ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría de SALUD

CERTIFICADO SANITARIO

ID del Certificado: **WCRX0U**

El (la) suscrito(a) **DIRECTOR**, certifica que según visita realizada el día 03-10-2024, al establecimiento cuya razón social y/o nombre comercial es **DISTRIBUIDORA LA DIOSA DE CHIA**, ubicado en la direccion KR 13 # 7 03, se verificó el cumplimiento total de los requisitos técnico sanitarios exigidos por la normatividad sanitaria vigente al momento de la visita y que aplica para el funcionamiento de: **EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**.

Por lo tanto, mediante acta **032-012080-24**, se expidió concepto sanitario **FAVORABLE** al mencionado establecimiento cuyo propietario y/o representante legal es el (la) señor(a) **YADIRA TRIANA MEDINA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania número **20422545**, y que para efectos comerciales se identifica con número de NIT **20422545**.

La presente certificación pierde validez y podrá ser retirada junto con el acta referida, por la Autoridad Administrativa en cualquier momento, si se comprueba el desmejoramiento o incumplimiento de las condiciones sanitarias previstas en la Ley 9 de 1979, RESOLUCION 2606 DE 2009: Requisitos para aditivos de alimentos. RESOLUCION 333 DE 2011: Rotulado y etiquetado, RESOLUCION 1506 DE 2011: Reglamento sobre rotulado de aditivos, RESOLUCION 5109 DE 2005: Rotulado, RESOLUCION 719 DE 2015: Clasificación de alimentos para consumo humano, RESOLUCION 2674 DE 2013: Reglamenta art. 126 Dto 019 DE 2012 y demás normas que la complementen, adicionen o sustituyan y/o por el cambio del propietario o destinación de la actividad comercial.

El presente certificado sanitario será valido hasta el 02-10-2025, teniendo en cuenta que la visita sanitaria se realizó el 03-10-2024.

Nota: *El presente documento es el resultado de la evaluación técnica de las condiciones sanitarias del establecimiento y el mismo* ***NO*** *constituye permiso de autorización para el establecimiento de comercio y de ninguna manera exime del cumplimiento de los demas requisitos establecidos en el artículo 87 de la Ley 1801 de 2016.*
La Secretaría de Salud informa que la visita sanitaria y la expedición del certificado son ***GRATUITOS****, Ley 1474 de 2011 - estatuto anticorrupción.*

LAURA XIMENA MARTINEZ ARTURO
DIRECTOR

Realizó Visita: MILLER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE
Proyectó: NOHORA ALICIA QUIÑONES POVEDA
Revisó: JENNY MARCELA VANEGAS BOSSA
Aprobó: LAURA XIMENA MARTINEZ ARTURO

ID: *WCRX0U*

FIRMA VALIDA

WCRX0U -
032-012080-24
Hash de la firma:
v2WHyg5Ab8smMEkxip

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito
PBX: 884 4444 Ext. 3000-3002-3006
sec.salud@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co