ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

CIUDAD	CARTAGENA	FECHA	18/07/2024	ACTA N°	580224
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:		ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE	X	DADOR DE FRÍO	X
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	DADIS CARTAGENA				

IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL	COOPERATIVA COLANTA CARTAGENA		
*CÉDULA / NIT	8909044786	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	13001890944786
*NOMBRE COMERCIAL	COLANTA		
*DIRECCIÓN	KM 6 CLC MZ 2 B4	MATRICULA MERCANTIL	09-312670-02
*DEPARTAMENTO	BOLIVAR	*MUNICIPIO	CARTAGENA

Barrio | Comuna | Localidad | Sector | Corregimiento | Caserío

Otro: X — Cuál: KM 6 VIA MAMONAL

TELÉFONOS	6428410 EXT 6400	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	colanta@colanta.com.co		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	COOPERATIVA COLANTA CARTAGENA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C.	C.E.	NIT: X — Número de documento: 8909044786
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	SERGIO LEON GONZALEZ VILLA		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C.: X	C.E.	NIT — *Número de documento: 71632095
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	KM 6CENTRO LOGISTICO DEL CARIBE MANZ 2 BODEGA 4		
*DEPARTAMENTO	BOLIVAR	*MUNICIPIO	CARTAGENA
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	24H	*NÚMERO DE TRABAJADORES	150

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	03/04/2023	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	89.50%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	X		
		DESFAVORABLE			

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

EVALUACION

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.)*	4	2	0	Muelle de ingreso con ranura a nivel del piso. C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2.)*	4	2	0	Baldosa partidas en piso de la zona de picado.

					C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numerales 3, 4, 5.1, 7, 8.)	4	2	0	C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4.)	5	3	0	C
	CALIFICACION DEL BLOQUE			13.00%	La calificación del bloque corresponde al 17% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	7	3.5	0	Condensación de agua del difusor en cava de devolución. C
	CALIFICACION DEL BLOQUE			7.00%	La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	
3.1	Estado de salud (signos/lesiones). (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	8	4	0	C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3	1.5	0	C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	8	4	0	C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	3	1.5	0	C
	CALIFICACION DEL BLOQUE			22.00%	La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	
4.1	Recepción y requisitos legales. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, Artículo 37. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011.)	7	3.5	0	No presentan inscripciones de vehiculos transportadores de alimentos. C
4.2	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674/2013, Artículo 28, numerales 1, 4, 5, 6, 7.)	8	4	0	C
4.3	Conservación de los productos. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3 Artículo 27, literales a y c, Artículo 28, numerales 2, 3.)	8	4	0	C
	CALIFICACION DEL BLOQUE			19.50%	La calificación del bloque corresponde al 23% del total del acta
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Numeral 3. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	5	2.5	0	Presentan informe de laboratorio de calidad del agua con fecha de abril de 2024, donde no se indica si es potable ya que no se analizan todos los parámetros, esta agua es tomada por el acueducto. C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	5	2.5	0	

						C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	2	0		C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Numeral 1 y 2. Resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 1.)	6	3	0		C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1.0	0	Presentan plan de saneamiento con programa genérico.	C
CALIFICACION DEL BLOQUE				30.00%	La calificación del bloque corresponde al 31% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DECUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
91.50%	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 establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si		No	X	Cuál:	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

Ninguna Juleby R.

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita hoy 18 del mes de Julio del año 2024 en la Ciudad de Cartagena

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

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Jhonn Javier Perez B	NOMBRE:
CEDULA: 1098 668 903	CEDULA:
CARGO: Prof. Univ Area Salud	CARGO:
INSTITUCION: DADIS	INSTITUCION:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Juleby NR	FIRMA:
NOMBRE: Juleby N. Mueques	NOMBRE:
CEDULA: 1065974894	CEDULA:
CARGO: Sup. BPMD	CARGO: