GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	**Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos**	Código: FO-M2-P5-085 Versión 1 Fecha: 13-03-2017

CIUDAD: Ebéjico | FECHA: 21/01/2025 | ACTA N°: 05240202501-00001

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [X] Cafetería [ ] Panadería [ ] Frutería [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [ ] Cuál:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE BIENESTA DEL ANCIANO EL SOCORRO		
*CÉDULA / NIT	890981299-2	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	5240206160528870
*NOMBRE COMERCIAL	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL SOCORRO		
*DIRECCIÓN	Calle 19, Carrera 16 - 26, Avenida La República	MATRICULA MERCANTIL	No tiene
*DEPARTAMENTO	Antioquia	*MUNICIPIO	Ebéjico

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

Otro [ ] Cuál:

TELÉFONOS	8562034, 3133825204, 3506580625	FAX	NA
CORREO ELECTRÓNICO	parroquiaebejico08@hotmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Centro de Bienestar del Anciano El Socorro		

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 890981299-2

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Rogelio Rodríguez Graciano

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 70432913

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Calle 19, Carrera 16 - 26, Avenida La República		
*DEPARTAMENTO	Antioquia	*MUNICIPIO	Ebéjico
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	05:00 A.M. - 08:00 P.M. Todos los días	*NÚMERO DE TRABAJADORES	2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	11/01/2024	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	77,50%
		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 realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.

Powered by CamScanner

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	**Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos**	Código: FO-M2-P5-085 Versión 2 Fecha: 10-01-2025

CIUDAD: Ebéjico | FECHA: 24/03/2026 | ACTA N°: 20260324 EAVV53

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [X] Cafetería [ ] Panadería [ ] Frutería [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [ ] Cuál:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSION SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL SOCORRO		
*CÉDULA / NIT	890981299-2	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	5240206160528870
*NOMBRE COMERCIAL	No aplica		
*DIRECCIÓN	Calle 19, Carrera 16 - 26, Avenida La República	MATRICULA MERCANTIL	No tiene
*DEPARTAMENTO	Antioquia	*MUNICIPIO	Ebéjico

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

Otro [ ] Cuál: Zona urbana

TELÉFONOS	8562034, 3133825204, 3506580625	FAX	No tiene
CORREO ELECTRÓNICO	parroquiaebejico08@hotmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Centro de Bienestar del Anciano El Socorro		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X]	Número de documento	890981299-2
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Rogelio Rodríguez Graciano		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ]	*Número de documento	70432913
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Calle 19, Carrera 16 - 26, Avenida La República		
*DEPARTAMENTO	Antioquia	*MUNICIPIO	Ebéjico
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	05:00 A.M. - 08:00 P.M. Todos los días	*NÚMERO DE TRABAJADORES	2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	21/01/2025	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	88.50%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	X		
		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 realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.

Powered by CamScanner