salud ambiental

***Fumiserv empresa prestadora de servicios de fumigación y desinfección hace constar que el vehiculo citado a continuación a sido intervenido***

| FECHA EXPEDICIÓN | | | FECHA VENCIMIENTO | | | Certificado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | 2541 |
| 30 | 03 | 2024 | 30 | 09 | 2024 | |

CIUDAD: PEREIRA

Tipo de vehiculo: CAMIONETA DAEWOO Placas: MMK-984 Placas: _____

Conductor: YEISON CARDONA GONZALES Empresa: PARTICULAR

Tipo de tratamiento: Aspersión X Nebulización ☐ Termonebulización ☐ Gel ☐

Desinfección de ambiente: ☐ Instalación de laminas de monitoreo ☐ Otros _____

| Producto aplicado | ING. Activo | Dosificación | Cantidad aplicada | Registro Aut. | Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| Deman Duo | Lambda Cyhalotrina | 4% | 2200 ml | RGSP 323-2012 | 12/2025 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

***Objetivo especifico:***
***Establecer 1 plan de control y prevención en la propagación de vectores Integrando diferentes mecanismos de fumigación y desinfección. Contra microorganismo patógenos nocivos para la salud pública en relación con vehículos de alimentos y transporte público***

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** No se proponen medidas correctivas.

FUMISERV J.S.
Rep. Legal - Jhonathan Tangarife
NIT. 94.233.788-7 R. Simplificado
Tel. 340 7909 - Cel. 322 633 8827
Email: fumiservjs@gmail.com

**TRABAJO VERIFICADO POR** _____ **TÉCNICO MIP FUMISERV** _____

Mz. E Cs. 19 Av. La Independencia Barrio la Alameda
Tel. 340 7909 - Cel. 322 633 8827 - 321 621 8197
Email: fumiservjs@gmail.com

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE | invima

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

ACTA N° 631-2024

Versión: 03 — Fecha de Vigencia: 26 de Mayo de 2020

CIUDAD: PEREIRA — FECHA: 01/04/24 — ACTA N°: 631-2024

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: William Salazar Montoya

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] — Número de documento: 10019757

*PLACA DEL VEHÍCULO: MMK-934 — *NUMERO DE INSCRIPCIÓN: MMK934

TELÉFONOS: 3106254074

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: yrisancardona935@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Manzana 12 casa 152 Santa Fe Cuba

*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Pereira

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [X] Cuál: Panel

*MARCA: Daewoo Damas — *MODELO: 1999 — *COLOR: Blanco Casi Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO:

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Lunes - Domingo 24 H — *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 27/04/2023

| | |
|---|---|
| FAVORABLE | X |
| FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | |
| DESFAVORABLE | |

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCIÓN: 100 %

## *MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | | SOLICITUD DEL INTERESADO | X | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA | | SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. | |

OTRO: Especifique:

| EVALUACION | 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 |
| 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 DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | **Diseño sanitario del vehículo.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | 12 | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 12 | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |

| | 2 EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | **Condiciones de los utensilios.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)* | 12 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 12 | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | **Estado de salud.** *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)* | 13 | | | | |
| 3.2 | **Reconocimiento Médico** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)* | 4 | | | | |

YRisan

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE invima

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

ACTA N° 612 131 - 2024

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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.)* | 13 | | | | C |
| 3.4 | **Educación y Capacitación** *(Resolución 2674/2013. Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | 6 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 5 | | | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta | |
| 4 | **SANEAMIENTO** | A | AR | I | **HALLAZGOS** | CRÍTICO |
| 4.1 | **Limpieza del vehículo.** *(Resolución 2674/2013. Art. 29. Núm. 4 y 5.)* | 15 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 1 | | | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |
| 5 | **VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO** | A | AR | I | **HALLAZGOS** | CRÍTICO |
| 5.1 | **Condiciones de conservación del producto.** *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)* | 20 | | | | C |
| 5.2 | **Empaque, Rotulado y vida útil.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)* | 5 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 2 | | | 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

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | NO |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | NO |

## 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] Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

Ninguna

**Por parte del establecimiento:**

Ninguna. Sr.

## 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 01 del mes de Abril del año 2024 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: Gerardo Alfonso Gaitan | NOMBRE: |
| CÉDULA: 1352212 | CÉDULA: |
| CARGO: Técnico T.S | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: UPJ | INSTITUCIÓN: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | |
| FIRMA: Yeison Cardona Gonzalez | FIRMA: |
| NOMBRE: Yeison Cardona Gonzalez | NOMBRE: |
| CÉDULA: 9865741 | CÉDULA: |
| CARGO: Conductor. | 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 públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.

# CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

INM

nnovación y Asesoría Alimentaría



Nombre

NELSON CARDONA GONZALEZ

Documento

9665741

Certificado

Nº 2761

El presente certifica que el titular ha recibido capacitación y entrenamiento en educación sanitaria, principios básicos de BPM ____ Decreto 1500 y Res. 240 y 242 expedido almacenamiento transporte de carne y productos cárnicos comestibles ____ decreto 1686 Bebidas alcohólicas ___ Res. 604 ventas alimentos en vía pública ____ Emitido por ING. Leidy Yuliet Llano Alvaran T.P. : 662 542 049 Ris. / Res. 0058 de 12/01/2021 Dpto. Rda. Tel. 342 7596 - Cel. 311 324 0488 - Válido _____ Horas

| Fecha de Expedición | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 03 | 04 | 2024 |

| Válido Hasta | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 03 | 04 | 2025 |

Innovación y Asesoría Alimentaria
Leidy yuliet Llano Alvaran
Ingeniera de Alimentos
C.C. 42.158.353
T.P. 662542049 RIS

Scanned with ACE Scanner