

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS		MMS01.03.11.P002.F048 VERSIÓN 001		
	CIUDAD <u>CALI</u>		FECHA <u>29/04/2025</u>		
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante <input type="checkbox"/> Cafetería <input type="checkbox"/> Panadería <input type="checkbox"/> Frutería <input type="checkbox"/> Comidas rápidas <input type="checkbox"/> Comedores <input checked="" type="checkbox"/>		ACTA N° 010766-25			
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>SECRETARÍA DE SALUD</u>		CÓDIGO <u>314</u>			
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO					
*CAMPO OBLIGATORIO					
RAZÓN SOCIAL		<u>CONSORCIO ALIMENTANDO A CALI 2025</u>			
*CÉDULA / NIT		<u>901945753-1</u> *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN <u> </u>			
*NOMBRE COMERCIAL		<u>PAE DE VILLACARMELO SEDE CACIQUE CAUCA</u>			
*DIRECCIÓN		<u>VIA VILLACARMELO SECTOR LA FONDA</u> MATRÍCULA MERCANTIL <u>N.º</u>			
*DEPARTAMENTO		<u>VALE DEL CAUCA</u> *MUNICIPIO <u>CALI</u>			
Barrio <input type="checkbox"/>	Vereda <input checked="" type="checkbox"/>	Comuna <input type="checkbox"/>	Localidad <input type="checkbox"/>	Sector <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="checkbox"/>	Cuál: <u>55 - VILLACARMELO - VEREDA LA FONDA</u>				
TELÉFONOS		<u>3148979353</u> FAX <u>N.º</u>			
CORREO ELECTRÓNICO		<u>juridico@valesolidario.com / diego.lopez@valesolidario.com</u>			
NOMBRE DEL PROPIETARIO		<u>CONSORCIO ALIMENTANDO A CALI 2025</u>			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Número de documento <u> </u>			
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		<u>JUAN CARLOS VARGAS DIAZ</u>			
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> *Número de documento <u>16.672508</u>			
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		<u>CALLE 15 # 26-01 BOVEDA 34 VIA CALI - YUMBO</u>			
*DEPARTAMENTO		<u>VALE DEL CAUCA</u> *DISTRITO <u>YUMBO</u>			
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO		<u>LUN A VIE 7AM A 5PM</u> *NUM DE TRABAJADORES <u>(2)</u>			
CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA					
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>N.º</u>	FAVORABLE	<u>—</u>	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	<u>—</u>		
		DESAVORABLE	<u>—</u>		
*MOTIVO DE LA VISITA					
PROGRAMACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS		
SOLICITUD OFICIAL	<input type="checkbox"/>	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.		
OTRO	Especifique: <u>N.A.</u>				
EVALUACIÓN					
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				
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento 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 establecimiento continúe ejerciendo sus labores				
I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN 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.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	<u>(2)</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	<u>2</u>	<u>(1)</u>	<u>0</u>	<u>No cuenta con union entre pared y piso redondeado en area de almacenamiento</u> <u>C</u>
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	<u>(2)</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	<u>4</u>	<u>(2)</u>	<u>0</u>	<u>No se observa elementos de aseo jabon liquido - papel higienico y papel secante.</u> <u>C</u>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					<u>7</u> La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)			MMD501.03.11.P002.F048	
		ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS			VERSIÓN	001
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS 010766 -25	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	5	2,5	0		
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	7	3,5	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I		
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	7	3,5	0		
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	0		
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.)	7	3,5	0		
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	2	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I		
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2,5	0		
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9		0		
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3,5	0		
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	4	2	0	Sensación termica elevada	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				23	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	
5	SANEAMIENTO	A	AR	I		
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (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.)	7	3,5	0	Acueducto el Cabuyo cl = 0.5ppm pH = 6.8 und.	
5.2	Residuos líquidos. (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.)	4	2	0		
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		
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9		0		
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7	3,5	0		
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				33	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	MMDS01.03.11.P002.F048	
		VERSIÓN	001

II. CONCEPTO SANITARIO010766 -25

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (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.
95%	X FAVORABLE	90-100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	No Aplica.
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	No Aplica.

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	<input checked="" type="checkbox"/> Cuál:	No Aplica.
----	---	------------

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Seguir cumpliendo con los requerimientos de la presente area; se realiza IEC a operarios en limpieza y desinfección de equipo de refrigeración y congelación.

Por parte del establecimiento:

La visita de secretaria el día de hoy me pareció Buena, me explicaron bien el asunto de tener bien organizado, el aseo, como tal

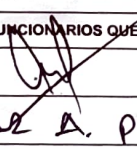
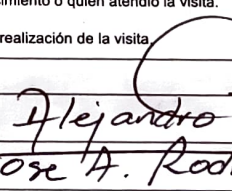
VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 29 del mes de Julio del año 2025 en la Ciudad de Cali-Distrito.


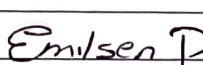
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:	JOSE A. PEREIRA	NOMBRE:	Jose A. Rodriguez U.
CÉDULA:	62540861	CÉDULA:	79916.750 de Bto.
CARGO:	TECNICO AREA SAUD	CARGO:	Profesional Universitario.
INSTITUCIÓN:	UESA PUNAL	INSTITUCIÓN:	SSPM de Cali-Distrito.

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Maria Araully	NOMBRE:	Maxia Emilsen Piedrahita
CÉDULA:	30331981	CÉDULA:	38840297
CARGO:	Manipuladora	CARGO:	Manipuladora

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.