

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN SOCIAL			PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS										Código: FOR-PSS-232 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1		
LOCALIDAD:			SAN CRISTOBAL			SERVICIO SOCIAL:			COMEDOR						
UNIDAD OPERATIVA:			ALTOS DEL POBLADO			AÑO			2024						
FECHA	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHICULO 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 VEHÍCULO	CONCEPTO SANITARIO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS ALIMENTOS TRANSPORTADOS		NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHÍCULO TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
												SI	NO		
1/06/2024	8:00 a. m.	30113	EL TRIUNFO	CARNICOS	SPU108	JHONATHAN GUTIERREZ	SI	SI	1023890512	7/10/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
1/06/2024	8:00 a. m.	30114	EL TRIUNFO	LACTEOS	UYU 799	MIGUEL GUTIERREZ	SI	SI	1023959037	17/11/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
1/06/2024	8:00 a. m.	2687	SURTIVIVERES	ABARROTES	WPQ088	CESAR HERNANDEZ	SI	SI	79611754	6/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
1/06/2024	8:00 a. m.	1264	AGROPOLITANA	FRUVER	SWT 169	JOHAN GONZALEZ	SI	SI	79027614	8/04/2024	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
1/06/2024	8:00 a. m.	117	EL EDEN SAS	PULPAS	FSQ 616	EFRAIN PEREZ	SI	SI	298683	18/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
8/06/2024	8:00 a. m.	30115	EL TRIUNFO	CARNICOS	SPU108	JHONATHAN GUTIERREZ	SI	SI	1023890512	7/10/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
8/06/2024	8:00 a. m.	30116	EL TRIUNFO	LACTEOS	UYU 799	MIGUEL GUTIERREZ	SI	SI	1023959037	17/11/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
8/06/2024	8:00 a. m.	2692	SURTIVIVERES	ABARROTES	WPQ088	CESAR HERNANDEZ	SI	SI	79611754	6/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
8/06/2024	8:00 a. m.	1283	AGROPOLITANA	FRUVER	SWT 169	JOHAN GONZALEZ	SI	SI	79027614	8/04/2024	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
8/06/2024	8:00 a. m.	159	EL EDEN SAS	PULPAS	FSQ 616	EFRAIN PEREZ	SI	SI	298683	18/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
15/06/2024	8:00 a. m.	30117	EL TRIUNFO	CARNICOS	SPU108	JHONATHAN GUTIERREZ	SI	SI	1023890512	7/10/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
15/06/2024	8:00 a. m.	30118	EL TRIUNFO	LACTEOS	UYU 799	MIGUEL GUTIERREZ	SI	SI	1023959037	17/11/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
15/06/2024	8:00 a. m.	2100	SURTIVIVERES	ABARROTES	WPQ088	CESAR HERNANDEZ	SI	SI	79611754	6/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
15/06/2024	8:00 a. m.	526	AGROPOLITANA	FRUVER	SWT 169	JOHAN GONZALEZ	SI	SI	79027614	8/04/2024	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
15/06/2024	8:00 a. m.	170	EL EDEN SAS	PULPAS	FSQ 616	EFRAIN PEREZ	SI	SI	298683	18/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
22/06/2024	8:00 a. m.	30119	EL TRIUNFO	CARNICOS	SPU108	JHONATHAN GUTIERREZ	SI	SI	1023890512	7/10/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
22/06/2024	8:00 a. m.	30120	EL TRIUNFO	LACTEOS	UYU 799	MIGUEL GUTIERREZ	SI	SI	1023959037	17/11/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
22/06/2024	8:00 a. m.	2886	SURTIVIVERES	ABARROTES	WPQ088	CESAR HERNANDEZ	SI	SI	79611754	6/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
22/06/2024	8:00 a. m.	1302	AGROPOLITANA	FRUVER	SWT 169	JOHAN GONZALEZ	SI	SI	79027614	8/04/2024	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
22/06/2024	8:00 a. m.	174	EL EDEN SAS	PULPAS	FSQ 616	EFRAIN PEREZ	SI	SI	298683	18/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
29/06/2024	8:00 a. m.	30121	EL TRIUNFO	CARNICOS	SPU108	JHONATHAN GUTIERREZ	SI	SI	1023890512	7/10/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
29/06/2024	8:00 a. m.	30122	EL TRIUNFO	LACTEOS	UYU 799	MIGUEL GUTIERREZ	SI	SI	1023959037	17/11/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
29/06/2024	8:00 a. m.	2894	SURTIVIVERES	ABARROTES	WPQ088	CESAR HERNANDEZ	SI	SI	79611754	6/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
29/06/2024	8:00 a. m.	1402	AGROPOLITANA	FRUVER	SWT 169	JOHAN GONZALEZ	SI	SI	79027614	8/04/2024	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	
29/06/2024	8:00 a. m.	177	EL EDEN SAS	PULPAS	FSQ 616	EFRAIN PEREZ	SI	SI	298683	18/09/2023	FAVORABLE	X		EDILSEN SOTO	

E.S.E.: <u>Subred Integrada de Servicios de Salud Norte</u>		Fecha: <u>03</u> <u>10</u> <u>2023</u>
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO		
ID vehículo: <u>25441</u>	Número de Inscripción: <u>SPU108</u>	Número de carpeta:
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <u>Vía Pública</u>		
Dirección donde se realiza la inspección: <u>Cl 156 8 52</u>		
Localidad: <u>Usaquén</u>		
UPZ: <u>San Cristóbal Norte</u>	Barrio: <u>Barranco Norte</u>	
Nombre del propietario del vehículo: <u>José Octavio Pinzon Castellanos</u>		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: <u>74244357</u>
Correo electrónico para notificación: <u>octavio.pinzon59@gmail.com</u>		
Dirección de Notificación: <u>Kr 8 este 170 59 sur</u>		Teléfono: <u>3103433120</u>
Nombre del propietario del producto: <u>Jonathan Antonio Sanchez Cuervo</u>		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: <u>1023938840</u>
Correo electrónico para notificación: <u>octavio.pinzon59@gmail.com</u>		
Dirección de Notificación: <u>Kr 8 este 170 59 sur</u>		Teléfono: <u>3103433120</u>
Línea de intervención: <u>Alimentos, Sonos y Juguros</u>		
Cuenta con autorización sanitaria de transporte: SI ☒ NO ☐		
Clase de vehículo: <u>Camioneta</u>	Tipo de carrocería: <u>Furgon</u>	
Modelo: <u>2011</u>	Marca: <u>Chevrolet</u>	Placa: <u>SPU108</u>
Caja, contenedor o cisterna, con aislamiento térmico (isotermo): SI ☒ NO ☐		
Sistema de frío: 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 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	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección
	Favorable con requerimientos ☐	
	Desfavorable ☐	
<u>03 10 2022</u>		<u>100</u> %
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

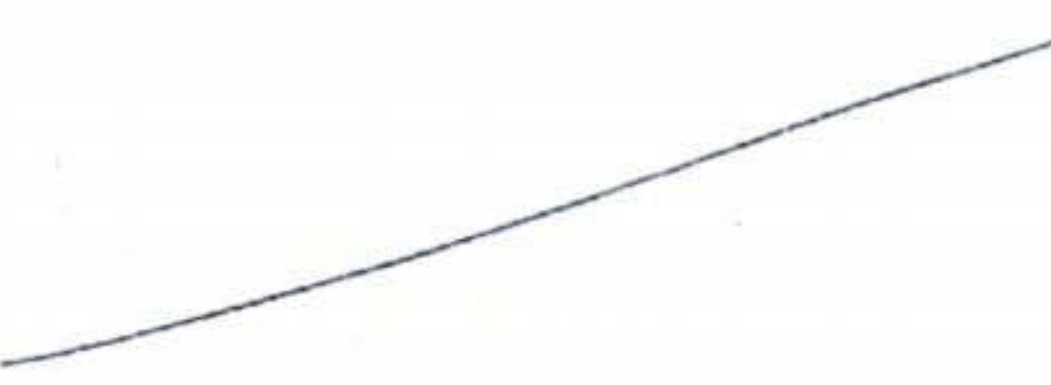
EVALUACIÓN		
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con ninguno los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No aplica	NA	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del vehículo y calificar como Aceptable (A). 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	 <div style="text-align: right;">C</div>

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	11	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	 <div style="text-align: right;">C</div>

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	 <div style="text-align: right;">C</div>

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 X	2	0	
				C
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 X	5,5	0	
				C
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 X	0	Faltan soportes que validen la continuidad del plan de capacitación
				C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			29	La calificación del bloque corresponde al 32% del total del acta
4. SANEAMIENTO 4.1 Limpieza del vehículo (Resolución 3009/2010, Artículo 68 Numeral 4.2 y párrafo; Resolución 240/2013, Artículo 131 Numeral 4.1 y su párrafo; Resolución 242/2013, Artículo 56 Numeral 4.2, 4.3).	11 X	5,5	0	
				C
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	
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	
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	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				35
La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta				

Hoja 4/5

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.
97	X 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	
<p>Por parte de la autoridad sanitaria: Se inspecciona vehículo sin cargo: no se evidencia producto para verificación de rotulación. Se aclaró que cada tipo de producto es transportado por separado.</p> <p>Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:</p>	

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA	
<p>Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy <u>07</u> del mes de <u>10</u> del año <u>2023</u> en la ciudad de Bogotá D. C.</p> <p>De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.</p> <p>NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.</p>	

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre: <u>Karen Jireth Rojas Sanchez</u>		Nombre:	
Tipo de documento: <u>CC</u>		Tipo de documento:	
Número de documento: <u>1020794308</u>		Número de documento:	
Profesión u oficio: <u>Terapeuta en Sonoterapia Ambiental</u>		Profesión u oficio:	
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma:	
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN		TESTIGO	
Nombre: <u>Jonathan Antonio Sanchez Cano</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>1023938840</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"

 <i>Alcaldía de Zipaquirá</i>		ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS			 <small>Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos</small>	
CIUDAD: ZIPAQUIRÁ		FECHA: 17-11-2023		ACTA N° IN_25899UYY799_3		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD DE ZIPAQUIRÁ						
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO						
* CAMPO OBLIGATORIO						
*NOMBRE DEL PROPIETARIO:		TRANSPORTES LA GRAN DINASTIA				
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C.		C.E.	NIT	*X Número de documento 901338057		
*PLACA DEL VEHÍCULO: UYY799		*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: UYY799				
TELÉFONOS: 3204986048						
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: Logistica@lagranvia.com.co						
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 7 VIA ZIPAQUIRA NEMOCON						
*DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA			*MUNICIPIO: COGUA			
*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta ☐ Camión ☒ Moto ☐ Otro ☐ Cúal:						
*MARCA: CHEVROLET		* MODELO: 2008		*COLOR: BLANCO		
*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: LECHE UHT Y DERIVADOS LÁCTEOS						
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SI ☒ NO ☐						
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO:		Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, Festivos. De 02:00 a. m. a 06:00 p. m..			*NÚMERO DE TRABAJADORES: 2	
CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA						
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		19-11-2022	FAVORABLE (x)	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		
			FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
			DESFAVORABLE			
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 (EV.)						
Aceptable (A)		Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar				
Aceptable con Requerimiento (AR)		Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar				
Inaceptable (I)		Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar				
Crítico (C)		Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores				
I. CONDICIONES SANITARIAS 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.)	12.0	6.0	0	C	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12.0 %	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.)	12.0	6.0	0	C	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12.0 %	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.)	13.0	6.5	0	C	

3.2	Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4.0	2.0	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.)	13.0	6.5	0		C
3.4	Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	6.0	3.0	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				36.0 %	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.)	15.0	7.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				15.0 %	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.)	20.0		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.)	5.0	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				25.0 %	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 las sanciones a que haya lugar y MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva sobre el producto transportado, en este caso el vehículo no podrá realizar el transporte de carne y/o productos cárnicos comestibles.	
100.0%	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						
No se aplicaron						
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 17 del mes de Noviembre del año 2023 en la ciudad de Zipaquirá. 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						
NOMBRE:FABIAN CAMILO BARRAGAN LOZANO						
CÉDULA:80548906						
CARGO:Contratista						
INSTITUCIÓN:Secretaría de salud						

	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
NOMBRE:JOAQUÍN RINCON	
CÉDULA:11340445	
CARGO:DIRECTOR DE LOGÍSTICA Y TRANSPORTE	
	

E.S.E.: <i>Subred sur accidente</i>		Fecha: <i>06 09 2023</i>	
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
ID vehículo: <i>52998</i>	Número de Inscripción: <i>59133</i>	Número de carpeta: <i>52998</i>	
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <i>Caps zona Franca</i>			
Dirección donde se realiza la inspección: <i>Kr 106 15 A 32</i>			
Localidad: <i>Fontibon</i>			
UPZ: <i>Zona Franca</i>	Barrio: <i>Predio condinamarca</i>		
Nombre del propietario del vehículo: <i>Alba Diela Tejada Torres</i>			
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: <i>26599066</i>	
Correo electrónico para notificación* <i>No tiene</i>			
Dirección de Notificación: <i>Kr 34 A 29 A 53</i>		Teléfono: <i>7186846</i>	
Nombre del propietario del producto: <i>Victor Hugo Diaz Alfonso</i>			
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: <i>39991810</i>	
Correo electrónico para notificación* <i>No tiene</i>			
Dirección de Notificación: <i>Kr 34 A 29 A 53</i>		Teléfono: <i>7186846</i>	
Línea de intervención: <i>Alimentos sanos y seguros</i>			
Clase de vehículo: <i>Camioneta</i>	Tipo de carrocería: <i>Furgon</i>		
Modelo: <i>2018</i>	Marca: <i>Chevrolet</i>	Placa: <i>WPA088</i>	
Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒			
Número de trabajadores: <i>1</i>	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro: ☐		
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro: ☐			
Tipo de productos que transporta: <i>Frutas, verduras, Granos, huevos y Abarrotes en general</i>			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <i>DD MM AAAA</i> <i>12 08 2020</i>	Favorable ☒	% De cumplimiento de la última inspección <i>97</i> %	
	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	
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 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 Imprenta Distrital

Hoja 2/4

Cra 32 No. 12-81



SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ

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, Parágrafo 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 <small>Selecione 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	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			
<p>Por parte de la autoridad sanitaria: <i>Se inspecciona vehículo sin carga, no se encuentran productos objeto de rotulado, se aclara número de cedula propietario del vehículo 26599006</i></p> <p>Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:</p>			
VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA			
<p>Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy <u>06</u> del mes de <u>09</u> del año <u>2023</u> en la ciudad de Bogotá D. C.</p> <p>De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.</p> <p>NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.</p>			
POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre: <i>Victor Alfonso Mejia Ferrano</i>		Nombre:	
Tipo de documento: <i>cc</i>		Tipo de documento:	
Número de documento: <i>1033807068</i>		Número de documento:	
Profesión u oficio: <i>Tecnólogo saneamiento</i>		Profesión u oficio:	
Firma: <i>[Firma]</i>		Firma:	
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN		TESTIGO	
Nombre: <i>Victor Hugo Diaz Alfonso</i>		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: <i>79491870</i>		Número de documento:	
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒		Firma:	
Firma: <i>[Firma]</i>			
<p>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"</p> <p>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"</p>			

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	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: <u>Cajica</u>	FECHA: <u>18/Sept/2023</u>	ACTA NUMERO: <u>209-2023</u>
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: <u>Secretaría de Salud de Cajica</u>		

IDENTIFICACION DEL VEHICULO

NOMBRE DEL PROPIETARIO	<u>Michael Giovanni Cubides Fajardo</u>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	NUMERO DE DOCUMENTO	<u>13616545</u>
PLACA DEL VEHICULO	<u>FSQ 616</u>	NUMERO DE INSCRIPCION	<u>FSQ 616</u>
TELEFONO	<u>3232472116</u>		
CORREO ELECTRONICO DEL PROPIETARIO	<u>gencia@elcedenpulpas y frutas.com</u>		
DIRECCION DE NOTIFICACION	<u>Km 3 Via Cajica - Tabio</u>		
DEPARTAMENTO	<u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO	<u>Cajica</u>
CLASE DE VEHICULO	☒ CAMIONETA ☐ CAMION ☐ MOTO ☐ OTRO ☐ CUAL	<u>Furgon</u>	
MARCA	<u>JAC</u>	MODELO	<u>2019</u>
TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO	<u>Pulpa de Fruta</u>	SISTEMA DE REFRIGERACION	☒ SI ☐ NO
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO	<u>D-O 24 horas</u>	NUMERO DE TRABAJADORES	<u>1</u>

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ULTIMA INSPECCION	<u>19/08/2022</u>	FAVORABLE ☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS ☐ DESFAVORABLE ☐	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCION <u>100</u> %
--------------------------------------	-------------------	--	--

***MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACION	☒ SOLICITUD DEL INTERESADO	☐ ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐ EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	☐ SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS/PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐ Especifique	

EVALUACION

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	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	6	0	<u>—————</u>	C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	<u>12%</u>	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
--------------------------------	------------	--

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO	
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	<u>—————</u>	C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	<u>12%</u>	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
--------------------------------	------------	--

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO	
3.1	Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	☒	13	6.5	0	<u>—————</u>	C
3.2	Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013. Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4.)	☒	4	2	0	<u>—————</u>	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	6.5	0	<u>—————</u>	C
3.4	Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	☒	6	3	0	<u>—————</u>	C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	<u>36%</u>	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
--------------------------------	------------	--

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA	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)	15	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	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.)	20		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	2,5	0	—	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
100%	☒ 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	—
NUMERO 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.

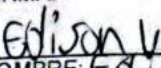
V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD	
Si ☒ Cuál: —	

VI. OBSERVACIONES
Por parte de la autoridad sanitaria: Se realiza toma de registro fotografico con Autorización Valido para todo el territorio Nacional
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>18</u> del mes de <u>Septiembre</u> del año <u>2023</u> en la Ciudad de <u>Cajica</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: 	FIRMA: 
NOMBRE: <u>Rodolfo Rodriguez Mateo</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>1030006635</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>Ing. De Alimentos Controlador</u>	CARGO:
INSTITUCIÓN: <u>S.S.C</u>	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: 	FIRMA: 
NOMBRE: <u>Edison Villarreal</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>1040012501</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>CONDUCTOR</u>	CARGO:

E.S.E.: Sabred Sur

Fecha: 08 04 2024

IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

ID vehículo: <u>66267</u>	Número de Inscripción: <u>31792</u>	Número de carpeta: <u>66267</u>
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <u>Via Publica</u>		
Dirección donde se realiza la inspección: <u>Cl 47 B sur 26 Via Publica</u>		
Localidad: <u>Tunquelito</u>		
UPZ: <u>Venezia</u>	Barrio: <u>Samoré</u>	
Nombre del propietario del vehículo: <u>Carlos Joaquín Castro Builago</u>		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: <u>80396105</u>		
Correo electrónico para notificación: <u>bellocampo2000@gmail.com</u>		
Dirección de Notificación: <u>Cl 24 A 53 40</u>		Teléfono: <u>3152342461</u>
Nombre del propietario del producto: <u>Carlos Joaquín Castro Builago</u>		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: <u>80396105</u>		
Correo electrónico para notificación: <u>bellocampo2000@gmail.com</u>		
Dirección de Notificación: <u>Cl 24 A 53 40</u>		Teléfono: <u>3152342461</u>
Línea de intervención: <u>Alimentos Sanos y Seguros</u>		
Clase de vehículo: <u>Camioneta</u>		Tipo de carrocería: <u>Van</u>
Modelo: <u>2011</u>	Marca: <u>Chevrolet</u>	Placa: <u>SWT169</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 Frescas, Verduras Frescas, Granos Enteros</u>		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>21</u> <u>04</u> <u>2023</u> DD MM AAAA	Favorable ☐	% De cumplimiento de la última inspección	<u>86,5</u> %
		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

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.
Critico	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

1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE					1. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO				
		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	No garantiza la total hermeticidad entre la cabina y la unidad de carga.				
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	x 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	x 6,5	0					
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)		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	x 6,5	0					

CONTINUACIÓN
3. PERSONAL MANIPULADOR
DE ALIMENTOS

A	AR	I
6	3	0

Presenta certificado de asistencia a la capacitación pero no los anexos de la misma como cronogramas y evaluaciones

HALLAZGOS

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

33

La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta

4. SANEAMIENTO

A	AR	I
15	7,5	0

HALLAZGOS

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

15

La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta

5. VERIFICACIÓN SOBRE
EL PRODUCTO

A	AR	I
20		0

HALLAZGOS

C

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.)

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
---	-----	---

HALLAZGOS

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

25

La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

Impresión: Secretaría General - Subdirección Ingeniería Ambiental

% De cumplimiento

CONCEPTO

II. CONCEPTO SANITARIO

X Favorable

Favorable con
requerimientos

Desfavorable

Nivel de cumplimiento

90-100%

60-89,9%

<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 vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación

Decomiso

Suspensión total de trabajos o servicios

Destrucción o desnaturalización

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se socializa el acta y se socializa resolución 2019 del 2013.
No lleva producto para volutar 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 08 del mes de Abril del año 2024 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

Nombre: Edison Camilo Navarro MolagónTipo de documento: CCNúmero de documento: 1032476522Profesión u oficio: Psicólogo de Sacramento AmbFirma: (Firma)

PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN

Nombre: Johan Hernando Gonzalez PerillaTipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐Número de documento: 79627619Cargo: Encargado ☒ Conductor ☐Firma: (Firma)

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre:

Tipo de documento:

Número de documento:

Profesión u oficio:

Firma:

TESTIGO

Nombre:

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐

Número de documento:

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, acarrearán 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"