invima Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL		INSPECCIÓN
	INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO A FÁBRICAS DE ALIMENTOS		
	Código: IVC-INS-FM114	Versión: 07	Fecha de emisión: 2024-06-04

Ciudad - Departamento	BARRANQUILLA / ATLANTICO	**Fecha**	2025-05-20

DATOS GENERALES

Razón social	MOLINOS DEL ATLANTICO SAS		
Dirección	VI 40 No 62 -174		
Representante Legal	ALBERTO GUARIN HERNANDEZ		
Código inscripción planta	8020011059-2	**NIT**	802001105-9
Teléfonos	3443088 - 3168227439-3004562281	**Correo electrónico de notificacion judicial;alterno**	andris.lopez@molinosdelatlantico.com
Grupo de trabajo territorial	COSTA CARIBE 1	**Oficio comisorio**	7300-0749-25

OBJETIVO DE LA VISITA

Realizar visita de inspección sanitaria en atención a Gestión del riesgo con el fin de verificar el cumplimiento de la reglamentación sanitaria vigente en especial la Resolución 2674 de 2013, Decreto 1944 de 1996, Resolución 4393 de 1991, y demás reglamentación aplicable.

DATOS DE PRODUCCIÓN

No. de empleados	345	**Maquilas**	ARA, D1

SUBCATEGORÍAS EVALUADAS

6.2.1 Harinas: se incluyen las de hortalizas y vegetales

6.4.1 Pastas alimenticias y fideos con o sin tratamientos (por ejemplo deshidratación, cocción, pregelatinización o congelamiento, con o sin adición de huevo

LÍNEAS DE SUBCATEGORÍA DE ALIMENTO

Línea	Cantidad producida	Unidad de medida
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA	135.000	t/AÑO
HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	40.000	t/AÑO
PASTAS ALIMENTICIAS	22.000	kg/AÑO

PROFESIONALES INVIMA QUE REALIZAN LA VISITA

Nombre(s) y Apellido(s)	Cargo	Dependencia
JAIME ALBEIRO CORTINA CASTILLO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	GTT CC1
YAMID DAVID ESPINOSA PEREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	GTT CC1

PERSONAS QUE ATIENDEN LA VISITA

Nombre(s) y Apellido(s)	Cargo	Documento	No
ANDRIS LOPEZ ALARCON	COORDINADORA SISTEMAS DE GESTION	CC	22.668.569

invima	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL	INSPECCIÓN	
	INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO A FÁBRICAS DE ALIMENTOS		
	Código: IVC-INS-FM114	Versión: 07	Fecha de emisión: 2024-06-04

Ciudad - Departamento	BARRANQUILLA / ATLANTICO	**Fecha**	2025-05-20

DATOS GENERALES

Razón social	MOLINOS DEL ATLANTICO SAS
Dirección	VI 40 No 62 -174

RESULTADOS

Subcategoría	Puntaje	Subcategoría	Puntaje		
Subcategoria 6.2.1	80,50	Subcategoria	-	**Número de subcategorías evaluadas**	3
Subcategoria 6.4.1	80,88	Subcategoria	-	**Medida sanitaria de seguridad por condiciones sanitarias o publicidad**	NO
Subcategoria	93,38	Subcategoria	-	**Medida sanitaria de seguridad aplicada por rotulado o a producto**	NO
Subcategoria	-	Subcategoria	-	**¿Se tomó muestra para análisis de laboratorio?**	NO
Subcategoria	-	Subcategoria	-	**Promedio total del porcentaje de cumplimiento**	**84,92**
Subcategoria	-	Subcategoria	-	**Concepto sanitario del establecimiento**	**FAVORABLE**

Convenciones	**(a)**	Aceptable	**(ar)**	Aceptable con requerimientos	**(I)**	Inaceptable	**(IVC)** Inspección, vigilancia y control

Exigencias	Subcategoría 6.2.1 1.1-1.2-1.4-1.8-3.2-3.3-3.4-5.1-5.3-5.4-5.5;Subcategoría 6.4.1 1.1-1.2-1.4-1.7-1.8-3.2-3.3-5.1-5.3-5.4-5.5-6.3;
	De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente, especialmente la Ley 9 de 1979 y su reglamentación, en particular la Resolución 2674 de 2013, Decreto 1944 De 1996, Resolución 4393 De 1991, y demas reglamentacion sanitaria aplicable
Exigencias adicionales relacionadas al producto o proceso	
Exigencias adicionales relacionadas al objetivo de la visita	
Observaciones o manifestaciones de los profesionales que realizan la visita de IVC	Oficio comisorio 7300-0749-25. Acta en Excel. Visita realizada en atención a Listado priorizado segundo trimestre
Observaciones o manifestaciones del responsable de la planta o de atender la visita	Ninguna. Andris López A.

PROFESIONALES INVIMA QUE REALIZAN LA VISITA

Firma:
Nombre: JAIME ALBEIRO CORTINA CASTILLO
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Dependencia: GTT CC1

Firma:
Nombre: YAMID DAVID ESPINOSA PEREZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Dependencia: GTT CC1

PERSONAS QUE ATIENDEN LA VISITA

Firma: Andris López A. / Andris López Alarcón
Nombre: ANDRIS LOPEZ ALARCON
Cargo: COORDINADORA SISTEMAS DE GESTION
Documento: CC 22.668.569

Firma:
Se observa pa
Cargo:
Documento:

OTROS PARTICIPANTES O TESTIGOS

Firma:
Nombre:
Cargo:
Documento:

Firma:
Nombre:
Cargo:
Documento: