Fecha: 13/07/2025	**Acta No:**	**Hora Inicio: 09:00 am**	**Hora Fin: 12:00 pm**
Tema: OPERATIVO VIA ACTIVA			
Responsable: LAURA VALENTINA CARDONA		**Elaborado por: CARLOSMARTINEZ**	
Proceso / Subproceso / Actividad: Promoción del Desarrollo Social/ Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social/ Salud Publica/ Salud Ambiental (Programa Consumo)			
Lugar: VILLA OLIMPICA			

AGENDA	1.	Aspectos a inspeccionar
	2.	Registro fotográfico
	3.	Acta de reunión
	4.	
	5.	
	6.	

El día 13 de JULIO de 2025, el equipo de técnicos contratistas del programa factores de riesgo por el consumo de Alimentos y Bebidas se hacen presentes en la Villa Olímpica, en el evento denominado VIA ACTIVA, con el objetivo de realizar actividades de inspección y vigilancia en contexto sanitario acorde a la normatividad sanitaria legal vigente:

Decreto1686 de 2012, resolución 2674 de 2013 y resolución 5109 de 2005, y constitución y legalidad de la actividad comercial efectuada en el lugar en cumplimiento a los requisitos establecidos en el artículo 87 de la ley 1801 de 2016.

ASPECTOS A INSPECCIONAR:

- Las condiciones generales de la construcción donde se lleva a cabo la actividad comercial (localización y diseño, condiciones de pisos, paredes, techos, iluminación y ventilación e instalaciones sanitarias).
- Las condiciones de equipos, utensilios y superficies en contacto con el alimento.
- El personal manipulador (uso de tapabocas y protección para cubrir cabello, uñas cortas, limpias y sin esmalte, no uso de joyas, uniformes claros, calzado cerrado, claro e impermeable).
- Adopción de Buenas Prácticas Higiénicas por parte del personal manipulador: No comer, beber o masticar, fumar o escupir).
- Implementación del plan de capacitación continua en manejo higiénico de los alimentos y la tenencia de certificados médicos de manipuladores que consten la aptitud o no para manipular alimentos.
- Evaluación de los requisitos higiénicos (control de materias primas e insumos, prevención de la contaminación cruzada, manejo de temperaturas y condiciones de almacenamiento).
- El Plan de saneamiento básico del lugar (suministro y calidad del agua potable, residuos líquidos, residuos sólidos, control integral de plagas y, limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios) con sus soportes documentales correspondientes.

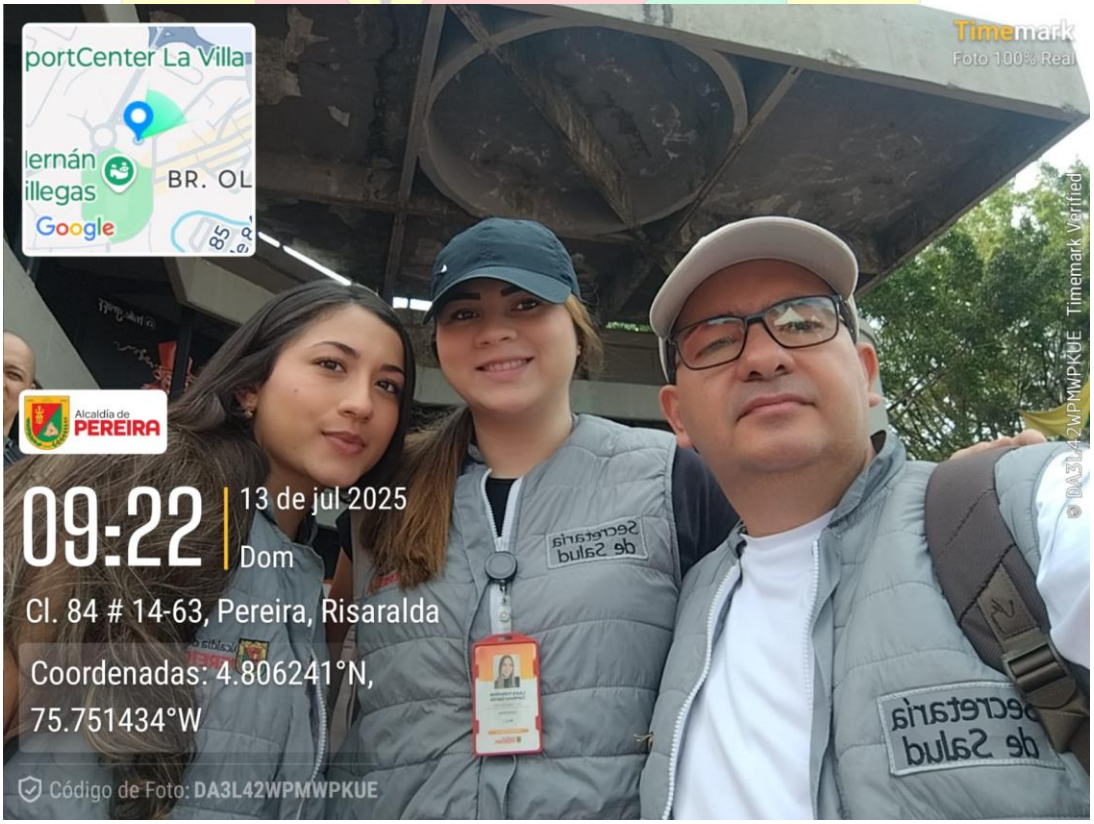
Fecha: 13/07/2025	**Acta No:**	**Hora Inicio: 09:00 am**	**Hora Fin: 12:00 pm**

Tema: OPERATIVO VIA ACTIVA

En el marco de un operativo de inspección sanitaria en actividades de preparación y expendio de alimentos, se llevó a cabo la verificación de las condiciones higiénico-sanitarias en la actividad denominada Vía Activa". Durante la jornada, se inspeccionaron se visitaron CINCO (5) establecimientos, TRES (3) FOOD TRUCK y DOS (2) establecimientos de bebidas, se hicieron observaciones, tener carnet de manipulación de alimentos y certificado médico, vestimenta adecuando malla y tapabocas, rotulación de salsas, y alimentos y tapa para la bolsa de basura,

Se revisaron aspectos como la fecha de vencimiento de los productos, las condiciones sanitarias de manipulación y preparación de los alimentos, así como la documentación exigida por la normativa vigente. Como resultado, se evidenció cumplimiento de los requisitos sanitarios establecidos en la Resolución 2674 de 2013.

REGISTRO FOTOGRAFICOS



Alcaldía de PEREIRA

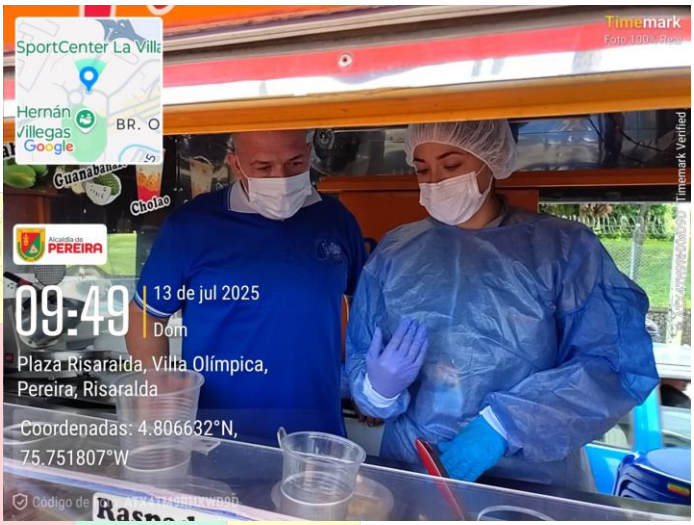
ACTA DE REUNIÓN

Versión:01 Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

Fecha: 13/07/2025	Acta No:	Hora Inicio: 09:00 am	Hora Fin: 12:00 pm

Tema: OPERATIVO VIA ACTIVA





ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN

Alcaldía de PEREIRA

Versión:01 Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

Tema: Vía Activa | Fecha: 13-07-2025 | Acta No:

	NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Juanita Rodríguez M	SSPy SS	Contratista	3144097867	juanis240@utp.edu.co	Juanita R!
2	Karen Y. Cardona	SSP y SS	Contratista	3103778965	karendayanacardona@	
3	FREINEY GIRALDO MAEN	SSP YSS.	CONTRATISTA	3117604149	freiney giraldo@	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Fecha: 13/07/2025	Acta No:	Hora Inicio: 09:00 am	Hora Fin: 12:00 pm

Tema: OPERATIVO VIA ACTIVA

invima Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

Acta N° Lucia 3-25

Versión: 1 Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

En Pereira a los 13 días del mes de Julio de 2025 se hicieron presentes los funcionarios Laura Cardona, Stefanny, Juanita Rodriguez SSP y SJ en el establecimiento denominado Villa Olimpica Alrededores ubicado en la Estadio-Villa Olimpica NIT Teléfono fax o correo electrónico con el fin de Verificar condiciones higienico sanitarias La visita fue atendida por identificado con C.C en calidad de a quien se le informó el objeto de la visita.

OBJETIVO DE AL VISITA

Verificar condiciones higienico sanitarias de establecimientos de preparacion y expendio de alimentos y bebidas en el Marco de la Via Activa

ANTECEDENTES SI ☐ NO ☒ en vía pública

DESARROLLO DE LA VISITA (DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA)

los Funcionarios de la SSP y SJ se presentan a los alrededores de la villa Olimpica siendo las 9:00am en el marco de la via activa con el objetivo de realizar verificacion de condiciones higienico sanitarias e inocuidad de los alimentos de los establecimientos de venta en via pública que realizan actividades de preparacion y expendio de alimentos.

OBSERVACIONES

Durante la inspección se evidenciaron incumplimientos en Items de Resolución 2674 Art 14 lit 2 los alimentos se forma general no tienen uso de guantes y malla en el cabello Veterinaria Decreto Art 16 # 1 no se evidencia vehículo de los alimentos Art 6 et Art 33 lit F se evidencia recipiente de basura sin tapa

Para constancia se firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día 13 del mes de Julio de 20 25 de acuerdo a la normatividad sanitaria vigente.

Por la Entidad Territorial
Firma
Nombre Laura V. Cardona
Documento de identidad 1088021350
Cargo Tecnico

Firma Juanita R.
Nombre Juanita Rodriguez M
Documento de identidad 1093228934
Cargo Contratista

Responsable del establecimiento:
Firma
Nombre Alejandra Sanchez Ruiz
Documento de identidad 1018451068
Cargo Directora Administrativa

Firma
Nombre
Documento de identidad
Cargo