ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

CIUDAD: PAZ DE ARIPORO | FECHA: 20-03-2026 | ACTA N°:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGAT

RAZÓN SOCIAL:

*CÉDULA / NIT: 1115852995 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: BSTO1115852995

*NOMBRE COMERCIAL: DEPENSADORA DE CARNES SAN CARLOS PZA

*DIRECCIÓN: CL 16 # 4-69 | MATRICULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: CASANARE | *MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: PANORAMA

TELÉFONOS: 320 841 2423 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento:

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS EDUARDO BAYLON COSTRO

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 1115852995

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 17 # 4-69

*DEPARTAMENTO: CASANARE | *MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO

*HORARIO Y DÍAS DE FUNCIONAMIENTO: 6a.m - 1pm - 4-8p.m L-D | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [ ] Aves [ ]

Otras especies: ---

OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [ ] NO [X]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN				% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	PRIMERA VEZ	FAVORABLE			%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	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 realicepor 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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS

Powered by CamScanner

1.1	**Localización y Diseño.** (Ley 09/1979, Art. 168 y 262. Resolución 3009/2002, Art. 67, num. 1, 2, 10. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 1, 2, 10. Resolución 242/2013, Art. 55, num. 1, 2, 10).	2	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.1. Resolución 3009/2010, Art. 67 num. 4, 5, 11.2. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 4, 5, 11.2. Resolución 242/2013, Art. 55, num. 4, 5,	2	1	0	C
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.1. Resolución 3009/2010, Art. 67 num. 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución	2	1	0	C
1.4	**Instalaciones Sanitarias.** (Resolución 3009/2010, Art. 67 num. 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 242/2013, Art. 55, num. 15, 16, 17, 18, 19).	3	1,5	0	C
1.5	**Programa de Mantenimiento de Instalaciones.** (Deceto 1500/2007, Art. 26, num. 1.2.1)	1	0,5	0	NO CUENTA CON PROGRAMA DOCUMENTADO DE MANTENIMIENTO C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				9	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.1. Resolución 3009/2010, Art. 67 num. 22, 23, 24. Resolución 683/2012. Resolución 4142/2012. Resolución 4143/2012. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 22, 23,24. Resolución 242/2013, Art. 22, num. 2.1, 3.2; Art. 55, num. 22, 23, 24, 32, 33. Resolución 835/2013).	5	2,5	0	C
2.2	**Condiciones de los equipos de conservación.** (Decreto 1500/2007, Art. 36, num. 4. Resolución 3009/2010, Art. 17 num. 3.3.2.1, Lit. e; Art. 66, num. 6, 7; Art. 67, num. 25, 26, 27. Resolución 240/2013, Art. 129, num. 1, 6, 7; Art. 130, num. 25, 26, 27. Resolución 242/2013, Art. 24, num. 1.5, 2.1; Art. 54, num. 7, 8; Art. 55, num. 25, 26, 27).	6	3	0	C
2.3	**Programa de Mantenimiento de Equipos y Utensilios.** (Decreto 1500/2007, Art. 66, num. 1.2.1).	1	0,5	0	NO PRESENTA PROGRAMA DOCUMENTADO DE MANTENIMIENTO C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				11	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 (Signos/Lesiones).** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.13. Resolución 3009/2010, Art. 15, num. 1, 3, 16; Art. 67, num. 21.2. Resolución Resolución 240/2013, Art. 14, num. 1; Art. 15; Art. 17, num. 16; Art. 130, num. 21.2. Resolución	6	3	0	C

Powered by CamScanner

3.2	**Reconocimiento Médico.** (Resolución 3009/2010, Art. 15, num. 1; Art. 67, num. 21.2. Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.13. Resolución 240/2013, Art. 14, num. 1; Art. 15. Resolución 242/2013, Art. 13, num. 1; Art. 14).	2	1	0	C
3.3	**Prácticas Higiénicas.** (Resolución 3009/2010, Art. 15, num. 3.1, 3.6, 3.7, 3.8, 3.11, 3.12, 3.14, 3.15, 3.17, 3.19; Art. 67, num. 21. Resolución 240/2013, Art. 14, num.3; Art. 17, num. 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19; Art. 130, num. 21.2. Resolución 242/2013, Art. 13, num. 3; Art. 16, num. 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17.	6	3	0	C
3.4	**Dotación Personal.** (Resolución 3009/2010, Art. 15, num. 3.2, 3.3, 3.10, 3.13, 3.18, 3.20. Resolución 240/2013, Art. 17, num. 2, 3, 10, 13, 18, 20. Resolución 242/2013, Art. 16, num. 2, 3, 10, 13, 18, 20).	5	2,5	0	C
3.5	**Educación y Capacitación.** (Resolución 3009/2010, Art. 67, num. 21.3; Art. 69, num. 1, 2, 3, 6. Resolución 240/2013, Art. 14, num. 2; Art. 132, num. 1, 2, 4. Resolución 242/2013, Art. 13, num. 2; Art. 57, num. 1, 2, 4).	3	1,5	0	NO PRESENTA PLAN DE CAPACITACIÓN DOCUMENTADO. C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			19	La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Recepción de materia prima.** (Ley 09 de 1979 Artículo 345. Decreto 1500 de 2007, Artículo 31: Numeral 4.2.2; Artículo 36, Numeral 1, 3; Artículo 41. Resolución 2009026594 de 2009 (en las especies que aplique). Resolución 3009/2010, Artículo 66: Numeral 3; Artículo 67: Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 129: Numeral 3; Artículo 130: Numerales 28, 29. Resolución 242/2013, Artículo 54: Numeral 4; Artículo 55: Numerales 28, 29).	6	3	0	C
4.2	**Trazabilidad.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.2.2; Art. 36, num. 5. Resolución 242/2013, Art. 22, num. 3.3; Art. 55, num. 32).	3	1,5	0	NO CUENTA CON PROGRAMA DOCUMENTADO DE TRAZABILIDAD. C
4.3	**Empaque y Etiquetado.** (Resolución 402/2002. Decreto 1500/2007, Art. 14, num. 1, 2, 3; Art. 42, num. 1, 5, 6, 7, 8, 9.Resolución 5109/2005. Resolución 683/2012. Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834/2013. Resolución 3009/2002, Art. 67, num. 32. Resolución 222/1990, Art. 3. Resolución 240/2013, Art. 130,	3	1,5	0	NA C

4.4	**Manejo de Temperaturas.** (Ley 09/1979, Art. 425. Decreto 1500/2007, Art. 8, Parágrafo 1. Decreto 2270/2012, Art. 5. Resolución 3009 /2010, Art. 17, num. 3.3.2.2, lit. b), num. 3.3.2.3, lit, a); Art. 66, num. 2.1, 2.2, 6; Art. 67, num. 27. Resolución 240/2013. Art. 129, num. 2, 4; Art. 130, num. 27. Resolución 242/2013, Art. 22, num. 2.2, 3.1; Art. 54, num. 3, 5; Art. 55, num 27, 32).	7		0	C

Powered by CamScanner

4.5	**Condiciones de Almacenamiento.** (Resolución 3009/2010, Art. 17, num. 3.3.2.2, lit. a), c), d), e), num. 3.3.2.3, lit. j), Art. 67, num. 31, 32. Resolución 240/2013, Art. 129, num. 1, 7. Art. 130, num. 30, 31. Resolución 242/2013, Art. 22, num. 2, 3, Art. 54, num. 2, Art. 55, num. 30, 32, 36).).	5	2,5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				4	La calificación del bloque corresponde al 24% del total del acta
5	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**
5.1	**Suministro y Calidad de Agua Potable.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.11.1, 1.1.11.2, 1.1.11.3. Decreto 1575/2007, Art. 10, num. 2. Resolución 2115/2007, Art. 9. Resolución 3009/2010, Art. 67, num. 3. Resolución Resolución 240/2013, Art. 130, num. 3. Resolución 242/2013, Art. 55, num. 3).	6	3	0	C
5.2	**Residuos Líquidos.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.9. Resolución 3009/2010, Art. 67, num. 20. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 20. Resolución 242/2013, Art. 22, num. 2 4, Art. 55, num. 20, 32).	3	1,5	0	C
5.3	**Residuos Sólidos.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.9. Resolución 3009/2010, Art. 67, num. 20. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 20. Resolución 242/2013, Art. 55, num. 20).	5	2,5	0	C
5.4	**Control Integral de Plagas.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.8).	6	3	0	C
5.5	**Limpieza y Desinfección de Áreas, Equipos y Utensilios.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.12. Resolución 3009/2010, Art. 67, num. 12. Resolución 240/2013, Art. 130, num. 12. Resolución 242/2013, Art. 55, num. 12, 38).	6	3	0	NO SE EVIDENCIAN REGISTROS DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN C
5.6	**Soportes Documentales.** (Decreto 1500/2007, Art. 26, num. 1.1.8, 1.1.9, 1.1.11).	2	1	0	NO PRESENTA PROGRAMA DOCUMENTADO DE SANEAMIENTO BÁSICO C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				20	La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta
6	**ACTIVIDADES SECUNDARIAS**	A	AR	I	**HALLAZGOS**
6.1	**Condiciones del Área.** (Resolución 242/2013, Art. 22, num. 11, 12, 13; Art. 55, num. 32).	4	2	0	NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				4	La calificación del bloque corresponde al 4% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
84 %		FAVORABLE	90-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENT	60 - 89,9%	
		DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADA	

Powered by CamScanner

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUEST	

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:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION 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, 20 del mes de MARZO del año 2026 en la ciudad de PAZ DE ARIPORO.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la

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:	José Vergara	FIRMA:
NOMBRE:	**José Carlos Vergara Barrios**	NOMBRE:
CÉDULA:	**1.069.470.171**	CÉDULA:
CARGO:	**Profesional de Apoyo**	CARGO:
INSTITUCIÓN:	**Secretaria de Salud de Casanare**	INSTITUCIÓN

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO		
FIRMA:	Audely Tarache	FIRMA:
NOMBRE:	Audely Tarache	NOMBRE:
CÉDULA:	7115 884 544	CÉDULA:
CARGO:	Aministrador	CARGO:

Powered by CamScanner