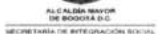


LOCALIDAD:		SAN CRISTÓBAL		SERVICIO SOCIAL:		COMEDORES COMUNITARIOS											
UNIDAD OPERATIVA:		PUENTE COLORADO		AÑO		2024											
FECHA	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUO Y PERMANENTE	CERTIFICADO MEDICO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	FECHA CONCEPTO SANITARIO VEHICULO	CONCEPTO SANITARIO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS		NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHICULO TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES		
DI/MES												SI	NO				
0205	7:00	1040	Corporación Red Mujer	Fruter	UN514	Yamin Polido	52290250	Si	52290250	090523	Si	X		Gloria Martin	Se está a la espera		
0205	7:00	1108	Autoservicio Mercadería	Alimentos - cereales	UP9088	Yamir Franco	—	—	1028906230	060423	Si	X		Gloria M.	de socialización del		
0205	7:00	1090	Invercamel	Cárnicos	UF0324	Carila Cano	Si	Si	10525232	130923	Si	X		Gloria H	formato 232.		
0205	7:00	1089	Districollos Mac3	pollo	LLN778	Adriana Pulido	—	—	102553310	040923	Si	X		Gloria H			
0205	7:45	9889	Pulpa el eden	pulpa fruta	FS9746	Alfredo Villamil	—	—	5233823	130224	Si	X		Gloria H			
0205	9:00	1199	Villa Ara	lácteos	U110764	Edwin Pineda	—	—	49185425	130923	Si	X		Gloria H			
0405	8:16	1094	Districollos Mac3	pollo	LLN778	Alfonso K	—	—	50269447	040923	Si	X		Gloria H			
0305	8:45	1087	Corporación Red Mujer	Fruter	FS0988	Camilo Orjuela	—	—	102858890	160124	Si	X		Gloria M			
0405	7:30	1095	Invercamel	Cárnicos	UF0324	Yamir Franco	Si	Si	10700981	130923	Si	X		Gloria M			
0405	9:15	1118	Autoservicio Mercadería	Alimentos - cereales	UP9088	Edwin Pineda	Si	Si	49185425	060923	Si	X		Gloria H			
0405	9:29	1201	Villa Ara	lácteos	U110764	Edwin Pineda	Si	Si	10700981	130923	Si	X		Gloria H			
1005	8:00	2173	Corporación Red Mujer	Fruter	FS0988	Olga Fernandez	—	—	5352389	160124	Si	X		Gloria H			
1105	7:40	1278	Villa Ara	lácteos	U110764	Mireya Benavidez	—	—	10703804	130923	Si	X		Gloria H			
1105	8:28	1123	Districollos Mac3	pollo	LLN778	Elizabeth Castro	—	—	53385870	040923	Si	X		Gloria H			
1105	8:45	1122	Invercamel	Cárnicos	UF0324	Edwin Pineda	—	—	10700981	130923	Si	X		Gloria H			
1105	9:12	1124	Autoservicio Mercadería	Alimentos	UP9088	Edwin Pineda	—	—	49185425	060923	Si	X		Gloria H			
1405	9:05	0911	Pulpa el eden	pulpa fruta	FS9746	Miguel Aguero	—	—	103113313	130224	Si	X		Gloria H			
1705	7:40	2197	Corporación Red Mujer	Fruter	FS0988	Carlos Becnal	—	—	10235470	160124	Si	X		Gloria M			
1805	7:00	1152	Autoservicio Mercadería	Alimentos - cereales	UP9088	Luis Guerra	—	—	10158308	060923	Si	X		Gloria H			
1805	8:19	1155	Districollos Mac3	pollo	LLN778	Ana Pulcey	—	—	2535897	040923	Si	X		Gloria H			
1805	8:50	1154	Invercamel	Cárnicos	UF0324	Mary Zapata	—	—	10377735	130923	Si	X		Gloria H			



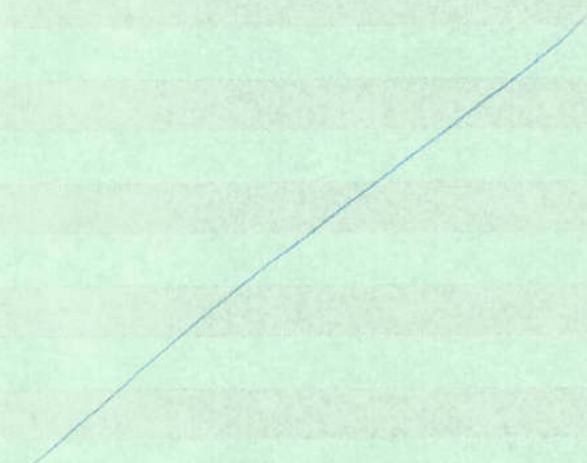
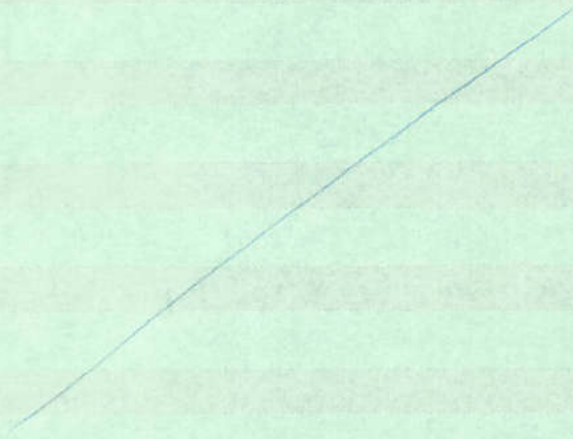
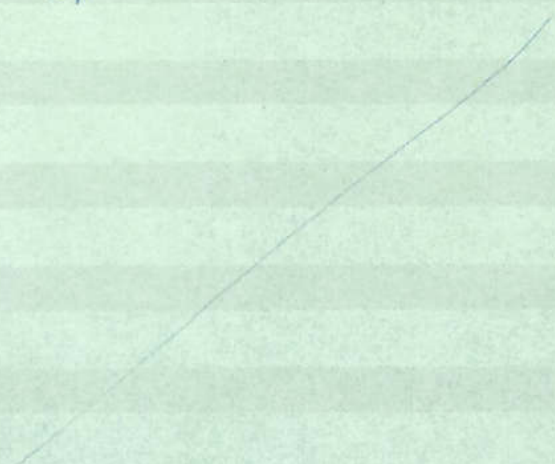
FECHA	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUO Y PERMANENTE	CERTIFICADO MEDICO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	FECHA CONCEPTO SANITARIO VEHICULO	CONCEPTO SANITARIO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS ALIMENTOS TRANSPORTADOS		NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHICULO TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
												SI	NO		
18/05	10:00	1319	Villa Ara	Cárnicos	W40764	Mery Cuesta	—	—	388907	13/07/23	SI	X		Gloria H	
22/05	8:00	9924	Pulpos eleon	eleon frutas	F59746	Juan Rodriguez	—	—	70335123	13/07/24	SI	X		Gloria H	
24/05	8:10	2213	comercio Red 471	Fruter	F50988	Johnny Bravo	—	—	702598628	16/01/24	SI	X		Gloria H	
25/05	7:10	1173	Districollo Hec 3	pollo	LLN773	Jose Cifuentes	—	—	70258732	04/09/23	SI	X		Gloria H	
25/05	7:50	1172	Divercamol	carnicos	WPU314	Graciela Bernal	—	—	5230092	13/07/23	SI	X		Gloria H	
25/05	9:05	1170	Autoservicio Mercaderes	abonados a los buses	W19000	Laura Burgos	—	—	5391672	06/09/23	SI	X		Gloria H	
25/05	9:45	1309	Villa Ara	Cárnicos	W40764	Rosa Rojas	—	—	702359970	13/07/23	SI	X		Gloria H	
28/05	8:00	9947	Pulpos eleon	eleon frutas	F59746	Paula Poveda	—	—	702587382	13/07/24	SI	X		Gloria H	
31/05	7:30	2221	comercio Red 471	Fruter	F50988	Milda Acosta	—	—	533624	16/01/24	SI	X		Gloria H	

E.S.E.: Subred Sur		Fecha: 04 09 2023		
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO				
ID vehículo: 61797	Número de Inscripción: LCN778	Número de carpeta: 61797		
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Via Publica				
Dirección donde se realiza la inspección: KR 54 47 A sur Via Publica				
Localidad: Tunjuelito				
UPZ: Venecia		Barrio: Venecia		
Nombre del propietario del vehículo: Naturalis Fructus SAS				
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: 900506193-0		
Correo electrónico para notificación* comercial@naturalisfructus.com				
Dirección de Notificación: KR 17 55 33 sur		Teléfono: 3102496065		
Nombre del propietario del producto: Naturalis Fructus SAS				
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: 900506193-0		
Correo electrónico para notificación* comercial@naturalisfructus.com				
Dirección de Notificación: KR 17 55 33 sur		Teléfono: 3102496065		
Línea de intervención: Alimentos Sanos y Seguros				
Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI ☒ NO ☐				
Clase de vehículo: Camion		Tipo de carrocería: Furgon		
Modelo: 2022	Marca: Foton	Placa: LCN778		
Caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo): SI ☒ NO ☐				
Sistema de frío: SI ☒ NO ☐				
Número de trabajadores: 1		Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro:		
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro:				
Tipo de producto que transporta: Pollo ☒ Cerdo ☒ Bovino ☒ Productos cárnicos comestibles (Visceras) ☒				
Otras especies, cuál?				
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA				
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	05 09 2022 DD MM AAAA	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección	91,5 %
		Favorable con requerimientos ☐		
		Desfavorable ☐		
MOTIVO DE LA INSPECCIÓN				
Programación ☒	Solicitud del interesado ☐	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐		
Solicitud oficial ☐	Número de radicado:	Número de radicado:		
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 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.		

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Hoja 3/5

5. REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Procedencia de la materia prima (Ley 09/1979, Artículo 344; Resolución 402 de 2002, Artículo 5; Resolución 5109 de 2005; Decreto 1500/2007, Artículo 39 Numeral 2; Resolución 3009/2010 Artículo 68 Numeral 3.1; Resolución 240/2013, Artículo 62, 114, 131 Numeral 3.1; Resolución 242 /2013, Artículo 56, Numeral 3.1).	X 11	5,5	0	 <div>C</div>
5.2 Condiciones de transporte (Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 3.2, 3.4, 3.5, 3.6).	X 11	5,5	0	 <div>C</div>
5.3 Cadena de frio (Decreto 1500/2007, Artículo 39; Resolución 3009/2010, Artículo 66 Numeral 3; Resolución 240/2013, Artículo 129 Numeral 3; Resolución 242/2013 Numeral 4).	X 13		0	T = 3,6 °C  <div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		35	La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta	

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

II. CONCEPTO SANITARIO			
% De cumplimiento	CONCEPTO <small>seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir</small>	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.
91,5	☒ Favorable	80-100%	
	☐ Desfavorable	<79,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL VEHÍCULO	
Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

IV. REQUERIMIENTOS 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 socializa el acta IVC, se socializa Decreto 1500 del 2007. No lleva productos para rotular al momento de la inspección
Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección: 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 <u>09</u> del mes de <u>Septiembre</u> del año <u>2023</u> 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: <u>Edison Danilo Navarro Molagon</u>	Nombre:
Tipo de documento: <u>CC</u>	Tipo de documento:
Número de documento: <u>1032416521</u>	Número de documento:
Profesión u oficio: <u>Tecnólogo en Saneamiento Amb</u>	Profesión u oficio:
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	TESTIGO
Nombre: <u>Rojas Alberto Ardila Mora</u>	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: <u>1076201096</u>	Número de documento:
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒	Firma:
Firma: <u>Rojas Alberto Ardila Mora</u>	

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, acarrea 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"

13-9-23

E.S.E.: Centro Oriente		Fecha: 13/09/2023	
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
ID vehículo: 64912	Número de Inscripción: WFU 324	Número de carpeta: 64912	
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Distribuciones Invercamel SAS			
Dirección donde se realiza la inspección: CI 27 Sur 29B 19			
Localidad: Antonio Navarro			
UPZ: Restrepo	Barrio: Santander		
Nombre del propietario del vehículo: Inversiones Distribuciones Camibuey			
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: 900 296 384-8	
Correo electrónico para notificación: calidad@invercamel.com			
Dirección de Notificación: CI 27 Sur 29B 19		Teléfono: 720 0856	
Nombre del propietario del producto: Distribuciones Invercamel SAS			
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: 900 296 384-8	
Correo electrónico para notificación: calidad@invercamel.com			
Dirección de Notificación: CI 27 Sur 29B 19		Teléfono: 720 0856	
Línea de intervención: Alimentos Sanos y Seguros			
Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI ☒ NO ☐			
Clase de vehículo: Camion		Tipo de carrocería: Furgon	
Modelo: 2015	Marca: Chevrolet	Placa: WFU 324	
Caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo): SI ☒ NO ☐			
Sistema de frío: SI ☒ NO ☐			
Número de trabajadores: 01		Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro: ☐	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro: ☐			
Tipo de producto que transporta: Pollo ☐ Cerdo ☐ Bovino ☒ Productos cárnicos comestibles (Visceras) ☐			
Otras especies, cuál?			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 09/08/2023	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección: 94,5%	
	Favorable con requerimientos ☐		
	Desfavorable ☐		
MOTIVO DE LA INSPECCIÓN			
Programación ☒	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			
Acceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Acceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/5.

EVALUACIÓN		
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con ninguno los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No aplica	NA	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del vehículo y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico	C	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO				
1. REQUISITOS DEL VEHÍCULO	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1 Diseño sanitario del vehículo (Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 1.1, 1.2, 1.5; Resolución 2505/2004, Artículo 4.; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 1.1, 1.2, 1.5, 3.7; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 1.1, 1.2, 1.7, 3.6.).	11	5,5	0	<i>Desprencimiento de superficie en laterales del área de carga.</i>

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

5,5

La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

2. REQUISITOS EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 Condiciones de los equipos y utensilios (Resolución 2505 de 2004, Artículo 4. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; Resoluciones 834 y 835 de 2013; Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 240 /2013, Artículo 131 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2).	11	5,5	0	

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

11

La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1 Estado de salud (Resolución 3009/2010, Artículo 15 Numeral 1, Artículo 68 Numeral 4.1, Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 1, Artículo 15, Artículo 131 Numeral 4; Resolución 242 /2013, Artículo 13, Artículo 14, Artículo 56 Numeral 4.1).	11	5,5	0	

Hoja 2/5

Continuación 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.2 Reconocimiento médico (Resolución 3009/2010, Artículo 15 Numeral 1, Artículo 68 Numeral 4.1, Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 1, Artículo 15, Artículo 131, Numeral 4; Resolución 242/2013, Artículo 13, Artículo 14, Artículo 56 Numeral 4.1).	4	2	0	
3.3 Prácticas higiénicas (Resolución 3009/2010 Artículo 15 Numeral 3; Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 3, Artículo 17; Resolución 242/2013, Artículo 13 Numeral 3, Artículo 16).	11	5,5	0	D. manipulador de alimentos presencia en la cocina de ropa de calle.
3.4 Educación y capacitación (Resolución 3009/2010 Artículo 15 Numeral 2, Artículo 68 Numeral 4.1, Artículo 69 Numeral 1 y 2; Resolución 240/2013, Artículo 14 Numeral 2; Artículo 132, Numeral 1; Resolución 242/2013, Artículo 13 Numeral 2, Artículo 57 Numeral 1).	6	3	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				32
				La calificación del bloque corresponde al 32% del total del acta

4. SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo (Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 4.2 y parágrafo; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 4.1 y su parágrafo; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 4.2, 4.3).	11	5,5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				11
				La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

5. REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Procedencia de la materia prima (Ley 09/1979, Artículo 344; Resolución 402 de 2002, Artículo 5; Resolución 5109 de 2005; Decreto 1500/2007, Artículo 39 Numeral 2; Resolución 3009/2010 Artículo 68 Numeral 3.1; Resolución 240/2013, Artículo 62, 114, 131 Numeral 3.1; Resolución 242 /2013, Artículo 56, Numeral 3.1).	✓ 11	5,5	0	Districarines Invercamel SAS C
5.2 Condiciones de transporte (Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 3.2, 3.4, 3.5, 3.6).	✓ 11	5,5	0	C
5.3 Cadena de frío (Decreto 1500/2007, Artículo 39; Resolución 3009/2010, Artículo 66 Numeral 3; Resolución 240/2013, Artículo 129 Numeral 3; Resolución 242/2013 Numeral 4).	✓ 13		0	T = 1,6°C. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				BS La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO <small>seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir</small>	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.
94,5.	☒ Favorable	80-100%	
	☐ Desfavorable	<79,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL VEHÍCULO

Número total de muestras tomadas

Número del acta de toma de muestras

IV. REQUERIMIENTOS 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 realiza inspección por solicitud verbal del propietario del vehículo, se socializa y acuerda el concepto sanitario de acuerdo a la normatividad vigente. No se evidencian productos de riesgo de retención en el momento de la inspección.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

Solicite verbalmente el nuevo concepto para el vehículo

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 Oct del año 2023, 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: <u>Johana Moreno</u>	Nombre:
Tipo de documento: <u>CC</u>	Tipo de documento:
Número de documento: <u>1030626918</u>	Número de documento:
Profesión u oficio: <u>Técnico Laboral</u>	Profesión u oficio:
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	TESTIGO
Nombre: <u>José Abuberto Nervo</u>	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: <u>79340847</u>	Número de documento:
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒	Firma:
Firma: <u>[Firma]</u>	

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, acarrea 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"

Invitmo	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: MPOS-GSP-VSP-088 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 10/Ago/2018
----------------	--	---

Gobierno de CUNDINAMARCA ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	Versión: 01 Fecha de Aprobación: 10/Ago/2018
---	---

CIUDAD: TABIO	FECHA: 13/09/2023	ACTA N°: 253851069
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD HOSPIITAL SAN ANTONIO CHIA		

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO		
NOMBRE DEL PROPIETARIO: LA FLORES VILLA ALBA S EN C	C.C. ☐ C.R. ☐ NIT ☒	Número de documento: 90019374
PLACA DEL VEHÍCULO: WHO 364	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: WHO 364	
TELÉFONOS: 3103291785		
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: ventas@lufloresvillalba.com		
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Vereda Rio Frio Occidental		
DEPARTAMENTO: Cundinamarca	MUNICIPIO: Tabio	
CLASE DEL VEHÍCULO: ☐ Camión ☒ Van ☐ Otro ☐ Camión		
MARCA: Chevrolet	MODELO: 2013	COLOR: Blanco Galaxy
TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Lacteos y Derivados		
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: ☒ SI ☐ NO		
HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 4am - 10 pm	NÚMERO DE TRABAJADORES: 1	

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA		
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 12/11/2022	FAVORABLE ☒ FAVORABLE CON RECOMENDACIONES ☐ DESFAVORABLE ☐	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 100 %

MOTIVO DE LA VISITA		
PROGRAMACIÓN: ☒	SOLICITUD DEL INTERESADO: ☐	ASIGNACIÓN A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS: ☐
SOLICITUD OFICIAL: ☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: ☐	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCCIONATORIOS ADMINISTRATIVOS: ☐
OTRO: ☐		

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 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 aplicarse Medidas Sanitarias de Seguridad que impida que el establecimiento continúe operando sus labores.				

CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO					
1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE:	A	AR	I		
Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 361 de 1984, Art. 88. Decreto 2776/1987 Art. 365, 367, 368, 369 y 371. Decreto 618 de 2005 Art. 37, Art. 38 y Art. 39. Resolución 2874/2013 Art. 22, Num. 3 y 9. Resolución 2505/2004 Art. 4.)	(12)		6	0	Contiene materiales resistentes a la corrosión, contiene aislante térmico.
					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acto					
2. EQUIPOS Y UTENSILIOS:	A	AR	I		
Condiciones de los utensilios. (Decreto 361 de 1984, Art. 88. Decreto 2776/1987 Art. 365 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resolución 2874/2013, Art. 29, Num. 1 y 5, Art. 3, Num. 1, 2. Resoluciones 682, 6142 y 6143 de 2012, 634 y 625 de 2013.)	(12)		6	0	Cuenta con implementos adecuados a la normativa vigente.
					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acto					
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS:	A	AR	I		
Estado de salud. (Resol. 2874/2013 Art. 11, Num. 5, Art. 14, Num. 12.)	(13)		6,5	0	La persona que manipula los productos no padece de alguna enfermedad.
					C
Reconocimiento Médico. (Resolución 2874 de 2013 Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4.)	(4)		2	0	El manipulador cuenta con todos los certificados médicos.
					C
Prácticas Higiénicas. (Resolución 2874/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14, Artículo 36, Artículo 35, Numeral 6 y 7.)	(13)		6,5	0	Los manipuladores amplan con todos las practicas higienicas.
					C
Educación y Capacitación. (Resolución 2874/2013, Artículo 12 y 13 Artículo 36.)	(6)		3	0	Cuenta con certificado de cada actividad vigente.
					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acto					
4. SANEAMIENTO:	A	AR	I		
Limpieza del vehículo. (Resolución 2874/2013 Art. 26, Num. 4 y 5.)	(15)		7,5	0	El transporte es revisado antes del cargue de los alimentos.
					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acto					
5. REQUISITOS HIGIENICOS:	A	AR	I		
Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1987 Art. 304,					

Empaque, Rotulado y vida útil. Decreto 561 de 1984 Art. 73 Decreto 5108 de 2005 Resolución 2674/2013 Art. 18, Numeral 2 Art. 28, Num. 1 J	5	2,5	0	Todo se encuentra en buen estado y con la protección adecuada	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta			
II. CONCEPTO SANITARIO					
% DE CUMPLIMIENTO 100%	CONCEPTO. Subscrito con o sin apuro (D) al momento de visitar a nivel		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.	
	FAVORABLE		90-100%		
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		80 - 89,9%		
	DESFAVORABLE		< 59,9%		
III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO					
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS		0			
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS		0			
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	Cuánt			
VI. OBSERVACIONES					
Por parte de la autoridad sanitaria:					
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 <u>13</u> del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2023</u> en la Ciudad de <u>TABIO</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: <u>[Firma]</u>			FIRMA:		
NOMBRE: <u>PAULA MANRIQUE</u>			NOMBRE:		
CÉDULA: <u>1010235 243</u>			CÉDULA:		
CARGO: <u>TECNICO SANEAMIENTO</u>			CARGO:		
INSTITUCIÓN: <u>HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA</u>			INSTITUCIÓN:		
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO					
FIRMA: <u>[Firma]</u>			FIRMA:		
NOMBRE: <u>Leidy Jineth Castro Ruiz</u>			NOMBRE:		
CÉDULA: <u>1076623145</u>			CÉDULA:		
CARGO: <u>DIRECTOR PLANTA</u>			CARGO:		

E.S.E.: <u>Subred sur occidente</u>	Fecha: <u>06</u> <u>09</u> <u>2013</u>
IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO	
ID vehículo: <u>52998</u>	Número de Inscripción: <u>59737</u> Número de carpeta: <u>52998</u>
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <u>Cups zona franca</u>	
Dirección donde se realiza la inspección: <u>Kr 106 15 A 32</u>	
Localidad: <u>Fontibon</u>	
UPZ: <u>Zona franca</u>	Barrio: <u>Predio cordinamarca</u>
Nombre del propietario del vehículo: <u>Alba Diela Tejada Torres</u>	
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: <u>26599066</u>	
Correo electrónico para notificación* <u>No tiene</u>	
Dirección de Notificación: <u>Kr 34 A 29 A 53</u> Teléfono: <u>7186846</u>	
Nombre del propietario del producto: <u>Victor Hugo Diaz Alfonso</u>	
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: <u>79991810</u>	
Correo electrónico para notificación* <u>No tiene</u>	
Dirección de Notificación: <u>Kr 34 A 29 A 53</u> Teléfono: <u>7186846</u>	
Línea de intervención: <u>Alimentos sanos y seguros</u>	
Clase de vehículo: <u>Camioneta</u>	Tipo de carrocería: <u>Furgon</u>
Modelo: <u>2018</u> Marca: <u>Chevrolet</u>	Placa: <u>WPD088</u>
Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒	
Número de trabajadores: <u>1</u>	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro: ☒
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro: ☐	
Tipo de productos que transporta: <u>Frutas, verduras, granos, huevos y Abacote en general</u>	

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DD MM AAAA <u>12 08 2020</u>	Favorable	% De cumplimiento de la última inspección	97 %
		☒		
		Favorable con requerimientos ☐		
		Desfavorable ☐		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación ☐	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

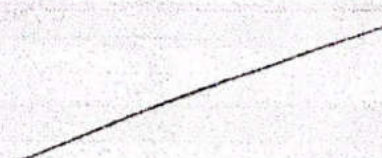
Acceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Acceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inacceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con 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 vehículo continúe ejerciendo sus labores.

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/4

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	0	Se evidencia deterioro en paredes internas de unidad de carga 1
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	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	6	0	
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	6,5	0	
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	2	0	
3.3 Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013. Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	13	6,5	0	

Impresión: Secretaría General - Subdirección Ingeniería Dietética

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	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			36	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	7,5	0	
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, Párrafo 1 y 2.)	20		0	
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	2,5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO			
% De cumplimiento	CONCEPTO	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.
94	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. REQUERIMIENTOS 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 encuentran productos objeto de rotulado, se anota número de cedula propietario del vehículo 26599006	
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 06 del mes de 09 del año 2023 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: Victor Alfonso Mejia Serrano		Nombre:	
Tipo de documento: cc		Tipo de documento:	
Número de documento: 1037807068		Número de documento:	
Profesión u oficio: Tecnólogo Saneamiento		Profesión u oficio:	
Firma: [Firma]		Firma:	
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN		TESTIGO	
Nombre: Victor Hugo Diaz Alencastro		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: 79497870		Número de documento:	
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒		Firma:	
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, acarrea 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"

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CUYICA	GESTIÓN DE SALUD	CÓDIGO: GSA-FM-069	
	FORMATO	VERSIÓN: 03	
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS		
		FECHA: 05/MAY/2023	

CIUDAD:	FECHA	ACTA NÚMERO
Cuyica	13 / Marzo / 2024	034-2024
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD		
Secretaría de Salud		
IDENTIFICACION DEL VEHICULO		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Bancolombia S.A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒	NÚMERO DE DOCUMENTO 890903938
PLACA DEL VEHICULO	FSQ746	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 25126 FSQ746
TELÉFONO	3015296510	
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO	ortizdanieladan@gmail.com	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Calle 4# 3-62	
DEPARTAMENTO	Cond. namarca	
CLASE DE VEHICULO	CAMIONETA ☒ CAMIO ☐ MOTO ☐ OTRO ☐ CUAL ☐	Cuyica Furgon
MARCA	Jac	MODELO 2020
TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO	Pulpa de Fruta y Refrigerados	COLOR Rojo
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO	D-D 24 horas	SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SI ☒ NO ☐
	NÚMERO DE TRABAJADORES	1

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	09 Mar/2023	FAVORABLE ☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS ☐ DESFAVORABLE ☐	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN 100 %
*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			
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar		
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar		
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar		
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A) justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos		
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores		
I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO			
1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I
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.)	☒		
1.1	12		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I
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.)	☒		
2.1	12		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I
Estado de salud. (Resol. 2674/2013 Art. 11, Núm. 5 Art. 14, Núm. 12.)	☒		
3.1	13		
Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	☒		
3.2	4		
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.)	☒		
3.3	13		
Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	☒		
3.4	6		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		30%	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAGUAY	GESTIÓN DE SALUD	CÓDIGO: GSA-FM-069	
	FORMATO	VERSIÓN: 03	
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS		
		FECHA: 05/MAY/2023	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
4.1	Limpieza del vehículo (Resolución 2674/2013 Art. 29, Núm. 4 y 5.)	X			— —	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	CRÍTICO
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.)	X			— —	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.)	X			— —	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25/		La calificación del bloque corresponde al 25% 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
94%	X FAVORABLE	90-100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	
NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	NA

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 X Cuál: — —

VI. OBSERVACIONES
Por parte de la autoridad sanitaria: Se solicita autorización para toma del registro fotografico. Valido para el territorio nacional

Por parte del establecimiento:
Ninguna <i>Paul Nunez</i>

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 <u>15</u> del mes de <u>Marzo</u> del año <u>2024</u> en la Ciudad de <u>Caguay</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: <i>Daniela Rodriguez Mateu</i>	FIRMA:		
NOMBRE: Daniela Rodriguez Mateu	NOMBRE:		
CÉDULA: 1030006635	CÉDULA:		
CARGO: Ing. de Alimentos-Contratista	CARGO:		
INSTITUCIÓN: S. SC	INSTITUCIÓN:		
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA: <i>Paul Nunez</i>	FIRMA:		
NOMBRE: Wilber Paul Nunez Nunez	NOMBRE:		
CÉDULA: 774381302	CÉDULA:		
CARGO: Conductor	CARGO:		



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

invima

DEPARTAMENTO DE LA INSCRIPCIÓN

CUNDINAMARCA

MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN

CAJICÁ

FECHA

13/Mar/2024

CÓDIGO DIVIPOLA DEPARTAMENTO

25

CÓDIGO DIVIPOLA MUNICIPIO

126

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

25126F5Q746

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

MARCA DEL VEHICULO

Jac

MODELO

2020

* ¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:

TIPO FURGON

☒

PLACA DEL VEHICULO

F5Q746

TIPO REMOLQUE

☐

PLACA DEL REMOLQUE

TIPO SEMIREMOLQUE

☐

PLACA DEL SEMIREMOLQUE

OTRO TIPO

☐

CUAL?

PLACA DEL VEHICULO

* ¿CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO TÉRMICO (ISOTERMO)?

SI

☐

NO

☒

* ¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO?

SI

☒

NO

☐

* TIPO DE PRODUCTO TRANSPORTADO

Pulpa de Fruta y Refrigeradas

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA

(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario de Vehículo ó interesado)

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

☒

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C C ☐

C E ☐

NIT

☒

Número de documento

690903938

TELÉFONO

3045296510

FAX

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO:

otizdanieladan@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN FÍSICA

Calle 4 #3-62

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Calle 4 #3-62 - otizdanieladan@gmail.com

Autoriza la notificación electrónica?

SI

☒

NO

*MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN

Cajica

*DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN

Cundinamarca

EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

(Esta sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud (ETS)

SECRETARIA DE SALUD CAJICÁ

Vehículo vigilado por la ETS

NO

SI

☒

Funcionario que realiza Inscripción:

Natalia Rodriguez Mateus

OBSERVACIONES:

Por parte de la autoridad sanitaria cuando se recibe el formulario:

Por parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

ENTREGADO POR: (Responsable de la inscripción del vehículo)

NOMBRE COMPLETO: Wilson David Pineda Navarro

CÉDULA: 779381802

FIRMA:

EN CALIDAD DE:

RECIBIDO POR: (Funcionario Entidad Territorial de Salud - ETS)

NOMBRE COMPLETO: Natalia Rodriguez Mateus

CÉDULA: 1010006635

FIRMA:

EN CALIDAD DE:

Contratista Ing de Alimentos

Se entrega copia al interesado