



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

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Expendio SURIMUNO

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 de 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 Lina CASTILLO

Razón Social Lina CASTILLO

Teléfono 3064569915 Fax

Correo Electronico Ccmarcela29@hotmail.com

Dirección Calle 13 Com. # 07-25

Municipio Barrancas Departamento Lagunajira

Representante Legal Lina Castillo

CC / NIT 1065816341

Inspecciones Preliminares

¿El establecimiento ha sido inspeccionado por la Entidad Territorial de

Si

Fecha última

Salud y dispone de copia de la última acta de inspección?

No

inspección

☒	☒	☒
Día	Mes	Año

Concepto Anterior ☒ FAVORABLE

☐ PENDIENTE

☐ D

DESFAVORABLE

INSCRIPCIÓN SANITARIA

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

Entidad Territorial de Salud SSG

Inscripción No.

Funcionario que Realiza la Inscripción

Fecha

14/07/2026

Observaciones

Entregado por

Lina Castillo

c.c. 1065816341

Firma

Lina Castillo