

E.S.E.: *Subred integrada de servicios de salud norte*

Fecha: *06* / *12* / *2022*

**CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO**

ID Establecimiento: *Nuevo* Número de Inscripción: *AS000 68108* Número de carpeta: *—*

Razón social: *Fundación misioneros divina redención San Felipe Nery*

Nombre del establecimiento: *Cocina fundir*

NIT: *830143151* -DV: *9* Sede: *Única*

Dirección: *KR 90 149 57 In 2*

Ubicación: *No Aplica*

Localidad: *Suba* UPZ: *Suba*

Barrio: *Tuna Alta* Teléfonos *601 536 6355*

Correo electrónico para notificación\* *fundir@fundir.org*

Nombre propietario: *Fundación misioneros divina redención San Felipe Nery*

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento:

Nombre representante legal: *Jesús antonio Ramirez Giraldo*

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: *75322924*

Dirección de notificación: *KR 90 149 73*

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☐ NO ☒

Línea de intervención: *Alimentos sanos y seguros*

Intervención: *Restaurantes, caricherías y comidas rápidas*

Tipo de establecimiento: *Restaurante*

Número de trabajadores: *10* Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro:

**CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA**

| FECHA DE LA<br>ÚLTIMA<br>INSPECCIÓN | DD MM AAAA<br><i>24 08 2021</i> | Favorable <input checked="" type="checkbox"/>            | % De cumplimiento<br>de la última inspección | <i>90,5%</i> |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
|                                     |                                 | Favorable con<br>requerimientos <input type="checkbox"/> |                                              |              |
|                                     |                                 | Desfavorable <input type="checkbox"/>                    |                                              |              |

| MOTIVO DE LA VISITA                                               |                                                                                                                       |                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Programación <input type="checkbox"/>                             | Solicitud del interesado <input checked="" type="checkbox"/><br>Número de radicado: <i>48247</i><br><i>20/08/2022</i> | Asociada a peticiones, quejas<br>y reclamos <input type="checkbox"/><br>Número de radicado: |
| Solicitud oficial<br>Número de radicado: <input type="checkbox"/> | Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>                                                           | Solicitud de práctica de pruebas/<br>Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/> |

Otro: ☐ 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

| EVALUACIÓN  |           |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inaceptable | <b>I</b>  | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple con <b>ninguno</b> los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.                                                                                        |
| No aplica   | <b>NA</b> | 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.                        |
| Crítico     | <b>C</b>  | 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 PROCESOS**

| 1. EDIFICACIÓN E INSTALACIONES                                                                                                                                              | A | AR | I | HALLAZGOS                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Localización y diseño<br>(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<br>(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)                                                    | 2 | 1  | 0 | Falta de continuidad en las uniones redondeadas de pisos y paredes en área de procesos y en uniones redondeadas<br>Humedad en pared debajo de lavaplatos en área de procesos. |
| 1.3 Techos, iluminación y ventilación<br>(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)                                                 | 2 | 1  | 0 |                                                                                                                                                                               |
| 1.4 Instalaciones sanitarias<br>(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)                                                | 4 | 2  | 0 | Jabón con fragancia en lavamanos de accionamiento no manual en área de procesos.                                                                                              |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE                                                                                                                                                     |   |    |   | 7 La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta                                                                                                            |

| 2. EQUIPOS Y UTENSILIOS                                                                                                                                                                                                                 | A | AR    | I | HALLAZGOS                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.1 Condiciones de equipos y utensilios.</b><br>(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 | Base de congelador y de nevera en área de bodega, en área de procesos con evidente deterioro, Tabla de pizarra deteriorada, un utensilio de madera en un comedor. Casa Juan Pablo. |
| <b>2.2 Superficies de contacto con el alimento.</b><br>(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 | Tabla de pizarra con deterioro y un utensilio con mango en madera en un comedor Casa Juan Pablo.                                                                                   |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE                                                                                                                                                                                                                 |   |       | 6 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta                                                                                                                   |

| 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS                                                                                                                                   | A   | AR    | I | HALLAZGOS                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|--------------------------------------------------------|
| <b>3.1 Estado de salud</b><br>(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)                                                        | (7) | 3,5   | 0 |                                                        |
| <b>3.2 Reconocimiento Médico.</b><br>(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)                                                                        | (2) | 1     | 0 |                                                        |
| <b>3.3 Prácticas higiénicas</b><br>(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 | Manipuladores en área de procesos con calzado abierto. |

| CONTINUACIÓN<br>3. PERSONAL MANIPULADOR<br>DE ALIMENTOS                                 | A | AR | I | HALLAZGOS                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.4 Educación y capacitación<br>(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.) | 4 | 2  | 0 | Capacitación continua y permanente no tiene impacto en los manipuladores por prácticas higiénicas y por procesos de limpieza y desinfección. |
|                                                                                         |   |    |   | C                                                                                                                                            |

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

14,5

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

| 4. REQUISITOS<br>HIGIÉNICOS                                                                                                                                                                                                                                                        | A | AR  | I | HALLAZGOS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|-----------|
| 4.1 Control de materias primas e insumos<br>(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 |           |
| 4.2 Prevención de la contaminación cruzada<br>(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)                                                                                                              | 9 |     | 0 |           |
| 4.3 Manejo de temperaturas<br>(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)                                                                                                                                                    | 7 | 3,5 | 0 |           |
| 4.4 Condiciones de almacenamiento<br>(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)                                                                                                                                                        | 4 | 2   | 0 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |     |   | NA C      |

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

25

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

Hoja 4/6

| 5 SANEAMIENTO                                                                                                                                                                                                            | A | AR  | I    | HALLAZGOS                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.1 Suministro y calidad de agua potable</b><br>(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 2115 de 2007, Artículo 9.) | 7 | 3,5 | 0    |                                                                                                                                                                                        |
| <b>5.2 Residuos líquidos</b><br>(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)                                                                                                             | 4 | 2   | 0    |                                                                                                                                                                                        |
| <b>5.3 Residuos sólidos</b><br>(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 | 2   | 0    | Contenedores temporales en área de procesos sin tapas.                                                                                                                                 |
| <b>5.4 Control integral de plagas</b><br>(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)                                                                                                                                  | 9 |     | 0    |                                                                                                                                                                                        |
| <b>5.5 Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios</b><br>(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)                                                                                | 7 | 3,5 | 0    | Deficiente limpieza y desinfección en zonas muertas debajo de equipos, ventanas y mallas de ventilación con grasa y magre acumulada. Campana de extracción con grasa en borde interno. |
| <b>5.6 Soportes documentales de saneamiento</b><br>(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)                                                                                                | 2 | 1   | 0    | Los registros de limpieza y desinfección no corresponden con lo evidenciado en la visita.                                                                                              |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE                                                                                                                                                                                                  |   |     | 26,5 | La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta                                                                                                                       |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % De cumplimiento | CONCEPTO | seleccione con una (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. |
|-------------------|----------|-------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |          | Favorable                                             | 90-100%               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                   | 79       | X 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 y acuerdos 634 y 588/2015, se prohíbe el ingreso de animales al establecimiento, mantener áreas ventiladas para prevenir la propagación del covid-19.

Se socializa campaña del no uso de la palueta, conductas de autocuidado y cuidado mutuo entre personas de todas las edades. \* AS1413069025 = refresco de fruta cuantitativo de ingredientes = cumple

Por parte del establecimiento:

Todo ENTENDIDO

## 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 6 del mes de 12 del año 2022 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                                                                                                                                                                          |  | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA                                                                                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre: William Eduardo León Barrera                                                                                                                                                                         |  | Nombre:                                                                                                                                                                                           |  |
| Tipo de documento: CC                                                                                                                                                                                        |  | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                |  |
| Número de documento: 1032464405                                                                                                                                                                              |  | Número de documento:                                                                                                                                                                              |  |
| Profesión u oficio: Médico veterinario                                                                                                                                                                       |  | Profesión u oficio:                                                                                                                                                                               |  |
| Firma: William León                                                                                                                                                                                          |  | Firma:                                                                                                                                                                                            |  |
| POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO                                                                                                                                                                                |  | TESTIGO                                                                                                                                                                                           |  |
| Nombre: Andres Felipe Hernandez Gomez                                                                                                                                                                        |  | Nombre:                                                                                                                                                                                           |  |
| 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"/> |  | 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 de documento: 1061778893                                                                                                                                                                              |  | Número de documento:                                                                                                                                                                              |  |
| Cargo: Representante legal <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Encargado <input checked="" type="checkbox"/>                                                                       |  | Firma:                                                                                                                                                                                            |  |
| Firma: Andres Felipe Hernandez Gomez                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                   |  |

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"

| IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                 |           |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|-----------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Del Producto:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Aceite vegetal 100% soya |           | lentejas        |           | Harina de trigo fortificada con micronutrientes vitamines B1, B2 y ácido fólico |
| Número autorización sanitaria registro RSA - permiso PSA - notificación NSA                                                                                                                                                                                                                         | PSAD078I 5303            |           | NSA-002644-2017 |           | PSA-007463-2018                                                                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sol's soya               |           | Diana           |           | La Nieve                                                                        |
| Presentación y Contenido neto:                                                                                                                                                                                                                                                                      | Botella x 3000ml         |           | Bolsa x 500g    |           | Bolsa x 500g                                                                    |
| CALIFICACIÓN: CUMPLE: C, NO CUMPLE: NC, NO APLICA: NA                                                                                                                                                                                                                                               |                          |           |                 |           |                                                                                 |
| Aspectos a verificar                                                                                                                                                                                                                                                                                | Calificación             | Hallazgos | Calificación    | Hallazgos | Calificación                                                                    |
| Nombre<br>Artículo 5 # 5.1 o Art. 12 # 1 (Res.5109/2005) o Artículo 5 # 5.1 (Res.1506/2011) y se debe ajustar a lo otorgado en la autorización de comercialización (RSA-PSA-NSA). El nombre debe estar en la cara principal de exhibición. Art 6. # 4 (Res. 5109/2005)                              | C                        |           | C               |           | C                                                                               |
| Lista de Ingredientes<br>Artículo 5 # 5.2 o Art.12 # 2 (Res.5109/2005) o Artículo 5 # 5.2 (Res.1506/2011)                                                                                                                                                                                           | C                        |           | C               |           | C                                                                               |
| Contenido Neto y Peso Escurecido<br>(Artículo 5 # 5.3 o Art.12 # 3 de Resolución 5109 de 2005 o Art.5 # 5.3 de la Resolución 1506 de 2011). El Contenido Neto debe estar en la cara principal de exhibición. Art 6. # 4 (Res. 5109/2005)                                                            | C                        |           | C               |           | C                                                                               |
| Nombre o Razón Social y dirección del fabricante, envasador o reempacador, precedido por la expresión "fabricado o envasado por".<br>En productos importados deben ir nombre o razón social y dirección del importador Artículo 5 # 5.3 o Art.12 # 4 (Res.5109/2005) o Art. 5 # 5.4 (Res.1506/2011) | C                        |           | C               |           | C                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |  |  |  |    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|--|----|--|
| Identificación de Lote<br>Artículo 5 # 5.5 o Art. 12 # 6 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.5 (Res. 1506/2011)                                                                                                                                                                                                                                                           | C  |  |  |  |    |  |
| Fecha Límite de Utilización o Fecha de Duración Mínima o Fecha de Caducidad o Vencimiento<br>Artículo 5 # 5.6 o Art. 12 # 7 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.7 (Res.1506/2011)                                                                                                                                                                                         | C  |  |  |  |    |  |
| Instrucciones para el uso<br>Artículo 5 # 5.7 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.6 (Res. 1506/2011)                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA |  |  |  | NA |  |
| Condiciones de Conservación<br>Artículo 5 # 5.6.4 o Art. 12 # 8 (Res.5109/2005) o Art. 5 # 5.6 (Res.1506/2011)                                                                                                                                                                                                                                                    | C  |  |  |  | C  |  |
| Registro, permiso o notificación sanitaria<br>Artículo 5 # 5.8 (Res.5109/2005) - Artículo 37 (Res.2674/2013)<br>Nota: Para productos elaborados en Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina están exentos, para su introducción al resto del país deberán obtener el registro sanitario correspondiente ante el Invima               | C  |  |  |  | C  |  |
| Requisitos obligatorios adicionales<br>Etiquetado Cuantitativo de Ingredientes<br>Declaración cuantitativa de ingredientes valiosos o caracterizantes destacados en el rotulado, por su presencia o bajo contenido. (Artículo 5 # 6. 1 (Res.5109/2005)                                                                                                            | NA |  |  |  | NA |  |
| Alimentos e Ingredientes Causantes de Hipersensibilidad<br>Declaración con su nombre específico. Artículo 5 # 6 Parágrafo Res.5109/2005                                                                                                                                                                                                                           | C  |  |  |  | NA |  |
| País de Origen<br>Artículo 12 # 5 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA |  |  |  | NA |  |
| Presentación en la información de la etiqueta<br>Etiquetas que se adhieran a los alimentos envasados no podrán removerse o separarse fácilmente del envase. Los datos en el rótulo deberán indicarse con caracteres claros, bien visibles, indelebiles y fáciles de leer por el consumidor en circunstancias normales de compra y uso. Artículo 6 (Res.5109/2005) | C  |  |  |  | C  |  |
| Etiquetado en idioma Español<br>Deberá utilizarse un rótulo o etiqueta complementario que contenga en idioma español, la información exigida en Res.5109/2005<br>Artículo 13 (Res.5109/2005) o Art. 4 # 6 (Res. 1506/2011)<br>Nota. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina se aceptan en idioma español e inglés                          | NA |  |  |  | NA |  |
| Cumple normas e incluye leyendas o requisitos específicos para el rotulado del producto.                                                                                                                                                                                                                                                                          | C  |  |  |  | C  |  |

Número  
**ASIAN 069024**

FORMATO VERIFICACIÓN DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS, MATERIAS PRIMAS  
NACIONALES O IMPORTADAS Y ADITIVOS (Resoluciones 5109 de 2005 y 1506 de 2011)

FECHA: **16/12/2022**  
ACTA DE VISITA NÚMERO: **AS02U729608**

REQUISITOS GENERALES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |  |    |  |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|--|----|--|
| La etiqueta no debe describir el producto alimenticio envasado de una forma engañosa o susceptible de crear una impresión errónea respecto de su naturaleza o inocuidad. Artículo 4, # 1 (Res.5109/2005 y Res. 1506/2011)                                                                                | C  |  | C  |  | C  |  |
| No contiene palabras, 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. Artículo 4, # 2 (Res.5109/2005 y Res. 1506/2011). | C  |  | C  |  | C  |  |
| Si la etiqueta describe información de rotulado nutricional, debe ajustarse conforme Resolución 333/2011. Artículo 4, # 2 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                                |    |  |    |  |    |  |
| La etiqueta no debe estar en contacto directo con el alimento, salvo que tenga la correspondiente autorización del Invia. Artículo 4, # 3 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                | NA |  | NA |  | NA |  |
| Si el alimento declara que su contenido es 100% natural, no contiene aditivos declarados en la lista de ingredientes. Artículo 4, # 4 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                    | NA |  | NA |  | NA |  |
| 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. Artículo 4, # 5 (Res.5109/2005)                           | C  |  | C  |  | C  |  |
| No emplea gráficas que hagan alusión a ingredientes naturales que no contiene el mismo y cuyo sabor sea conferido por un saborizante artificial, en la etiqueta del alimento junto al nombre del mismo debe aparecer, la expresión "sabor artificial". Artículo 4, # 6 (Res.5109/2005)                   | C  |  | C  |  | C  |  |
| Decreto 1500 de 2007, Artículo 42.                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |  |    |  |    |  |
| # 5. La etiqueta del producto deberá contener como mínimo, fecha de beneficio, fecha de empaque, fecha de vencimiento, nombre del corte.                                                                                                                                                                 | NA |  | NA |  | NA |  |
| # 6. Carne, productos cárnicos comestibles y derivados cárnicos que utilicen empaque al vacío y otras tecnologías como atmósferas controladas deberán establecer la vida útil del producto y colocar condiciones de conservación del mismo.                                                              |    |  |    |  |    |  |

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

|                                               |                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre: <b>William Eduardo León Barrera</b>   | Nombre: <b>Andrés Felipe Hernández Gómez</b>                                                                                                                                                                 |
| Tipo de documento: <b>CC</b>                  | 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 de documento: <b>1032464405</b>        | Número de documento: <b>1061778893</b>                                                                                                                                                                       |
| Profesión u oficio: <b>Médico veterinario</b> | Cargo: Representante legal <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Encargado <input checked="" type="checkbox"/>                                                                       |
| Firma: <b>William León</b>                    | Firma: <b>Andrés Felipe Hernández Gómez</b>                                                                                                                                                                  |

NOTA 1: La presente verificación se realiza en el marco de la fiscalización sanitaria establecida en la Resolución 1229 de 2013 y no constituye una aprobación ni autorización del rotulado del producto evaluado.  
NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreará 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"

| IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |           |                                       |           |                  |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|-----------|------------------|-----------|
| Nombre Del Producto:                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Galletas wafer con crema<br>Sabor a vainilla |           | Refresco de mango bajo en<br>calorías |           | Galletas saladas |           |
| Número autorización sanitaria registro RSA - permiso PSA - notifi-<br>cación NSA                                                                                                                                                                                                                              | RJTAU11M04495                                |           | RSA-0014633-2021                      |           | RSA-0006596-2019 |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Capri                                        |           | Hit                                   |           | Club Social      |           |
| Presentación y Contenido neto:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bolsa x 288g                                 |           | Unidad x 200ml                        |           | Unidad x 26g     |           |
| CALIFICACIÓN: CUMPLE: C, NO CUMPLE: NC, NO APLICA: NA                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |           |                                       |           |                  |           |
| Aspectos a verificar                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Calificación                                 | Hallazgos | Calificación                          | Hallazgos | Calificación     | Hallazgos |
| <b>Nombre</b><br>Artículo 5 # 5.1 o Art. 12 # 1 (Res.5109/2005) o Artículo 5 # 5.1 (Res.1506/2011) y se debe ajustar a lo otorgado en la autorización de comercialización (RSA-PSA-NSA). El nombre debe estar en la cara principal de exhibición. Art 6. # 4 (Res. 5109/2005)                                 | C                                            |           | C                                     |           | C                |           |
| <b>Lista de Ingredientes</b><br>Artículo 5 # 5.2 o Art.12 # 2 (Res.5109/2005) o Artículo 5 # 5.2 (Res. 1506/2011)                                                                                                                                                                                             | C                                            |           | C                                     |           | C                |           |
| <b>Contenido Neto y Peso Escureido</b><br>(Artículo 5 # 5.3 o Art.12 # 3 de Resolución 5109 de 2005 o Art.5 # 5.3 de la Resolución 1506 de 2011). El Contenido Neto debe estar en la cara principal de exhibi-<br>ción. Art 6. # 4 (Res. 5109/2005)                                                           | C                                            |           | C                                     |           | C                |           |
| <b>Nombre o Razón Social</b> y dirección del fabricante, envasador o reempacador, precedido por la expresión "fabricado o envasado por".<br>En productos importados deben ir nombre o razón social y dirección del importador<br>Artículo 5 # 5.3 o Art.12 # 4 (Res.5109/2005) o Art. 5 # 5.4 (Res.1506/2011) | C                                            |           | C                                     |           | C                |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |  |      |        |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|------|--------|----|--|
| Identificación de Lote<br>Artículo 5 # 5.5 o Art. 12 # 6 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.5 (Res. 1506/2011)                                                                                                                                                                                                                                                          | C  |  | C    |        | C  |  |
| Fecha Límite de Utilización o Fecha de Duración Mínima o Fecha de Caducidad o Vencimiento<br>Artículo 5 # 5.6 o Art. 12 # 7 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.7 (Res. 1506/2011)                                                                                                                                                                                       | C  |  | C    |        | C  |  |
| Instrucciones para el uso<br>Artículo 5 # 5.7 (Res.5109/2005) o Art.5 # 5.6 (Res. 1506/2011)                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA |  | NA   |        | NA |  |
| Condiciones de Conservación<br>Artículo 5 # 5.6.4 o Art. 12 # 8 (Res.5109/2005) o Art. 5 # 5.6 (Res.1506/2011)                                                                                                                                                                                                                                                   | C  |  | C    |        | C  |  |
| Registro, permiso o notificación sanitaria<br>Artículo 5 # 5.8 (Res.5109/2005) - Artículo 37 (Res.2674/2013)<br>Nota: Para productos elaborados en Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina están exentos, para su introducción al resto del país deberán obtener el registro sanitario correspondiente ante el Invima              | C  |  | C    |        | C  |  |
| Requisitos obligatorios adicionales<br>Etiquetado Cuantitativo de Ingredientes<br>Declaración cuantitativa de ingredientes valiosos o caracterizantes destacados en el rotulado, por su presencia o bajo contenido. (Artículo 5 # 6. 1 (Res.5109/2005)                                                                                                           | NA |  | NA * | Cumple | NA |  |
| Alimentos e Ingredientes Causantes de Hipersensibilidad<br>Declaración con su nombre específico. Artículo 5 # 6 Parágrafo Res.5109/2005                                                                                                                                                                                                                          | C  |  | NA   |        | C  |  |
| País de Origen<br>Artículo 12 # 5 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA |  | NA   |        | C  |  |
| Presentación en la información de la etiqueta<br>Etiquetas que se adhieran a los alimentos envasados no podrán removerse o separarse fácilmente del envase. Los datos en el rótulo deberán indicarse con caracteres claros, bien visibles, indelebles y fáciles de leer por el consumidor en circunstancias normales de compra y uso. Artículo 6 (Res.5109/2005) | C  |  | C    |        | C  |  |
| Etiquetado en idioma Español<br>Deberá utilizarse un rótulo o etiqueta complementario que contenga en idioma español, la información exigida en Res.5109/2005<br>Artículo 13 (Res.5109/2005) o Art. 4 # 6 (Res. 1506/2011)<br>Nota. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina se aceptan en idioma español e inglés                         | NA |  | NA   |        | NA |  |
| Cumple normas e incluye leyendas o requisitos específicos para el rotulado del producto.                                                                                                                                                                                                                                                                         | C  |  | C    |        | C  |  |

| REQUISITOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                            |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| La etiqueta no debe describir el producto alimenticio envasado de una forma engañosa o susceptible de crear una impresión errónea respecto de su naturaleza o inocuidad. Artículo 4. # 1 (Res.5109/2005 y Res.1506/2011)                                                                              | C                                          |                                    | C                                                                                                                                                                                                           |                                    | C                                          |                                    |
| No contiene palabras, ilustraciones o representaciones gráficas que hagan alusión a propiedades medicinales, preventivas o curativas que den lugar a apreciaciones falsas sobre la verdadera naturaleza, origen, composición o calidad del alimento. Artículo 4. # 2 (Res.5109/2005 y Res.1506/2011). | C                                          |                                    | C                                                                                                                                                                                                           |                                    | C                                          |                                    |
| Si la etiqueta describe información de rotulado nutricional, debe ajustarse conforme Resolución 333/2011. Artículo 4. # 2 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                             | C                                          |                                    | C                                                                                                                                                                                                           |                                    | C                                          |                                    |
| La etiqueta no debe estar en contacto directo con el alimento, salvo que tenga la correspondiente autorización del Invima. Artículo 4. # 3 (Res.5109/2005)                                                                                                                                            | NA                                         |                                    | NA                                                                                                                                                                                                          |                                    | NA                                         |                                    |
| Si el alimento declara que su contenido es 100% natural, no contiene aditivos declarados en la lista de ingredientes. Artículo 4. # 4 (Res.5109/2005)                                                                                                                                                 | NA                                         |                                    | NA                                                                                                                                                                                                          |                                    | NA                                         |                                    |
| 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. Artículo 4. # 5 (Res.5109/2005)                        | C                                          |                                    | C                                                                                                                                                                                                           |                                    | C                                          |                                    |
| No emplea gráficas que hagan alusión a ingredientes naturales que no contiene el mismo y cuyo sabor sea conferido por un saborizante artificial, en la etiqueta del alimento junto al nombre del mismo debe aparecer, la expresión "sabor artificial". Artículo 4. # 6 (Res.5109/2005)                | C                                          |                                    | C                                                                                                                                                                                                           |                                    | C                                          |                                    |
| Decreto 1500 de 2007. Artículo 42.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                            |                                    |
| # 5. La etiqueta del producto deberá contener como mínimo, fecha de beneficio, fecha de empaque, fecha de vencimiento, nombre del corte.                                                                                                                                                              | NA                                         |                                    | NA                                                                                                                                                                                                          |                                    | NA                                         |                                    |
| # 6. Carne, productos cárnicos comestibles y derivados cárnicos que utilicen empaque al vacío y otras tecnologías como atmósferas controladas deberán establecer la vida útil del producto y colocar condiciones de conservación del mismo.                                                           |                                            |                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                            |                                    |
| Los productos verificados                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> | NO CUMPLE <input type="checkbox"/> | CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE <input type="checkbox"/> | CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> | NO CUMPLE <input type="checkbox"/> |
| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                            |                                    |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                               | William Eduardo León Barrera               |                                    | Nombre: Andres Felipe Hernandez Gomez                                                                                                                                                                       |                                    |                                            |                                    |
| Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CC                                         |                                    | Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> |                                    |                                            |                                    |
| Número de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1032464405                                 |                                    | Número de documento: 10617728893                                                                                                                                                                            |                                    |                                            |                                    |
| Profesión u oficio:                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Médico veterinario                         |                                    | Cargo: Representante legal <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Encargado <input checked="" type="checkbox"/> Firma: Andres Felipe Hernandez Gomez                                 |                                    |                                            |                                    |

NOTA 1: La presente verificación se realiza en el marco de la fiscalización sanitaria establecida en la Resolución 1229 de 2013 y no constituye una aprobación ni autorización del rotulado del producto evaluado.

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"