



Gobernación de
Cundinamarca

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-Q71

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE
PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Versión: 02

Fecha de Aprobación: 7 oct 2024

Señor Ciudadano, Autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico: habrendad@saludpublica.gov.co

CIUDAD QUEBRADANEGRA

FECHA 28-03-2026

ACTA N° 25592 0056-26

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

Restaurante ☒

Cafetería ☐

Panadería ☐

Fuente ☐

Comidas rápidas ☐

Comedores ☐

Culí ☐

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA / E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL

mana emma soavedra

*CÉDULA / NIT

21081732

*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

7559221081732

*NOMBRE COMERCIAL

onzo, los

*DIRECCIÓN

CR 3 # 3A-02

MATRÍCULA MERCANTIL

No presenta

*DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

*MUNICIPIO

QUEBRADANEGRA

Barrío ☒

Vereda ☐

Comuna ☐

Localidad ☐

Sector ☐

Corregimiento ☐

Caserío ☐

UPZ ☐

Otro ☐

Culí Centro

TÉLEFONOS

321 920 8851

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

manemmasoavedra@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO

Maria emma soavedra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NIT ☐

Número de documento

21081732

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Maria emma soavedra

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NIT ☐

Número de documento

21081732

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

CR 3 # 3A-02

*DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

*MUNICIPIO

QUEBRADANEGRA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

L-O 6am-9PM

*NÚMERO DE TRABAJADORES

3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	28-02-2025	FAVORABLE	-	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	68.0	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	X			
		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: <input type="text"/>	

EVALUACIÓN

Acceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento 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 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 Acceptable (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
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6, Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	(2)	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	2	(1)	0	Se evidencia desgaste y deterioro de pisos, desprendimiento de pintura en paredes
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	(2)	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, Artículo 32, Numeral 9 y 11)	4	(2)	0	Se evidencia ausencia del protocolo de lavado de manos, se evidencian uso compartido de instalaciones sanitarias con clientes y personal del lugar
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					7

La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

 Gobernación de Cundinamarca		PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA			Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-071
		ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS			Versión: 02 Fecha de Aprobación: 7 oct 2024
2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
Condiciones de equipos y utensilios. 2.1 (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	5	2,5	0	se evidencia presencia de óxido en alacena	
Superficies de contacto con el alimento. 2.2 (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10, Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	7	3,5	0	se evidencia superficie porosa (madera) en contacto directo con los alimentos	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
Estado de salud. 3.1 (Resolución 2674/2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	7	3,5	0		
Reconocimiento médico. 3.2 (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	0	no se evidencia reconocimiento médico, ni exámenes médicos	
Prácticas higiénicas. 3.3 (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.)	7	3,5	0	se evidencia uso de accesorios por parte de los manipuladores se evidencia dotación incompleta	
Educación y capacitación. 3.4 (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36.)	4	2	0	NO se evidencia plan de capacitación para la manipulación de alimentos.	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10,5	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	
4 REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
Control de materias primas e insumos. 4.1 (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5, Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3, Resolución 5109 de 2005, Resolución 1506 de 2011, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	5	2,5	0	se evidencian productos en refrigeración sin rotular	
Prevención de la contaminación cruzada. 4.2 (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7, Artículo 18, Numeral 7, Artículo 20, Numeral 5, Artículo 35, Numeral 4.)	9		0		
Manejo de temperaturas. 4.3 (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 455, Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3,5	0	NO se evidencia control ni manejo de temperaturas.	
Condiciones de almacenamiento. 4.4 (Resoluciones 683/2013, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6, Artículo 33, Numeral 8.)	4	2	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15,5	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	
5 SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
Suministro y calidad de agua potable. 5.1 (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8, Resolución 7115 de 2007, Artículo 9.)	7	3,5	0		



Gobernación de
Cundinamarca

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-071

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE
PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Versión: 02

Fecha de Aprobación: 7 oct 2024

5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	0	2	0		
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	0	0	Se evidencia recipiente para la recolección de residuos sólidos sin tapa	C
5.4	Control Integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	0				C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5, Artículo 26 Numeral 1)	7	0	0	No se garantiza limpieza y desinfección de áreas debido al desconocimiento del uso del desinfectante por parte del mgn. responsable	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 25.)	2	1	0	No se evidencian soportes documentales de saneamiento	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25,5		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
64,5%	☐ 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	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 ☒ Cuál: -

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna *[Firma]*

Por parte del establecimiento:

Ninguna *[Firma]*

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 28 del mes de Marzo del año 2026 en la Ciudad de QUEBRADANEGRA.

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>[Firma]</i>	FIRMA:
NOMBRE: STEFAN JULIAN CASTAÑEDA HERRERA	NOMBRE:
CÉDULA: 1 072 745 929	CÉDULA:
CARGO: Técnico Saneamiento	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud de Cundinamarca T.E.S.E. Hospital Salazar de Villeta	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA <i>[Firma]</i>	FIRMA:
NOMBRE: Mario Emilio Guavedra	NOMBRE:
CÉDULA: 2 408 1732-1	CÉDULA:
CARGO: Gerente Administrativo	CARGO:

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-093
		Versión: 03
	FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ROTULADO	

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

Acta No. 255920053-26

ANEXO ACTA DE VISITA

Ciudad y Fecha: QUEBRADANEGRA 28-Nov-2026

Nombre del establecimiento: antojitos

Dirección: Cx 3 # 3A-02 Teléfono: 321 920 8851

Nombre del Producto: chocolate de mesa tradicional al gusto

ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
El rótulo no describe o presenta el producto alimenticio envasado, en forma falsa, equivoca o engañosa o susceptible de crear una impresión errónea respecto de su naturaleza o inocuidad.	X			—
No contiene ilustraciones o representaciones gráficas que hagan alusiones a propiedades medicinales, preventivas o curativas que den lugar a apreciaciones falsas sobre la verdadera naturaleza, origen, composición o calidad del alimento.	X			—
Si el alimento declara que su contenido es 100% natural, no contiene aditivos declarados en la lista de ingredientes.			X	—
No emplea palabras, ilustraciones o representaciones gráficas, que sugieran directa o indirectamente cualquier otro producto con el cual pueda confundirse o inducir a suponer que el alimento se relaciona en forma alguna con otro producto.	X			—
El nombre indica la verdadera naturaleza del alimento. Si usa un nombre genérico, este se encuentra avalado por la normatividad sanitaria vigente.	X			—
Contiene la lista de ingredientes.	X			—
El nombre del producto y el contenido neto aparecen en la cara principal de exhibición.	X			chocolate de mesa tradicional al gusto 500g
Indica el nombre o Razón Social y dirección del fabricante, envasador o reempacador, precedido por la expresión "fabricado o envasado por". Si se trata de un producto importado indica el nombre o razón social y dirección del importador. En estos casos contiene las leyendas según la normatividad sanitaria vigente.	X			Fabricado por comercializadora el grano y/o chocolate al gusto CL 75 # 4 24 villavieja Santander
Contiene la información del lote de forma visible, legible e indeleble acompañada de la palabra "lote", o la letra "L".	X			L090925-03
Especifica de forma visible, legible e indeleble, la fecha de vencimiento y/o duración mínima, en orden estricto y secuencial, así: DÍA, MES Y AÑO: Día escrito con números – mes con las tres primeras letras o en forma numérica – año con los últimos dos dígitos. Día y mes para productos que tengan una fecha de vencimiento no superior a tres meses. Mes y año para productos que tengan un vencimiento de más de tres meses. No usa sticker para la presentación de esta información.	X			09-03-27
Contiene las instrucciones necesarias para modo de empleo.	X			—
Declara el número de registro sanitario según la normatividad sanitaria vigente.	X			NS4-0007645-2019
En caso que el producto contenga la información en idioma extranjero, presenta el rótulo o etiqueta complementario que contenga la información en idioma español, según la normatividad sanitaria vigente.			X	—
En caso de declarar en la lista de ingredientes que contiene aspartame, se especifica la leyenda según la normatividad sanitaria vigente.			X	—
Incluye las leyendas obligatorias según lo especifica la normativa sanitaria vigente.	X			—

FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL: SSC / HSV

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre: STHEN JULIAN CASTAÑEDA HERRERA

Firma: [Firma]

Documento de identidad: 1.072.746.929

Cargo: INGENIERO AMBIENTAL

Nombre: [Firma]

Firma: [Firma]

Documento de identidad: 219 817 32

Cargo: Administrador

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-093
		Versión: 03
	FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ROTULADO	

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

Acta No. 255920058-26

ANEXO ACTA DE VISITA

Ciudad y Fecha: QUEBRADANEGRA 28-Nov-2026

Nombre del establecimiento: Antojitos

Dirección: CV 3 # 3A-02 Teléfono: 321 920 8851

Nombre del Producto: Cabello de angel Pasta alimenticia CAPRISIMA

ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
El rótulo no describe o presenta el producto alimenticio envasado, en forma falsa, equivoca o engañosa o susceptible de crear una impresión errónea respecto de su naturaleza o inocuidad.	X			—
No contiene ilustraciones o representaciones gráficas que hagan alusiones a propiedades medicinales, preventivas o curativas que den lugar a apreciaciones falsas sobre la verdadera naturaleza, origen, composición o calidad del alimento.	X			—
Si el alimento declara que su contenido es 100% natural, no contiene aditivos declarados en la lista de ingredientes.			X	—
No emplea palabras, ilustraciones o representaciones gráficas, que sugieran directa o indirectamente cualquier otro producto con el cual pueda confundirse o inducir a suponer que el alimento se relaciona en forma alguna con otro producto.	X			—
El nombre indica la verdadera naturaleza del alimento. Si usa un nombre genérico, este se encuentra avalado por la normatividad sanitaria vigente.	X			—
Contiene la lista de ingredientes.	X			—
El nombre del producto y el contenido neto aparecen en la cara principal de exhibición.	X			CAPRISIMA cabello de angel 250g
Indica el nombre o Razón Social y dirección del fabricante, envasador o reempacador, precedido por la expresión "fabricado o envasado por".				Fabricado por molinos del atlantico
Si se trata de un producto importado indica el nombre o razón social y dirección del importador.	X			SAS Via 40 # 62-124 Barranquilla
En estos casos contiene las leyendas según la normatividad sanitaria vigente.				
Contiene la información del lote de forma visible, legible e indeleble acompañada de la palabra "lote", o la letra "L".	X			L 06 3H:13:25
Especifica de forma visible, legible e indeleble, la fecha de vencimiento y/o duración mínima, en orden estricto y secuencial, así: DÍA, MES Y AÑO: Día escrito con números – mes con las tres primeras letras o en forma numérica – año con los últimos dos dígitos. Día y mes para productos que tengan una fecha de vencimiento no superior a tres meses. Mes y año para productos que tengan un vencimiento de más de tres meses. No usa sticker para la presentación de esta información.	X			06-feb-27
Contiene las instrucciones necesarias para modo de empleo.	X			—
Declara el número de registro sanitario según la normatividad sanitaria vigente.	X			PSA-0002468-2020
En caso que el producto contenga la información en idioma extranjero, presenta el rótulo o etiqueta complementario que contenga la información en idioma español, según la normatividad sanitaria vigente.			X	—
En caso de declarar en la lista de ingredientes que contiene aspartame, se especifica la leyenda según la normatividad sanitaria vigente.			X	—
Incluye las leyendas obligatorias según lo especifica la normativa sanitaria vigente.	X			—

FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL: SSC / HSV

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre: STEEN JULIAN CASTAÑEDA HERRERA

Firma: [Firma]

Documento de identidad: 1.072.746.929

Cargo: INGENIERO AMBIENTAL

Nombre: [Firma]

Firma: [Firma]

Documento de identidad: 21081734

Cargo: [Firma]

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-180
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	VERIFICACIÓN DE ROTULADO NUTRICIONAL	Fecha de aprobación: 3 Dic - 2024

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico: habeasdata@saludpublica.gov.co"

NOMBRE DE LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA / E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Ciudad	QUEBRADANEGRA	Fecha	28-Mar-2026	ACTA N°	25592 0054-26
Razón Social	maria emma Saavedra				
Cédula / NIT	21081932				
Nombre Comercial	antojitos				
Dirección	CR 3 # 3A-02				

DATOS DEL PRODUCTO

Nombre: **Jugo HIT Mora**

Autorización de Comercialización:
(Marque solo una opción según corresponda)

☒	Registro Sanitario No.:	QSA-002557-2016
☐	Permiso Sanitario No.:	
☐	Notificación Sanitaria No.:	

Presentación Comercial:
(Contenido neto)

200ml

ASPECTOS A VERIFICAR

Res. 810 de 2021, Res. 2492 de 2022 y Res. 254 de 2023 y las demás normas que la complementen, modifiquen o sustituyan

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple (C); No Cumple (NC); No Aplica (NA)

TABLA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL Y NÚMERO DE PORCIONES

1	REQUISITOS GENERALES	C	NC	NA	Observaciones
1.1	La información no describe o presenta el alimento de forma falsa, equivoca o engañosa o susceptible de crear en modo alguno una impresión errónea respecto de su contenido nutricional, propiedades nutricionales y de salud, que indiquen, representen, sugieran o impliquen que el alimento es útil, adecuado o efectivo para aliviar, tratar o curar cualquier enfermedad o trastorno fisiológico. (Art. 5, Art. 6 Res. 810 de 2021)	☒	NC	NA	_____
2	ESPECIFICACIONES DE TABLA DE INFORMACIÓN NUTRICIONAL	C	NC	NA	Observaciones
2.1	El título de la Tabla de Información Nutricional se declara como "Información Nutricional" o "Datos de Nutrición" o "Información Nutricional" utilizando el tipo letra Arial o Helvética, en un tamaño mínimo de 10 puntos. Los títulos y los nombres de datos nutricionales: calorías, grasa saturada, grasas trans, azúcares añadidos y sodio, aparecen en negrilla y tamaño de letra 1.3 veces más grande para distinguirlas de los demás nutrientes y en idioma español. (Art. 28 Res. 810 de 2021).	☒	NC	NA	Tipo de tabla Simplificada
2.2	La información nutricional deberá aparecer agrupada, presentada en un recuadro, en un lugar visible de la etiqueta, con tamaño mínimo del 25% del área disponible para impresión de la cara en donde se ubique, en caracteres legibles y en color contrastante con el fondo y se declara las unidades correspondientes a cada nutriente. (Art. 27 Res. 810 de 2021).	☒	NC	NA	Área 11,6 x 4,6 : 53,36 cm² 25% : 13,34 cm² Tabla 4 x 3,5 : 14 cm²
2.3	La declaración de los nutrientes se hace por 100 g/100 ml del alimento y por porción. La tabla nutricional contiene todos los nutrientes de declaración obligatoria (Art. 10 y Art. 28 Res. 810 de 2021)	☒	NC	NA	_____
2.4	Los datos nutricionales aparecen en el siguiente orden: calorías, grasa total, grasa saturada, grasa trans, carbohidratos, fibra dietaria, azúcares totales, azúcares añadidos, proteína, sodio. Para vitaminas y minerales de declaración obligatoria, el orden será: Vitamina A, Vitamina D, Hierro, Calcio y Zinc. El tipo de formato es acorde con el área de impresión disponible en la etiqueta (Art. 28, Art. 29 y Art. 30 Res. 810 de 2021)	☒	NC	NA	_____
2.5	Los nutrientes de declaración obligatoria y opcionales se expresan en unidades, abreviaturas y aproximaciones permitidas. (Tabla 3. Art. 10, Tabla 7. Artículo 14, Tabla 1 Artículo 9; Tabla 5 y 6. Art. 12. Res. 810 de 2021)	☒	NC	NA	_____
2.6	El número de porciones por empaque esta declarado en la cara principal de exhibición de la etiqueta, junto al contenido neto del alimento. (Art. 10, Art. 12 Res. 810 de 2021)	☒	NC	NA	200ml / 1 porción : 200ml valor ref : 200ml
3	ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA	C	NC	NA	Observaciones
3.1	Teniendo en cuenta los valores de los nutrientes adicionados expresados en 100 g o 100 ml del producto alimenticio procesado o ultra procesado, son iguales o supera el valor según establecido en la tabla 17. De requerirse, son declarados los sellos correspondientes. (Art. 1 Res. 254 de 2023)	☒	NC	NA	AZÚCARES : 20,0 % EDULCORANTES Estevia
3.2	El o los sellos de advertencia se encuentran ubicados en la cara principal de exhibición de la etiqueta (Art. 1 Res. 254 de 2023)	☒	NC	NA	_____
3.3	El Sello frontal de advertencia tiene la forma octagonal de fondo color negro y borde blanco y en su interior el texto "EXCESO EN", seguido de "GRASAS SATURADAS" o "GRASAS TRANS", "SODIO", "AZÚCARES" o "CONTIENE EDULCORANTES" de manera individual o con 2, 3, 4 o 5 sellos (según corresponda). Las letras están en mayúscula y de color blanco, letra tipo ARIAL BOLD e incluye en letras blancas la palabra "MINSALUD" (Art. 1 Res. 254 de 2023)	☒	NC	NA	_____
3.4	Los sellos de advertencia se ubican en el tercio superior derecho de la cara frontal o cara principal de exhibición de la etiqueta. Si el envase es cilíndrico o cónico los sellos se ubican en el tercio superior central. En caso de declarar dos o más sellos con el descriptor "EXCESO EN" siguen el orden y distribución: Sodio, Azúcares, Grasas Saturadas, Grasa Trans y Edulcorantes. (Art. 1 Res. 254 de 2023)	☒	NC	NA	_____

 Gobernación Cundinamarca		PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD			Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-180
		GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA			Versión: 02
		VERIFICACIÓN DE ROTULADO NUTRICIONAL			Fecha de aprobación: 3 Dic - 2024
3.5	Las dimensiones de los sellos están acorde al área de la cara principal de exhibición. (Art.1 Res. 254 de 2023)	☒	NC	NA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> dim: 53,36 x 0,65 34,68 cm dimensión sellos 1,7 x 1,6 cm </div>
3.6	El sello o los sellos de advertencia está(n) fijado(s) de modo indeleble y de forma segura mediante adhesión, impresión, cosido gofrado, serigrafía, termo fijación u otros medios análogos, de tal forma que se garantice que no se desprenda del producto en la condiciones de uso, conservación, transporte y permanezca adherido hasta el momento de su comercialización y vida útil. (Art. 1 Res. 254 de 2023)	☒	NC	NA	_____
4 DECLARACIONES DE PROPIEDADES NUTRICIONALES		C	NC	NA	Observaciones
4.1	Si el producto declara propiedades nutricionales, no debe tener uno o mas sellos frontales de advertencia	C	NC	☒	_____
4.2	La declaración de nutrientes es acorde con: 1. Los valores diarios de referencia definidos en la Tabla 9 y 10 Art. 15 Res. 810 de 2021. NOTA: En caso que el producto realice declaración de nutrientes que no estén definidos en la Tabla 9 y 10 Art. 15 Res. 810 de 2021, debe remitirse al Inviama-Dirección de Alimentos y Bebidas para que allí determinen el cumplimiento. 2. El tamaño de la letra de las declaraciones no excede mas de dos veces el tamaño del nombre del alimento.	C	NC	☒	_____
CONTENIDO DE NUTRIENTES					
4.3	Si el alimento cuenta con la declaración "Excelente fuente" o el sinónimo "rico en" aplica para los nutrientes: proteína, vitaminas y minerales, fibra, ácidos grasos omega 3, grasas monoinsaturadas, grasas poliinsaturadas y grasas insaturadas. En caso que se declare "excelente fuente" para 3 o más vitaminas y/o minerales podrá utilizar el descriptor "excelente fuente de vitaminas y/o minerales. (Tabla 11. Art.19 Res. 810 de 2021)	C	NC	☒	_____
4.4	Los alimentos que cumplan con el descriptor "buena fuente", también podrán utilizar: "proporciona", "fuente", "contiene" o "con". Si el alimento naturalmente tiene algún nutriente en una cantidad suficiente para declarar el descriptor "buena fuente", podrá utilizar el término "naturalmente con". Si el alimento cumple con el descriptor "buena fuente de" para 3 o más vitaminas y/o minerales podrá utilizar el descriptor "buena fuente de vitaminas y/o minerales. (Tabla 12. Art. 19 Res.810 de 2021)	C	NC	☒	_____
4.5	La declaración "libre de" o sus sinónimos: "no contiene", "no tiene", "Cero" (o su expresión numérica), "exento de" o "fuente no significativa de", "sin" cuando el alimento ha sido procesado, modificado o formulado con el fin de disminuir ese nutriente específico (aplica para los nutrientes: calorías, grasa, grasa saturada, ácidos grasos trans, azúcares totales, colesterol, sodio). En el caso de que sea "libre" por naturaleza, se da a entender que es cualidad natural del alimento (Tabla 13. Art. 19. Res. 810 de 2021).	C	NC	☒	_____
4.6	La declaración "bajo en", también se podrá utilizar: "poco", "pocas", "baja fuente de" o "contiene una pequeña cantidad de", "bajo aporte" y "bajo contenido" cuando el alimento ha sido procesado, modificado o formulado con el fin de disminuir ese nutriente específico. (aplica para los nutrientes: calorías, grasa, grasa saturada, colesterol, sodio). (Tabla 14. Art. 19. Res. 810 de 2021)	C	NC	☒	_____
4.7	Las declaraciones: "muy bajo en" solo aplica para sodio (máx 40 mg/100 g), "magro" y "extra magro" aplica para carnes y pescado, "magro" podrá ser usado en queso según Res. 2310 de 1986 y Res. 1804 de 1989. (Art.19. Res. 810 de 2021)	C	NC	☒	_____
4.8	La declaración de "fortificado" aplica para vitaminas y minerales indicados en Tabla 15. (Art. 19. Res. 810 de 2021), y da cumplimiento a: no tiene sellos de advertencia, la fortificación está permitida en la autorización de comercialización, el micronutriente está declarado en la tabla nutricional.	C	NC	☒	_____
COMPARACIÓN DE NUTRIENTES					
4.9	La declaración "Reducido en" o sus sinónimos: "menos" o "más bajo en", "ligero", "liviano", "menor", "menor que", aplica a reducción de nutrientes comparados en versiones diferentes de un mismo alimento o alimentos similares. La diferencia se expresa en porcentaje, fracción o cantidad absoluta. Estas declaraciones aplican para: calorías, grasas, grasas saturada, azúcares, sodio, colesterol y el término "light" únicamente puede usarse para reducido en calorías. (Tabla 16. Art. 21 Res. 810 de 2021)	C	NC	☒	_____
NO ADICIÓN					
4.10	La declaración "sin azúcares añadidos", "sin azúcares agregados", "sin azúcares adicionados", da cumplimiento al numeral 22.1 del Art.22 de la Res. 810 de 2021.	C	NC	☒	_____
4.11	La declaración "sin sal/sodio añadido" cumple con el requisito de "bajo en sodio", (Numeral 22.2 Art. 22 Res. 810 de 2021)	C	NC	☒	_____

 Gobernación de Cundinamarca		PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD			Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-180
		GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA			Versión: 02
		VERIFICACIÓN DE ROTULADO NUTRICIONAL			Fecha de aprobación: 3 Dic - 2024
5	DECLARACIONES DE PROPIEDADES DE SALUD	C	NC	NA	Observaciones
5.1	<p>Las declaraciones de salud: 1. No sugieren que el alimento por sí solo es suficiente para la alimentación diaria, ni que los alimentos comunes no suministran suficientes nutrientes. 2. No promueve el consumo excesivo de cualquier alimento. 3. No genera dudas sobre inocuidad y calidad de alimentos similares. 4. No tiene sellos de advertencia. 5. No cuantifica el grado de reducción de riesgo de enfermedades. 6. No implica propiedades curativas, medicinales ni terapéuticas. 7. No se describe ni se presenta con términos relacionados a salud, saludable, etc. 8. No usa términos relacionados a que el alimento por sí solo es suficiente para la alimentación diaria. (Art. 4. Res 2492 de 2022)</p> <p>NOTA: En caso que el producto declare propiedades en salud que no estén definidas en la Res. 810 de 2021, debe remitirse al Invia-Dirección de Alimentos y Bebidas para que allí determinen el cumplimiento.</p>	C	NC	NA	—
6	SELLO POSITIVO	C	NC	NA	Observaciones
6.1	<p>Para sello positivo el alimento debe tener bajos contenidos de nutrientes de interés en salud pública en 100 g ó 100 ml dando cumplimiento a:</p> <p>Sal/Sodio (mg): ≤ 80 mg (sólidos) / ≤ 60 g (líquidos)</p> <p>Azúcares Añadidos(g): ≤ 2,0 g (sólidos) / ≤ 1,0 g (líquidos)</p> <p>Grasas Saturadas (g): ≤ 2,0 g (sólidos) / ≤ 2,0 g (líquidos)</p> <p>y que no usan edulcorantes en su formulación (Art. 33 Res. 810 de 2021)</p>	C	NC	NA	—
6.2	En la lista de ingredientes, no es su primer ingrediente: la sal/sodio o aditivos con sodio, azúcares añadidos, grasas (Art. 33 Res. 810 de 2021)	C	NC	NA	—
6.3	El sello positivo se presenta en forma de visto bueno y cumple con los requisitos de color, dimensiones y ubicación (parte inferior izquierda de la cara frontal de la etiqueta) establecidos en el Art. 33 de la Res. 810 de 2021.	C	NC	NA	—
Observaciones:					
FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre:	JULIAN CASTAÑEDA HERRERA	Nombre:	Marta Emma Bogueda		
Tipo de documento:	Cedula de Ciudadanía C.C	Tipo de documento:	21081732 C.C.		
Número de documento:	1.072.746.929	Número de documento:	21081732		

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD		Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-179
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		Versión: 02
	REGISTRO FOTOGRAFICO		Fecha de aprobación: 3 Dic- 2024
<p>"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"</p>			
PROFESIONAL	STFEN JULIAN CASTAÑEDA HERRERA		
ACTIVIDAD	PREPARACIÓN: ANTOJITOS		
MUNICIPIO	QUEBRADANEGRA	FECHA:	28/MARZO/2026

	
Desprendimiento de pintura en pared de cocina	Desgaste de piso perdida de pintura
	
Caneca de residuos sólidos sin tapa	
	
Producto usado en acta de rotulacion (cara frontal)	Producto usado en acta de rotulacion (cara posterior)

	
<p>Producto usado en acta de rotulacion (cara frontal)</p>	<p>Producto usado en acta de rotulacion (cara posterior)</p>
	
<p>Producto usado en acta de rotulado nutricional (cara frontal)</p>	<p>Producto usado en acta de rotulado nutricional (cara lateral)</p>