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	COGUA / CUNDINAMARCA	**Fecha**	2025-08-13; 2025-08-14; 2025-08-15

DATOS GENERALES

Razón social	COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO SAS COMLEMO SAS		
Dirección	KM 7 VI ZIPAQUIRA NEMOCON VDA EL MORTIÑO		
Representante Legal	HECTOR ORLANDO RINCON FORERO		
Código inscripción planta	8320084649-1	**NIT**	832008464-9
Teléfonos	3212097444;3015771837;6018519447	**Correo electrónico de notificacion judicial;alterno**	director.calidad@lagranvia.com.co;calidad.laboratorio@lagranvia.com
Grupo de trabajo territorial	CENTRO ORIENTE 2	**Oficio comisorio**	7303-2403-25

OBJETIVO DE LA VISITA

Realizar visita de inspección sanitaria en atención a Gestión del riesgo , Toma de muestra con el fin de verificar el cumplimiento de la reglamentación sanitaria vigente en especial la Resolución 2674 de 2013, Decreto 616 de 2006, Resolución 2310 de 1986, Resolución 1804 de 1989, Resolución 2310 de 1986, y demás reglamentación aplicable.

DATOS DE PRODUCCIÓN

No. de empleados		**Maquilas**	

SUBCATEGORÍAS EVALUADAS

1.1.1 Leche líquida (cruda, pasteurizada, ultrapasteurizada, UHT, esterilizada)
1.1.2 Derivados lácteos bebibles o cuchareables, saborizados y/o fermentados (por ejemplo yogur, kumis, kéfir, leches cultivadas con bifidobacterias)
1.3.1 Crema (nata),aceite (manteca) de mantequilla, grasa de leche anhidra "ghee"
1.5.1 Quesos frescos (no madurados)
1.7.1 Arequipe/dulce de leche/caramelos de leche
1.8.1 Otros productos diferentes a los de 1.10, en cuya composición hay no menos del 20% m/m de leche o sus componentes o derivados lácteos, incluye los productos bebibles o cuchareables, salsas

LÍNEAS DE SUBCATEGORÍA DE ALIMENTO

Línea	Cantidad producida	Unidad de medida
Leche líquida (cruda, pasteurizada, ultrapasteurizada, UHT, esterizada)	38.539.735	L/AÑO
Derivados lácteos bebibles o cuchareables, saborizados y/o fermentados	321.318	t/AÑO
Crema deleche	600	t/AÑO
Quesos frescos	1.830.184	kg/AÑO
Avena	356.464	L/AÑO
Arequipe	10	t/AÑO
Bebida lactea	7.852.971	L/AÑO

PROFESIONALES INVIMA QUE REALIZAN LA VISITA

Nombre(s) y Apellido(s)	Cargo	Dependencia
OMAR ALFONSO ANGEL ORTIZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	GTT CO2
ARLEY ALEXIS CORTEZ RODRIGUEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	GTT CO2

PERSONAS QUE ATIENDEN LA VISITA

Nombre(s) y Apellido(s)	Cargo	Documento	No
CAMILA ANDREA CASTAÑEDA	COORDINADORA DE CALIDAD	CC	1.075.668.247

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	COGUA / CUNDINAMARCA	**Fecha**	2025-08-13; 2025-08-14; 2025-08-15

DATOS GENERALES

Razón social	COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO SAS COMLEMO SAS
Dirección	KM 7 VI ZIPAQUIRA NEMOCON VDA EL MORTIÑO

RESULTADOS

Subcategoría	Puntaje	Subcategoría	Puntaje		
Subcategoría 1.1.1;1.7.1	90,48	Subcategoría	-	**Número de subcategorías evaluadas**	6
Subcategoría 1.1.2;1.3.1;1.5.1	89,98	Subcategoría	-	**Medida sanitaria de seguridad por condiciones sanitarias o publicidad**	NO
Subcategoría	-	Subcategoría	-	**Medida sanitaria de seguridad aplicada por rotulado o a producto**	NO
Subcategoría	-	Subcategoría	-	**¿Se tomó muestra para análisis de laboratorio?**	NO
Subcategoría	-	Subcategoría	-	**Promedio total del porcentaje de cumplimiento**	**90,23**
Subcategoría	-	Subcategoría	-	**Concepto sanitario del establecimiento**	**FAVORABLE**

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

Exigencias	Subcategoria 1.1.1;1.7.1 1.1-1.4-1.6-4.2-5.1-6.1;Subcategoria 1.1.2;1.3.1;1.5.1 1.1-3.3-4.2-5.1-6.1;
	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 616 De 2006, Resolución 2310 De 1986, Resolución 1804 De 1989, Resolución 2310 De 1986, y demas reglamentacion sanitaria aplicable
Exigencias adicionales relacionadas al producto o proceso	ninguna
Exigencias adicionales relacionadas al objetivo de la visita	se solicita al establecimiento un presentar plan de acción respecto a los resultado no conforme notificados (ESTERILIDAD COMERCIAL, GRASA % MV EXTRACTO SECO TOTAL %M/M ACIDEZ COMO ÁCIDO LÁCTICO % M/V e Índice crioscópico) ; el plan de acción debe incluir la causa de rechazo, análisis de causa raíz, acciones a realizar, cronograma y responsables de la ejecución, dicho plan debe ser enviado al correo electrónico del GTT gttoriente2@invima.gov.co cricos@invima.gov.co gcontrerasa@invima.gov.co vpatino@invima.gov.co Las acciones ejecutadas deben contar con los soportes que serán verificados por la autoridad sanitaria en la siguiente visita de IVC y se solicita que estos documentos sean presentados en un plazo no mayor a 5 dias hábiles
Observaciones o manifestaciones de los profesionales que realizan la visita de IVC	Oficio comisorio 7303-2403-25. Acta en Excel. Visita realizada en atención a Listado priorizado tercer trimestre, Toma de muestra Para la ejecucion de la Directriz emitida dirección de operaciones sanitarias resultados rechazados con consecutivo DAB 576C-24, 55-25, 87-25, 170-25, 171-25, 226-25 y 277-25. ver anexo, se solicita al establecimiento un presentar plan de acción respecto a los resultado no conforme notificados (ESTERILIDAD COMERCIAL, GRASA % MV EXTRACTO SECO TOTAL %M/M ACIDEZ COMO ÁCIDO LÁCTICO % M/V e Índice crioscópico) ; el plan de acción debe incluir la causa de rechazo, análisis de causa raíz, acciones a realizar, cronograma y responsables de la ejecución, dicho plan debe ser enviado al correo electrónico del GTT arriba descritos
Observaciones o manifestaciones del responsable de la planta o de atender la visita	Ninguna

PROFESIONALES INVIMA QUE REALIZAN LA VISITA

Firma:
Nombre: GUSTAVO ALFONSO ANGEL ORTIZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Dependencia: GTT CO2

Firma:
Nombre: ARLEY ALEXIS CORTEZ RODRIGUEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Dependencia: GTT CO2

PERSONAS QUE ATIENDEN LA VISITA

Firma:
Nombre: CAMILA ANDREA CASTAÑEDA RONCANCIO
Cargo: COORDINADORA DE CALIDAD
Documento: CC 1.075.668.247

Firma:
Nombre:
Cargo:
Documento:

OTROS PARTICIPANTES O TESTIGOS

Firma:
Nombre:
Cargo:
Documento:

Firma:
Nombre:
Cargo:
Documento: