



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA
ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO Y/O
ALMACENAMIENTO DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS
COMESTIBLES



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO Y/O
ALMACENAMIENTO DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES

IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

(Esta seccion debe ser diligenciada por el representante legal del establecimiento ó interesado) Super Tiendas ALKOSTO

Actividad principal (Marque la (s) opción(es) correspondiente(s))

☒ EXPENDIO DE CARNE ☐ ALMACENAMIENTO

Actividad Secundaria del Establecimiento (Si se llevan a cabo, marque las opciones que apliquen)

☒ DESPOSTE ☐ DESPRESE (AVES)

Dependencia

Marque la opción correspondiente di el establecimiento funciona independiente o dentro de alguna de las alternativas a continuación

☒ INDEPENDIENTE ☐ SUPERMERCADO/HIPERMERCADO ☐ PLAZA DE MERCADO ☐ OTROS (DILIGENCIAR AL PIE

Otros

Establecimientos _____

Nombres y Apellidos de Propietario Cesar Hernan Aristizabal Garcia

Razón Social Cesar Hernan Aristizabal Garcia

Teléfono 3005265545 Fax _____ Correo Electronico Cesararistizabal74@gmail.com

Dirección CL 12 A Nro 7 D-12 LC 1-2 Municipio Uribe Departamento La Guajira

Representante Legal Cesar Hernan Aristizabal Garcia EC/NIT 720 18700

Inspecciones Preliminares

¿El establecimiento ha sido inspeccionado por la Entidad Territorial de Salud y dispone de copia de la última acta de inspección? ☒ Si ☐ No Fecha última inspección

15 04 2026
Día Mes Año

Concepto Anterior ☐ FAVORABLE ☒ PENDIENTE ☐ DESFAVORABLE

INSCRIPCIÓN SANITARIA

(Esta seccion debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud SSD Inscripción No 44847720187200

Funcionario que Realiza la Inscripción _____ Fecha 17 07 2026

Observaciones _____

Entregado por Diego Medina C.C. 424008596 Firma [Firma]