DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161365498

(415)7707212489984(8020) 000014116136549 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 2 6 3 6 0 3 2 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 2 6 3 6 0 3 2 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Ciénaga 1 8 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PATERNINA | NORIEGA | ELKIN | YESID |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| HUEVOS NEVADA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal: VDA PRIMERA MARIA CRT CARRETERA TRONCAL DEL CARIBE 1 1

42. Correo electrónico: elkinpater@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 6 8 3 2 0 9 1 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 / 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 1 4 5 | 2 0 2 4 0 1 2 2 | 0 1 1 3 | 2 0 2 4 0 1 2 2 | 4 7 2 2 / 0 1 2 1 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PATERNINA NORIEGA ELKIN YESID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.636.032**

**PATERNINA NORIEGA**

APELLIDOS

**ELKIN YESID**

NOMBRES

Paternina N.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1980**

**CIENAGA**
**(MAGDALENA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**M** SEXO

**03-FEB-1998 CIENAGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209676-M-0012636032-20100119 **0020**127607A 2 1970107381

e00002

ICA
Instituto Colombiano Agropecuario

SUBGERENCIA DE PROTECCION ANIMAL
DIRECCIÓN TECNICA DE SANIDAD ANIMAL
SECCIONAL MAGDALENA

# CERTIFICACION

Mediante Resolucion ICA No. 00014892 del 10/08/2022

LA GRANJA Avícola: **HUEVOS NEVADA** identificada con R.S.P.A No. 0001475863
y localizada en el departamento de MAGDALENA, municipio CIENAGA, vereda. Primera Maria
con un sistema de producción de: Postura

Propietario/Poseedor/Tenedor(a): PROYECTOS PRODUCTIVOS S.A.S
Identificada con NIT. 901142773-2

HAN CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA RESOLUCIÓN ICA 3651 DE 2014 POR LO CUAL SE CERTIFICA COMO:

# GRANJA AVICOLA COMERCIAL BIOSEGURA

ESTE CERTIFICADO TIENE VIGENCIA DE TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE SU EXPEDICION
DADO EN GERENCIA SECCIONAL MAGDALENA A LOS 9 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2022

ARMANDO RAFAEL DE LEON TERNERA
GERENTE (E) SECCIONAL MAGDALENA

FORMA 3-943 Versión 03-2020

SECRETARIA DE SALUD DEL MAGDALENA
E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL
SANEAMIENTO AMBIENTAL

CERTIFICA QUE:

*JOSÉ MIGUEL SÁNCHEZ DAMIÁN*

*C. C. 12647474*

Asistió a la capacitación en MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS realizada por funcionarios de Saneamiento Ambiental.
Intensidad 2 horas.

Se expide en Ciénaga, Magdalena a los 22 días de Octubre del 2024 por término de un (1) año.

TECN. SANEAMIENTO AMBIENTAL

SECRETARIA DE SALUD DEL MAGDALENA
E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL
SANEAMIENTO AMBIENTAL

CERTIFICA QUE:

# *BRAYAN JAVIER RUIZ BANQUEZ*

## *C. C. 1083566865*

Asistió a la capacitación en MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS realizada por funcionarios de Saneamiento Ambiental.
Intensidad 2 horas.

Se expide en Ciénaga, Magdalena a los 22 días de Octubre del 2024 por término de un (1) año.

TECN. SANEAMIENTO AMBIENTAL

SECRETARIA DE SALUD DEL MAGDALENA
E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL
SANEAMIENTO AMBIENTAL

E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE OTANCHE Dpto. del Magdalena

CERTIFICA QUE:

# *EINER YUSETH RODRÍGUEZ ESCORCIA*

## *C. C. 1082408148*

Asistió a la capacitación en MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS realizada por funcionarios de Saneamiento Ambiental.
Intensidad 2 horas.

Se expide en Ciénaga, Magdalena a los 22 días de Octubre del 2024 por término de un (1) año.

TECN. SANEAMIENTO AMBIENTAL

Invima

# ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

CIUDAD: Ciénaga FECHA: 25-10-24 ACTA N°:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de salud Dptal

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Pilar Campo Chaveis

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de Documento: 57411568

*PLACA DEL VEHICULO: ZTZ 700 *NUMERO DE INSCRIPCIÓN:

TELÉFONOS: 4101633

CORREO ELECTRONICO DEL PROPIETARIO: Pilarcampo22@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 18 # 21-85

*DEPARTAMENTO: Magdalena *MUNICIPIO: Ciénaga

*CLASE DEL VEHICULO: Camioneta [X] Camión [ ] Moto [ ] Otro [ ] Cual:

*MARCA: Toyota *MODELO: 2014 *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Carnes frias. Pollo, huevo, Agua

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: Diario *NUMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ULTIMA INSPECCIÓN | 31-10-23 | FAVORABLE | X | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCION | 100 % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACION | | SOLICITUD DEL INTERESADO | X | ASOCIADA A PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA | | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. | |
| OTRO | | Cual/Que: | | | |

| EVALUACION | CALIFICACION |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (C) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a evaluar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que implica que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art. 96 Decreto 2278/1982 Art. 353, 357,358,369 y 373 Decreto 616 de 2006 Art 57, Art. 58 y Art. 59 Resol. 2674/2013 Art. 39 Núm. 1 y 5 Resol. 2909/2004 Art. 4.) | 12 | 0 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total máximo |

| | 2 EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | UNIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Condiciones de los utensilios (Decreto 561 de 1984, Art. 96 Decreto 2278/1982 Art. 356 y 358 Resolución 2905 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, 534 y 535 de 2013.) | 12 | 0 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del ítem | |

| | 3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | UNIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud (Resol. 2674/2013 Art. 11, Núm. 6 Art. 14 Núm. 12.) | 13 | 0,5 | 0 | | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013 Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4) | 4 | 2 | 0 | | C |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3 | Prácticas higiénicas<br>(Resolución 2674/2013 Artículo 14 Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 14 Artículo 36 Artículo 37, Numeral 5 y 7.) | (13) | | | | |
| 3.4 | Educación y Capacitación<br>(Resolución 2674/2013 Artículos 10 y 13 Artículo 39.) | (6) | | | | |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36 | La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta | |
| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | criterio |
| 4.1 | Limpieza del vehículo<br>(Resolución 2674/2013 Art. 32, Num. 4 y 5.) | (15) | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 15 | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |
| 5 | REQUISITOS HIGIENICOS | A | AR | I | HALLAZGOS | criterio |
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto<br>(Decreto 2278/1982 Art. 360, 363. (A)<br>Decreto 561 de 1984 Art. 66, 67, 68, 69<br>Resolución 2674/2013 Art. 29 Num. 6, 7, 8, 9 y 10 de Parágrafo 1 y 2.) | (20) | | | | C |
| 5.2 | Empaque, Rotulado y vida útil<br>(Decreto 561 de 1984. Art. 72<br>Decreto 5109 de 2005<br>Resol. 2674/2013 Art. 19 Numeral 2, Art. 39 Num 1.) | (5) | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 25 | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | | CONCEPTO. Favorable solo aplica si el criterio crítico es cero | NIVEL DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 100% | X | FAVORABLE | 80-100% |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 79.9% |
| | | DESFAVORABLE | < 59.9% |

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.

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

| Si | No | Cuál: |
|---|---|---|

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

La presente Tiene Vigencia por un año a partir de la Fecha de Inspección Sanitaria 23-10-2024

**Por parte del establecimiento:**

## VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia se firma la lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita hoy 23 del mes de Oct del año 2024 en la Ciudad de Cienaga

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendio 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: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Adolfo Gomez Haim | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 12.619.444 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Tecnico de Saneamiento Amb. | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | E.S.C Hospital San Cristobal | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Pedro Campos | NOMBRE: | Pedro Campos |
| CÉDULA: | 77411568 Cga. | CÉDULA: | 77411568 |
| CARGO: | Propietario | CARGO: | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.618.818

CASTRO PEREZ

APELLIDOS

JESUS ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 12618818

Libertad y Orden

NOMBRE
JESUS ALFONSO CASTRO PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO
19-11-1962

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
30-09-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTOyTTE MCPAL CIENAGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007510558

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TZT700 | CHEVROLET | NHR | 2014 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.771 | BLANCO GALAXIA | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | FURGON | DIESEL | 3 |

NUMERO DE MOTOR
331966

REG N
VIN 9GDNLR551EB010227

NUMERO DE SERIE
9GDNLR551EB010227

REG N
NUMERO DE CHASIS 9GDNLR551EB010227

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CAMPO CHARRIS PILAR DEL SOCORRO

IDENTIFICACION
C.C. 57411568



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1962**

**CIENAGA**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**22-SEP-1981 CIENAGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101600-00264544-M-0012618818-20101110 **0024**731174A 1 4420899828

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 30-09-2029 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 30-09-2025 | PUBLICO |



**ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL**

LC03007545842

Servicios Integrales 60947.2.0-26 02/24

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE ******

POTENCIA HP 89

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
32013000547380

I/E I

FECHA IMPORT. 17/04/2013

PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.**

FECHA MATRICULA
29/05/2013

FECHA EXP. LIC. TTO
11/06/2014

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
U TEC CONT/VIG/ REG TTOYTTE SANTA MARTA



LT02002526834

# FICHA TECNICA HUEVO ENTERO EN CÁSCARA
# HUEVOS NEVADA – GRANJA AVICOLA COMERCIAL BIOSEGURA –

CERTIFICACION ICA No 00014892 DEL 10/08/2022
VEREDA PRIMERA MARIA, CIENAGA – MAGDALENA

## DESCRIPCION DEL PRODUCTO

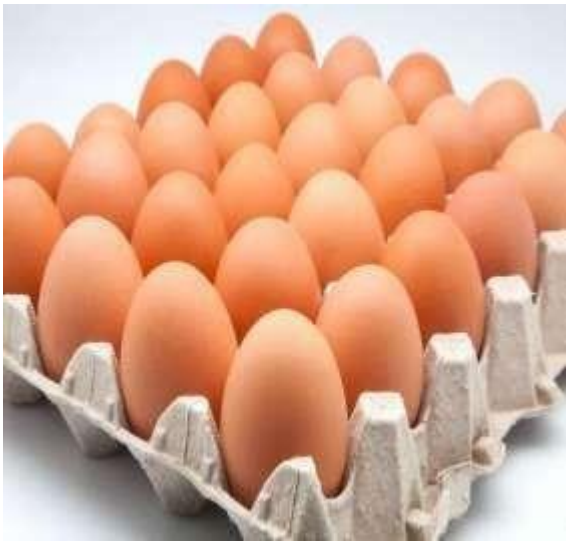
**El huevo es un alimento natural, es completo en todos los nutrientes requeridos por el ser humano para el desarrollo de sus funciones biológicas; se presenta al consumidor en su estado natural sin someterlo a ningún proceso industrial que pueda alterar o modificar sus características naturales.**
**El huevo de gallina fresco se clasifica en categorías según el peso, como se indica en la tabla de pesos para huevos frescos, Norma Técnica Colombiana NTC 1240.**

Tabla 1.clasificación de los huevos según su masa

| Tamaños | Masa en Gramos |
|---|---|
| JUMBO | >78 |
| Extra (AAA) | 67.0 a 77,9 |
| AA | 63 a 66,9 |
| A | 56,0 a 62,9 |
| B | 50,0 a 55,9 |
| C | 45,0 a 49,9 |
| D | menosde 45 |

**Tabla 2. Requisitos mínimos para los huevos de gallina**

| Requisitos | Mínimos |
|---|---|
| CASCARÓN | Entero, limpio, ligeramente anormal en su forma y con pequeñas áreas manchadas. |
| CÁMARA DE AIRE, ESPESOR, MÁX, EN mm | 9 |
| CLARA, (TRANSPARENCIA AL AVOSCOPIO) | Transparente, limpia, de poca firmeza y ligeramente líquida. |
| YEMA (TRANSPARENCIA AL OVOSCOPIO) | Yema visible solamente como sombra, sin contornos claros, al mover el huevo no deberá alejarse mucho del centro. |



## CARACTERISTICAS FISICAS

- **Cáscara (capa externa): Conformada principalmente por carbonato de calcio, es la primera protección del huevo. Equivale a un 11% del peso total del mismo. En condiciones óptimas debe ser entera, limpia (según criterios de calidad de la NTC 1240) y libre de roturas; se toleran rugosidades, color no uniforme, manchas y pequeñas deformaciones.**

- **Clara: Su principal función es la protección bacteriológica y física de la yema, está constituida por agua en un 88% y proteínas en un 11%. La clara equivale al 56% del total del peso del huevo. Debe ser translúcida y sin impurezas, cubre poco espacio, es espesa, firme y levantada.**

- **Yema: Está constituida por lípidos en un 31%, proteínas en un 16% y agua en un 50%. De igual forma, en la yema están presentes las vitaminas y minerales. Equivale**



**información nutricional**

12 porciones por envase

**Tamaño de la porción 1 huevo grande (50 g)**

| Cantidad por porcion | |
|---|---|
| **Calorías** | **70** |
| | **% Valor diario** |
| **Grasa Total** 5g | **6%** |
| Grasa Saturada 1.5g | **8%** |
| Grasas *Trans* 0g | |
| Grasa poliinsaturada 1 g | |
| Grasa monoinsaturada 2g | |
| **Colesterol** 185 mg | **62%** |
| 70 mg de **sodio** | **3%** |
| **Total de carbohidratos** 0g | **0%** |
| Fibra dietética 0g | **0%** |
| Azúcares Totales 0g | |
| Incluye 0g de azúcares añadidos | **0%** |
| **Proteína** 6g | **12%** |

| | |
|---|---|
| Vitamina D 1mcg | 6% |
| Calcio 30mg | 2% |
| Hierro 0.9 mg | 4% |
| 70 mg de potasio | 0% |
| Vitamina A 80mcg | 8% |
| Vitamina E 0.5 mg | 4% |
| Riboflavina 0,2 mg | 15% |
| Niacina 1.4 mg | 8% |
| Vitamina $B_6$ 0.1 mcg | 6% |
| Folato 25mcg DFE | 6% |
| Vitamina $B_{12}$ 0.5mcg | 20% |
| Biotina 11 mcg | 35% |
| Ácido pantoténico 0,8 mg | 15% |
| Fósforo de 100 mg | 8% |
| Yodo 28 mcg | 20% |
| Zinc 0.7mg | 6% |
| Selenio 15 mcg | 25% |
| Colina 150 mg | 25% |

* El% de valor diario (DV) le dice cuánto contribuye un nutriente en una porción de alimentos a una dieta diaria. Se utilizan 2,000 calorías por día para consejos generales de nutrición.

Tabla 3. Información Nutricional.

**aproximadamente al 33% del peso total del huevo, debe ser de color amarillo, uniforme, sin impurezas, redonda, se destaca sobre la clara y debe ubicarse en el centro.**

## RECOMENDACIONES DE USO

- **Hogar: Recetas**
- **Producción: Industrial de alimentos de: Pudín, productos horneados, mayonesa, panadería, merengues, salsas, flan.**
- **Uso no convencional: tratamiento de heridas o quemaduras.**

## CONSUMIDORES

- **Se recomienda su consumo para cualquier persona durante todas las etapas**

## EMPAQUES Y PRESENTACIONES

Canastas o Cubetas
Bandejas de cartón, que cumplen con las condiciones de calidad requeridas para no alterar las características físicas, químicas del producto. Son fabricadas con material reciclable mediante proceso de moldeo. Estos empaques no deben presentar manchas, deben estar libres de daños en los alvéolos, así como las pestañas deben ser uniformes y bien definidas.
Cuando la bandeja se encuentra vacía, disponga la misma como residuo ordinario.
Su presentación va de acuerdo a las necesidades del cliente.

## CANTIDAD

- Bandejas de cartón por 30 unidades
- Bandejas de cartón por 15 unidades

| | |
|---|---|
| **VIDA UTIL ESPERADA** | 30 días desde la puesta de la gallina. Y si no presenta ningún tipo de alteración como rotura o algún tipo de exposición a sustancias químicas. |
| **ALMACENAMIENTO/CONSERVACION** | Temperatura ambiente hasta su expedición. Según las siguientes recomendaciones:<br>• Recepción y almacenamiento: es importante no dejar el producto directamente sobre el piso, para tal se hace uso de estibas plásticas.<br>• Almacenar el producto lejos de sustancias y/o alimentos que generen olores fuertes (detergentes, ambientadores, ajo, cebolla, cítricos, entre otros) puesto que a través de la cascara porosa puede penetrar dichos olores y generar afectación en el normal olor y sabor del producto.<br>• Es importante resaltar que la fauna nociva (cucarachas, ratones, pulgas, larvas, arañas) puede generar condiciones de deterioro del producto, en un tiempo inferior a su declaración de vida útil. Por tanto, si el producto ha sido contaminado (por citar un ejemplo) con larvas de mosca, se puede presentar crecimiento de gusanos.<br>• Por otra parte, si se presentan daños de alguna unidad del producto durante la manipulación, éste debe ser retirado ya que su exposición al medio ambiente lo hace propenso a contaminación interna, y por consecuencia deterioro, generación de malos olores que han de contaminar el producto que se encuentre cerca.<br>• Por otra |
| **DESTINO** | Destinado a todo el público en general. |
| **REQUISITOS NORMATIVOS** | • Decreto 3075 de 1997<br>• Resolución 2674 de 2013<br>• Norma técnica colombiana 1240: Cumplimiento de requisitos de producto.<br>• Resolución 5109: Requisitos de rotulado |

Jaime hernandez
**JAIME ALONSO HERNANDEZ ZAPATA**
INGENIERO DE ALIMENTOS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

**ELKIN PATERNINA NORIEGA**
**NIT: 12,636,032-1**
**VDA PRIMERA MARIA CRT CARRETERA TRONCAL DEL CARIBE**
**TELEFONO: 3106832091**
elkinpater@hotmail.com

| COTIZACION | |
|---|---|
| **PRODUCTOS** | **PRECIOS** |
| **PRODUCTO** | **PRECIO** |
| HUEVOS X 15 UND | 11.500 |
| HUEVOS X 30 UND | 23.500 |



**ELKIN PATERNINA NORIEGA**
**C.C: 12,636,032-1**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del proveedor** | **ELKIN PATERNINA NORIEGA** | | **Fecha de evaluación: 16-06-2025** |
| **Producto o servicio:** | **Alimentos perecederos con cadena de frio y alimentos no perecederos** | | |
| **NIT** | **12636032-1** | **Nombre de Contacto:** | ELKIN PATERNINA |
| **Dirección** | **VDA PRIMERA CRT TRONCAL DEL CARIBE CL 1-1** | **Teléfono:** | **3106832091** |

| CRITERIO | SOPORTE DOCUMENTAL | CRITERIO DE VALORACION | OBSERVACION | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| **Criterios Estratégicos** | | | | | |
| Ubicación | CAMARA DE COMERCIO, RUT | Proveedor del municipio de la EAS: 10<br>Proveedor del departamento donde está la EAS: 5<br>No es del municipio de la EAS: 0 | | 10 | |
| Experiencia | CAMARA DE COMERCIO, RUT | Experiencia mayor a 5 años: 10<br>Experiencia de 1 a 5 años: 9<br>Experiencia de 0 a 1 años: 8 | | 9 | |
| Disponibilidad | ORDEN DE COMPRA/PROPUESTA DEL PROVEEDOR | Despacho entre 1 y 5 días: 10<br>Despacho entre 5 y 8 días: 5<br>Despacho mayor a 8 días: 0 | | 10 | |
| **Criterios Técnicos** | | | | | |
| Cumplimiento | CERTIFICACIONES DE SATISFACCION DE CLIENTES | Más de tres certificaciones presentadas: 10<br>De 1 a dos certificaciones presentadas: 5<br>Ninguna certificación: 0 | | 10 | |
| Infraestructura | Concepto Sanitario | Favorable y vigente: 10<br>No favorable o no vigente o acta de visita: 0 | | 10 | |
| Capacitación del personal | Curso de manipulación de alimentos del personal de cargue, descargue, trasporte y manipulación de alimentos del personal empleado por el proveedor. | Certificado del curso de manipulación de alimentos: 10<br>Sin Certificados de manipulación de alimentos: 0 | | 10 | |
| Parque automotor | Concepto Sanitario para trasporte de alimentos de | Documentos completos: 10<br>Sin Documentos completos: 0 | | 10 | |
| Calidad y Registros sanitarios | Fichas Técnicas de los alimentos | Fichas técnicas de alimentos con aprobación ICBF: 10<br>Fichas técnicas de alimentos sin aprobación ICBF: 0 | | 10 | |
| Alimentos con normas de rotulado y etiquetado. | Foto de cada producto ofertado por el proveedor según RPP, donde se observe el rotulado y etiquetado. | Fotos Completas: 5<br>Fotos Completas: 0 | | 5 | |
| **Criterios Comerciales** | | | | | |
| Precio | Cotización del proveedor de los alimentos de RPP | Mejor precio ofertado: 5<br>Mayor precio ofertado: 0 | | 5 | |
| Servicio al cliente | Cotización del proveedor de los alimentos de RPP | Ofrece descuentos comerciales u ofertas de operación: 5<br>No ofrece descuentos comerciales u ofertas de operación: 0 | | 5 | |
| Crédito. | Cotización del proveedor de los alimentos de RPP | Credito para pago de facturas mayor a 30 dias: 5<br>Credito para pago de facturas menor a 30 dias: 0 | | 5 | |
| | | | **CALIFICACIÓN TOTAL OBTENIDO:** | 99 | |

| | |
|---|---|
| **Cumple** | **Proveedores que cuente con una calificacion de un rango de 86 al 100** |
| **No cumple** | **Proveedores que obtenga una calificación menor o igual 85** |

| | |
|---|---|
| Ricardo Mercado | Miguel Quintero Celis |
| **Nombre de quien realizó la evaluación** | **Nombre de Quien aprobó** |

**PROCESO DE ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS**
**FORMATO DE SELECCIÓN DE PROVEEDORES**

**F.3 G7.ABS**
**30/05/2018**
**Versión 2**

**Clasificación de la información Publica**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del proveedor** | ELKIN PATERNINA NORIEGA | **Fecha de evaluación:** | **16/06/2025** |
| **Producto o servicio:** | **Alimentos perecederos con cadena de frio y alimentos no perecederos** | | |
| **NIT** | **12636032-1** | **Nombre de Contacto:** | ELKIN PATERNINA |
| **Dirección** | **VDA PRIMERA CRT TRONCAL DEL CARIBE CL 1-1** | **Teléfono:** | **3106832091** |

**EVALUACIÓN PARA CAMBIO DE PROVEEDOR O CONTINUIDAD DEL SERVICIO**

| ITEMS | CRITERIOS | OBSERVACIÓN | CUMPLE (MAQUE X) | NO CUMPLE (MAQUE X) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cronograma de embalaje y entrega de RPP, orden de compra | Realizó las entregas de los pedidos a satisfacción | X | | |
| 2 | Fichas técnicas de los alimentos | Entregó los alimentos solicitados según productos aprobados por ICBF | X | | |
| 3 | Etiquetas empleadas para indicar el estado de inspección de las materias primas e insumos. | Empaques en buen estado, fechas de vencimiento dentro del término de consumo | X | | |
| 4 | Cotización de proveedores, precios actuales e históricos de los alimentos | Cumplimiento de los precios ofertados en la cotización inicial. | X | | |
| 5 | Buenas Prácticas de Manufactura - BPM | Cumplimiento de BPM en el momento de entrega, despacho y distribución de alimentos. | X | | |
| 6 | Concepto sanitario | Vigente | X | | |
| 7 | Acta de entrega o alimentos realmente entregados. Respuesta al incumplimiento | Reposiciones y cambios efectivos en el menos de 3 dias hábiles, de productos averiados o en mal estado. | X | | |

| | |
|---|---|
| **Cumple** | **Proveedores que cuenten con más de 6 criterios, a excepción de los proveedores que incumplan criterio 2 y 6** |
| **No cumple** | **Proveedores que incumplan 6 y 2, Y/O proveedores con menos de 6 criterios** |



| | |
|---|---|
| RICARDO MERCADO | MIGUEL QUINTERO CELIS |
| **Nombre de quien realizó la evaluación** | **Nombre de Quien aprobó** |


Granja Biosegura
Huevos
Nevada
Huevos
Nevada
italcol
Avícola


Klarens
Leche
LARGA VIDA
ULTRA ALTA TEMPERATURA / UAT JUHT