Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaria de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehiculos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

AS11E

Acta Número **1836031**

Subred. INTEGRADO CENTRO ORIENTE Número de Inscripción: NO TIENE

Unidad de Servicio de Salud: CENTRO ORIENTE Número de Carpeta:

1. IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

1.1 Línea de Intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

1.2 Actividad: Vehiculo Transportador de Alimentos

1.3 Dirección donde se realiza la inspección: KR 23 # 22A26

1.5 Localidad: LOS MARTIRES | 1.6 UPZ: LA SABANA

1.7 Barrio: SANTA MARIA DEL

1.8 Nombre del propietario del vehiculo: GILMER GOMEZ MONTEALEGRE | 1.9 Teléfono NO

1.10 Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT. [ ] | 1.13 Número: 83163076 | 1.11 Email: NO

1.12 Dirección de Notificación: KR 63 #80 20

1.13 Nombre del conductor: GILMER GOMEZ MONTEALEGRE | 1.14 Teléfono: NO

1.15 Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] | 1.16 Número: 83163076

1.17 Nombre del propietario del producto: GILMER GOMEZ MONTEALEGRE | 1.18 Teléfono: NO

1.19 Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT. [ ] | 1.22 Número: 83163076 | 1.20 Email: NO

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

1.22 Tipo de carroceria: Cabinado [ ] Van [ ] Furgón [ ] Capaceta [ ] Botellero [ ] SRS [ ] Tanque [ ] Otra [X] Cual: PANEL

1.23 Modelo: 2014 | 1.24 Marca: RENAULT | 1.25 Color: BLANCO GLACIAR | 1.26 Placa: WEO-881

1.27 Sistema de refrigeración: SI [X] NO [ ]

1.28 Horario y dia de funcionamiento: LUN-SAB 12 HORAS | 1.29 Numero de trabajadores: 2

1.30 Tipo de alimento que transporta: CARNICOS Y SUS DERIVADOS

1.31 Tipo de materias primas que transporta:

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

DIA	MES	AÑO
20	07	2024

Favorable [X]
Favorable con requerimiento [ ]
Desfavorable [ ]

% De cumplimiento de la última inspección: 97 %

MOTIVO DE LA VISITA

Programación [ ]	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 de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Critico	C	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y debe 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

1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
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	6	0	C
CLASIFICACIÓN DEL BLOQUE	4	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta.		

1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art 98. Decreto2278/1982 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 X	6	0	C
CLASIFICACIÓN DEL BLOQUE	4	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta.		

1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
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 X	6,5	0	C
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013,,. Articulo 11,Númerol 1, 2, 3,4)	4 X	2	0	PRESENTA CERTIFICADO MEDICO 31/JUL-2025 C
3.3 Prácticas higiénicas. (Resolución 2674 de 2013,,. Articulo 14,Númeroles 4, 2,3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, y 14 Articulo 36, Articulo35, Númeral 5 y 7.)	13 X	6,5	0	C

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

1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Articulos 12 y 13, Articulo 36)	6 X	3	0	PRESENTA SOPORTE DE PLAN DE CAPACITACION 31-JUL-2021 C
CLASIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta.

1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
4. SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5)	15 X	7,5	0	C
CLASIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta.

1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Condiciones de conservacion 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. 29, Parrafo 1 y 2.2.)	20 X	10	0	EN BUEN ESTADO SIN C
5.1 Empaque rotulacion y vida util (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	EN EL MOMENTO DE LA INSPECCION NO LLEVA PRODUCTO C
CLASIFICACIÓN DEL BLOQUE	25			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta.

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

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaria de Salud Pública
Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehiculos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos

AS11E

Acta Número **1836031**

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento		CONCEPTO	Nivel de cumplimiento	
100 %	X	Favorable	90-100%	En caso que uno o mas de los aspectos a verificar sea identificado como critico y calificado como Inaceptable (I), Independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procedera a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
		Favorable con requerimientos	60-89.9%	
		Desfavorable	<59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	NINGUNA
Número del acta de toma de muestras	NINGUNA

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se deja ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACION 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:

CUMPLE CON LA NORMATIVIDAD SANITARIA VIGENTE PARA EL TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Por parte del establecimiento:

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 01 del mes de AGOSTO del año 2025 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 sntendio 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: JAZMIN HERNANDEZ	Nombre:
Tipo de documento: CC	Tipo de documento:
Número de documento: 52542604	Número de documento:
Cargo: TEC SIG AMB	Cargo:
Firma:	Firma:
PERSONA QUIEN ATIENDE LA VISITA	**TESTIGO**
Nombre: GILMER GOMEZ MONTEALEGRE	Nombre:
Tipo de documento:C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐	Tipo de documento:
Número de documento: 93163076	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