

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.030.668.008**

**ARDILA BETIN**

APELLIDOS

**JOHANNA ANDREA**

NOMBRES

*Johana Betin*

FIRMA

DE  
LA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**23-ABR-1996**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

ESTATURA

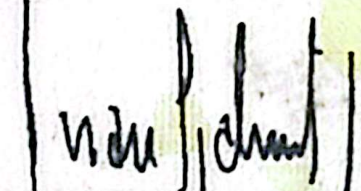
**O+**

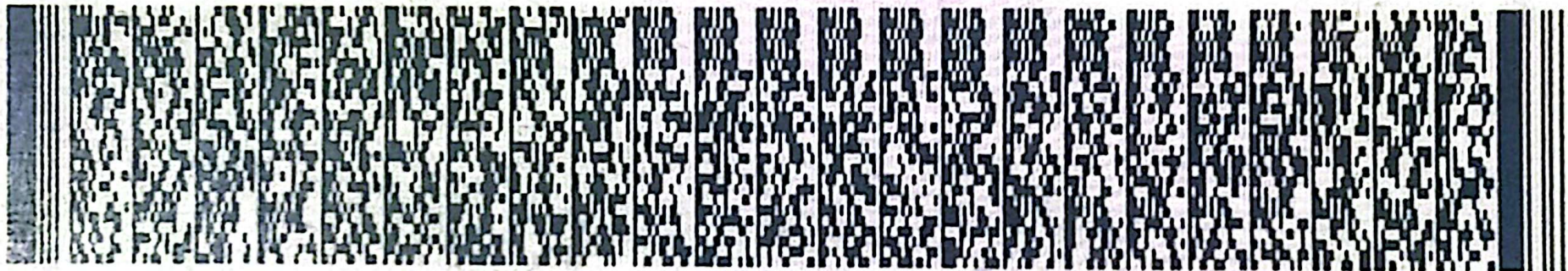
G.S. RH

**F**

SEXO

**22-JUL-2014 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1500150-00958780-F-1030668008-20171127

0058601036A 1

9902329738

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO AGROPECUARIO, AMBIENTAL Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA, CUNDINAMARCA

HACE CONSTAR

Que, la señora **JOHANA ANDREA ARDILA BETIN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.668.008 de Bogotá, residente en la vereda **SAN PABLO** del municipio de Nocaima, Cundinamarca, hace parte del sector primario como pequeño productor Agropecuario en el predio **SANTA ISABEL**. El predio cumple con las condiciones y requisitos básicos para la producción agropecuaria, según visita y concepto emitido por el profesional Agrícola, donde se observa producción agropecuaria que incluye pollos de engorde, peces y bovinos y los siguientes cultivos:

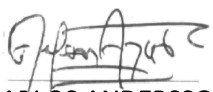
- Cilantro
  - Naranja
  - Mandarina
  - Aguacate
  - Cebolla Larga
  - Lechuga
  - Banano
- Papaya
  - Maracuyá
  - Mango
  - Guayaba
  - Ahuyama
  - Plátano

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el municipio de Nocaima, Cundinamarca, a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de 2025.



CAMILO ALBERTO TORRES RAMÍREZ  
Profesional Agrícola

Vo. Bo.



CARLOS ANDERSSON ARIZA GAITÁN  
Secretario de Desarrollo Económico, Agropecuario, Ambiental y Turismo

| ACTIVIDAD       | RESPONSABLE                                                                                       | FIRMA                                                                                 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró         | Auxiliar administrativa – María Camila Torres Mojica                                              |  |
| Revisó y Aprobó | Secretario Desarrollo Económico Agropecuario, Ambiental y Turismo – Carlos Andersson Ariza Gaitán |                                                                                       |



# Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C., 21 de noviembre de 2025

Señora

**JOHANNA ANDREA ARDILA BETIN**

Email: [andreablandon@hotmail.com](mailto:andreablandon@hotmail.com)

Cel. 3107593497

Nocaima - Cundinamarca

**ASUNTO:** Actualización - Validación Solicitud Inscripción en el Registro de Compras Públicas Locales Alimentos.

Respetada Señora Johanna Andrea

Reciba un cordial saludo de la Secretaría del Agrocampesinado. En atención a su inscripción en el link de Compras Públicas de la Secretaría del Agrocampesinado realizada el 02 de septiembre de 2025 y la solicitud de actualización de fecha 20 de noviembre y de acuerdo con la documentación presentada, nos permitimos comunicarle que su inscripción ha sido actualizada con las siguientes actividades económicas:

**CODIGO CIU 0113: Cultivo de hortalizas (CILANTRO, CEBOLLA LARGA, LECHUGA, AHUYAMA).**

**CODIGO CIU 0121: El cultivo de frutales (NARANJA, MANDARINA, AGUACATE, PAPAYA, MARACUYA, MANGO, GUAYABA).**

**CODIGO CIU 0122: El cultivo de PLATANO Y BANANO.**

**CODIGO CIU 0141: El engorde de ganado bovino (CARNE DE RES)**

**CODIGO CIU 0145: Cría de POLLO**

La inscripción en el Registro de Compras Públicas Locales de Alimentos es válida para la vigencia en la cual se expide.

Por tanto y de conformidad con el parágrafo 1 y 2 del artículo 2.20.1.1.2 del Decreto 248 de 2021, la6 Secretaría del Agrocampesinado, incluirá su inscripción en el reporte trimestral a la Secretaria Técnica de la Mesa Técnica Nacional de Compras Públicas Locales, dando cumplimiento a la normatividad de protección de datos personales vigente.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través de la Dirección de Cadenas y Sistemas Productivos en la Secretaría del Agrocampesinado, por el Ing. Javier



**Agrocampesinado**

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.

Sede Administrativa - Torre Central Piso 4.

Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000

[f/CundiGob](#) [x@CundinamarcaGob](#)

[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

GOB-S-CR-2025-0124206



# Gobernación de Cundinamarca

Ernesto Heredia Guerrero a través del número celular 3202362802 o al Email:  
javier.heredia@cundinamarca.gov.co

**CHRISTIAN FLORESMIRO ZARTA  
VERGARA**

Director  
DIRECCIÓN DE CADENAS Y SISTEMAS

GOB-S-CR-2025-0124206



## Agrocampesinado

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 4.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000  
f/CundíGob x@CundinamarcaGob  
www.cundinamarca.gov.co



# Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C., 26 de septiembre de 2025

Señora

**JOHANNA ANDREA ARDILA BETIN**

Email: [andreablandon@hotmail.com](mailto:andreablandon@hotmail.com)

Cel. 3107593497

Nocaima - Cundinamarca

ASUNTO: Validación Solicitud Inscripción en el Registro de Compras Pública Locales Alimentos.

Respetada Señora Johanna Andrea

Reciba un cordial saludo de la Secretaría del Agrocampesinado. En atención a su inscripción en el link de Compras Públicas de la Secretaría del Agrocampesinado realizada el 02 de septiembre de 2025 y una vez atendidas las observaciones que se presentaron, nos permitimos comunicarle que su inscripción ha sido validada con los siguientes productos:

**CODIGO CIU 0113: Cultivo de hortalizas (CILANTRO, CEBOLLA LARGA, LECHUGA, AHUYAMA).**

**CODIGO CIU 0121: El cultivo de frutales (NARANJA, MANDARINA, AGUACATE, MANGO, GUAYABA).**

**CODIGO CIU 0122: El cultivo de PLATANO Y BANANO.**

La inscripción en el Registro de Compras Públicas Locales de Alimentos es válida para la vigencia en la cual se expide.

Por tanto y de conformidad con el parágrafo 1 y 2 del artículo 2.20.1.1.2 del Decreto 248 de 2021, la6 Secretaría del Agrocampesinado, incluirá su inscripción en el reporte trimestral a la Secretaria Técnica de la Mesa Técnica Nacional de Compras Públicas Locales, dando cumplimiento a la normatividad de protección de datos personales vigente.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través de la Dirección de Cadenas y Sistemas Productivos en la Secretaría del Agrocampesinado, por el Ing. Javier Ernesto Heredia Guerrero a través del número celular 3202362802 o al Email: [javier.heredia@cundinamarca.gov.co](mailto:javier.heredia@cundinamarca.gov.co)

Cordialmente,

**CHRISTIAN FLORESMIRO ZARTA  
VERGARA**  
Director  
DIRECCIÓN DE CADENAS Y SISTEMAS

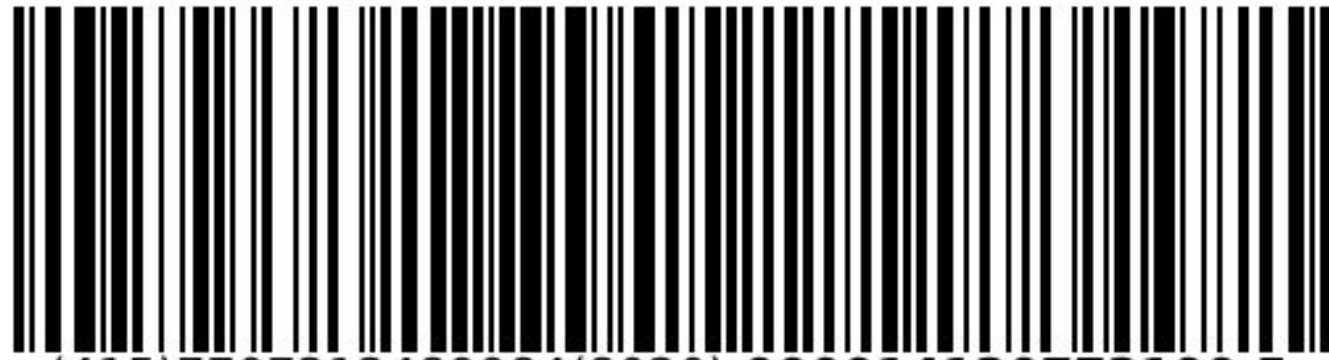


**Agrocampesinado**

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 4.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000

/CundiGob @CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

GOB-S-CR-2025-0086422

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | Formulario del Registro Único Tributario          |                                               |                                                                                                                                                          |            | 001                                        |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                               | 4. Número de formulario 141207721995                                                                                                                     |            |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014120772199 5                        |            |                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 3 0 6 6 8 0 0 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | 6. DV<br>6                                        |                                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                           |            | 14. Buzón electrónico<br>3 2               |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                               | 26. Número de Identificación<br>1 0 3 0 6 6 8 0 0 8                                                                                                      |            |                                            |  |
| Lugar de expedición<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | 28. País<br>1 6 9                                 |                                               | 29. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                                                          |            | 30. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1 |  |
| 31. Primer apellido<br>ARDILA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | 32. Segundo apellido<br>BETIN                     |                                               | 33. Primer nombre<br>JOHANNA                                                                                                                             |            | 34. Otros nombres<br>ANDREA                |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                                               | 37. Sigla                                                                                                                                                |            |                                            |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | 39. Departamento<br>Bogotá D.C.                   |                                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                                                                                                                     |            | 0 0 1                                      |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 79 F # 46 - 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 42. Correo electrónico<br>b.vale2000@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 1 0 7 5 9 3 4 9 7             |                                               | 45. Teléfono 2                                                                                                                                           |            |                                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            | Ocupación                                  |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | Actividad secundaria                              |                                               | Otras actividades                                                                                                                                        |            | 52. Número establecimientos                |  |
| 46. Código<br>0 1 1 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 5 0 1 0 1 | 48. Código<br>0 1 4 1                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 5 0 1 0 1 | 50. Código<br>0 1 2 2 0 1 2 1                                                                                                                            | 51. Código |                                            |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               | Exportadores                                                                                                                                             |            |                                            |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                        |            |                                            |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               | 58. CPC                                                                                                                                                  |            |                                            |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                          |            |                                            |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |                                               |                                                   |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre ARDILA BETIN JOHANNA ANDREA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |            |                                            |  |

E.S.E.: Subal integrada de Servicios de Salud Sur Este Fecha: 27 04 2026

CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| ID Establecimiento:<br><u>Nuevo</u>                                                                                                                                                                          | Número de Inscripción:<br><u>AS00155920</u>                                                                                                 | Número de carpeta:<br><u>—</u>      |
| Razón social: <u>No Tiene</u>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                     |
| Nombre del establecimiento: <u>Surti Fruter Granadino</u>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                                     |
| NIT: <u>1030668008</u>                                                                                                                                                                                       | -DV: <u>6</u>                                                                                                                               | Sede: <u>Unica</u>                  |
| Dirección: <u>Km 14 92b 27 Sur in 2</u>                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                     |
| Ubicación: <u>No Aplica</u>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |                                     |
| Localidad: <u>Ume</u>                                                                                                                                                                                        | UPZ: <u>Comercio</u>                                                                                                                        |                                     |
| Barrio: <u>Monteblando</u>                                                                                                                                                                                   | Teléfonos <u>3107593497</u>                                                                                                                 |                                     |
| Correo electrónico para notificación*: <u>b.valezano@gmail.com</u>                                                                                                                                           |                                                                                                                                             |                                     |
| Nombre propietario: <u>Johana Andrea Ardila Betin</u>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                     |
| Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                             | Número documento: <u>1030668008</u> |
| Nombre representante legal: <u>No Tiene</u>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |                                     |
| Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                             | Número documento: <u>No Tiene</u>   |
| Dirección de notificación: <u>Km 14 92b 27 Sur in 2</u>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                     |
| Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                         |                                                                                                                                             |                                     |
| Línea de intervención: <u>Alimentos Suros y Seguros</u>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                     |
| Intervención: <u>Expendio Minoristas</u>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| Tipo de establecimiento: <u>Expendio de Frutas y Verduras</u>                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                     |
| Número de trabajadores: <u>3</u>                                                                                                                                                                             | Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |                                     |
| Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> Domingo a domingo <input checked="" type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>                 |                                                                                                                                             |                                     |

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

|                                     |                   |                                                          |                                              |            |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------|
| FECHA DE LA<br>ÚLTIMA<br>INSPECCIÓN | <u>DD MM AAAA</u> | Favorable <input checked="" type="checkbox"/>            | % De cumplimiento<br>de la última inspección | <u>—</u> % |
|                                     |                   | Favorable con<br>requerimientos <input type="checkbox"/> |                                              |            |
|                                     |                   | Desfavorable <input type="checkbox"/>                    |                                              |            |

MOTIVO DE LA VISITA

|                                                                   |                                                                          |                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Programación <input checked="" type="checkbox"/>                  | Solicitud del interesado <input type="checkbox"/><br>Número de radicado: | Asociada a peticiones, quejas<br>y reclamos <input type="checkbox"/><br>Número de radicado: |
| Solicitud oficial <input type="checkbox"/><br>Número de radicado: | Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>              | Solicitud de práctica de pruebas/<br>Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/> |
| Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:                       |                                                                          |                                                                                             |

EVALUACIÓN

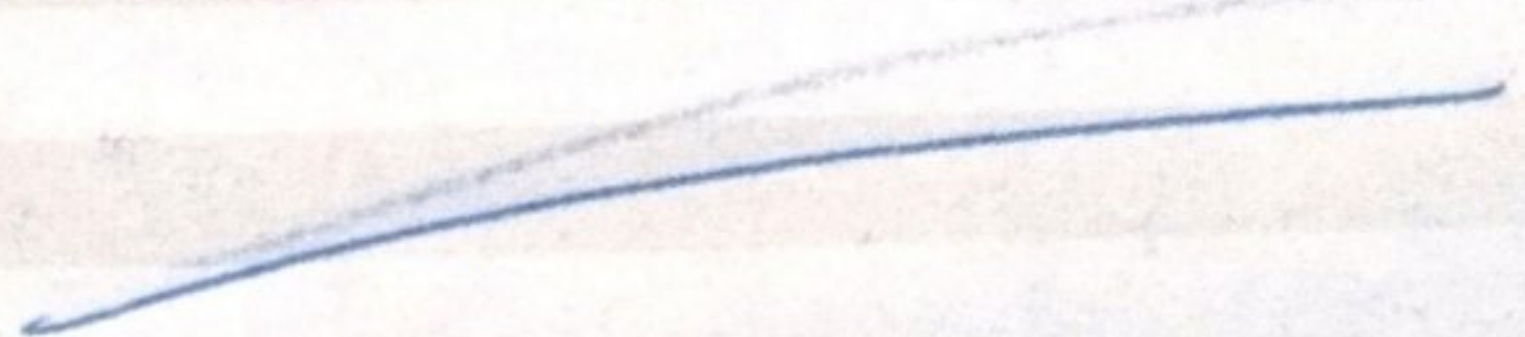
|                             |           |                                                                                                                                                |
|-----------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aceptable                   | <b>A</b>  | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la <b>totalidad</b> de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar. |
| Aceptable con Requerimiento | <b>AR</b> | Marque con una X cuando el establecimiento cumple <b>parcialmente</b> los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.    |

\*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

## I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

| CONTINUACIÓN<br>1. EDIFICACIÓN E<br>INSTALACIONES                                                                                                                                                                                                       | A | AR  | I | HALLAZGOS                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.5 Áreas de exhibición<br>y venta<br>(Resolución 2674 de 2013<br>Artículo 6. Numeral 2.3; 2.5.<br>Artículo 31 Numeral 1; 2.)                                                                                                                           | 2 | 1   | 0 |                                                                                                          |
| 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 Capacidad, diseño y<br>funcionamiento de<br>equipos y utensilios.<br>(Resolución 2674 de 2013<br>Artículo 8, Artículo 10 Numeral<br>2.3. Artículo 18 numeral 3.1,<br>3.2 y 3.3. Artículo 31 Numeral<br>1; 2; 3.)                                    | 6 | 3   | 0 | Se observa desecho de material<br>en parte baja de equipos o<br>estructura del Frigor.                   |
| 2.2 Superficies de contacto<br>con el alimento.<br>(Resolución 2674/2013,<br>Artículo 8; Artículo 9,<br>Números 1, 2, 3, 4, 7, 9<br>y 10; Artículo 34. Artículo 35,<br>Numeral 8 y 10. Resoluciones<br>683, 4142 y 4143 de 2012;<br>834 y 835 de 2013.) | 6 | 3   | 0 |                                                                                                          |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE                                                                                                                                                                                                                                 |   |     |   | 9 La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta                                       |
| 3. PERSONAL MANIPULADOR<br>DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                                                                 | A | AR  | I | HALLAZGOS                                                                                                |
| 3.1 Estado de salud aparente.<br>(signos/lesiones)<br>(Resolución 2674/2013,<br>Artículo 11; Numeral 2, 5.<br>Artículo 14, Numeral 12.)                                                                                                                 | 6 | 3   | 0 |                                                                                                          |
| 3.2 Reconocimiento Médico<br>(Resolución 2674 de 2013,<br>Artículo 11, Numeral 1, 2,<br>3, 4)                                                                                                                                                           | 3 | 1,5 | 0 | Se observan antecedentes<br>de enfermedades<br>de alimentos y correctivos de salud<br>pero manipuladores |
| 3.3 Prácticas higiénicas<br>y dotación<br>(Resolución 2674 de 2013<br>Artículo 14 Numeral 1, 2, 4,<br>5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31<br>Numeral 4, Artículo 35<br>Numeral 5.)                                                                           | 6 | 3   | 0 |                                                                                                          |

| CONTINUACIÓN<br>3. PERSONAL MANIPULADOR<br>DE ALIMENTOS                                                        | A             | AR  | I |                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.4 Capacitación en<br>manipulación higiénica<br>de alimentos<br>(Resolución 2674 de 2013<br>Artículo 12; 14.) | 5<br><i>α</i> | 2,5 | 0 | <br><b>C</b> |

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

*20*

La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

| 4. SANEAMIENTO                                                                                                                                                                                                         | A               | AR              | I | HALLAZGOS                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 Suministro y calidad<br>de agua potable<br>(Decreto 561 de 1984, Artículo<br>92. Decreto 1575 de 2007,<br>Artículo 10. Resolución<br>2674/2013, Artículo 6,<br>Numeral 3. Resolución 2115<br>de 2007, Artículo 9.) | 5               | 2,5<br><i>α</i> | 0 | <i>No presenta lavado y desinfección<br/>de tanque de reserva de agua potable<br/>al momento de la inspección.</i><br><b>C</b> |
| 4.2 Residuos líquidos<br>(Resolución 2674/2013<br>Artículo 6, Numeral 4.)                                                                                                                                              | 2,5             | 1,25            | 0 | <i>Medidas preventivas<br/>y correctivas de Saneamiento<br/>para manipulación</i><br><b>C</b>                                  |
| 4.3 Residuos sólidos<br>(Resolución 2674/2013<br>Artículo 6, Numerales 5.1,<br>5.2 y 5.3)                                                                                                                              | 2,5<br><i>α</i> | 1,25            | 0 | <i>Sacaballo desechable y la protección<br/>de la instalación</i><br><b>C</b>                                                  |
| 4.4 Control integral de<br>plagas<br>(Resolución 2674/2013<br>Artículo 26, Numeral 3.)                                                                                                                                 | 8<br><i>α</i>   |                 | 0 | <br><b>C</b>                              |
| 4.5 Limpieza y desinfección<br>de áreas, equipos y<br>utensilios (Resolución<br>2674/2013 Artículo 6<br>Numeral 6.5; Artículo<br>26 Numeral 1.)                                                                        | 6<br><i>α</i>   | 3               | 0 | <br><b>C</b>                               |

| 4. SANEAMIENTO                                                                                                     | A | AR | I | HALLAZGOS                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.6 Soportes documentales de saneamiento<br>(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.) | 4 | 2  | 0 | Presento Plan de Saneamiento, Pero no se evidencia cumplimiento de los programas y dotamos no cuentan con todos los programas establecidos. |
|                                                                                                                    |   |    |   | C                                                                                                                                           |

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

23.5

La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta

| 5. ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A | AR  | I | HALLAZGOS                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 Condiciones de almacenamiento<br>(Resolución 2674 de 2013 Artículo 27, Artículo 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Artículo 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)                                                                                                                                                                                                        | 8 | 4   | 0 |                                                                        |
| 5.2 Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados.<br>(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Artículo 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Artículo 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Artículo 27, Artículo 28 Numeral 2; Artículo 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Artículo 35 Numeral 4.) | 9 | 4,5 | 0 | No se evidencia productos que requieren refrigeración y/o congelación. |
| 5.3 Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente.<br>(Resolución 2674 de 2013 Artículo 27, Artículo 28 Numeral 3, 4; Artículo 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Artículo 35 Numeral 6.)                                                                                                                                                               | 8 | 4   | 0 |                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |     |   | NA C                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |     |   | C                                                                      |

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

25

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

| 6. REQUISITOS LEGALES                                                                                                                                                                              | A | AR  | I | HALLAZGOS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|-----------|
| 6.1 Requisitos legales<br>(Decreto 561 de 1984, Artículo 73. Decreto 1686 de 2012 Artículo 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Artículo 31 parágrafo 2. Artículo 37. Resolución 5109 de 2005;) | 5 | 2,5 | 0 |           |
|                                                                                                                                                                                                    |   |     |   | C         |

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

5

La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % De cumplimiento | CONCEPTO <small>seleccione 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. |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 91.5%             | <input checked="" type="checkbox"/> 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 establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

|                                            |                          |                                          |                          |
|--------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| Clausura temporal total                    | <input type="checkbox"/> | Suspensión total de trabajos o servicios | <input type="checkbox"/> |
| Clausura temporal parcial                  | <input type="checkbox"/> | Decomiso                                 | <input type="checkbox"/> |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios | <input type="checkbox"/> | Congelación                              | <input type="checkbox"/> |
| Destrucción o desnaturalización            | <input type="checkbox"/> |                                          |                          |

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se socializa acta, rug. Se socializa Acuerdo Sto de 2010 Prevención de consumo de alcohol industria y antiséptico. Se actúa que en obsecución es Supermercado Granadino A.G. No se evidencia productos para firma, rotular al momento de la inspección

Por parte del establecimiento:

## 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 27 del mes de jun del año 2026 en la ciudad de Bogotá D.C.  
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 (5) días contados a partir de la realización de la visita.

### POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: Jeddy Vences Rojas Pabon  
Tipo de documento: cc  
Número de documento: 1014270839  
Profesión u oficio: Tecnólogo en Serenato Ambiental  
Firma: [Firma]

### POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: \_\_\_\_\_  
Tipo de documento: \_\_\_\_\_  
Número de documento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

### POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre: Marlen Soraya Gorañ Corón  
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐  
Número de documento: 52153111  
Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☐ Encargado ☒  
Firma: [Firma]

### TESTIGO

Nombre: \_\_\_\_\_  
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐  
Número de documento: \_\_\_\_\_  
Firma: [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, 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"