

Ciudad Soacha Fecha 19/07/2024 Acta N° 20240719 UG01

Entidad Territorial de Salud Secretaría de Salud de Soacha

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

* NOMBRE DEL PROPIETARIO

Jhoan Alejandro Cifuentes

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento 1030611420

* PLACA DEL VEHÍCULO

WNM 577

* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

WNM 577

TELÉFONOS

3204742381

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO

No Reporta

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

TV 73 11 B 33 INT 501

* DEPARTAMENTO

Cundinamarca

* MUNICIPIO

Bogotá

* CLASE DEL VEHÍCULO

Camioneta ☒ Camión ☐ Moto ☐ Otro ☐ Cuál

* MARCA

Chevrolet

* MODELO

2016

* COLOR

Blanco

* TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO

Productos para Panadería

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN

SI ☐ NO ☒

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

Domingo a Domingo
6:00 am - 10:00 pm

* NÚMERO DE TRABAJADORES

1

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA					
FECHA DE LA ULTIMA INSPECCION	14/07/2023	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCION	93.5
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	/		
		DESFAVORABLE	/		

* MOTIVO DE LA VISITA			
PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	☒
SOLICITUD OFICIAL	☒	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	☒
		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	☒
		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	☒

OTRO	Especifique	EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
		Acceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
		Acceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
		Inacceptable (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 VEHICULO					HALLAZGOS
1	DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	
	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, Num. 5 y 9 Resol. 2505/2004 Art. 4.)	12	X		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	
	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, Num. 1 y 5. Art. 9, Num. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)	12	X		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	
	Estado de salud				
	(Resol. 2674/2013, Art. 11, Num. 5. Art. 14, Num. 12.)	13	X		No presenta soporte de medidas preventivas ni correctivas en salud
	Reconocimiento Médico	4	X		Presenta certificado médico 04-07-2024
	(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4.)				

Prácticas higiénicas					
3.3 (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.)	13	X			C
Educación y Capacitación					
3.4 (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13 Artículo 36.)	6	X			C

Presenta plan de capacitación en manejo higiénico de alimentos terminado 04-07-2024

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 29.5 La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta

4 SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
4.1 Limpieza del vehículo	15	X			C
(Resolución 2674/2013 Art. 29, Num. 4 y 5.)					

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 15 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.	20	X			C
(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013, Art. 29, Num. 6, 7, 8, Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)					
5.2 Empaque, Rotulado y vida útil.	5	X		Se rotula producto	C
(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013, Art. 19, Numeral 2 Art. 29, Num. 1.)					

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 25 La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (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.
93.5%	X FAVORABLE	90-100%	
	/ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	/ DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	1	/	/	/
NUMERO 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

Si ☒ Cuál

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:
Se socializan hallazgos se deja concepto sanitario FAVORABLE a la fecha de inspección.

Por parte del establecimiento:
* Jhaan Cifuentes

VII. NOTIFICACION 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 19 del mes de Julio del año 2024 en la Ciudad de Soacha

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA: [Firma]	FIRMA:
NOMBRE: William Garza Melgarejo	NOMBRE:
CEDULA: 79518951 de Bogotá	CEDULA:
CARGO: Tecnico Area en Salud	CARGO:
INSTITUCIÓN: Sec Salud Soacha	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA: [Firma]	FIRMA:
NOMBRE: Jhaan Cifuentes	NOMBRE:
CÉDULA: 103061420	CÉDULA:
CARGO: Conduc tor	CARGO: