
	Secretaría de Salud Departamental del Cauca		Código: FR-STD-DSP-035		
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		Versión: 001	Fecha: 21 DE OCTUBRE DEL 2021	

CIUDAD: <u>Milán</u>	FECHA: <u>21/08/2025</u>	ACTA N° <u>18460210825-0813PSE</u>
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE <input checked="" type="checkbox"/> DADOR DE FRÍO <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: <u>SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ</u>		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
<small>* CAMPO OBLIGATORIO</small>			
RAZÓN SOCIAL: <u>Union Temporal Somos caqueta 2025</u>			
*CÉDULA / NIT: <u>901909943-9</u>		*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: <u>18460901904943</u>	
*NOMBRE COMERCIAL: <u>Inst. Edu. Rev. La Anguilla sede Bombay</u>			
*DIRECCIÓN: <u>Vda Bombay</u>		MATRICULA MERCANTIL: <u> </u>	
*DEPARTAMENTO: <u>Cauca</u>		*MUNICIPIO: <u>Milán</u>	
Barrio <input type="checkbox"/>	Vereda <input checked="" type="checkbox"/>	Comuna <input type="checkbox"/>	Localidad <input type="checkbox"/>
Sector <input type="checkbox"/>		Corregimiento <input type="checkbox"/>	Caserío <input type="checkbox"/>
UPZ <input type="checkbox"/>			
Código: <u>Bombay</u>			
TELÉFONOS: <u>3142016680</u>		FAX: <u> </u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>u+somoscaqueta2025@gmail.com</u>			
NOMBRE DEL PROPIETARIO: <u>Municipio de Milán</u>			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input type="checkbox"/>		C.E. <input type="checkbox"/>	
NIT <input checked="" type="checkbox"/>		Número de documento: <u>800067452-6</u>	
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: <u>Cristian Fabian Obregon buerria</u>			
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/>		C.E. <input type="checkbox"/>	
NIT <input type="checkbox"/>		*Número de documento: <u>1018417463</u>	
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: <u>Km 1 VIA AEROPUERTO COMPLEJO COMERCIAL SANTA HELENA</u>			
*DEPARTAMENTO: <u>Cauca</u>		*MUNICIPIO: <u>Florencia</u>	
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: <u>8:30am - 1:30pm / L-V</u>		*NÚMERO DE TRABAJADORES: <u>1</u>	

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>28/10/2024</u>	FAVORABLE	
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESAVORABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
		<u>74 %</u>	

*MOTIVO DE LA VISITA		
PROGRAMACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	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	
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 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					
#	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. <small>(Resolución 2674/2013, Artículo 6. Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6)</small>	<u>4</u>			<u>C</u>

1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2.)	4	0		Las uniones entre piso y paredes no son rebondegadas.	C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Números 3, 4, 5.1, 7, 8.)	4				C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Números 6.1, 6.2, 6.3, 6.4.)	5	0		Comparte con los estudiantes la unidad sanitaria.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12.5		La calificación del bloque corresponde al 17% del total del acta		
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Números 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Números 2 y 3, Artículo 34.)	7				C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		7		La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta		
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud (signos/lesiones). (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	8				C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3		0	No se observa el reconocimiento médico ya que como es ración industrializada esta entrega la realiza el docente.	C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Números 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14, Artículo 36, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	8				C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36.)	3		0	No se observa registro de capacitación.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16		La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta		
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	

	Recepción y requisitos legales.						
4.1	(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, Artículo 37. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011.)	7					C
4.2	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674/2013, Artículo 28, numerales 1, 4, 5, 6, 7.)	8					C
4.3	Conservación de los productos. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3 Artículo 27, literales a y c. Artículo 28, numerales 2, 3.)	8					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			23	La calificación del bloque corresponde al 23% del total del acta			
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS		
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Numeral 3. 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.)	5		0	El agua no es potable, viene de una malla.		
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	5					C
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					C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9					C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Numeral 1 y 2. Resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 1.)	6					C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			26	La calificación del bloque corresponde al 31% del total del acta			

II. CONCEPTO SANITARIO			
% 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.
84,5 %	FAVORABLE	90-100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	X 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 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:			
Subsanar Hallazgo: 1.2, 1.4, 3.2, 3.4, 5.1.			
Se envia acta de visita por medio magnetico via whatsapp del Director.			
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 <u>21</u> del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> en la Ciudad de <u>Milán</u> .			
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: Cristian D. Valencia	FIRMA:		
NOMBRE: CRISTIAN DAVID VALENCIA QUINTERO	NOMBRE:		
CÉDULA: 1.118.026.663	CÉDULA:		
CARGO: PROFESIONAL DE APOYO	CARGO:		
INSTITUCIÓN: SECRETARIA SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ	INSTITUCIÓN:		
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA: Yhon	FIRMA:		
NOMBRE: Yhon Ades Rivera Barzón	NOMBRE:		
CÉDULA: 4957494	CÉDULA:		
CARGO: Docente	CARGO:		