Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: M-GS-PP-F-184
ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS		FECHA: 07/Ago/2019

CIUDAD: SORA FECHA: 01-07-2025 ACTA N°:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: BOLIVAR MENDEZ OLEA YANETH

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de documento: 46358242

*PLACA DEL VEHÍCULO: GZY765 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: GZY760

TELÉFONOS: (37) 3212526047

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETA: lacteospestoc@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CARRERA 4 # 10-98

*DEPARTAMENTO: BOYACA *MUNICIPIO: SORA

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [X] Mula [ ] Otro [ ] Cuál

*MARCA: CHEVROLET *MODELO: 2025 *COLOR: BLANCO NIEBLA

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: DERIVADOS LACTEOS

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 24 HORAS / 1-0 *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		FAVORABLE / FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS / DESFAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%

*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 [X] Especifique: VEHICULO NUEVO.

EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1	DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art 98 Decreto 2278/1982 Art 365, 367,368,369 y 373 Decreto 616 de 2006 Art 57, Art 58 y Art 59 Resol 2674/2013 Art 29 Núm 5 y 9 Resol 2505/2004 Art 4)	X 12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
2.1	Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art 98 Decreto 2278/1982 Art 366 y 368 Resolución 2505 de 2004, Art 4 Resol 2674/2013 Art 29, Núm 1 y 5 Art 9, Núm 1, 2 Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	X 12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
3.1	Estado de salud. (Resol 2674/2013 Art 11, Núm 5 Art 14, Núm 12)	X 13	6.5	0		C
3.2	Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013 Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X 4	2	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resol 2674/2013 Artículo 14 Numerales	X 13	6.5	0		

Scanned with CamScanner

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: M-GS-PP-F-184
ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS		FECHA: 07/Ago/2019

3.4	Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13 Artículo 36)	X 6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 30% del total del acta	
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	crítico
4.1	Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013 Art 29, Núm. 4 y 5)	X 15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			10	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS	crítico
5.1	Condiciones de conservación del producto: (Decreto 2278/1982 Art. 38, 069, 073 Decreto 561 de 1984, Art. 69, 97, 98, 99 Resol. 2674/2013 Art. 29, Núm. 6, 7, 8 Art. 30 Parágrafo 1 y 2)	X 20		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. (Decreto 561 de 1984, Art. 73 Decreto 5109 de 2005 Resol 2674/2013 Art. 19, Numeral 2 Art. 29, Núm. 1.)	X 5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	N.A
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	N.A

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [ ] No [X] Cuál: _____

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NINGUNA

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 07 del mes de JULIO del año 2023 en la Ciudad de SORA.

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 DEL PERSONAL QUE REALIZA LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Liliana A. Blanco Ortegal	NOMBRE:	
CÉDULA:	1049610023	CÉDULA:	
CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	Secretaría Salud Boyacá	INSTITUCIÓN:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

Scanned with CamScanner