Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas

Acta Número AS06E 703047

E.S.E.: SUBRED CENTRO ORIENTE — Fecha: 2023 | MM | 11

CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 744664	Número de Inscripción: ASOD100443	Número de carpeta: 744664
Razón social: COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTA		
Nombre del establecimiento: CABILDO INDIGENA INGA DE BOGOTA		
NIT: 830032429 -DV: 4	Sede: CENTRO	
Dirección: CL 12 9 66 PI 4		
Ubicación: CABILDO INDIGENA INGA DE BOGOTA		
Localidad: CANDELARIA	UPZ: LA CANDELARIA	
Barrio: LA CATEDRAL	Teléfonos 310 522 5430	
Correo electrónico para notificación* CABILDOINGABOGOTADC @GMAIL.COM		
Nombre propietario: COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTA		
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 830032429-4	
Nombre representante legal: LEIDY JOHANA AGREDA CHASOY		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 1023 870 990	
Dirección de notificación: CL 12 9 66 PI 4		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☐ NO ☒		
Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS		
Intervención: DEPOSITO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		
Tipo de establecimiento: DEPOSITO DE ALIMENTOS		
Número de trabajadores: 4	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro: 8:00AM A 11:30 AM	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: UN DIA AL MES		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	16 11 2023 DD MM AAAA	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección	90,5 %
		Favorable con requerimientos ☐		
		Desfavorable ☐		

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: DISSCO-2024-CE-027754 Fecha: 12/11/2024	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 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** 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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas

Acta Número AS06E 703047

		EVALUACIÓN
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 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.

1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS

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.)	4	X 2	0	Espacios en inadecuados sellamiento en ventanas en pork-superior C
1.2 **Condiciones de pisos y paredes** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2.)	4	X 2	0	Pisos con acumulacion de residuos en esquinas y por filos de pared - piso C
1.3 **Techos, iluminación, ventilación y puertas** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numerales 3, 4, 5.1, 7, 8.)	X 4	2	0	C
1.4 **Instalaciones sanitarias** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4.)	5	X 2,5	0	En el momento de visita servicios sanitarios no estan es uso. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10,5	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, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X 7	3,5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7	La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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.)	X 8	4	0	C
3.2 **Reconocimiento médico.** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X 3	1,5	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.)	X 8	4	0	C
3.4 **Educación y capacitación** (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	3	X 1,5	0	Presentan soportes de capacitación continuada. no lo implementan adecuadamente en limpieza y desinfección C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20,5	La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta

4. REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 **Recepción y requisitos legales.** (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, Artículo 37. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011.)	X 7	3,5	0	C
4.2 **Condiciones de almacenamiento** (Resolución 2674/2013, Artículo 28, numerales 1, 4, 5, 6, 7.)	X 8	4	0	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.)	X 8	4	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			23	La calificación del bloque corresponde al 23% del total del acta

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

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.)	X 5	2,5	0	C
5.2 **Residuos líquidos.** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X 5	2,5	0	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.)	X 4	2	0	C
5.4 **Control integral de plagas.** (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X 9		0	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	X 3	0	Sin implementar procesos de limpieza en pisos del establecimiento C
5.6 **Soportes documentales de saneamiento.** (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	X 1	0	Sin implementar Programa de limpieza y desinfección adecuadamente del plan de saneamiento. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			27	La calificación del bloque corresponde al 31% del total del acta

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

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas

Acta Número
AS06E 703047

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO (seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir)		Nivel de cumplimiento	
88		Favorable	90-100%	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.
	X	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 establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Clausura temporal parcial	☐	Decomiso	☐
Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	Congelación	☐
Destrucción o desnaturalización	☐		

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se socializan hallazgos, se socializan medidas de saneamiento de agua, mitigar problemas en salud publica. se socializa contenido de Circular 570 de 2014. prevencion consumo alcohol industrial y antiseptico, infografia VSA, estrategia de autoregulacion, decalogo IVC, se socializa vigilancia intensificada de temporada fin de año. no se observa producto de alerta sanitaria se crea acta de rotulado y de inspeccion y vigilancia ley 1333 de 2009.

Por parte del establecimiento: Ninguna.

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 21 del mes de 11 del año 2024 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 atendió 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.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Gloria Horrico Rodriguez	Nombre: Brigit Karina Castro Cabrera
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: CC
Número de documento: 23496054	Número de documento: 1031166022
Profesión u oficio: Ingeniero de Alimentos	Profesión u oficio: Tecnologo en saneamiento ambiental
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Flaviano Tordoya Jaramillo	Nombre:
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 80720049	Número de documento:
Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☐ Encargado ☒	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

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

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

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas

Acta Número
AS06C 027154

E.S.E.: Subred Sur Occidente | Fecha: 13 | 05 | 2025

CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: Nuevo	Número de Inscripción: AS00138022	Número de carpeta: —
Razón social: No Aplica		
Nombre del establecimiento: Agro Logistica J		
NIT: 3105415 -DV 6	Sede: Unica	
Dirección: CL 45 B SUR 80 G 43		
Ubicación: No Aplica		
Localidad: Kennedy	UPZ: Gran Britalia	
Barrio: Gran Britalia	Teléfonos 3224534824	
Correo electrónico para notificación* agro-logistica@hotmail.com		
Nombre propietario: Carlos Arturo Jimenez		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número documento: 3105415	
Nombre representante legal: No Aplica		
Tipo de documento: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número documento: No Aplica	
Dirección de notificación: CL 45 B SUR 80 G 43		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ]	00730915	
Línea de intervención: Alimentos Sanos y Seguros		
Intervención: Depositos de Alimentos		
Tipo de establecimiento: Deposito de Alimentos		
Número de trabajadores: 4	Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro: 7:00AM - 5:00PM	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes [X] Domingo a domingo [ ] Fin de semana [ ] Otro:		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	06 05 2025	Favorable [ ] Favorable con requerimientos [ ] Desfavorable [X]	% De cumplimiento de la última inspección	65.5 %

MOTIVO DE LA VISITA

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 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** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

*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

Scanned with CamScanner

		EVALUACIÓN
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 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.

1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS

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.)	4 X	2	0	C
1.2 Condiciones de pisos y paredes (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2.)	4 X	2	0	C
1.3 Techos, iluminación, ventilación y puertas (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numerales 3, 4, 5.1, 7, 8.)	4 X	2	0	C
1.4 Instalaciones sanitarias (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4.)	5 X	2,5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			17	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, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	7 X	3,5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7	La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta

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

Scanned with CamScanner

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 X	4	0	C
3.2 **Reconocimiento médico.** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3 X	1,5	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.)	8 X	4	0	C
3.4 **Educación y capacitación** (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	3	1,5 X	0	NO PRESENTA RETROALIMENTACION EN LAS FUNCIONES, NO HAY CALIFICACION EN LAS MISMAS C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20.5	La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta

4. REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 **Recepción y requisitos legales.** (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, Artículo 37. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011.)	7 X	3,5	0	C
4.2 **Condiciones de almacenamiento** (Resolución 2674/2013, Artículo 28, numerales 1, 4, 5, 6, 7.)	8	4 X	0	SE OBSERVAN CANASTILLAS DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS SIN LA DISTANCIA REQUERIDA ENTRE PISOS Y CANASTILLA 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 X	4	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			19	La calificación del bloque corresponde al 23% del total del acta

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

Scanned with CamScanner

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 X	2,5	0	C
5.2 **Residuos líquidos.** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	5 X	2,5	0	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 X	2	0	C
5.4 **Control integral de plagas.** (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9 X		0	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 X	3	0	C
5.6 **Soportes documentales de saneamiento.** (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2 X	1	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			31	La calificación del bloque corresponde al 31% del total del acta

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

Scanned with CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas

Acta Número
AS06C 027154

II. CONCEPTO SANITARIO

% de cumplimiento	CONCEPTO (seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir)		Nivel de cumplimiento	
94,5	X	Favorable	90-100%	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.
		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 establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Clausura temporal parcial	☐	Decomiso	☐
Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	Congelación	☐
Destrucción o desnaturalización	☐		

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: SE SOCIALIZA CONTENIDO DEL ACUERDO 570 DE 2014, PREVENCION CONSUMO DE ALCOHOL INDUSTRIAL Y/ AMISTATICO, SE ENCUENTRAN SOLO 3 PRODUCTOS PARA ROTULAR

Por parte del establecimiento:

Ninguna Vanessa Varon · 1.030.642.916.

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 13 del mes de MAYO 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 atendió 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.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: JOHN TITO MORELO RAMIREZ	Nombre: Claudia Fernanda Diaz Gutierrez
Tipo de documento: CEDULA	Tipo de documento: CC
Número de documento: 19420921	Número de documento: 52908753
Profesión u oficio: TECNICO APOYO DE LA SALUD	Profesión u oficio: Medico Veterinaria
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: LEIDY VANESSA VARON HERNANDEZ	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: 1030642916	Número de documento:
Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [X]	Firma:
Firma: Vanessa Varon	

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

Scanned with CamScanner

Número AS14C 598496	FORMATO VERIFICACIÓN DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS, MATERIAS PRIMAS NACIONALES O IMPORTADAS Y ADITIVOS (Resoluciones 5109 de 2005 y 1506 de 2011)	FECHA: 23 05 2023
		ACTA DE VISITA NÚMERO: ASOGC027134

IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO			
Nombre Del Producto:	Harina Precocida de Maiz blanco	Aceite Vegetal	Leche en Polvo Entero
Número autorización sanitaria registro RSA - permiso PSA - notificación NSA	PSA - 000210 - 2016	PSA-000427D-2023	RSA-0029571-2024
Marca:	Arepa Pepo	Solisoya	Colmolac
Presentación y Contenido neto:	Bolsa por 500g	Frasco por 1000ml	Bolsa por 380g

CALIFICACIÓN: CUMPLE: C, NO CUMPLE: NC, NO APLICA: NA

Aspectos a verificar	Calificación	Hallazgos	Calificación	Hallazgos	Calificación	Hallazgos
Nombre Artículo 5 # 5.1 o Art. 12 # 1 (Res.5109/2005) o Artículo 5 # 5.1 (Res.1506/2011) y se debe ajustar a lo otorgado en la autorización de comercialización (RSA-PSA-NSA). El nombre debe estar en la cara principal de exhibición. Art.6. # 4 (Res. 5109/2005)	C		C		C	
Lista de Ingredientes Artículo 5 # 5.2 o Art.12 # 2 (Res.5109/2005) o Artículo 5 # 5.2 (Res.1506/2011)	C		C		C	
Contenido Neto y Peso Escurrido (Artículo 5 # 5.3 o Art.12 # 3 de Resolución 5109 de 2005 o Art.5 # 5.3 de la Resolución 1506 de 2011). El Contenido Neto debe estar en la cara principal de exhibición. Art 6. # 4 (Res. 5109/2005)	C		C		C	
Nombre o Razón Social y dirección del fabricante, envasador o reempacador, precedido por la expresión "fabricado o envasado por". En productos importados deben ir nombre o razón social y dirección del importador. Artículo 5 # 5.3 o Art.12 # 4 (Res.5109/2005) o Art. 5 # 5.4 (Res.1506/2011)	C		C		C	
Identificación de Lote Artículo 5 # 5.5 o Art. 12 # 6 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.5 (Res.1506/2011)	C		C		C	

Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Scanned with CamScanner

Número AS14C 598496	FORMATO VERIFICACIÓN DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS, MATERIAS PRIMAS NACIONALES O IMPORTADAS Y ADITIVOS (Resoluciones 5109 de 2005 y 1506 de 2011)	FECHA: 10 MAY 2023
		ACTA DE VISITA NÚMERO: 1300C0073154

Fecha Límite de Utilización o Fecha de Duración Mínima o Fecha de Caducidad o Vencimiento Artículo 5 # 5.6 o Art. 12 # 7 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.7 (Res.1506/2011)	C		C		C	
Instrucciones para el uso Artículo 5 # 5.7 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.6 (Res. 1506/2011)	C		C		C	
Condiciones de Conservación Artículo 5 # 5.6.4 o Art. 12 # 8 (Res.5109/2005) o Art. 5 # 5.6 (Res.1506/2011)	C		C		C	
Registro, permiso o notificación sanitaria Artículo 5 # 5.8 (Res.5109/2005) - Artículo 37 (Res.2674/2013) Nota: Para productos elaborados en Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina están exentos, para su introducción al resto del país deberán obtener el registro sanitario correspondiente ante el Invima	C		C		C	
Requisitos obligatorios adicionales **Etiquetado Cuantitativo de Ingredientes** Declaración cuantitativa de ingredientes valiosos o caracterizantes destacados en el rotulado, por su presencia o bajo contenido. (Artículo 5 # 6. 1 (Res.5109/2005)	C		C		C	
Alimentos e Ingredientes Causantes de Hipersensibilidad Declaración con su nombre específico. Artículo 5 # 6 Parágrafo Res.5109/2005	C		C		C	
País de Origen Artículo 12 # 5 (Res.5109/2005)	NA		NA		NA	
Presentación en la información de la etiqueta Etiquetas que se adhieran a los alimentos envasados no podrán removerse o separarse fácilmente del envase. Los datos en el rótulo deberán indicarse con caracteres claros, bien visibles, indelebles y fáciles de leer por el consumidor en circunstancias normales de compra y uso. Artículo 6 (Res.5109/2005)	NA		C		NA	
Etiquetado en Idioma Español Deberá utilizarse un rótulo o etiqueta complementario que contenga en idioma español, la información exigida en Res.5109/2005 Artículo 13 (Res.5109/2005) o Art. 4 # 6 (Res. 1506/2011) Nota. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina se aceptan en idioma español e inglés	NA		NA		NA	
Cumple normas e incluye leyendas o requisitos específicos para el rotulado del producto.	NA		NA		NA	
La etiqueta no debe describir el producto alimenticio envasado de una forma engañosa o susceptible de crear una impresión errónea respecto de su natura- [illegible] inocuidad. Artículo 4. # 1 (Res.5109/2005 y Res.1506/2011)	C		C		C	

Subdirección Inspección Vigilancia y Control - Dirección General

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

Scanned with CamScanner

Número AS14C 598496	FORMATO VERIFICACIÓN DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS, MATERIAS PRIMAS NACIONALES O IMPORTADAS Y ADITIVOS (Resoluciones 5109 de 2005 y 1506 de 2011)	FECHA: 05 [illegible]
		ACTA DE VISITA NÚMERO: AS06L027154

REQUISITOS GENERALES						
No contiene palabras, ilustraciones o representaciones gráficas que hagan alusiones a propiedades medicinales, preventivas o curativas que den lugar a apreciaciones falsas sobre la verdadera naturaleza, origen, composición o calidad del alimento. Artículo 4. # 2 (Res.5109/2005 y Res.1506/2011). Si la etiqueta describe información de rotulado nutricional, debe ajustarse conforme Resolución 333/2011. Artículo 4. # 2 (Res.5109/2005)	C		C		C	
La etiqueta no debe estar en contacto directo con el alimento, salvo que tenga la correspondiente autorización del Invima. Artículo 4. # 3 (Res.5109/2005)	C		C		C	
Si el alimento declara que su contenido es 100% natural, no contiene aditivos declarados en la lista de ingredientes. Artículo 4. # 4 (Res.5109/2005)	NA		NA		NA	
No emplea palabras, ilustraciones o representaciones gráficas, que sugieran directa o indirectamente cualquier otro producto con el cual pueda confundirse o inducir a suponer que el alimento se relaciona en forma alguna con otro producto. Artículo 4. # 5 (Res.5109/2005)	C		C		C	
No emplea gráficas que hagan alusión a ingredientes naturales que no contiene el mismo y cuyo sabor sea conferido por un saborizante artificial, en la etiqueta del alimento junto al nombre del mismo debe aparecer, la expresión "sabor artificial". Artículo 4. # 6 (Res.5109/2005)	C		C		C	
Decreto 1500 de 2007, Artículo 42. # 5. La etiqueta del producto deberá contener como mínimo, fecha de beneficio, fecha de empaque, fecha de vencimiento, nombre del corte. # 6. Carne, productos cárnicos comestibles y derivados cárnicos que utilicen empaque al vacío y otras tecnologías como atmósferas controladas deberán establecer la vida útil del producto y colocar condiciones de conservación del mismo.	NA		NA		NA	
Los productos verificados	CUMPLE [X]	NO CUMPLE [ ]	CUMPLE [X]	NO CUMPLE [ ]	CUMPLE [X]	NO CUMPLE [ ]

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
Nombre:	Claudia Fernanda Diaz Gutierrez	Nombre:	Leidy Vanessa Varon Hernandez
Tipo de documento:	CC	Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	
Número de documento:	52908753	Número de documento:	1030642916
Profesión u oficio:	Medico Veterinario	Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [X]	Firma: Vanessa Varón
	Firma:		

NOTA 1: La presente verificación se realiza en el marco de la fiscalización sanitaria establecida en la Resolución 1229 de 2013 y no constituye una aprobación ni autorización del rotulado del producto evaluado.
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"

Dirección Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Scanned with 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
AS11N 039025

E.S.E.: Subred Norte		Fecha: 04	07 2025

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 54180	Número de Inscripción: 28586	Número de carpeta: —

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: UPA Riosegro

Dirección donde se realiza la inspección: Cl 94c 57 40

Localidad: Barrios Unidos

UPZ: Los Andes | Barrio: Riosegro

Nombre del propietario del vehículo: Angel Mario Ruiz Mendoza

Tipo de documento: C.C. [x] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 79854319

Correo electrónico para notificación* traficoempr@gmail.com

Dirección de Notificación: Cl 68L bis sur 22 09 | Teléfono: 3132109341

Nombre del propietario del producto: Angel Mario Ruiz Mendoza

Tipo de documento: C.C. [x] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Número: 79854319

Correo electrónico para notificación* traficoempr@gmail.com

Dirección de Notificación: Cl 68L bis sur 22 09 | Teléfono: 3132109341

Línea de intervención: Alimentos secos y lacteos

Clase de vehículo: Camión | Tipo de carrocería: Furgón

Modelo: 2006 | Marca: Volkswagen | Placa: SRL236

Sistema de refrigeración: SI [ ] NO [x]

Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro: [x] lunes a domingo

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo Fin de semana [ ] Otro: [x]

Tipo de productos que transporta:
Granos, Harinas, cereales, Café, pastas alimenticias, confitería, Frutas y vegetales frescos

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	07 07 2024	Favorable [x] / Favorable con requerimientos [ ] / Desfavorable [ ]	% De cumplimiento de la última inspección	97 %

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

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

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

Scanned with 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	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 X	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 X	6,5	0	C
3.2 **Reconocimiento Médico** (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4 X	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 X	6,5	0	C

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

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

Scanned with 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 X	0	No presenta soportes que validen la continuidad y permanencia del plan de capacitación C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			33	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 X	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 X		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

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

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

Scanned with 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
ASIIN039025

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	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. REQUERIMENTOS 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 evidencia producto para verificación de rotulado. Se advierte 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 04 del mes de 02 del año 2025 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: Keiren Yaneth Reyes Sanchez	Nombre:
Tipo de documento: CC	Tipo de documento:
Número de documento: 1070994308	Número de documento:
Profesión u oficio: Tecnologo en Saneamiento Ambiental	Profesión u oficio:
Firma:	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	**TESTIGO**
Nombre: Angel Mario Ruiz Mendoza	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: 79854319	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

Scanned with CamScanner



MUNDO SERVICIOS GROUP

FUMIGACION - LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE
Industrial, Comercial, Residencial, Educativo.
Autorizado Secretaria Distrital de Salud
Acta de Autorización Número 004127

CERTIFICADO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

RAZON SOCIAL:	CABILDO INDIGENA INGA
DIRECCION:	CALLE 12 No 9 -66
AUTORIZA :	OSCAR BASTIDAS
INMUEBLE:	COMERCIAL
PROCESO:	LAVADO Y DESINFECCION DE 1 TANQUE DE 500 LTS
FECHA DE REALIZACION:	21 / JULIO / 2025
PRODUCTOS UTLIZADOS EN EL PROCESO:	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%
CATEGORIA TOXICA No	0
VIGENCIA DEL CERTIFICADO:	6 MESES
NIT O CC : 830032429-4	
TELEFONO: 2846853 - 3178939396	
CORREO:	
OBSERVACIONES :	

EXPEDIDO EN BOGOTA D.C.

AUTORIZA:

CAMILO TOVAR

TELEFONO: 4688296 -3147236060
comercial@mundoservicios.com
www.fumigacionesefecty.com

MUNDO SERVICIOS GROUP

FUMIGACION - LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE
Industrial, Comercial, Residencial, Educativo.
Autorizado Secretaria Distrital de Salud
Acta de Autorización Número 004127

CERTIFICADO DE DESINSECTACION

RAZON SOCIAL:	CABILDO INDIGENA INGA
DIRECCION:	CALLE 12 No 9 -66
AUTORIZA :	OSCAR BASTIDAS
INMUEBLE:	COMERCIAL
PROCESO:	APLICACIÓN EN TODAS LAS AREAS
FECHA DE REALIZACION:	21/ JULIO /2025
PRODUCTOS UTLIZADOS EN EL PROCESO:	PIRETRINA NATURAL
CATEGORIA TOXICA No	0
VIGENCIA DEL CERTIFICADO:	6 MESES
NIT O CC : 830032429-4	
TELEFONO: 2846853 - 3178939396	
CORREO:	
OBSERVACIONES :	

EXPEDIDO EN BOGOTA D.C.

AUTORIZA:

CAMILO TOVAR
JEFE DE COMPRAS

TELEFONO: 4688296 -3147236060
www.fumigacionesefecty.com



MUNDO SERVICIOS GROUP

FUMIGACION - LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE
Industrial, Comercial, Residencial, Educativo.
Autorizado Secretaria Distrital de Salud
Acta de Autorización Número 004127

CERTIFICADO DE DESINSECTACION

RAZON SOCIAL:	CABILDO INDIGENA INGA
DIRECCION:	CALLE 12 No 9 -66
AUTORIZA :	OSCAR BASTIDAS
INMUEBLE:	COMERCIAL
PROCESO:	APLICACIÓN EN TODAS LAS AREAS
FECHA DE REALIZACION:	21/ JULIO /2025
PRODUCTOS UTLIZADOS EN EL PROCESO:	PIRETRINA NATURAL
CATEGORIA TOXICA No	0
VIGENCIA DEL CERTIFICADO:	6 MESES
NIT O CC : 830032429-4	
TELEFONO: 2846853 - 3178939396	
CORREO:	
OBSERVACIONES :	

EXPEDIDO EN BOGOTA D.C.

AUTORIZA:

CAMILO TOVAR
JEFE DE COMPRAS

TELEFONO: 4688296 -3147236060
www.fumigacionesefecty.com



MUNDO SERVICIOS GROUP

FUMIGACION - LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE
Industrial, Comercial, Residencial, Educativo.
Autorizado Secretaria Distrital de Salud
Acta de Autorización Número 004127

CERTIFICADO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

RAZON SOCIAL:	CABILDO INDIGENA INGA
DIRECCION:	CALLE 12 No 9 -66
AUTORIZA :	OSCAR BASTIDAS
INMUEBLE:	COMERCIAL
PROCESO:	LAVADO Y DESINFECCION DE 1 TANQUE DE 500 LTS
FECHA DE REALIZACION:	21 / JULIO / 2025
PRODUCTOS UTLIZADOS EN EL PROCESO:	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%
CATEGORIA TOXICA No	0
VIGENCIA DEL CERTIFICADO:	6 MESES
NIT O CC : 830032429-4	
TELEFONO: 2846853 - 3178939396	
CORREO:	
OBSERVACIONES :	

EXPEDIDO EN BOGOTA D.C.

AUTORIZA:

CAMILO TOVAR

TELEFONO: 4688296 -3147236060
comercial@mundoservicios.com
www.fumigacionesefecty.com

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-239 | Versión: 2 | Fecha: Marzo 12024/2021 - 22/02/2024 | Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: Santa Fe - Candelaria | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Cafetín Inga de Bogotá | UNIDAD OPERATIVA: Cafetín Inga

COORDINADOR O RESPONSABLE: Florentina Tandoy | OPERADOR: Gabriel jojoy

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISIÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERISTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740Kg	CY07	24/05/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740Kg	CY08	24/05/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740kg	CY12	10/07/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740kg	CY11	10/07/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740kg	CY15	24/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740kg	CY16	07/07/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740kg	CY15	07/07/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Arroz Blanco	740kg	CY16	24/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Spaguetis	112kg	2321	06/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Spaguetis	112kg	2321	07/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Maiz Peto	110/kg	0005006	10/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Harina maiz	110/kg	C103	13/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Harina maiz	110/kg	C104	13/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Harina trigo	110/kg	030525A	02/05/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Atun en Agua	88/un	CAMILA2025	11/01/2029	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Cereales	150/kg	99732706	23/06/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Cereales	150/kg	9886303064	07/04/2026	n/a	n/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Ivan mauricio Ordoñez Pulido | TIPO DE DOCUMENTO: CC | No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000581505 | CARGO / ROL: Nutricionista

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCION DE ALIMENTOS	Codigo: FOR-PRS-235 Version: 2 Fecha: Maria 12024000001 – 22/05/2024 Pagina: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: Santafe - Candelaria SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Ciclista Inge de Bogota UNIDAD OPERATIVA: Ciclista Inge

COORDINADOR O RESPONSABLE: Florentino Tandoy OPERADOR: Gabriel jajoy

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISIÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	S	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
20/08/25	10:00	Fríjol Radical	151,5kg	99732706	28/06/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Fríjol Radical	131,5kg	99732706	27/06/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Leche Polvo	1326und	L010725	01/07/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Aceite Soya	181,5kg	J170725	17/07/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Aceite Soya	181,5kg	J140725	14/07/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Aceite soya	181,5kg	B160725	16/07/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3und Reposicion
20/08/25	10:00	Panela	112kg	02438	12/2026	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3 und Reposicion
20/08/25	10:00	Huevo Gallina AA	30und	20080025	20/09/2025	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		3cajas Reposicion
20/08/25	10:00	Papa Sabanera	1266kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Platano Hartón	224kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Arracacha	333kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Mazorca	179,2kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Arracacha	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Pepino Cohombro	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Habas	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Cebolla Larga	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Papa Criolla	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Ivan mauricio Ordoñez Pulido TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000591505 CARGO / ROL: Nutricionista

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Inicio (22/04/2021) – (22/02/2024) Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _____Santafe - Candelaria_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: ___Cabildo Inga de Bogota_____ UNIDAD OPERATIVA: _____Cabildo Inga_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Florentino Tarahy_____ OPERADOR: _____Gabriel jajoy_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISIÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERISTICO		COLOR CARACTERISTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
20/08/25	10:00	Cohiaba	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Tomate	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		V		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Cubio	132,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Aguacate	130,5kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Banano	177,1kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Manzana	177,1kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Pina	177,1kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Mandarina	177,1kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Guayaba	177,1kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Ajo	27,6kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		1,2kg Reposicion
20/08/25	10:00	Cimon	11kg	N/A	N/A	N/a	N/a	Agrologistica	X		X		X		X		X		2kg Reposicion
						N/a	N/a	Agrologistica											
						N/a	N/a	Agrologistica											
						N/a	N/a	Agrologistica											
						N/a	N/a	Agrologistica											
						N/a	N/a	Agrologistica											
						N/a	N/a	Agrologistica											

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____Ivan mauricio Ordoñez Pulido_____ TIPO DE DOCUMENTO: __CC___ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___1000581508____ CARGO / ROL: ___Nutricionista_____

Scanned with CamScanner


20/08/2025
SuDespensa
LENTEJAS
MAÍZ BLANCO
HARINA
SuDespensa
MAÍZ PELO
SuDespensa
ROSSE


HARINA
20/08/2025


20/08/2025
DIANA
MAÍZ BLANCO
HARINA
SUDESPENSA
ROSSI
La Nieve
DIANA


20/08/2025
ESTE LADO ARRIBA


OSMOLAC
DIANA
SinDespensa
HARINA
trigo
NOSSE


20/08/2025


20/08/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACION VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS CANASTAS CABILDOS INDÍGENAS	Código: FOR-PSS-233 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 Hoja: 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATO- CABILDO INDÍGENA:

NÚMERO:	8042-2025	FECHA:	22/04/25
OPERADOR: Comunidad Cabildo Inga de Bogota			
FECHA VERIFICACIÓN: 20/08/2025		HORA VERFICACIÓN:	10:00
No. DE ENTREGA:		PROVEEDOR :	Carlos Jimenez

DATOS VEHÍCULO:

TIPO DE VEHÍCULO:	Furgon				
PLACA:	SRL236	CAPACIDAD:	3030		
LLEVA LEYENDA "TRANSPORTE DE ALIMENTOS":		SI:	x	NO:	

Calificación de la verificación es: C = CONFORME - N.C.: NO CONFORME

DOCUMENTOS	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
CONCEPTO SANITARIO CUMPLE O FAVORABLE-MENOR A UN AÑO FECHA: 04, 02, 2025.	C	
TARJETA DE PROPIEDAD	C	
REVISION TECNOMECÁNICA Y DE GASES	C	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	C	
PRESENTA FORMATO DE LIMPIEZA	C	

LIMPIEZA Y HERMETICIDAD	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
HERMÉTICO	C	
PISO LIMPIO	C	
PAREDES LIMPIAS	C	
TECHO LIMPIO	C	
NO SE ENCUETRAN SUSTANCIAS QUE PRESENTEN RIESGOS DE CONTAMINACIÓN.	C	

ELEMENTOS	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
TIENE ESTIBAS	C	
LOS ALIMENTOS SE TRANSPORTAN DENTRO DE CANASTILLAS	C	
LAS CANASTILLAS ESTAN LIMPIAS	C	
COLOCA LOS ALIMENTOS SOBRE BASES, CANASTILLAS O ESTIBAS	C	

PERSONAL	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
EL CONDUCTOR Y SUS AUXILIARES PRESENTAN LISTA DE ASISTENCIA AL PLAN DE CAPACITACIÓN.	C	
EL CONDUCTOR Y SUS AUXILIARES PRESENTAN CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS CON VIGENCIA INFERIOR A UN AÑO.	C	
CUENTAN CON DOTACIÓN COMPLETA	C	
EL PERSONAL APLICA BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA	C	

OBSERVACIONES GENERALES

NO-

FIRMA RESPONSABLE O COORDINADOR/A	FIRMA CONDUCTOR VEHÍCULO
NOMBRE Y APELLIDOS: Ivan Ordoñez	NOMBRE Y APELLIDOS: Angel Ruiz Mendoza
CARGO: Nutricion	EMPRESA: Auto Logistica
C.C.: 1000591505	C.C.: 79859319

Scanned with CamScanner


20/08/2025
Transporte De Alimentos
VELOCIDAD MAXIMA
50
80


20/08/2025

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACION DE ALIMENTOS EN BODEGA DE ENSAMBLE CANASTAS CABILDOS INDÍGENAS	Código: FOR-PSS-228 Versión: 0 Fecha: Memo INT 20190208408 - 31/05/2019 Hoja: 1 de 1

Fecha de visita: 20/08/2025			
Cabildo indígena: Comunidad Cabildo Inga de Bogota			
Dirección:	CR 46B SUR 86Bg-49	Localidad: Kennedy	Teléfono: 3224834824
Concepto higiénico sanitario de la bodega de ensamble:			
Fecha de visita:	13/06/25	Acta No.: AS06C027164	Autoridad Sanitaria: SubRed SurOccidente

ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1. La bodega está destinada exclusivamente para el manejo de los alimentos.	C			
2. Los pisos, paredes, ventanas, puertas y techos son de materiales que no generen sustancias tóxicas; resistentes, no porosos, impermeables, no absorbentes, no deslizantes y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten la limpieza, desinfección y mantenimiento sanitario.	C			
3. La bodega destinada para el ensamble de alimentos dispone de servicios sanitarios en buen estado, funcionando adecuadamente, dotados con jabón líquido, toallas de papel o secador de manos, papel higiénico y papeleras con bolsa plástica y tapa.	C			
4. La bodega destinada para el ensamble de alimentos se encuentra en óptimas condiciones de limpieza y desinfección.	C			
5. Los alimentos envasados y materias primas empleadas dan cumplimiento a la Resolución 5109/2005 por medio de las cuales se establecen los requisitos de rotulado o etiquetado que deben cumplir los alimentos y materias primas de alimentos para consumo humano.	C			
6. La vida útil de cada alimento corresponde a lo establecido en las fichas técnicas de producto.	C			
7. Todos los alimentos son ensamblados bajo techo.	C			
8. Las canastas se ajustan a las especificaciones de calidad establecidas en las fichas técnicas de los alimentos.	C			
9. Las canastas se ajustan a las especificaciones de cantidad establecidas en las fichas técnicas de los alimentos y de canasta.	C			
10. Los alimentos corresponden al listado de muestras de marcas aprobadas.	C			
11. El empaque primario y secundario de los alimentos es acorde con lo especificado en el anexo técnico y fichas técnicas de los alimentos.	C			
12. El personal manipulador cuenta con el plan de capacitación continua y este se puede verificar en el momento de la visita.	C			
13. El personal manipulador de alimentos cuenta con certificado médico de aptitud para manipular alimentos con fecha de expedición menor a un año y estos documentos pueden verificarse en el momento de la visita.	C			
14. El personal manipulador de alimentos cuenta con la respectiva dotación.	C			
15. El personal manipulador de alimentos aplica las buenas prácticas higiénicas y de manufactura.	C			
16. Cuentan con plan de saneamiento ajustado a la bodega de ensamble de alimentos.	C			

OBSERVACIONES GENERALES

NO -

Nombre del representante del proveedor del cabildo: Vanessa Varón	Nombre del profesional en nutrición: Juan Ordoñez
Firma:	Firma:
No. De cédula: 1.070.642.910	No. De cédula: 1000591505
Cargo: Administradora	Cargo: Nutricion

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Cabildo comunidad Inga de Bogotá

MES: AGOSTO **AÑO: 2025**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Gabriel chasoy

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 8							3. Semana Dos del 11 al 15							3. Semana Tres del 18 al 22							3. Semana Cuatro del 25 al 29							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Paredes	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Techos	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Ventanas-anjeo	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Puertas	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Mesones	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Canecas	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Neveras	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Estufa	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Lavaplatos	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Congelador	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Licuadora	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Menaje	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Utensilios	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Abarrotes	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Estanterías	1		1		1			1		1		1			1		1																		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 8							3. Semana Dos del 11 al 15							3. Semana Tres del 18 al 22							3. Semana Cuatro del 25 al 29							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COMEDOR																																		
Pisos comedor	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Paredes	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Techos	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Ventanas-anjeo	1		1		1			1		1		1			1		1																	
BAÑOS																																		
Sanitario	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Lavamanos	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Espejo	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Pisos	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Paredes	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Techos	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Ventanas	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Puertas	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Papeleras	1		1		1			1		1		1			1		1																	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Pisos	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Paredes	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Techos	1		1		1			1		1		1			1		1																	
Puerta	1		1		1			1		1		1			1		1																	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 8							3. Semana Dos del 11 al 15							3. Semana Tres del 18 al 22							3. Semana Cuatro del 25 al 29							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Poceta de aseo																																			
Traperos y recogedores	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Lista de colores	1		1		1			1		1		1			1		1																		
Poceta	1		1		1			1		1		1			1		1																		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	**Código:** FOR-PSS-071 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 1

Comunidad Cabildo Inga de Bogotá			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Gabriel Chasoy			2.FECHA: 20180125
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA DE COCINA		
A.1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	1	
A.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	1	
A.3	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	1	
A.4	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
A.5	Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	1	
A.6	Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	1	
A.7	Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	1	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	1	
B.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
B.3	Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	1	
B.4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	1	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
C.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 1

1. UNIDAD OPERATIVA: Comunidad Cabildo Inga de Bogota
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Gabriel Chasoy — 3. FECHA: 20/08/25

4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.		1	
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	1	
A.3	Debajo de la estufa.	1	
A.4	En las bandejas de la estufa.	1	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	1	
A.6	Debajo de la estantería	1	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	1	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	1	
A.9	Debajo del lavaplatos	1	
A.10	En el techo falso de la cocina	1	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	1	
B.3	Debajo de las estibas	1	
B.4	Dentro de las canastillas	1	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	1	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	1	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
E.2	Cisterna e inodoro	1	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	1	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	1	
F.4	Alrededor de las colchonetas	1	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	1	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	Código: FOR-PSS-067 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

1. UNIDAD OPERATIVA: Comunidad cabildo Inga de Bogota			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Gabriel chasoy			3. FECHA-MES: 20108125
	4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	Np	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	Np	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	Np	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	Np	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	Np	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	Np	

Scanned with CamScanner

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-069 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	21/07/25
2. UNIDAD OPERATIVA:	Cabildo indo de Bosola
3. ÁREA	Bodega temporal-oficinas-Pasillo-cocina-Baño
4. PLAGUICIDA APLICADO	Pichira natural
5. RODENTICIDA APLICADO	—
6. INGREDIENTE ACTIVO	—
7. DOSIFICACIÓN	—
8. PLAGA A ERRADICAR	Uso Preventivo
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Mundo Servicios Group
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Florentino Landiay
11. OBSERVACIONES GENERALES: N—	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	Código: FOR-PSS-064 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

(Nombre de la unidad operativa)
CAB: UO Insa de Bosota

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ivan Ordoñez

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
Mundo Servicios Group 18/01/25	18-07-25	Hipoclorito de sodio 5%.	-/-	5%.	
Mundo servicios Group 21/07/25	21-01-26	Hipoclorito de sodio 5%.	-/-	5%.	

Scanned with CamScanner

Formato de entrega material aprovechable Cabildo Inga | Proyecto de canasta alimentaria

Fecha	Nombre y apellidos	No Documento	Peso	Observaciones	Firma
13/06/2025	Carlos Quintana	79.252.000	9 kg	Carton	CarlosQuintana
19/06/2025	Carlos Quintana	79.252.000	6 Kg	Carton y Hierro	Carlos Quin...

Scanned with CamScanner