FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	25/11/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 13/10/2024 HASTA: 12/11/2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	1632 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SECOP II CD-1608-2024).		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _ Ó SECOP II ___x_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1121828845		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE COMERCIALIZAN ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL CC. 40189109		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	13 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	CATORCE MILLONES DE PESOS MDA/CTE $14.000.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
FECHA DE INICIO:	13 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DE 2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	_SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS:	__SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N/A		
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN: _____		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

Escaneado con CamScanner

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

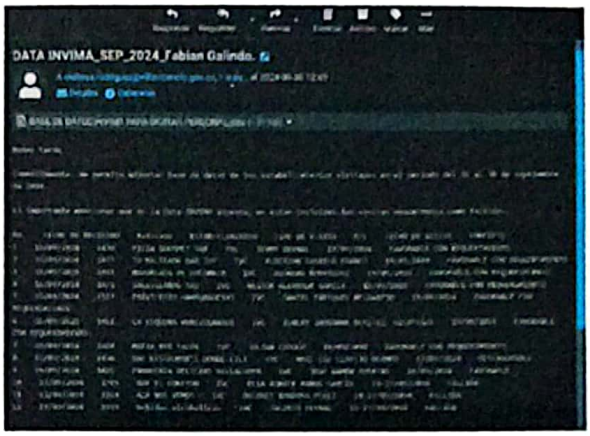
Realizar 100% de visitas mensuales de inspección y vigilancia por oferta y demanda asignadas por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental, a establecimientos que realicen dentro de sus actividades comerciales el almacenamiento, preparación distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas. La información debe ser consolidada y entregada semanalmente en la base de datos correspondiente y el informe debe contener la priorización de los riesgos en salud pública.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 noviembre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña asigno visitas al contratista para actividades de inspección y vigilancia, realizó 16 visitas de establecimientos preparación, distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas, los cuales, a continuación, se relaciona:

Tabla No. 1 Visitas de Inspección y Vigilancia

NO.	RADICADO	ESTABLECIMIENTO	FECHA DE VISITA	CONCEPTO
1	1440	ESTADERO BOURANA DONDE LUHCO	18/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
2	1465	TIENDA EXITOS CHARLOTTE	17/10/2024	FAVORABLE
3	2063	Restaurante-PUNTO DE ENCUENTRO LOS AMIGOS	24/09/2024	FAVORABLE
4	3134	PQR POLICIA NACIONAL, ESCUELA EDUARDO CUEVAS	1/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
5	2015	AREPAS NOYACENSES PA SUMERCED LISTAS PARA ASAR	18/10/2024	FAVORABLE
6	2091			
7	2067	PQR INEM LUI SLOPEZ DE MESA SEDECATATUMBO	18/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
8	2032	PIZZERIA NAPOLITANA	4/11/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
9	122164	CDI COFREM-MENEGUA	3/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
10	121584-124242	CDI LLANERITOS - RELIQUIA	3/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
11	3150	CDI MANANTIAL	3/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
12	ETA-PQR	PQR- POSIBLE ETA MENCIONAN AL RESTAURANTE AVEMARIA FEST	2/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
13	VISITA PROGRAMA PAE	IE. ALFREDO MOLANO BRAVO	24/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
14	VISITA PROGRAMA PAE	IE. MARCO ANTONIO FRANCO	24/10/2024	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO
15	OFERTA	CIGARRERIA JR	30/10/2024	FAVORABLE
16	OFERTA	CERVECERIA LA BIRRA BAR ALBORADA	30/10/2024	FAVORABLE

Escaneado con CamScanner



Fuente: Imagen de correo enviado a Melissa Rodríguez



Fuente: Imágenes en acciones de IVC_2024

Las actas asignadas, fueron entregadas en físico, escaneadas y en el consolidado formato INVIMA a la compañera Melissa Rodríguez a través de correo electrónico, por último, todas las actas asignadas y visitadas fueron dadas de baja en el libro para dar seguimiento de la Dirección de Salud Ambiental.

Escaneado con CamScanner

Tabla 2. Oficios proyectados para respuestas

No.	Radicado	Descripción	Respuesta
1	28/10/2024	Solicitud participar en evento YocreoExperiencias seguras - INVIMA	1603.19-18/1535
2	28/10/2024	Solicitud participar en evento YocreoExperiencias seguras - PONAL	1603.19-18/1543
3	21/10/2024	Solicitud – Competitividad y Desarrollo	1603.19-18/1481
4	21/10/2024	Solicitud – Espacio Publico	1603.19-18/1482
5	30/10/2024	Respuesta PQR-INEM	1603.26/328
6	28/10/2024	Solicitud - **ASOLECHOM**	1603-19.18/1536
7	24/10/2024	Secretario de Rentas - Gobernación	1603.19-18/1506

Anexo 1: Oficios de respuesta a visitas asignadas (7) folios.

ACTIVIDAD No. 02

Apoyar el 100% de la toma de muestras de alimentos y entrega oportuna según el protocolo de conservación establecido por el laboratorio de Salud Pública del Meta, que le sean asignadas por el referente del programa, realizando seguimiento y el respectivo informe.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 noviembre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña asigno visitas al contratista para toma de muestras, según cronograma del Laboratorio del Meta; Por lo anterior se realizó visita el 05 de noviembre del año en curso con el equipo de alimentos a la Institución Educativa Francisco Arango, donde se realizó la toma de muestras de alimentos al Operador del Programa de Alimentación Escolar PAE, UT BAGLOFOOD VILLAVICENCIO, las muestras se entregaron al Laboratorio de la secretaria de Salud Departamental de manera oportuna.



Fuente: Toma de Muestras Escuela Eduardo Cuevas – Policía Nacional de Colombia.

Anexo 2: Formato Entrega de muestras de Laboratorio (1) Folio.

ACTIVIDAD No. 03

Coordinar y articular la realización de charlas educativas en tema de Higiene y Manipulación de alimentos y lo relacionado con la normatividad técnica en Colombia concertadas con la Dirección de Salud Ambiental.

Escaneado con CamScanner

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña, asigno al contratista capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos en el primer piso de la Torre Potenza de la Ciudad de Villavicencio.

Tabla No. 3 Capacitaciones en Higiene y Manipulación de Alimentos

No.	Fecha	Nombre de Capacitación	Cant	Lugar
1	13/09/2024	Higiene y Manipulación de Alimentos	43	Torre Potenza



Fuente: Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos – Torres Potenza

Anexo 3: Listado de asistencia Curso en Higiene y Manipulación de Alimentos (3) folios

ACTIVIDAD No. 04

Apoyar y dar respuesta al 100% de las peticiones, quejas reclamos y derecho de petición (PQRSD), que le sean asignadas por la referente del programa de alimentos, dentro de los términos establecidos por la ley y conforme a los procedimientos definidos para ellos. Incluye realizar visita y base de datos digitalizada con la información correspondiente a los mencionado.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 noviembre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña, asigno al contratista las siguientes PQRS:

Tabla No. 4 Oficios respuestas a Peticiones, Quejas y Reclamos.

No.	Radicado	Descripción	Respuesta
1	2067	PQR INEM- CATATUMBO	1603.19-18/2067

Fuente: Correo electrónico dando respuesta a PQR – INEM LUIEZ LOPEZ DE MESA

Anexo 4. Oficios respuestas PQR (1) folios.

ACTIVIDAD No. 05

Elaborar e implementar 2 campañas para el fortalecimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de establecimientos de expendio de alimentos y bebidas alcohólicas en el municipio de Villavicencio, priorizando el nivel de riesgo en Salud Pública.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 noviembre del año en curso, con el fin de iniciar con la etapa de planificación de las campañas de fortalecimiento higiénico sanitarios; el contratista realizo las siguientes actividades;

Escaneado con CamScanner

Tabla 5. Oficios Campaña - Yo Creo Experiencias Seguras_2024

No.	Radicado	Descripción	Respuesta
1	28/10/2024	Solicitud participar en evento YocreoExperiencias seguras - INVIMA	1603.19-18/1535
2	28/10/2024	Solicitud participar en evento YocreoExperiencias seguras - PONAL	1603.19-18/1543
3	21/10/2024	Solicitud – Competitividad y Desarrollo	1603.19-18/1481
4	21/10/2024	Solicitud – Espacio Publico	1603.19-18/1482
5	28/10/2024	Solicitud - **ASOLECHOM**	1603-19.18/1536
6	24/10/2024	Oficios Rentas – Gobernación del Meta	1603-19.18/1506

1- El día 21 de octubre de 2024, el contratista participo en una reunión convocada por parte de Dirección de Salud Ambiental, con el fin de asignar tareas y responsabilidades para los tres eventos o campañas para el fortalecimiento higiénico sanitario de los tres (3) sectores, Lechonerias, Cárnicos y Bebidas Alcohólicas en la Ciudad de Villavicencio, meta.

Donde se definieron los siguientes temas:

- **Responsables por Sector:** Lechonero – Fabian Galindo / Cárnicos – Wilson Diaz / Bebidas – Stalin.
- **Fechas programadas: Lechonero** – 13/11/2024 – **Cárnicos** – 18/11/2024 -**Bebidas** - 03/12/2024.
- Entregar la publicidad para la creación de los códigos QR y diseño del evento por sector a Kate de medio del quinto piso.
- Consolidar la base de datos con correo electrónicos, número de celular de los sectores para compartir el enlace de inscripción y comenzar a hacer llamadas telefónicas para asegurar la asistencia al evento con anticipación y realizar acciones adicionales para garantizar la asistencia de las personas.
- El contratista realiza la distribución el día jueves 24 de octubre de la base de datos con los contratistas Jennifer, Hans y Luisa para iniciar las llamadas, por lo anterior creo un libreto para hacer la llamada y realizar una invitación efectiva y masiva al sector lechonero. Se convocaron y manifestaron su asistencia un total de 220 personas del sector lechonero.
- El contratista realizo encuentro con presidentes de junta del Barrio la Alborada, líder del sector camino ganadero, Ediles de la comuna 8 y 3 con el fin de brindarles cupos de participación en la jornada de capacitación **Yo Creo Experiencias Seguras,** entregando un total de 25 cupos para la asistencia.
- El contratista realizo el día 05 de noviembre del año en curso, **INVITACION** para la participación al evento al sector ganadero y las envió con el enlace de inscripción a la jornada de capacitación, Se envió un total de 125 correos electrónicos
- El contratista realizo el día 08 de noviembre del año en curso, el envío a través de la herramienta WhatsApp de los 114 número telefónicos del sector lechonero de la Ciudad de Villavicencio, Meta.
- El contratista realizo el día 09 de noviembre del año en curso, la entrega de volantes y diligenciamiento de censo en la comuna 7 al sector lechonero de la Ciudad de Villavicencio, Meta. Reafirmando la Invitación y aclarando inquietudes del evento.

Escaneado con CamScanner

- El contratista realizo la entrega de la Data organizada con la información de 540 establecimiento de bebidas alcohólicas al compañero Stalin para realizar las llamadas correspondientes.

- El contratista realiza llamadas el día 12 de noviembre con el fin de notificar la participación, comprando listados de censo y data en custodia, resolviendo dudas e inquietudes de los participantes al evento.

Anexo 5. Listado de Censo con fecha 09 de noviembre de 2024 – (2) folios.
Anexo 6. Diseño del Formato de Invitación al Evento. (1) folio.
Anexo 7. Pantallazos de envío de invitación a través de WhatsApp.

ACTIVIDAD NO. 6

Asistir y participar a operativos, reuniones y/o jornadas institucionales que le sean asignadas por la Secretaria de Salud y la Dirección de Salud Ambiental.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 noviembre del año en curso el contratista participo en las siguientes actividades programas por la Dirección de Salud Ambiental;

1- El día 23 de octubre el contratista participo en reunión convocada por la Supervisora con la participación del equipo de alimentos y el coordinador del programa de alimentación escolar PAE, Coordinadores de zona del Operador del programa UT BAGLOFOOD Villavicencio 2024, con la finalidad de concertar visitas a las instituciones educativas que ejecutan raciones preparadas en sitio, esto con el fin de levantar acta de concepto sanitario necesaria para el funcionamiento del programa. Adicional, se concertó cronograma de visitas y distribución del personal por Institución Educativa.

2- El día 02 de noviembre el contratista participo en reunión de equipo, convocada por el referente de alimentos, Dr. Felipe Noreña con el fin de hacer la distribución para la toma de muestras de alimentos en una institución Educativa del programa de Alimentación Escolar PAE, la Institución Educativa Francisco Arango del Barzal, fue la visitada. Dichas muestras fueron entregadas al laboratorio de la Secretaria Departamental de salud.

3- El día 29 de octubre el contratista participo acompañando operativo de la Policía Nacional de Carabineros a las afueras de LLANABASTOS con el fin de validar las condiciones higiénicas de los vehículos que ingresan al sitio. En dichas actividades, se realizo peritaje para el decomiso por parte de la PONAL de 60 unidades de pollo crudo, el cual lo estaban transportando sin cadena de frio, adicional el vehículo no contaba con sistema de refrigeración y concepto sanitario para el transporte de dichos alimentos en crudo.

4- El contratista participo el día 27 de octubre del año en curso en la actividad de ***PASOS SALUDABLES*** en el cerro ***CRISTO REY*** donde se llevaron a cabo diversas actividades de entretenimiento.

5- El contratista participo el día 12 de noviembre a evento convocado por la Dra. Yaned Sierra Castrillón en el Hotel Don Lolo de la Ciudad de Villavicencio.

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD NO. 7

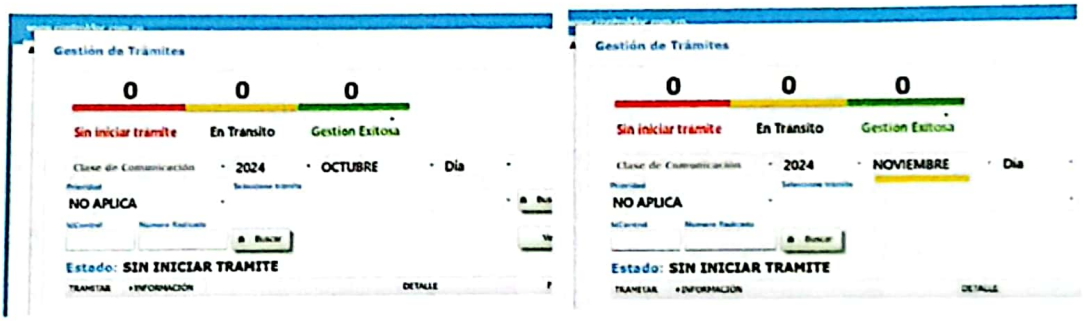
Dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental, atendiendo a la plataforma Control Doc.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 de noviembre del año en curso, el contratista dio respuesta a 2 PQR, las cuales se dieron repuesta de manera oportuna:

1- Radicado No. 3257 – PQR Restaurante el Sazón de Santy – 12 de noviembre se dio respuesta. **Oficio No. 1603-26/324 del año en curso.**

2- Radicado No. 3458 – PQR Solicitud de información ETAS 2016-2021 y medidas sanitarias a nombre de Auto Servicio AGMETH, se dio respuesta el 12 de noviembre a través de oficio **No. 1603.19-18/1624**

Por lo anterior, la plataforma Control DOC, a la fecha se encuentra sin pendientes en el siguiente informe.



ACTIVIDAD No. 08

Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas:

Para el presente periodo comprendido entre 13 de octubre al 12 noviembre del año en curso, el contratista no fue asignado para atender actividades ERI, pero se encontró atento a posibles llamados extraordinarios que se pudieran presentar en el periodo en mención.

Ver Anexo 10. Listado ERI Octubre – Noviembre_2024 (2) folios.

ACTIVIDAD No. 09

Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer informe del contrato.

Se diligencio el formulario en el mes de septiembre del año en curso para seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez, conforme las obligaciones pactadas.

Escaneado con CamScanner



Fuente: Evidencia fotográficas Reunión Equipo de Alimentos



Fuente: Evidencia fotográficas acciones realizadas

Ver Anexo 8. Comité con el Programa PAE. (3) folio.
Ver nexo 9. Forma de toma de muestras (1) folio.

Escaneado con CamScanner



Fuente: Evidencia imagen del diligenciamiento del proyecto_2024

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en el presente informe.

FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS
Número de identificación: 1121828845

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
Teniendo en cuenta que, mediante acto administrativo del 13 de septiembre de 2024, expedidos por la secretaria de salud de Villavicencio y en plataforma SECOP II CD 1608 se me designó como SUPERVISOR; del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
4104	10/09/2024	0403-2-3.19.03.0300.003-71	BPIN 2020500010273 Desarrollo de acciones de inspección, vigilancia y control a los establecimientos que comercializan alimentos en el Municipio de Villavicencio, Meta. Recurso de la nación-destinación especifica. Sgp - salud pública	$14.000.000
VALOR TOTAL				$14.000.000

Escaneado con CamScanner

4.1 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO N°. 1 de 4.

Concepto		Valor
A	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$14.000.000
B	VALORES PAGADOS	$4.000.000
C	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	$4.000.000
D	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$6.000.000
E	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N. A
F	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.2 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
OOCTUBRE	26/11/2024	9477874882	$1,600,000	$201.700	$258.200	$39.400

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:
Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

Escaneado con CamScanner

4.5 VALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 1632 de 2024 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO N°. 02 así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de
$ 4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE).

NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
3100881 2571

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD (No aplica).
Otros que considere necesarios.

Escaneado con CamScanner

1603-19.18/1536

Villavicencio, 28 de octubre de 2024

Señora
Leonarda Ramos Gómez
Presidente de Asociación de Lechonerias del Meta
ASOLECHOM
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, la Dirección de Salud Ambiental con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento de la salud publica en la Ciudad de Villavicencio, se permite extender la invitación a participar a los asociados de ASOLECHOM el día 13 noviembre en el horario de 8 am - 1pm, en el Salón de Eventos Hotel Don Lolo, a jornada de capacitación denominada ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS,*** la cual tiene como finalidad el Fortalecimiento Higiénico sanitario de los establecimientos de fabricación, expendio y comercialización de lechonas en el Municipio.

La anterior mencionada es convocada y será precedida por personal Profesional de la Dirección de Salud Ambiental. Es importante mencionar que se reconocerá la participación, con la entrega de un Certificado el cual será entregado finalizada la jornada.

Adjuntamos enlace de inscripción*:*
https://villavicencio.gov.co/alcaldia/secretarias/secretaria-de-salud/capacitaciones/campana-de-capacitacion-yo-creo-experiencias-seguras-sector-lechonero/

Para temas de coordinación puede comunicarse con el profesional **Fabian Gonzalo Galindo Mateus**, numero de celular 3114901612.

Agradezco su colaboración

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Felipe Noreña	Técnico Operativo	
Elaboró: Ana Lucia Delgado S. + Fabian Gonzalo Galindo M.	CPS-Contratistas	

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1603-19.18/1543

Villavicencio, 28 de octubre de 2024

Mayor
Alexander Zambrano Blandón
Policía Metropolitana de Carabineros
Villavicencio – Meta.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito informarle que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, la Dirección de Salud Ambiental con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento de la salud publica en la Ciudad de Villavicencio, llevará a cabo unas jornadas de capacitaciones denominadas ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS,*** en el salón de Eventos del Hotel Don Lolo, los días 13 noviembre para el Sector de Lechonerías en el horario de 8 am - 1pm; el 18 de noviembre con los establecimientos del Sector Cámicos de 1pm - 6pm y el día 03 de diciembre de 8am - 1pm con el sector de Bebidas Alcohólicas. Los eventos serán convocados y precedidos por personal Profesional de la Dirección de Salud Ambiental y tratarán temáticas encaminadas al mejoramiento sanitario y el cumplimiento de la legislación sanitaria vigente en beneficio de la población local y visitantes del municipio de Villavicencio.

Para este importante evento, nos permitimos extender la invitación a su entidad para el apoyo de un Profesional experto en las temáticas regulatorias relacionadas con el tema de ilegalidad y contrabando de alimentos (Carnes), bebidas, licores y una breve explicación de la documentación física que solicitan en visitas a establecimientos en el municipio de Villavicencio, lo cual enriquecerá los contenidos temáticos que se ofrecerán a los representantes legales de todos los establecimientos participantes, la intervención por tema tendrá una duración máxima de 2 horas.

Para aclarar cualquier inquietud o coordinación de temáticas, podrán contactar a nuestro Profesional **Fabian Gonzalo Galindo Mateus**, numero de celular 3114901612.

Agradeciendo altamente su valiosa atención y colaboración, esperamos tener el gusto de contar con su participación activa en tan importante evento.

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Felipe Noreña	Técnico Operativo	
Elaboró: Ana Lucia Delgado/Fabian Gonzalo Galindo Mateus Ing. Alimentos	CPS-Contratista	

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

NOTA INTERNA

1603-19.18/1481	
FECHA:	21/10/2024
PARA:	**JOSE LUIS GARCIA ACOSTA** Secretaria de Competitividad
DE:	**PATRICIA SARAY SABOGAL** Directora de Salud Ambiental

ASUNTO: **Invitación a participar en Campaña *Yo Creo Experiencias Seguras*.**

Cordial Saludo.

Con el firme propósito de continuar fortaleciendo las actividades misionales de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, la Dirección de Salud Ambiental con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento de la salud publica en la Ciudad de Villavicencio, llevará a cabo el día 13 de noviembre del año en curso en el horario de 7:30 am – 1:00pm, Salón de Eventos Hotel Don Lolo, una jornada de capacitación a los fabricantes y expendedores de lechonas denominada ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS,*** la cual tiene como finalidad el fortalecimiento higiénico sanitario del sector. Esta será precedida por personal Profesional de la Dirección de Salud Ambiental, el (INVIMA) Institución Nacional de Medicamentos y Alimentos, Secretaria de Catastro y Espacio Público.

Es importante mencionar que se reconocerá la participación, con la entrega de un Certificado el cual será entregado finalizada la jornada. Por lo anterior, nos permitimos solicitar su colaboración para la participación de su área en una temática con enfoque a esta población y actividad comercial, dispondrá para su intervención de un tiempo de 20 minutos;

Para temas de coordinación puede comunicarse con el profesional **Fabian Gonzalo Galindo**, numero de celular **3114901612.**

Agradezco su colaboración.

FIRMA REMITENTE	**FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO**	
PATRICIA SARAY SABOGAL	**FECHA:**	**HORA:**
Directora de Salud Ambiental	**RADICADO No:**	

Anexos: N/A
Copia; N/A

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Felipe Noreña	Técnico de Planta	
Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo M	CPS -Contratista	

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

NOTA INTERNA

1603-19.18/1482	
FECHA:	21/10/2024
PARA:	**CARLOS ANDRES CARDENAS CARDENAS** Secretario de Catastro y Espacio Público
DE:	**PATRICIA SARAY SABOGAL** Directora de Salud Ambiental

ASUNTO: Invitación a participar en Campaña *Yo Creo Experiencias Seguras.*

Cordial Saludo.

Con el firme propósito de continuar fortaleciendo las actividades misionales de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, la Dirección de Salud Ambiental con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento de la salud publica en la Ciudad de Villavicencio, llevará a cabo el día 13 de noviembre del año en curso en el horario de 7:30 am – 1:00pm, Salón de Eventos Hotel Don Lolo, una jornada de capacitación a los fabricantes y expendedores de lechonas denominada ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS,*** la cual tiene como finalidad el fortalecimiento higiénico sanitario del sector. Esta será precedida por personal Profesional de la Dirección de Salud Ambiental, el (INVIMA) Institución Nacional de Medicamentos y Alimentos, Secretaria de Competitividad.

Es importante mencionar que se reconocerá la participación, con la entrega de un Certificado el cual será entregado finalizada la jornada. Por lo anterior, nos permitimos solicitar su colaboración para la participación de su área en una temática con enfoque a esta población y actividad comercial en espacio público, dispondrá para su intervención de un tiempo de 20 minutos;

Para temas de coordinación puede comunicarse con el profesional **Fabian Gonzalo Galindo,** numero de celular 3114901612.

Agradezco su colaboración.

FIRMA REMITENTE	FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO	
PATRICIA SARAY SABOGAL	**FECHA:**	**HORA:**
Directora de Salud Ambiental	**RADICADO No:**	

Anexos: N/A
Copia: N/A

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Revisó: Felipe Noreña	Técnico de Planta	
Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo M	CPS -Contratista	

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1603-26 /328

Villavicencio, 30 de octubre de 2024

Doctor
Wilbur Acevedo Gutiérrez
Coordinador Sedes - Colegio Inem Luis López de Mesa – Sede Catatumbo
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, articulo 36).*

Por lo anterior, se le informa que funcionario adscrito a esta dependencia, realizó la visita el día 01 de octubre del año en curso a la Institución Educativa Inem Luis López de Mesa, Sede Catatumbo, realizando el acta de IVC a la Cafetería Catatumbo donde se realizó revisión del cumplimiento de la implementación y adopción por parte del personal de la Resolución 2674 de 2013 Buenas Practicas de Manufactura, Ley 9 de 1979, Decreto 1575 de 2007, dando orientaciones puntuales para el aseguramiento de los aspectos higiénicos sanitarios y la obtención de alimentos inocuos aptos para el consumo humano.

Para su conocimiento el establecimiento obtuvo un concepto sanitario **Favorable con requerimiento**, los cuales fueron socializados a la representante legal de la cafetería ***Deisy Tatiana Marin Coral c.c 1121895600*** y al Coordinador de sedes ***Dr. Wilbur Acevedo Gutiérrez*** con el fin de adelantar las acciones pertinentes y dar solución a los diferentes hallazgos evidenciados. En ese sentido, el concepto **Favorable con Requerimiento** significa que deben adelantar acciones de mejora en sitio, las cuales serán validadas en acciones de control, según programación, pero con las condiciones actuales de personal colaborador, instalaciones y equipos pueden garantizar la producción de alimentos aptos para el consumo humano. En cuanto al proveedor de empanadas, se dieron las orientaciones necesarias para establecer las exigencias que deben solicitar como compradores para garantizar de manera continua que este proveedor cumpla con los requisitos normativos y entregue alimentos en condiciones adecuadas de manera permanente. A la fecha de la visita, no se han presentado novedades en relación con el alimento en cuestión.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su colaboración,

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°. N/A	N/A	N/A
Reviso. Felipe Noreña	Técnico Operativo	
Elaboró. Fabian Gonzalo Galindo Mateus	CPS-Contratista	

1603-19.18/1506

Villavicencio, 24 de octubre de 2024

Doctor
César Augusto Charry Castellanos
Secretaria de Hacienda, Gerente de Rentas
Gobernación del Meta
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, la Dirección de Salud Ambiental con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento de la salud publica en la Ciudad de Villavicencio, llevará a cabo el día 03 de diciembre del año en curso en el horario de 8:00 am – 1:00 pm, Salón de Eventos Hotel Don Lolo, una jornada de capacitación a los establecimientos expendedores de Bebidas Alcohólicas denominada ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS,*** la cual tiene como finalidad el Fortalecimiento Higiénico sanitario y conocer los riesgos asociados a la Salud Pública. Esta será precedida por personal Profesional de la Dirección de Salud Ambiental.

Es importante mencionar que se reconocerá la participación con la entrega de un Certificado el cual será entregado finalizada la jornada. Por lo anterior, nos permitimos solicitar su colaboración para la participación de su área en la temática; ***Seguridad en licores, rotulado y estampillas***, dispondrá para su intervención de un tiempo de 2 horas.

Para temas de coordinación puede comunicarse con el profesional **Fabian Gonzalo Galindo Mateus**, numero de celular 3114901612.

Agradezco su colaboración

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Felipe Noreña	Técnico Operativo	
Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo Mateus	CPS-Contratista	

Escaneado con CamScanner

1603-19.18/1535

Villavicencio, 28 de octubre de 2024

Doctor
Oscar Fernando Sastre
Coordinador **GTT-Orinoquía del INVIMA**
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito informarle que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, la Dirección de Salud Ambiental con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento de la salud publica en la Ciudad de Villavicencio, llevará a cabo unas jornadas de capacitaciones denominadas ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS,*** en el salón de Eventos del Hotel Don Lolo, los días 13 noviembre para el Sector de Lechonerías en el horario de 8 am - 1pm; el 18 de noviembre con los establecimientos del Sector Cárnicos de 1pm - 6pm y el día 03 de diciembre de 8am - 1pm con el sector de Bebidas Alcohólicas. Los eventos serán convocados y precedidos por personal Profesional de la Dirección de Salud Ambiental y tratarán temáticas encaminadas al mejoramiento sanitario y el cumplimiento de la legislación sanitaria vigente en beneficio de la población local y visitantes del municipio de Villavicencio.

Para este importante evento, nos permitimos extender la invitación a su entidad para el apoyo de un Profesional experto en las temáticas regulatorias relacionadas con los sectores productivos a los cuales van dirigidas las capacitaciones y conocedores de su amplia experiencia y trabajo articulado en pro de la salud pública con la Inspección, Vigilancia y Control de fabricantes de bebidas alcohólicas, puntos de fábrica de lechonas y cárnicos, lo cual enriquecerá los contenidos temáticos que se ofrecerán a los representantes legales de todos los establecimientos participantes, la intervención por tema tendrá una duración máxima de 2 horas.

Para aclarar cualquier inquietud o coordinación de temáticas, podrán contactar a nuestro Profesional **Fabian Gonzalo Galindo Mateus,** numero de celular 3114901612.

Agradeciendo altamente su valiosa atención y colaboración, esperamos tener el gusto de contar con su participación activa en tan importante evento.

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Felipe Noreña	Técnico Operativo	
Elaboró: Ana Lucia Delgado/Fabian Gonzalo Galindo Mateus. Ing. Alimentos	CPS-Contratista	

Escaneado con CamScanner

invima

ACTA DE TOMA DE MUESTRA

ACTA y/o Consecutivo No. _____

Fecha 5/11/2024 Hora 9:45 a.m. Nombre y dirección del productor _____

Razon Social Establecimiento UT Bacto Food Villavicencio Dirección Calle 38 # 39-51 Barrio Telefono 3144624001 Tipo Establecimiento Institución Educativa

Ciudad, municipio u otro Villavicencio Departamento META Representante Legal _____

Vehículo tipo: No. de placa Propietario

No. de orden	No. UM o producto	Contenido neto gr o cc por unidad	Nombre del producto, marca y presentación	T°C	Tipo de envase	Numero de lote o fecha de vencimiento (si aplica)	Registro Sanitario (si aplica)	Fabricante y dirección
1	5	150g	Arroz Tolimense Cocido	68°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bacto Food Villavicencio
2	5	130g	Lentejas	67°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bacto Food Villavicencio
3	5	200g	Pollo Cocido	63°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bacto Food Villavicencio
4	5	150g	Platano Maduro Frito	70°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bacto Food Villavicencio
5	5	150g	Ensalada Aguacate	5°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bacto Food Villavicencio

CONVENCIONES: UM: Unidades por muestra del mismo lote T° temperatura. El número de unidades por muestra dependen de la norma de cada producto

Se deja contra muestra oficial SI [X] NO [ ] Se deja contramuestra en poder del interesado SI [X] NO [ ]

Sitio de almacenamiento del producto muestreado: _____

ANÁLISIS SOLICITADOS.

OBSERVACIONES:

El Establecimiento Visitado es la Institución Colegio Francisco Arango

Firman las personas que intervinieron en la presente diligencia

Por parte de la Entidad de Salud Territorial

Firma _____

Nombre Sergio Andres Ladino Perez

Cargo y entidad Profesional de Campo

CC N° 1121838483

Por parte del establecimiento o responsable del producto

Firma _____

Nombre Angie Vanessa Tarazona Lagos

Cargo y entidad Manipuladora de Alimentos

CC N° 1117903042

Recibe transportador: Nombre _____ Firma _____ Fecha ____ Hora ____ T ___ °C

Recibe laboratorio: Nombre _____ Firma _____ Fecha 5-11-24 Hora ____ T ___ °C

Escaneado con CamScanner

Fecha	12 Septiembre 2024	Lugar de la actividad	Porta
Tema/Actividad	Capacitacion Higiene y manipulacion de alimentos		
Dimensión/Programa	Direccion de Salud ambiental Alimentos	Tipo de actividad	Capacitacion
Responsable(s)	Tonle Jaraza y Melissa Rodriguez - Fabian Collado		

N°	Identificación							Sexo		Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico				Clasificación Poblacional											Firma
	Nombre	Apellidos	Tipo de documento	N° Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	H	M		Pueblo y comunidades Afrocolombianas	Raizal	Rom o Gitano	Comunidad negra	Mestizo	Extrema Pobreza	Victima del conflicto armado	Habitante de calle	Desmovilizados	Personas con discapacidad	Sabana de hoyo	Unidad Intermunicipal	Cesante	Estrapeo	Comunidad LGBTI	Otro	
1	Abner David	Vicuña alvarez		1122896978	CR-43N 70-11	Porfia	3143337281	X		28M1993																Abner David
2	Victor manuel	Hernandez V.		8608827	[illegible]	[illegible]	3157276228	X		08-12-86																Victor
3	[illegible]	morales Bernal		1219004186	C11 Sur 21-87	Porfia	3136191939		X	09-09-93																[illegible]
4	William Alexander	Perez Garcia		80.143765	Calle 46 sur #40	Semana R.	3226544160	X		13-02-84																
5	Jaime Ramiro	Linares Agudelo	CC	80854132	C11 73 85E-115 apto 7-502	Bugue	3107447236	X		29/09/1985																
6	Esteban Artes	Lobaton Lopez	CC	1027932740	Cr 21 #3-47	Primavera	312 9531771	X		26/02/2008																E.
7	Maria Edith B	Baena Ospina		25735737	Carrera 45 #49	18 porfia	3144548880	X		03/03/1980																Maria Edith
8	EDINSON	PINEDA Gonzalez	CC	8038138	CALLE 44 #18	porfia	3121154818	X		27-11-66																EDINSON PINEDA G
9	Ratzaida Natali	Herrera	PTP	789384	Villavicencio	13B43M2	3219416940		X	27/05/1984														X		Ratzaida Herrera
10	HEIDY JOHANNA	BELTRAN ARCILA	CC	1121899377	7A #12-49 SUR	PORFIA 3	3127152359		X	26/04/1996																
11	Karen Michell	Rios Pineda	T.I	1016546115	calle 50A -43-00	Porfia	3134593187		X	11/11/2006						X										
12	[illegible]	Cruz Lopez	CC	1124031443	Mz Y casa 32	Porfia	3107782987		X	02/04/2004																Nataly Cruz
13	Luz Elena	Guerrero Camacho	CC	69800992	C11: 29 40 53	7 de agosto	3133339537		X	23/02/1977	X															Angelica Lema
14	Daniela	Simon Hernandez	CC	1.006.978.909	C 29 A0 53	7 de agosto	3212315505		X	15/03/2003	X															Daniela Simon
15	Luz Angelica	Botero Gomez	CC	69801089	C11 50 A 44-28	porfia	3165173723		X	07/07/1978	X															
16	Ruben Dario	Perilla Cagua	CC	87092922	C11 50 A 44-28	porfia	3143920365	X		22/05/1982				o		X										Ruben Perilla
17	Adriana	Tapasco Bernal	CC	42114387	C11 56-41-80	1095:0	3142703818		X	17-0677						X										
18	Jorge Mateo	Mosquera	CC	1068347878	C11-56-41-81	PORFIA	3144354717	X		01-07-80						X										
19	Gabriel Lopez	ROJAS	CC	1030576	CRA-42-53-30	Porfia	3219831747	X		04-03-88																Gabriel Lopez
20	Alba Diela	Bolivar G.	CC	43746866	NN 93.00	Religuia	3118357201		X	03-09-178						X										Alba B G.

1- Registro civil (RC) 2- Tarjeta de identidad (TI) 3-Cédula de ciudadanía (CC) 4- Cédula de extranjería (CE) 5-DNI (país de origen) 6- Pasaporte (PA) 7-Salvoconducto para refugiado (SR) 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP) 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)

Powered by CamS

Escaneado con CamScanner

Fecha	12 septiembre 2024	Lugar de la actividad	Potenza
Tema/Actividad	Capacitacion Higiene y Manipulacion de Alimentos		
Dimensión/Programa	Programa Alimentos Oisan	Tipo de actividad	Capacitacion
Responsable(s)	Felipe Rivera y Melissa Rodriguez — Fabian Cobo		

Nº	Identificación							Sexo		Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico				Clasificación Poblacional												Firma
	Nombre	Apellidos	Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	H	M		Pueblo y comunidades Afrocolombianas	Rom o Gitano	Comunidad raizal	Mestizo	Extrema Pobreza	Victimas del conflicto armado	Habitantes de calle	Desmovilizados	Personas con discapacidad	Cabeza de hogar	Ubicación Centros Urbanos	Campesinos	Extranjeros	Comunidad LGBTI	Otro	
1	BRAYAN	VALENCIA JIMENEZ	CC	1128227188	M47C23	BELISBIA	3118623880	X		15-12-2002																X	BRAYAN V
2	Jessica Luciana	Mojica Ariza	CC	1123362373	CRA 146-34	villanueva	3203260077		X	27-05-02																X	
3	Sulanlly K.	Vargas Lopez	CC	1121870315	CLL 28H11-104	Mayales bajo	3209410858		X	30-07-90										X							Alejandra Vargas
4	Yulieniy Alejandra	Vargas Lopez	CC	1121902109	M2 casa 10	San carlos	3228420117		X	23-06-93																	Sandra M Cano
5	Sandra Mariela	Bonilla B	CC	40415682	Yma docce	Vencedor	3168117586		X	01-09-71												X					
6	Daniel	Perez		31294476	La carolina	Carolina	3232133920	X		23-06-04												X					Daniel
7	Dennyreh Havine		PH	6139595	La Bochela		3217656289		X	27-12-97												X					
8	Yesmen Daniel			29.894.132	Alamos		3044682263	X		27-12-01																	
9	NESTOR GARCIA	GARCIA ANGA	C.C	1016011243	CL 55CH 2066	Honcinal	3145076290	X												X							NESTOR GARCIA
10	Cleb Camila	Espejo Parra	CC	1066133105	CRA 45H54-07 SUR	Porfia	3170042965		X	30-03-2001										X							Camila E
11	Blanca Cleb	Parra Gomez	CC	40025480	CRA 45H54-07 SUR	Porfia	3123589118		X	11-05-1961										X							
12	Jose A. Pamplo.	Parra DIAZ	CC	86072077	CR 45 T 54-07 SUR	porfia	3213430998		X	29/11/81										X							Edwin Adolfo.
13	Edwin Albert	Morales Cantor	CC	1065978280	CL 58 40 53	Tadeo 6	3158336655		X	11/01/88											X						Glenda P.
14	Glenda Rodriguez	Parra	CC	1003461519	CLL 19 #0956	Camelias	3124969849		X	03-12-02										X							Johan Santiago.
15	Johan Santiago	Gallo.	CC	1121962555	CLL 19 #0956	Camelias	3102309124	X		03-09-99										X							Nuria Fuentes
16	Nuria Esther	Fuentes	CC	47426342	M2 lote 10	Reliquia	3015527470		X	18-06-74												X					Hither Rodolfo Q
17	Hither Rodolfo	Quevedo Quevedo	CC	1121962555	Kilometro 18 via Guayuriba	Guayuriba	3202116898		X	14 04 92										X							Sandra.
18	Sandra Liliana	Ramos	CC	40731274	Finca Vereda Guayuriba	Vereda Guayuriba	3183976027	X		25 07 76																	Eugenia Chacon G
19	Eugenia	Ospina	CC	63252405	CR 44-10 A40	Neiva	3142132444		X	24 09 95																	
20	Hugo	Trujillo Ocampo	CC	79007921	CR 54-10 A40	Neiva	3142174087	X		23 02 73																	

1- Registro civil (RC) 2- Tarjeta de identidad (TI) 3- Cédula de ciudadanía (CC) 4- Cédula de extranjería (CE) 5-DNI (país de origen) 6- Pasaporte (PA) 7-Salvoconducto para refugiado (SR) 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP). 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)

Registrado SIG: 25/06/2023

Powered by CamS

Escaneado con CamScanner

Fecha	12 septiembre 2024	Lugar de la actividad	Potrerito
Tema/Actividad	Capacitacion Higiene y Manipulacion de alimentos.		
Dimensión/Programa	Direccion de Salud ambiental Alimentos	Tipo de actividad	Capacitacion
Responsable(s)	Felipe Oberti, Melissa Rodriguez - Fabian Gallardo Pinto Peñas.		

Nº	Identificación							Sexo		Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico					Clasificación Poblacional											Firma
	Nombre	Apellidos	Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	H	M		Pueblos y comunidades Afrodescendientes	Rom o Gitano	Comunidad negra	Mestizo	Victimas del conflicto armado	Habitante de calle	Desmovilizados	Personas con discapacidad	Cabeza de hogar	Madre gestante Lactante	Campesino	Extranjero	Comunidad LGBTI	Otro		
1	Lucas Emanuelle	Quevedo Rojas	CC	1033799026	Cra 17Bc N36-25	Barrio Abeja	3204802035	X		11-06-1997																
2	Daniel Xavier	Torres Rodriguez		4724.618																						
3	Sandra Lorena	Mendoza		1.121.931.886																						
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

1- Registro civil (RC). 2- Tarjeta de identidad (TI) 3-Cédula de ciudadanía (CC). 4- Cédula de extranjería (CE). 5-DNI (país de origen). 6- Pasaporte (PA). 7-Salvoconducto para refugiado (SR). 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP). 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)

Powered by CamS

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1603-19.18/1419

Villavicencio, 09 de octubre de 2024

Señor(a)
WILBUR ACEVEDO GUTIERREZ
Villavicencio.

Email: wilburacevedo@coleegioinem.edu.co

Asunto: Respuesta a Petición

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, articulo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaran la visita de acuerdo con la programación establecida por el programa de alimentos de la Dirección de Salud Ambiental.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

Anexos: N/A
Copia: N/A

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Revisó: N/A	N/A	N/A
Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo Mateus	CPS-Contratista	

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Ambiental
REGISTRO DE VISITAS DE VIGILANCIA A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

Funcionario(s): Fabian Gonzalo Golindo Mateus — 09 Noviembre de 2024

No.	ACTIVIDAD COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	No TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	PROPIETARIO (A)	CONCEPTO SI	CONCEPTO NO	OBSERVACIONES	FIRMA
1	Venta en Expendio	Lecheria Estetra Reyes.	Cll 13 # 25B-05 Cooperativo	3215437081		Maria Flores		X	1	
2	Venta Expendio.	"lecheria estetra " Reyes	Cll 13 # 25B-05 Cooperativo	3215437081		Merly Lyng Chong		X	1	
3	Venta Expendio	lecheria Vamos Donde Reyes.	Calle 35 #56-23 Avila	3215437081		Jose luis Reyes.		X	3	
4	Venta Expendio.	lecheria el chon.	Trans 25B # 14-77 Nueva Picaria	350854 8412.	Jhon_stiven45@hot	Jhon Bermudez		X	9	
5	Venta	Su lecheria Gourlut.	Cr 31 #169-39	310550 3201		Liliana Cruz		X	3	
6	Venta	lecheria Porta Bro's	Cr 29A # 10A-117 Observatorio	3216975647		Julian Herrera		X	3.	
7	Venta Ambulante.	Julian Vazquez lecheria	Cll 8c # 32-05. Esperanza 6 tm.	3212350436.		Julian. Ochoa		X	15.	Julian
8	Venta Ambulante	lecheria MO.	Plaza de la Comidas la Fexta	3115699120.	cudrasjp467@gmail.com	Jhojan cudras. Para.		X	2.	
9	Venta Ambulante	Sabor Maracucho.	Plaza de la Comidas.	3052015866.	Neylayoglispanzo cujio@ymail.com	Neyla Pinto.		X	1	
10	Venta Expendio	Los Reyes Carpatos	Cr 39 # 10C-16. Esparanza Etapa	3128866858	pardelos estepedes 2018@gf.	Daniel Rodriguez		X	5	
11	Venta Expendio	lecheria Monerca.	Parque lecheros.	3213479278		Angie Perez		X		
12	Venta Expendio Fabrica	lecheria punto 30.		3116895402		Fredy Ladino		X	4.	Sandra
13	Venta Expendio	lecheria Duque Lola		3196924990	diashnatalia@	Natali y Hernandez		X	4.	

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Fabian Galindo Matos 04 Noviembre 2024

ACTIVIDAD COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	No TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	PROPIETARIO (A)	SI	NO	OBSERVACIONES	FIRMA
Venta Expendio	Declaración Gomez Vasquez y luz.	Parque lecheros	3142866094.		Alejandro Diaz		X	2	
Venta Expendio	Declaracion Exitos.	Parque lecheros	3202229111		Alejandro Gomez		X	2	
Venta Expendio	Declaracion Chappy	Parque lecheros	3223373327		Luis Miguel.		X	3	
Venta Expendio	Declaracion Thiagos.	Parque lecheros	3123702000		Alejandro Herrera		X	2	
Venta Expendio	Expendio de leche	Parque lecheros	3079581 8122.		Alexander Guerrero		X	2	
Venta Expendio	Declaracion lecheros Jr.	Parque lecheros	3219088004.		Alejandro Beltran.		X	2.	
Venta Expendio	Declaracion el Gordo Carrillo	Parque lecheros	3503327506		Jorge Carrillo		X	2	
Fabrica y Expendio	Declaracion y Compra Ramos Cerveza.	Villa Humberto.	3118654840..		Yuly Prieto		X	4.	

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

INVITACIÓN

Estimado emprendedor del Sector Lechonero de la Ciudad de Villavicencio.

Reciba por favor un cordial y respetuoso saludo por parte del **Dr. Alexander Baquero Sanabria, Alcalde de Villavicencio.**

La Secretaria local de Salud, **Dra. Yaned Sierra Castrillo** y la Directora de Salud Ambiental, **Dra. Patricia Saray Sabogal,** tienen el gusto de invitarle a participar en la Jornada de Capacitación denominada; **YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS** la cual tiene como **objetivo fortalecer los aspectos higiénico sanitario de uno de los sectores de mayor crecimiento en la Ciudad.**

Por lo anterior, nos permitimos enviar enlace para hacer efectiva la inscripción a la jornada de Capacitación, la cual se va a desarrollar el día 13 de noviembre del año en curso en el salón de eventos del Hotel Don Lolo en un horario de 7:30 am - 12 meridiano.

Es importante mencionar que la participación **NO TIENE COSTO** y se entregara certificado para quienes participen en la totalidad de la jornada, dicho documento tiene validez de un año y será enviado al correo electrónico registrado en el encale de inscripción, **para acceder haga clic aquí:** https://villavicencio.gov.co/alcaldia/secretarias/secretaria-de-salud/capacitaciones/campana-de-capacitacion-yo-creo-experiencias-seguras-sector-lechonero/

Para dudas e inquietudes, por favor contactar al profesional Fabian Galindo Mateus al número de celular: 3114901612.

Escaneado con CamScanner

INVITACION A EVENTO YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS A TRAVES DE WHATSAPP









MESA DE TRABAJO DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL y PAE									
Tipo de Reunión:	**Presencial**	X	**Hibrida**		**Virtual**				
Link Reunión (Hibrida- Virtual):									
Proceso:	**Salud Pública y Seguridad Social**								
Subproceso:									
Dependencia:									
Acta Número:	160-SA-1281								
Fecha de la reunión:	25 Octubre 2024								
Hora de inicio:	4:15 PM								
Hora de Terminación:	5:20 PM								
Fecha reunión de Seguimiento:	No Aplica								

PARTICIPANTES

SECRETARIA DE EDUCACION, OFICINA PAE 2024 y DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Establecer Cronograma de visitas a instituciones educativas con Programa PAE en Cabecera

ORDEN DEL DÍA

1. Presentacion de los participantes a la reunion.
2. Definir fechas de algunas instituciones.
3. Recomendaciones

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Socializacion de 56 Instituciones Educativas.
Recomendaciones para las instituciones Por parte de la Directora de Salud Ambiental
Priorizar establecimientos en comunas especificas.
Recomendaciones Por Parte del Programa de alimentos hacia Instituciones Educativas.
Establecer compromisos

Escaneado con CamScanner

DECISIONES TOMADAS

El coordinador PAE de la Secretaría de Educación define las 66 instituciones educativas a visitar y se acuerda iniciar con la semana 30, 4 instituciones educativas el día 25 de octubre.

30 de octubre se define visitar Instituciones educativas de zona 9

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

- **SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO A COMPROMISOS GENERADOS EN ACTA ANTERIOR**

N/A

- **COMPROMISOS GENERADOS EN REUNIÓN ACTUAL**

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	El coordinador PAE se compromete a brindar la disposición tiempo para transito a las instituciones educativas.	25 octubre.	Coordinador PAE
2	El Alcalde de Almaguer se compromete a visitar 4 instituciones educativas.	25 octubre	Dirección de Salud municipal
3			

L. Fernando Arcos J.
Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo Profesional Universitario PAE Operativo

Héctor Julio Castro Reyes
Nombres y Apellidos del Líder o Responsable
Cargo: Coordinador PAE Etc Etc.

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó N/A		
Elaboró Melissa Pachajoa	CPS Institucional	

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Municipio de Floridablanca

Proceso Sistema Integrad Gestión

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Mesa de trabajo Dirección de Salud Ambiental y PAE				
FECHA:	Lunes 28 de Octubre 2024	**HORA INICIO:**	4 PM	**HORA FINALIZACIÓN:**	5:20 pm
EXPOSITOR / MODERADOR:	Felipe Noreña				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1.	Melisa Andrea Rodriguez E.	1121948713	Dir. Salud Amb	Dir Profesional		3135556107	
2	Feben Gonzalo Galindo	1121828845	DISAM./Alim	CPS.		3114901612	febiangalindo11252@g.
3	Ana Lucia Delgado Solano	40396587	DISAM/Alim	CPS		3142966264	aldsolano@gmail.com
4	Letty Juliet Lopez Forero	1121828934	PAE Alcaldía	Ing. alimentos		3178585202	letty.lopezf@gmail.com
5	beyner malpica	1121894912	Bagfood	apoyo sup.		3224432	beynermalpica@gmail.com
6	Luisa Fda Garcia Delgado	1121844452	Apoyo Sup. - PAE	PAE-Alcaldía		3054652740	ingenevilbarcoc@gmail.com.
7	Héctor Julián Castro Reyes	90765239	JEM/U/Ls	Coord PAE		3116511749	paecvillavicencio.gmail.
8	Johanna Forero.	1121850868	Apoyo SIP. PAE	Apoyo. Sup		3209316232	
9	Yomara Barzon	1120356631	Apoyo a SIP PAE	Apoyo Sup.		3144551754	
10	Yenicu Saray		Dir. Salud Ambiental	Dirección Salud Pa			

Registrado SIG 17-07-2017

Mes: OCTUBRE				Año: 2024					
Fecha	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico SIVIGILA	Teléfono móvil	Personal disponible	Teléfono móvil	M
SAB 5/DOM 6	OSCAR CARDOZO	3142069136	ANGELICA ROJAS	3204394364	KENDRY RICO	3219164988	PATRICIA SARAY	3133721255	DANIA 31
SAB 12/ DOM 13	EDWIN BERMUDEZ	3504561958	JAIRO CABALLERO	3186472379	WILMER ROA	3114756652	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144139224	DANI 31
LUN 14	DIEGO ROJAS	3222113668	ANA MARIA COSSIO	3115037195	WILMER ROA	3114756652	YANED SIERRA	3107847572	MONI 31
SAB 19 / DOM 20	ANGELA LOPEZ	3112287871	VIVIANA CASTAÑEDA	3134395741	CESAR ROJAS	3114755462	YISELA ROJAS	3108014206	MONI 31
SAB 26/ DOM 27	JOAQUIN PARDO	3133520975	GRASSE MATEUS	3152035041	FELIPE LOPEZ	3106911836	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144139224	PABL 31

DRA. YANED SIERRA CASTRILLON
Secretario Local de Salud

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Director de Salud Pública

Director de personal

V°B°: DR. CARLOS ENRIQUE [illegible]
Director de Apoyo a la gestión

Powered by CamSc

Escaneado con CamScanner

EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD SMS - VILLAVICENCIO

Mes: NOVIEMBRE

Año: 2024

Semana	Fecha	Epidemiologo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico DISAM	Teléfono móvil	Personal disponible	Teléfono móvil	Médico Disponible
	SAB 2	ROBERT SALGADO	3204472007	LUZ M. CARABALI	3156237432	ORLANDO BOCANEGRA	3156331871	PATRICIA SARAY	3213371255	DANIA RAMIREZ 3134091774
45	DOM3									
	LUNES 4	JEHANY PERALTA	3193361116	DEYSI C RINCON	3203072273	ORLANDO BOCANEGRA	3156331871	PATRICIA SARAY	3213371255	DANIA RAMIREZ 3134091774
	SAB 9	OSCAR CARDOZO	3142699116	DORA ANGEL	3115227239	OMAR MOJICA	3107550375	YANED SIERRA	3107847172	CARLOS VARGAS 3107584040
46	DOM 10									
	LUN 11	EDWIN BERMUDEZ	3504561958	MARTHA SUAREZ	3107516994	OMAR MOJICA	3107550375	YANED SIERRA	3107847172	CARLOS VARGAS 3107584040
	SAB 16	DIEGO ROJAS	3222713998	IVAN D GOYES	3134560843	DAVID ZARATE	3114021401	YISELA ROJAS	3108714208	PABLO RODRIGUEZ 3204340174
47	DOM 17									
	SAB 23	ANGELA LOPEZ	3112297871	SAYRA LORENA CELY	3214540219	HOLMAN ROA	3204749918	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144136024	MONICA BUITRAGO 3104786483
48	DOM 24									
	SAB 30	JOAQUIN PARDO	3133520979	JENIFER BERNAL G	3108804863	CESAR A ROJAS	3114755462	PATRICIA SARAY	3133721255	DANIA RAMIREZ 3134091774
	DOM 1 DIC									

Escaneado con CamScanner

invima

ACTA DE TOMA DE MUESTRA

ACTA y/o Consecutivo No. _____

Fecha 5/11/2024 Hora 9:45am. Nombre y dirección del productor: _____

Razón Social Establecimiento UT Bachofood Villavicencio Dirección Cl 33B # 34-55 Parcial Teléfono 3144024081 Tipo Establecimiento Institucional Educativo

Ciudad, municipio u otro Villavicencio Departamento META Representante Legal _____

Vehículo (tipo) _____ No. de placa _____ Propietario _____

No. de orden	No. U/M o producto	Contenido neto gr o cc por unidad	Nombre del producto, marca y presentación	T °C	Tipo de envase	Número de lote o fecha de vencimiento (si aplica)	Registro Sanitario (si aplica)	Fabricante y dirección
1	5	150g	Arroz Blanco Cocido	68°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bachofood Villavo
2	5	130g	lentejas	67°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bachofood Villavo
3	5	100g	Huevo Cocido	68°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bachofood Villavo
4	5	150g	Platano Maduro Frito	70°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bachofood Villavo
5	5	150g	Ensalada Avenida	5°C	Bolsa Ziploc	N/A	N/A	UT Bachofood Villavo

CONVENCIONES: U/M: Unidades por muestra del mismo lote. T: temperatura. El número de unidades por muestra dependen de la norma de cada producto.

Se deja contramuestra oficial: SI [X] NO [ ]

Se deja contramuestra en poder del interesado: SI [X] NO [ ]

Sitio de almacenamiento del producto muestreado: _____

ANÁLISIS SOLICITADOS:

OBSERVACIONES:
El Establecimiento Usuario es la Inst. Educ. Colegio Francisco Arango
No se deja contramuestra oficial

Firman las personas que intervinieron en la presente diligencia

Por parte de la Entidad de Salud Territorial:
Firma _____
Nombre Fabian Bolivar Suteri
Cargo y entidad Profesional de Campo
CC Nº 1121878843

Por parte del establecimiento o responsable del producto:
Firma _____
Nombre Nadia Yesenia Restrepo Rojas
Cargo y entidad Manipuladora de Alimentos
CC Nº 1121622943

Recibe transportador: Nombre _____ Firma _____ Fecha ____ Hora ____ T ___ °C

Recibe laboratorio: Nombre _____ Firma _____ Fecha 5-11-24 Hora 11:30am T 3 °C

Escaneado con CamScanner