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 ASITESOX1163

Subred: ~~INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD~~ ORIENTE Número de Inscripción:

Unidad de Servicios de Salud: ~~CENTRO ORIENTE~~ Número de Carpeta:

1. IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

1.1 Línea de Intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS.

1.2 Actividad: Vehículo Transportador de Alimentos

1.3 Dirección donde se realiza la inspección: KR 22 22A 26.

1.5 Localidad: MARTIRES 1.6 UPZ: LA SABANA.

1.7 Barrio: SANTA MENDOZA

1.8 Nombre del propietario del vehiculo: ERIKA DANIELA OLARTE 1.9 Teléfono: 3224779572

1.10 Tipo de documento: C.C. X C.E. NIT. 1.13 Número: 1013668497 1.11 Email: NO TIENE.

1.12 Dirección de Notificación: KR 28 1D BIS 24

1.13 Nombre del conductor: ARNULFO VIASUS SALAMANCA 1.14 Teléfono: 3158720451

1.15 Tipo de documento: C.C. X C.E. 1.16 Número: 80113897.

1.17 Nombre del propietario del producto: ERIKA DANIELA OLARTE 1.18 Teléfono: 3224779572.

1.19 Tipo de documento: C.C. X C.E. NIT. 1.22 Número: 1013668497 1.20 Email: NO TIENE.

1.21 Tipo de vehículo: Camión Camioneta X Tracto - Camión Remolque Trailer Otro Cual:

1.22 Tipo de carroceria: Cabinado Van Furgón X Capacete Botellero SRS Tanque Otra Cual:

1.23 Modelo: 2018 1.24 Marca: CHEVROLET 1.25 Color: BLANCO GALAXIA 1.26 Placa: EQP 366

1.27 Sistema de refrigeración: SI NO X

1.28 Horario y dia de funcionamiento: 03:00pm 08:30am Domingo a DOMINGO 1.29 Numero de trabajadores: 1.

1.30 Tipo de alimento que transporta: FRUTAS Y VERDURAS.

1.31 Tipo de materias primas que transporta:

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DIA	MES	AÑO			
				Favorable ☐	% De cumplimiento de la última inspección	%
				Favorable con requerimientos ☐		
				Desfavorable ☐		

MOTIVO DE LA VISITA

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

EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
Aceptable	A	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la **totalidad** de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el establecimiento cumple **parcialmente** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple 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 establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

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

invima Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Scanned by TapScanner

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
A S11E504163

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO (seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir)		Nivel de cumplimiento	
84,5		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.
	X	Favorable con requerimientos	60-89,9%	
		Desfavorable	<59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	Ninguno
Número del acta de toma de muestras	N/A

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 ☒

Clausura temporal total	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Clausura temporal parcial	☐	Decomiso	☐
Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	Congelación	☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se realiza sociatización de Hallazgos, estrategia de autorregulación. Este concepto emitido no tiene ningún costo.

Por parte del establecimiento: Ninguna

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 24 del mes de MAYO del año 2021 en la ciudad de Bogotá D. C.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien antendió la visita.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

FUNCIONARIO DE SALUD (1)	FUNCIONARIO DE SALUD (2)
Nombre: TATIANA YOMENO	Nombre:
Tipo de documento: CC	Tipo de documento:
Número de documento: 1033704755	Número de documento:
Cargo: ISA	Cargo:
Firma: TATIANA YOMENO	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	**TESTIGO**
Nombre: ARNULFO DIRSUS SALAMANCA	Nombre:
Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐	Tipo de documento:
Número de documento: 80113897 BTA	Número de documento:
Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☐ Encargado ☒	Firma:
Firma:	

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

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

invima Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Scanned by TapScanner