| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS | Código: FOR-PSS-232<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: KENNEDY SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO

UNIDAD OPERATIVA: EL AMPARO AÑO 2024

| FECHA | HORA DE LLEGADA | NÚMERO DE FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR | GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO | PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR | NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS | PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUO Y PERMANENTE | CERTIFICADO MEDICO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS | FECHA CONCEPTO SANITARIO VEHÍCULO | CONCEPTO SANITARIO | CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS ALIMENTOS TRANSPORTADOS | | NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHÍCULO TRANSPORTADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA/MES | | | | | | | | | | | | SI | NO | | |
| 31/07 | 7:00 | 1192 | CARNES EL TRIUNFO | CARNES | SKM154 | MIGUEL GUTIERREZ | CUMPLE | CUMPLE | 11.337.379 | FAVORABLE | 7/10/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 01/08 | 7:30 | 2444 | CI CARDENAS ASOCIADOS | PULPAS | VEQ886 | JOSÉ ANTONIO CÁRDENAS | CUMPLE | CUMPLE | 79,450,983 | FAVORABLE | 6/12/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 02/08 | 7:00 | 1195 | MAKRO | LÁCTEOS | WHO764 | LEIDY YINETH CASTRO | CUMPLE | CUMPLE | 1.076.623.145 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 02/08 | 7:30 | 1198 | MAKRO | ABARROTES | WPQ088 | ALBA DIELA TEJADA TORRES | CUMPLE | CUMPLE | 80.229.461 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 02/08 | 8:00 | 299 | AGROPOLITANA | FRUVER | WPQ088 | YOHAN HERNANDO GONZALEZ | CUMPLE | CUMPLE | 79.627.614 | FAVORABLE | 6/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 06/08 | 7:00 | 1201 | CARNES EL TRIUNFO | CARNES | SKM154 | MIGUEL GUTIERREZ | CUMPLE | CUMPLE | 11.337.379 | FAVORABLE | 7/10/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 08/08 | 7:00 | 2446 | CI CARDENAS ASOCIADOS | PULPAS | VEQ886 | JOSÉ ANTONIO CÁRDENAS | CUMPLE | CUMPLE | 79,450,983 | FAVORABLE | 6/12/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 08/08 | 7:30 | 1204 | MAKRO | LÁCTEOS | WHO764 | LEIDY YINETH CASTRO | CUMPLE | CUMPLE | 1.076.623.145 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 06/08 | 7:00 | 1201 | CARNES EL TRIUNFO | CARNES | SKM154 | MIGUEL GUTIERREZ | CUMPLE | CUMPLE | 11.337.379 | FAVORABLE | 7/10/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 09/08 | 8:05 | 1204 | MAKRO | ABARROTES | WPQ088 | ALBA DIELA TEJADA TORRES | CUMPLE | CUMPLE | 80.229.461 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 09/08 | 9:00 | 301 | AGROPOLITANA | FRUVER | WPQ088 | YOHAN HERNANDO GONZALEZ | CUMPLE | CUMPLE | 79.627.614 | FAVORABLE | 6/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 14/08 | 7:30 | 1207 | CARNES EL TRIUNFO | CARNES | SKM154 | MIGUEL GUTIERREZ | CUMPLE | CUMPLE | 11.337.379 | FAVORABLE | 7/10/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 15/08 | 7:10 | 114 | CI CARDENAS ASOCIADOS | PULPAS | VEQ886 | JOSÉ ANTONIO CÁRDENAS | CUMPLE | CUMPLE | 79,450,983 | FAVORABLE | 6/12/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 16/08 | 7:05 | 1209 | MAKRO | LÁCTEOS | WHO764 | LEIDY YINETH CASTRO | CUMPLE | CUMPLE | 1.076.623.145 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 16/08 | 7:20 | 1209 | MAKRO | ABARROTES | WPQ088 | ALBA DIELA TEJADA TORRES | CUMPLE | CUMPLE | 80.229.461 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 16/08 | 8:00 | 305 | AGROPOLITANA | FRUVER | WPQ088 | YOHAN HERNANDO GONZALEZ | CUMPLE | CUMPLE | 79.627.614 | FAVORABLE | 6/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 21/08 | 7:30 | 1214 | CARNES EL TRIUNFO | CARNES | SKM154 | MIGUEL GUTIERREZ | CUMPLE | CUMPLE | 11.337.379 | FAVORABLE | 7/10/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 22/08 | 7:30 | 116 | CI CARDENAS ASOCIADOS | PULPAS | VEQ886 | JOSÉ ANTONIO CÁRDENAS | CUMPLE | CUMPLE | 79,450,983 | FAVORABLE | 6/12/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 22/08 | 7:00 | 1222 | MAKRO | LÁCTEOS | WHO764 | LEIDY YINETH CASTRO | CUMPLE | CUMPLE | 1.076.623.145 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 22/08 | 7:30 | 1222 | MAKRO | ABARROTES | WPQ088 | ALBA DIELA TEJADA TORRES | CUMPLE | CUMPLE | 80.229.461 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 23/08 | 8:00 | 308 | AGROPOLITANA | FRUVER | WPQ088 | YOHAN HERNANDO GONZALEZ | CUMPLE | CUMPLE | 79.627.614 | FAVORABLE | 6/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 28/08 | 7:00 | 1192 | CARNES EL TRIUNFO | CARNES | SKM154 | MIGUEL GUTIERREZ | CUMPLE | CUMPLE | 11.337.379 | FAVORABLE | 7/10/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 29/08 | 7:30 | 122 | CI CARDENAS ASOCIADOS | PULPAS | VEQ886 | JOSÉ ANTONIO CÁRDENAS | CUMPLE | CUMPLE | 79,450,983 | FAVORABLE | 6/12/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 29/08 | 8:00 | 1235 | MAKRO | LÁCTEOS | WHO764 | LEIDY YINETH CASTRO | CUMPLE | CUMPLE | 1.076.623.145 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 29/08 | 8:30 | 1237 | MAKRO | ABARROTES | WPQ088 | ALBA DIELA TEJADA TORRES | CUMPLE | CUMPLE | 80.229.461 | FAVORABLE | 13/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |
| 29/08 | 9:00 | 309 | AGROPOLITANA | FRUVER | WPQ088 | YOHAN HERNANDO GONZALEZ | CUMPLE | CUMPLE | 79.627.614 | FAVORABLE | 6/09/2023 | X | | LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ | |

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 000732**

| | | | |
|---|---|---|---|
| E.S.E.: | Subred Integrada de Servicios de Salud Norte | Fecha: | 07 10 2023 |

**IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO**

| | | |
|---|---|---|
| ID vehículo: 878 | Número de Inscripción: SKM154 | Número de carpeta: |
| Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Vía Pública | | |
| Dirección donde se realiza la inspección: Cl 156 B 52 | | |
| Localidad: Usaquén | | |
| UPZ: San Cristobal Norte | Barrio: Barrancas Norte | |
| Nombre del propietario del vehículo: Jose Colocnio Gutierrez Guzman | | |
| Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 93082816 | |
| Correo electrónico para notificación* josegutierrez54@gmail.com | | |
| Dirección de Notificación: Kr 8 este 170 59 sur | Teléfono: 3103433120 | |
| Nombre del propietario del producto: Miguel Angel Gutierrez Alcaro | | |
| Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 1023959037 | |
| Correo electrónico para notificación* josegutierrez54@gmail.com | | |
| Dirección de Notificación: Kr 8 este 170 59 sur | Teléfono: 3103433120 | |
| Línea de intervención: Alimentos Sanos y Seguros | | |
| Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI [ ] NO [X] | | |
| Clase de vehículo: Camioneta | Tipo de carrocería: Furgon | |
| Modelo: 2005 | Marca: Chevrolet | Placa: SKM154 |
| 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** | 06 10 2022 | Favorable [X] | % De cumplimiento de la última inspección | 100 | % |
| | | 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 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

| EVALUACIÓN | | |
|---|---|---|
| Inaceptable | I | Marque con una X cuando el vehículo no cumple con **ninguno** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| No aplica | NA | Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del vehículo y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos. |
| 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. |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| 1. REQUISITOS DEL VEHÍCULO | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 **Diseño sanitario del vehículo**<br><br>(Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 1.1, 1.2, 1.5; Resolución 2505/2004. Artículo 4.; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 1.1, 1.2, 1.5, 3.7; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 1.1, 1.2, 1.7, 3.6.). | 11<br>X | 5,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 11 | La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta |

| 2. REQUISITOS EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.1 **Condiciones de los equipos y utensilios**<br><br>(Resolución 2505 de 2004, Artículo 4. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; Resoluciones 834 y 835 de 2013; Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 1.3,1.4, 2.1, 2.2; Resolución 240 /2013, Artículo 131 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2). | 11<br>X | 5,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 11 | La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta |

| 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 **Estado de salud**<br><br>(Resolución 3009/2010, Artículo 15 Numeral 1, Artículo 68 Numeral 4.1,Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 1, Artículo 15, Artículo 131 Numeral 4; Resolución 242 /2013, Artículo 13, Artículo 14, Artículo 56 Numeral 4.1). | 11<br>X | 5,5 | 0 | C |



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

| Continuación 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.2 **Reconocimiento médico**<br>(Resolución 3009/2010, Artículo 15 Numeral 1, Artículo 68 Numeral 4.1, Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 1, Artículo 15, Artículo 131, Numeral 4; Resolución 242 /2013, Artículo 13, Artículo 14, Artículo 56 Numeral 4.1). | 4<br>X | 2 | 0 | C |
| 3.3 **Prácticas higiénicas**<br>(Resolución 3009/2010 Artículo 15 Numeral 3; Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 3, Artículo 17; Resolución 242/2013, Artículo 13 Numeral 3, Artículo16). | 11<br>X | 5,5 | 0 | C |
| 3.4 **Educación y capacitación**<br>(Resolución 3009/2010 Artículo 15 Numeral 2, Artículo 68 Numeral 4.1, Artículo 69 Numeral 1 y 2; Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 2; Artículo 132, Numeral 1; Resolución 242/2013, Artículo 13 Numeral 2, Artículo 57 Numeral 1). | 6<br>X | 3 | 0 | Faltan soportes que validen la continuidad del plan de capacitación<br>C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 29 | La calificación del bloque corresponde al 32% del total del acta |

| 4. SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.1 **Limpieza del vehículo**<br>(Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 4.2 y parágrafo; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 4.1 y su parágrafo; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 4.2, 4.3). | 11<br>X | 5,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 11 | La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta |



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

| 5. REQUISITOS HIGIENICOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.1 **Procedencia de la materia prima**<br><br>(Ley 09/1979, Artículo 344; Resolución 402 de 2002, Artículo 5; Resolución 5109 de 2005; Decreto 1500/2007, Artículo 39 Numeral 2; Resolución 3009/2010 Artículo 68 Numeral 3.1; Resolución 240/2013, Artículo 62, 114, 131 Numeral 3.1; Resolución 242 /2013, Artículo 56, Numeral 3.1). | 11 X | 5,5 | 0 | C |
| 5.2 **Condiciones de transporte**<br><br>(Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 3.2, 3.4, 3.5, 3.6). | 11 X | 5,5 | 0 | C |
| 5.3 **Cadena de frio**<br><br>(Decreto 1500/2007, Artículo 39; Resolución 3009/2010, Artículo 66 Numeral 3; Resolución 240/2013, Artículo 129 Numeral 3; Resolución 242/2013 Numeral 4). | 13 X | | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 35 | | | La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta |



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

Acta Número
**AS22N 000732**

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % De cumplimiento | CONCEPTO (seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir) | | Nivel de cumplimiento | 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. |
|---|---|---|---|---|
| 97 | X | Favorable | 80-100% | |
| | | 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 inspecciona vehículo sin cargo: no se evidencia producto para verificación de rotulado. Se aclara que cada tipo de producto es transportado por separado.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

## 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 07 del mes de 10 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) dias contados a partir de la realización de la visita.

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA |
|---|---|
| Nombre: Kevin Keith Reyes Sanchez | Nombre: |
| Tipo de documento: CC | Tipo de documento: |
| Número de documento: 1070794308 | Número de documento: |
| Profesión u oficio: Tecnologo en Saneamiento Ambiental | Profesión u oficio: |
| Firma: | Firma: |
| **PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN** | **TESTIGO** |
| Nombre: Miguel Angel Gutierrez Aldana | 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: 1023919037 | Número de documento: |
| Cargo: Encargado ☐ Conductor X | Firma: |
| Firma: | |

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

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
**AS11C 023954**

E.S.E.: Subred sur occidente — Fecha: 06 / 09 / 2023

**IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO**

| ID vehículo: | Número de Inscripción: | Número de carpeta: |
|---|---|---|
| 52998 | 39737 | 52998 |

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Caps zona Franca

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

Localidad: Fontibon

UPZ: Zona Franca — Barrio: Predio cundinamarca

Nombre del propietario del vehículo: Alba Diela Tejada Tones

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ — Número: 26599066

Correo electrónico para notificación* No tiene

Dirección de Notificación: Kr 34 A 29 A 53 — Teléfono: 7186846

Nombre del propietario del producto: Victor Hugo Diaz Alfonso

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ — Número: 79491820

Correo electrónico para notificación* No tiene

Dirección de Notificación: Kr 34 A 29 A 53 — Teléfono: 7186846

Línea de intervención: Alimentos sanos y seguros

Clase de vehículo: Camioneta — Tipo de carrocería: Furgon

Modelo: 2018 — Marca: Chevrolet — Placa: WPQ088

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: Frutas, verduras, granos, huevos y Abarrote en general

**CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN**

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN (DD MM AAAA) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12 08 2020 | 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. |
| 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. |

*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

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

Powered by CamScanner

## 1.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| 1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 **Diseño sanitario del vehículo.** (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.) | 12 | X | 0 | Se evidencia deterioro en paredes internos de unidad de carga 1 C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 6 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |

| 2. EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.1 **Condiciones de los utensilios.** (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.) | 12 | 6 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |

| 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 **Estado de salud.** (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.) | 13 | 6,5 | 0 | C |
| 3.2 **Reconocimiento Médico** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4) | 4 | 2 | 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.) | 13 | 6.5 | 0 | C |

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



Cra 32 No. 12-81



Powered by CamScanner

| CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.4 **Educación y Capacitación** (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.) | 6 | 3 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36 | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta |
| **4. SANEAMIENTO** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 4.1 **Limpieza del vehículo.** (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.) | 15 | 7,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 15 | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta |
| **5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.) | 20 | | 0 | C |
| 5.2 **Empaque, Rotulado y vida útil.** (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.) | 5 | 2,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 25 | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta |

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



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 023954**

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % De cumplimiento | CONCEPTO (Seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir) | | Nivel de cumplimiento | 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. |
|---|---|---|---|---|
| 94 | X | Favorable | 90-100% | |
| | | 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 inspecciona vehículo sin carga, no se encuentran productos objeto de rotulado, se aclara numero de cedula propietario del vehículo 26599006

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

## 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 06 del mes de 09 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: Victor Alfonso Mejia Serrano | Nombre: |
| Tipo de documento: CC | Tipo de documento: |
| Número de documento: 1073803068 | Número de documento: |
| Profesión u oficio: Tecnologo saneamiento | Profesión u oficio: |
| Firma: | Firma: |
| **PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN** | **TESTIGO** |
| Nombre: Victor Hugo Diaz Alfonso | 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: 79491820 | Número de documento: |
| Cargo: Encargado ☐ Conductor X | Firma: |
| Firma: | |

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".



Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



Powered by CamScanner

| Invima | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD<br>GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA | Código: M.PDS-GSP-VSP-088 |
|---|---|---|
| Gobernación de Cundinamarca | ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | Versión: 01<br>Fecha de Aprobación: 10-Ago-2018 |

CIUDAD: TABIO FECHA: 13/09/2023 ACTA N°: 2578510 69

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: LACTEOS VILLA AURA S ENC

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 900179374

*PLACA DEL VEHÍCULO: WHO 764 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: WHO764

TELÉFONOS: 3103291785

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: ventas@lacteosvillaaura.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Vereda Rio Frio Occidental

*DEPARTAMENTO: Cundinamarca *MUNICIPIO: Tabio

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta ☐ Camión ☒ Moto ☐ Otro ☐ Cual: Furgon

*MARCA: Chevrolet *MODELO: 2013 *COLOR: Blanco Galaxia

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Lacteos y Derivados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI ☒ NO ☐

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 4am - 10 pm *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ULTIMA INSPECCIÓN: 12 / sept / 2022

| | |
|---|---|
| FAVORABLE | X |
| FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | |
| DESFAVORABLE | |

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCIÓN: 100 %

## *MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | X | SOLICITUD DEL INTERESADO | | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA | | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. | |

OTRO: Cual/Por que

| 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 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 afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejecutando sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo.<br>(Decreto 561 de 1984, Art. 88. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367 368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.37, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 24, Num. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.) | (12) | 6 | 0 | Contiene materiales resistentes a la corrosión, contiene aislante termico | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 2 EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Condiciones de los utensilios.<br>(Decreto 561 de 1984, Art. 88. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368 Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674 2013, Art. 29, Num. 1 y 5. Art. 3, Núm. 1, 2. Resoluciones 883, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.) | (12) | 6 | 0 | Cuenta con implementos adecuados a la normativa vigente | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud.<br>(Resol. 2674/2013, Art. 11, Núm. 5, Art. 14, Num. 12.) | (13) | 6,5 | 0 | La persona que manipula los productos no padece de alguna enfermedad | C |
| 3.2 | Reconocimiento Medico<br>(Resolución 2674 de 2013. Articulo 11, Numeral 1, 2, 3, 4) | (4) | 2 | 0 | El manipulador cuenta con todos los certificados medicos | C |
| 3.3 | Prácticas higiénicas.<br>(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 26. Artículo 35. Numeral 5 y 7.) | (13) | 6,5 | 0 | Los manipuladores ampien con todas las practicas higienicas | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación<br>(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.) | (6) | 3 | 0 | Cuenta con certificado de cada actividad vigente | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta | |

| | 4 SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Limpieza del vehículo.<br>(Resolución 2674/2013. Art. 26. Num. 4 y 6.) | (15) | 7,5 | 0 | El transporte es revisado antes del cargue de los alimentos | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |

| | 5 REQUISITOS HIGIÉNICOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto.<br>(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 83, 87, 88, 89. Resol. 2674/2013, Art. 26, Num. 6, 7, 8, Art. 30, Parágrafo 1 y | (20) | | 0 | Las condiciones de los productos se encuentran en optimas condiciones | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.2 | Empaque, Rotulado y vida útil<br>(Decreto 561 de 1984 Art. 73<br>Decreto 5109 de 2005<br>Resol. 2674/2013 Art. 19, Numeral 3, Art. 28, Núm. 1.) | (5) | 2,5 | 0 | Todo se encuentra en buen estado y con la protección adecuada<br>C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. | NIVEL DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| 100% | X FAVORABLE | 90-100% |
| | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% |
| | DESFAVORABLE | < 59,9% |

En caso que uno ó 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.

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | 0 |
| NUMERO DEL ACTA De TOMA de MUESTRAS | 0 |

## 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 | Cuál

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

## 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 13 del mes de septiembre del año 2023 en la Ciudad de Tabio

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: PAULA MANRIQUE | NOMBRE: |
| CÉDULA: 1010235 243 | CÉDULA: |
| CARGO: TECNICO SANEAMIENTO | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA | INSTITUCIÓN: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | |
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Leidy Jineth Castro Ruiz | NOMBRE: |
| CÉDULA: 1076623145 | CÉDULA: |
| CARGO: DIRECTOR PLANTA | CARGO: |

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 024912**

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 06 12 2023

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

| | | |
|---|---|---|
| ID vehículo: 4200 | Número de Inscripción: 26975 | Número de carpeta: 4200 |

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: Predio Cundinamarca

Nombre del propietario del vehículo: Ligia Renet Valencia Timote

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Número: 51819694

Correo electrónico para notificación* no tiene

Dirección de Notificación: Kr 81G 54A 26 sur — Teléfono: 7135774

Nombre del propietario del producto: Juan Antonio Cardenas Acevedo

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Número: 79450983

Correo electrónico para notificación* no tiene

Dirección de Notificación: Kr 81G 54A 26 sur — Teléfono: 7135774

Línea de intervención: Alimentos sanos y seguros

Clase de vehículo: camioneta — Tipo de carrocería: furgon

Modelo: 2008 — Marca: D7M — Placa: VEQ886

Sistema de refrigeración: SI [X] NO [ ]

Número de trabajadores: 1 — 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: Pulpas o pures de frutas

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | | | | % De cumplimiento de la última inspección | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 04 NOV 2022 | Favorable | [X] | | 100 % |
| | | 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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



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

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

| 1.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 1.1 **Diseño sanitario del vehículo.** (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.) | 12 Y | 6 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |
| **2. EQUIPOS Y UTENSILIOS** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 2.1 **Condiciones de los utensilios.** (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.) | 12 Y | 6 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |
| **3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 3.1 **Estado de salud.** (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.) | 13 Y | 6,5 | 0 | C |
| 3.2 **Reconocimiento Médico** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4) | 4 Y | 2 | 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.) | 13 Y | 6,5 | 0 | C |

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



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

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

| CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.4 **Educación y Capacitación** (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.) | 6 X | 3 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36 | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta |
| **4. SANEAMIENTO** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 4.1 **Limpieza del vehículo.** (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.) | 15 Y | 7,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 15 | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta |
| **5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** |
| 5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.) | 20 Y | | 0 | C |
| 5.2 **Empaque, Rotulado y vida útil.** (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.) | 5 X | 2,5 | 0 | C |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 25 | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta |

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



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