Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitario a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
ASIIN 025596

E.S.E.: Suba Norte Fecha: 18 01 2024

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
nuevo	28102	

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Don Pollo

Dirección donde se realiza la inspección: CL 94 # 53 10

Localidad: Suba

UPZ: Andes Barrio: Pinetown

Nombre del propietario del vehículo: Ruben Dario Mejia Gonzalez

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] Número: 79954038

Correo electrónico para notificación*: no tiene

Dirección de Notificación: CL 8 F 81 F 21 Teléfono: 3183918109

Nombre del propietario del producto: Ruben Dario Mejia Gonzalez

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] Número: 79954038

Correo electrónico para notificación*: no tiene

Dirección de Notificación: CL 8 F 81 F 21 Teléfono: 3183918109

Línea de intervención: alimentos Secos y Sequios

Clase de vehículo: camioneta Tipo de carrocería: panel

Modelo: 2023 Marca: Renault Placa: LOL 105

Sistema de refrigeración: SI [ ] NO [X]

Número de trabajadores: 1 Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [X] Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo Fin de semana [ ] Otro: [ ]

Tipo de productos que transporta:
Productos de panadería que no requieren refrigeración

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DD MM AAAA	Favorable [ ]	% De cumplimiento de la última inspección	%
		Favorable con requerimientos [ ]		
		Desfavorable [ ]		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación [X]	Solicitud del interesado Número de radicado: [ ]	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: [ ]
Solicitud oficial Número de radicado: [ ]	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 con **ninguno** 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 vehículo continúe ejerciendo sus labores.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Powered by CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitario a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11N 025590

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO		Nivel de cumplimiento	
100	X	Favorable	90-100%	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
		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 vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Decomiso	☐	Destrucción o desnaturalización	☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se verifica Solicitud en que se inspeccione vehículo sin carga.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

Ninguna

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de 01 del año 2023 en la ciudad de Bogotá D. C.
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: [illegible]	Nombre:
Tipo de documento: CC	Tipo de documento:
Número de documento: 1022424224	Número de documento:
Profesión u oficio: [illegible]	Profesión u oficio:
Firma:	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	**TESTIGO**
Nombre: Ruben Dario Mejia Gonzalez	Nombre:
Tipo de documento: C.C. X C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 79959038	Número de documento:
Cargo: Encargado ☐ Conductor X	Firma.
Firma: Ruben Mejia	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"
NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Subsecretaría de Salud Pública

Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para vehículos transportadoras de carne y/o productos cárnicos comestibles

Acta Número **AS22N 000588**

E.S.E.: Subred Integrado de Servicios de Salud Norte — Fecha: 09 / MAR / 2022

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
Nano	LLQ390	

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Vía Pública

Dirección donde se realiza la inspección: [illegible]

Localidad: Usaquén

UPZ: San Cristóbal Norte — Barrio: Comuneros Norte

Nombre del propietario del vehículo: [illegible]

Tipo de documento: C C [X] C E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Numero: [illegible]

Correo electrónico para notificación*: [illegible]

Dirección de Notificación: [illegible] — Teléfono: [illegible]

Nombre del propietario del producto: [illegible]

Tipo de documento: C C [X] C E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Numero: [illegible]

Correo electrónico para notificación*: [illegible]

Dirección de Notificación: [illegible] — Teléfono: [illegible]

Línea de intervención: [illegible]

Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI [ ] NO [X]

Clase de vehículo: [illegible] — Tipo de carrocería: [illegible]

Modelo: [illegible] — Marca: Chevrolet — Placa: LLQ390

Caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo): SI [X] NO [ ]

Sistema de frío: SI [ ] NO [ ]

Número de trabajadores: 1 — Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [X] Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [X] Fin de semana [ ] Otro:

Tipo de producto que transporta: Pollo [ ] Cerdo [ ] Bovino [X] Productos cárnicos comestibles (Vísceras) [ ]

Otras especies, cuál?

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		Favorable [ ] / Favorable con requerimientos [ ] / Desfavorable [ ]	% De cumplimiento de la última inspección	— %

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación [X]	Solicitud del interesado Numero de radicado [ ]	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Numero de radicado [ ]
Solicitud oficial [ ] Número de radicado:	Evento de interés en salud pública [ ]	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin [ ]
Otro [ ] Especifique:		

EVALUACIÓN

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.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación [illegible]

Powered by CamScanner

Frigo

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles

Acta Número **AS22N 001033**

E.S.E.: Subred Norte	Fecha: 06	02	2024

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: Nuevo	Número de Inscripción: SMP734	Número de carpeta:

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Upa Rionegro

Dirección donde se realiza la inspección: CL 94C 5A 40

Localidad: Barrios Unidos

UPZ: Andes | Barrio: Rionegro

Nombre del propietario del vehículo: Eucabio Oiral Jimenez

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 7965999

Correo electrónico para notificación* eucadiaz52@gmail.com

Dirección de Notificación: CL 70B 109A 23 | Teléfono: 3137293120

Nombre del propietario del producto: Andres Felipe Diaz Herrera

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 1000320825

Correo electrónico para notificación* No Tiene

Dirección de Notificación: CL 70B 109A 23 | Teléfono: 3137293120

Linea de intervención: Alimentos sanos y seguros

Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI [ ] NO [X]

Clase de vehículo: Camioneta | Tipo de carrocería: Panel

Modelo: 2009 | Marca: DFM | Placa: SMP734

Caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo): SI [X] NO [ ]

Sistema de frio: SI [X] NO [ ]

Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [X] Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [X] Fin de semana [ ] Otro:

Tipo de producto que transporta: Pollo [X] Cerdo [X] Bovino [X] Productos cárnicos comestibles (Vísceras) [ ]
Otras especies, cuál?

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DD MM AAAA	Favorable [ ] Favorable con requerimientos [ ] Desfavorable [ ]	% De cumplimiento de la última inspección	——— %

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación [X]	Solicitud del interesado [ ] Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos [ ] Número de radicado:
Solicitud oficial [ ] Número de radicado:	Evento de interés en salud pública [ ]	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin [ ]

Otro: [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

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.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. | Secretaría de Salud | Bogotá

Powered by CamScanner

1 Cornes

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaria de Salud Pública
Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles

Acta Número
AS22E 702086

E.S.E.: SUBRED CENTRO ORIENTE | Fecha: 26 | 09 | 2023

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 18781	Número de Inscripción: WCV194	Número de carpeta: 18781

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: VIA PUBLICA

Dirección donde se realiza la inspección: CL 72 SUR 9A 58

Localidad: SAN CRISTOBAL

UPZ: SOSIEGO | Barrio: EL SOSIEGO

Nombre del propietario del vehículo: CLAUDIA LORENA ORTIZ RAMIREZ

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 52240181

Correo electrónico para notificación: HNGALINDO7@MISENA.EDU.CO

Dirección de Notificación: CL 76 SUR 46B 15 | Teléfono: 3204239479

Nombre del propietario del producto: CLAUDIA LORENA ORTIZ RAMIREZ

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 52240181

Correo electrónico para notificación: HNGALINDO7@MISENA.EDU.CO

Dirección de Notificación: CL 76 SUR 46B 15 | Teléfono: 3204239479

Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI [X] NO [ ]

Clase de vehículo: CAMIONETA | Tipo de carroceria: PANEL

Modelo: 2014 | Marca: DFM | Placa: WCV194

Caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo): SI [X] NO [ ]

Sistema de frío: SI [X] NO [ ]

Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [X] Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [X] Fin de semana [ ] Otro:

Tipo de producto que transporta: Pollo [X] Cerdo [X] Bovino [X] Productos cárnicos comestibles (Vísceras) [X]

Otras especies, cuál?

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN					
	27 12 2022	Favorable [X]	% De cumplimiento de la última inspección	94,5 %
		Favorable con requerimientos [ ]		
		Desfavorable [ ]		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación [X]	Solicitud del interesado Número de radicado: [ ]	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: [ ]
Solicitud oficial Número de radicado: [ ]	Evento de interés en salud pública [ ]	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin [ ]

Otro: [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la **totalidad** de los requisitos descritos

Powered by CamScanner

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaria de Salud Pública
Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para vehiculos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles

Acta Número
AS22E 702086

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO (seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir)		Nivel de cumplimiento	
84,5%	X	Favorable	80-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como critico 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.
		Desfavorable	<79,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL VEHÍCULO

Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

IV. REQUERIMENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el vehiculo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Decomiso	☐	Destrucción o desnaturalización	☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se socializan los hallazgos, no se evidencia Productos objeto de Iolutado. se socializa la Solución 140/242/2013. se dictan recomendaciones del Decreto

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

Ninguna

79770476

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 26 del mes de 07 del año 2023 en la ciudad de Bogotá D. C.
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehiculo o quien atendió la inspección.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Yaira Paola Rico Gomez	Nombre:
Tipo de documento: C.C	Tipo de documento:
Número de documento: 1077446097	Número de documento:
Profesión u oficio: Ingeniera en Saneamiento	Profesión u oficio:
Firma:	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	**TESTIGO**
Nombre: Wilmer Javier Garzon Ortiz	Nombre:
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 79770476	Número de documento:
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒	Firma:
Firma: 79770476	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el articulo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad [illegible]

Impresión Secretaría General - Subdirección Urgencia Distrital

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría
Salud

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

Entidad Territorial de Salud	Secretaría Distrital de Salud de Bogo	**ID Autorización**	5848

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(Esta sección debe ser diligenciada por el propietario del vehículo o interesado)

Nº De inscripción (Placa vehículo)	WEO88						
Propietario del vehículo	GÓMEZ MONTEALEGRE			**CC**	83163076		
Teléfono	3115112	**Fax**		**Correo Electrónico**	Gimergomez6		
Tipo de vehículo	Otro	**Marca**	RENAULT	**Modelo**	2014	**Placa**	WEO

Solicita autorización para el transporte de productos ◉ **Refrigerados** ○ **Congelados**

Nombre del conductor GÓMEZ MONTEALE ◉ **C.C.** ○ **C.E.** ○ **NIT** ○ **PEP** 83163076

REVISIONES PRELIMINARES

(Esta sección debe ser diligenciada por el propietario del vehículo o interesado)

¿El vehículo ha sido revisado por la Entidad Territorial de Salud y dispone de copia de la última acta de inspección? ◉ **Si** ○ **No**

Fecha de la última inspección	27/07/2023	**Concepto Anterior**	FV - Favorable

© Derechos reservados SDS - Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D. C - 2019
Última actualización Abril 05 de 2019
Sede: Bogotá, Carrera 32 No 12 - 81, Dirección de Salud Pública - Vigilancia en Salud Pública PBX: (571)364-9090

Powered by CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11C 025405

E.S.E.: Subred Sur Occidente		Fecha:	16 / 02 / 2024

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: G4602	Número de Inscripción: 29494	Número de carpeta: G4602
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Caps Zona Franca		
Dirección donde se realiza la inspección: Kr 106 15d 32		
Localidad: Fontibón		
UPZ: Zona Franca	Barrio: Pueblo Cundinamarca	
Nombre del propietario del vehículo: Henry Alejandro Peñuela Cadena		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número: 79306197	
Correo electrónico para notificación* No tiene		
Dirección de Notificación: Cl 34A Sur 68G 56	Teléfono: 3138296259	
Nombre del propietario del producto: Dairo Gonzalez Abril		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número: 19451349	
Correo electrónico para notificación* No tiene		
Dirección de Notificación: Cl 34A Sur 68G 56	Teléfono: 3138296259	
Linea de intervención: Alimentos Seguros y Saludables		
Clase de vehículo: Carga Camioneta	Tipo de carrocería: Panel	
Modelo: 2015 Marca: Renault	Placa: WGZ953	
Sistema de refrigeración: SI [ ] NO [X]		
Número de trabajadores: 1	Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [X] Otro:	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [X] Fin de semana [ ] Otro: [ ]		
Tipo de productos que transporta: Confiteria, cereales y productos afines de consumo Pan y productos de panadería no regulados refrigeración		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	13 02 2023	Favorable [X]	% De cumplimiento de la última inspección	94
		Favorable con requerimientos [ ]		
		Desfavorable [ ]		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación [ ]	Solicitud del interesado [X] Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos [ ] Número de radicado:
Solicitud oficial [ ] Número de radicado:	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 con **ninguno** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

Powered by CamScanner

TRANSPORTE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11C 024148

E.S.E.: SUBRED SUROCCIDENTE	Fecha: 06	10	202

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 53L75	Número de Inscripción: 40400	Número de carpeta: 53L75

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: CAPS ZONA FRANCA

Dirección donde se realiza la inspección: KR 106 15A 32

Localidad: FONTIBON

UPZ ZONA FRANCA | Barrio: PARQUE CONTENARIRCO

Nombre del propietario del vehículo: E y E INSTITUCIONALES SOLUCIONES SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número: 830115508-5

Correo electrónico para notificación* NO TIENE

Dirección de Notificación: KR 69 36 46 | Teléfono: 3156756193

Nombre del propietario del producto: E y E INSTITUCIONALES SOLUCIONES SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número: 830115508-5

Correo electrónico para notificación* NO TIENE

Dirección de Notificación: KR 69 36 46 | Teléfono: 3156756193

Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

Clase de vehículo: CAMIONETA | Tipo de carrocería: FURGON

Modelo: 2021 | Marca: CHEVROLET | Placa: JKU 742

Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒

Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: ☐

Tipo de productos que transporta: CARNICOS EMPACADOS O CONGELADOS, AZUCAR, CHOCOLATE DE MESA, CONFITERIA, GRASAS

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	12 10 2022	Favorable	☒	% De cumplimiento de la última inspección	97
		Favorable con requerimientos	☐		
		Desfavorable	☐		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación	☐	Solicitud del interesado Número de radicado:	☒	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado:	☐
Solicitud oficial Número de radicado:	☐	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.
		Marque con una X cuando el vehículo no cumple con **ninguno** de los requisitos

General - Subdirección Imprenta Distrital

Powered by CamScanner

Transporte

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11C 025335

E.S.E.: Subred Suroccidente	Fecha: 06	02	2024

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 30946	Número de Inscripción: 25 725	Número de carpeta: 30946

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: CAFE TONO FRANCA

Dirección donde se realiza la inspección: KR 106 15A 32

Localidad: FONTIBON

UPZ: TONA FRANCA | Barrio: NUEVO CENTRO

Nombre del propietario del vehículo: EYE INSTITUCIONALES SOCIEDAD SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número: 9001155083-5

Correo electrónico para notificación*: RECEPCION EYEINSTITUCIONALES2015@HOTMAIL.COM

Dirección de Notificación: KR 69 36 46 SUR | Teléfono: 3156756193

Nombre del propietario del producto: EYE INSTITUCIONALES SOCIEDAD SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número: 9001155083-5

Correo electrónico para notificación*: RECEPCION EYEINSTITUCIONALES2015@HOTMAIL.COM

Dirección de Notificación: KR 69 36 46 SUR | Teléfono: 3156756193

Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

Clase de vehículo: CAMIONETA | Tipo de carrocería: FURGON

Modelo: 2019 | Marca: CHEVROLET | Placa: FST 343

Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒

Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: ☐

Tipo de productos que transporta: CEREALES Y TUBERCULOS EE CENTRAL, GRANOS, ARROZ, ACEITE, HARINAS

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	30 01 2023	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección	100 %
		Favorable con requerimientos ☐		
		Desfavorable ☐		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado:
Solicitud oficial ☐ Número de radicado:	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.

Powered by CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11C 024418

E.S.E.: SUBRED SURORIENTE | Fecha: 05 | 12 | 2023

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
63930	41565	63930

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: CAPS FONTANA

Dirección donde se realiza la inspección: KR 106 150 32

Localidad: FONTIBON

UPZ: FONTANA | Barrio: PRADO CUNDINAMARCA

Nombre del propietario del vehículo: EY E INSTITUCIONALES SOCIEDAD POR

Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número: 830115508 - 5

Correo electrónico para notificación* NO TIENE

Dirección de Notificación: KR 69 36 46 SUR | Teléfono: 7437632

Nombre del propietario del producto: EY E INSTITUCIONALES SOCIEDAD POR

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número: 830115508 -5

Correo electrónico para notificación* NO TIENE

Dirección de Notificación: KR 69 36 46 SUR | Teléfono: 7437632

Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

Clase de vehículo: CAMIONETA | Tipo de carrocería: FURGON

Modelo: 2023 | Marca: CHEVROLET | Placa: LLP 796

Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒

Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: ☐

Tipo de productos que transporta: CEREALES, GRANOS ENTEROS Y TRITURADOS, HARINAS, GRASAS, CONFITERIA

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	05 12 2022	Favorable ☐ / Favorable con requerimientos ☒ / Desfavorable ☐	% De cumplimiento de la última inspección	86,5 %

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado:
Solicitud oficial ☐ Número de radicado:	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 con **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 impide que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Impresión Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Powered by CamScanner

Vehiculo CARNICOS

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número
AS11C 023122

E.S.E.: subred sur occidente — Fecha: 01 / 11 / 2023

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: Usado	Número de Inscripción: 29519	Número de carpeta:

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: CAPS ZONA FRANCA

Dirección donde se realiza la inspección: K. 106 # 15A 72

Localidad: Usaquén

UPZ: Zona franca — Barrio: Compostela

Nombre del propietario del vehículo: Oscar Doncel Buitrago

Tipo de documento: C.C. [X] C.E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Número: 11325464

Correo electrónico para notificación*: mesa30may@hotmail.com

Dirección de Notificación: CR 98 # 81-99 chucuita — Teléfono: 3103317991

Nombre del propietario del producto: Oscar Armando Doncel Buitrago

Tipo de documento: C.C [X] C.E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Número: 11325464

Correo electrónico para notificación*: mesa30may@hotmail.com

Dirección de Notificación: Cr 98 # 81-99 chucuita — Teléfono: 3103317991

Línea de intervención: Alimentos Sanos y seguros

Clase de vehículo: camioneta — Tipo de carrocería: furgon

Modelo: 2023 — Marca: chevrolet — Placa: WZL103

Sistema de refrigeración: SI [ ] NO [ ]

Número de trabajadores: 01 — Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [X] Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo Fin de semana [X] Otro: [ ]

Tipo de productos que transporta: 1.1. derivados lacteos 1.1 derivados lacteos bebibles, otros derivados carnicos, derivados carnicos y salsamentarios, frutas hortalizas

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN				% De cumplimiento de la última inspección	
		Favorable	[X]		N/A %
		Favorable con requerimientos	[ ]		
		Desfavorable	[ ]		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación	[ ]	Solicitud del interesado Número de radicado:	[X]	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado:	[ ]
Solicitud oficial Número de radicado:	[ ]	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 con **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 vehículo continúe ejerciendo sus labores.

Impresión Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

Acta Número AS11E 705570

E.S.E.:

Fecha: 11 | 04 | 2023

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 57SV1	Número de Inscripción:	Número de carpeta: 57SV1
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: CAPS SAMPER MENDOZA		
Dirección donde se realiza la inspección: KR 27 22A 26		
Localidad: LOS MARTIRES		
UPZ: LA SABANA	Barrio: SAMPER MENDOZA	
Nombre del propietario del vehículo: JUAN FERNANDO GONZALEZ PINILLA		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número: 79577614	
Correo electrónico para notificación* JUGONZALEZ26@GMAIL.COM		
Dirección de Notificación: CL 90 BIS SUR 94 80	Teléfono: 3133023096	
Nombre del propietario del producto: JUAN FERNANDO GONZALEZ PINILLA		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número: 79577614	
Correo electrónico para notificación* JG TIENE		
Dirección de Notificación: CL 90 BIS SUR 94 80	Teléfono: 3133023096	
Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS		
Clase de vehículo: CAMIONETA	Tipo de carroceria: FURGON	
Modelo: 2014	Marca: JAC	Placa: ETM 544
Sistema de refrigeración: SI [ ] NO [X]		
Número de trabajadores: 02	Horario: Diurno [X] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro:	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [ ] Fin de semana [ ] Otro: [ ]		
Tipo de productos que transporta: FRUTAS, VERDURAS, CEREALES, PRODUCTOS A BASE DE CEREALES		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	03 03 2022 DD MM AAAA	Favorable [ ]	% De cumplimiento de la última inspección	77 %
		Favorable con requerimientos [X]		
		Desfavorable [ ]		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación [X]	Solicitud del interesado Número de radicado: [ ]	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: [ ]
Solicitud oficial Número de radicado: [ ]	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 con **ninguno** 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 vehículo continúe ejerciendo sus labores.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Cra 32 No. 12-81
Tel: 364 [illegible]

SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner