

		ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS			
CIUDAD <u>SOACHA</u>		FECHA <u>2-1 NOV-2023</u>		ACTA N° <u>6323-3</u>	
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>Secretaría de Salud de Soacha</u>					
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO					
*CAMPO OBLIGATORIO					
*NOMBRE DEL PROPIETARIO <u>Jonathan Alfonso Pizarro Parra</u>					
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CC ☒ CE ☐ NIT ☐	Número de documento <u>112.651.915</u>		
*PLACA DEL VEHÍCULO <u>LJT 625</u>		*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN <u>7</u>			
TELÉFONOS <u>302 224 6200</u>					
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO <u> //</u>					
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN <u>Dagoberto 14 # 75-10</u>					
*DEPARTAMENTO <u>Cundinamarca</u>		*MUNICIPIO <u>Soacha</u>			
*CLASE DEL VEHÍCULO		Camioneta ☐ Camión ☒ Moto ☐ Otro ☐ Cuál <u>Turpin</u>			
*MARCA <u>JAC</u>		*MODELO <u>2023</u>		*COLOR <u>Blanco</u>	
*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO <u>Leche UHT-Derivados Lácteos-Alimentos Recetados</u>					
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI ☐ NO ☐					
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO <u>0-0 12H</u>		*NÚMERO DE TRABAJADORES <u>3</u>			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA					
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>Primera vez</u>		FAVORABLE	<u>7</u>	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>7</u> %
			FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
			DESAVORABLE		
*MOTIVO DE LA VISITA					
PROGRAMACIÓN		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 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					
1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE		A	AR	I	HALLAZGOS
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.)		<u>12</u>	<u>6</u>	<u>0</u>	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		<u>12</u>	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
2 EQUIPOS Y UTENSILIOS		A	AR	I	HALLAZGOS
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.)		<u>12</u>	<u>6</u>	<u>0</u>	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		<u>12</u>	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		A	AR	I	HALLAZGOS
Estado de salud. (Resol. 2674/2013, Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)		<u>13</u>	<u>6,5</u>	<u>0</u>	
Reconocimiento Médico		<u>4</u>	<u>2</u>	<u>0</u>	
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.)		<u>13</u>	<u>6,5</u>	<u>0</u>	

Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)		6	3	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				36	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15	7,5	0	Buen Estado
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. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)	20		0	
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	2,5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
II. CONCEPTO SANITARIO					
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una 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 la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
100%	☒ FAVORABLE		90-100%		
	☐ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		60 - 89,9%		
	☐ DESFAVORABLE		< 59,9%		
III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO					
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS					
NÚMERO 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	No	Cuál:			
VI. OBSERVACIONES					
Por parte de la autoridad sanitaria:					
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 21 del mes de noviembre del año 2023 en la Ciudad de Soacha.					
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA					
FIRMA:			FIRMA:		
NOMBRE: EULIO PATRICIA CASTAÑO			NOMBRE:		
CÉDULA:			CÉDULA:		
CARGO:			CARGO:		
INSTITUCIÓN:			INSTITUCIÓN:		
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO					
FIRMA:			FIRMA:		
vii. NOTIFICACIÓN DEL ACTA			NOMBRE:		
CÉDULA:			CÉDULA:		
CARGO:			CARGO:		