



Alcaldía de Montería

FORMATO DE RADICACIÓN DE CUENTAS

NOMBRE: CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA

FECHA:

HORA:

TELÉFONO CELULAR: 3015787462

CORREO ELECTRÓNICO: carlosvargas1111@hotmail.com

FIRMA LEGIBLE CONTRATISTA

RECIBIDO CONTRATISTA

NOMBRE: CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA

FECHA:

HORA:

FIRMA QUIEN RECIBE EN LA OFICINA DE TESORERÍA MUNICIPAL.

Gobierno de La **GENTE**

Carle 27 No. 8 - 10 / 9910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 23001256

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 78076375 - CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA

NIT: 78076375

No. del Certificado de disponibilidad 23001044

Contrato No: CD-SSM-576-2023

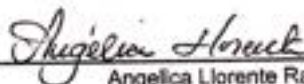
Tiempo de Ejecucion: SEIS (6) MESES

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro	Descripción	Tipo de Financiación	Producto	Programa	Valor R.P.
2.3.2.02.02.008	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1905031	1905	\$ 21.595.986,00
Total Reserva..					\$ 21.595.986,00

Total reserva en letras: VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA y SEIS Pesos

Objeto

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTION Y/O VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN CUANTO A EVENTOS DE INTERES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA



Angelica Llorente Ramos

Profesional Universitario (E)

Solicitó: LUPITA BELLO TOUS

Elaboró: ALLORENTE

Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS

IP Imprimió: 186.43.33.250

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4111a46589019beb9187d6aa6b61dbbe4da85f3fd8191329a13d56e53f699
3d03f9e6c8fc078eb809b32b0c7099a2e3
Número de Factura: FE-9
Fecha de Emisión: 20/11/2023
Fecha de Vencimiento: 20/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido: ACTA 004 del CD-SSM-576-2023
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA
Nombre Comercial: CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA
Nit del Emisor: 78076375
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490
País: Colombia
Departamento: CORDOBA
Municipio / Ciudad: LORICA
Dirección: CL 3 16 26 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 3015787462
Correo: agroindustriaoportuna@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA DE MONTERIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800096734
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: CORDOBA
Municipio / Ciudad: MONTERIA
Dirección: CL 27 N 3-16
Teléfono / Móvil:
Correo: tesoreria@monteria.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	03	Acta N 04 correspondiente a los servicios profesionales prestados en el periodo del 29 de septiembre a 28 octubre de 2023 del contrato N° CDSSM5762023	EA	1,00	\$ 3.599.331,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.599.331,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-11-20 16:14:14
Documento generado el: 2023-11-20 21:14:13
Generado por: Solución Gratuita DIAN
NIT: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.599.331,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.599.331,00
IVA	0,00
IVC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.599.331,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 3.599.331,00

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764055878040

Rango desde: 4

Rango hasta: 2000

Vigencia: 2024-03-11

Montería, 22 de noviembre de 2023

Señores

MUNICIPIO DE MONTERÍA

Fiduciaria de Occidente

Montería

Respetados señores:

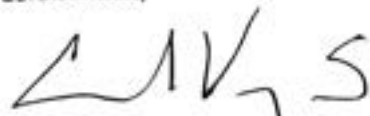
Yo, **Carlos Eduardo Vargas Sierra**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.076.375 de Loricá, certifico a usted bajo la gravedad de juramento, que a la fecha que se expide el presente certificado figurado como contratista en los siguientes contratos de prestación de servicios Profesionales:

Nombre o Razón Social del Contratante	Nit. Contratante	Fecha de Inicio del Contrato	Fecha Final del Contrato	Contrato No.	Valor total del Contrato	Valor del Pago mensual
Municipio de Montería	800.096.734-1	29 de junio de 2023	29 de diciembre de 2023	CD-SSM-576-2023	\$ 21.595.986	\$ 3.599.331

Además, certifico bajo la gravedad de juramento, que se realizó aportes mensuales al sistema de seguridad social y pensiones sobre la base de \$ 1.439.732 M/CTE. COL., mensuales del contrato No. CD-SSM-576-2023, por lo tanto, he cumplido y me encuentro al día con mis obligaciones del sistema de salud, riesgos laborales y pensiones así:

No. Planilla	Periodo Cotizado	Valor cancelado	Salud	Pensión	riesgos
72177849	Año 2023 - octubre	\$ 418.600	\$ 180.200	\$ 230.700	\$ 7.700

Cordialmente,



Carlos Eduardo Vargas Sierra

Contratista Alcaldía de Montería

Secretaría de salud y Seguridad Social

C.C. No. 78.076.375

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ABOGADA	CANTIDAD
CC	7679175	CARLOS EUGENIO VASQUEZ	CD 5 N 14-26 Pta 3	301578142	carlosvasquez111@gmail.com	FECHA PAGO ABOGADA	1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSA	DISTRITO	DEPARTAMENTO	CUOTAS / MARCADO	FECHA PAGO PLANILLA	1
UNICA	1 - Independiente		COLOMBIA	LORICA		FECHA PAGO PLANILLA	1
						TOTAL A PAGAR	\$418.800

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ABOGADA	CANTIDAD
CC	7679175	CARLOS EUGENIO VASQUEZ	CD 5 N 14-26 Pta 3	301578142	carlosvasquez111@gmail.com	FECHA PAGO ABOGADA	1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSA	DISTRITO	DEPARTAMENTO	CUOTAS / MARCADO	FECHA PAGO PLANILLA	1
UNICA	1 - Independiente		COLOMBIA	LORICA		FECHA PAGO PLANILLA	1
						TOTAL A PAGAR	\$418.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSION			
Código EPS	Nombre	MT	Cuota Obligación	MT	Cuota Obligación	No. Afiliados	Total a Pagar
EPS-13	EPS Sura	80008710-2	180.000	80002790-8	230.400	1	180.200

TOTALES PENSION				TOTALES RENDIDOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	MT	Cuota Obligación	Código ARL	Nombre	MT	Cuota Obligación
211807	Caupolic	80002790-8	230.400	14-23	Provincia Seguros	80011103-6	7.600

TOTALES PENSION				TOTALES RENDIDOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	MT	Cuota Obligación	Código ARL	Nombre	MT	Cuota Obligación
211807	Caupolic	80002790-8	230.400	14-23	Provincia Seguros	80011103-6	7.600

TOTALES PENSION				TOTALES RENDIDOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	MT	Cuota Obligación	Código ARL	Nombre	MT	Cuota Obligación
211807	Caupolic	80002790-8	230.400	14-23	Provincia Seguros	80011103-6	7.600

TOTALES PENSION				TOTALES RENDIDOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	MT	Cuota Obligación	Código ARL	Nombre	MT	Cuota Obligación
211807	Caupolic	80002790-8	230.400	14-23	Provincia Seguros	80011103-6	7.600

TOTALES PENSION				TOTALES RENDIDOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	MT	Cuota Obligación	Código ARL	Nombre	MT	Cuota Obligación
211807	Caupolic	80002790-8	230.400	14-23	Provincia Seguros	80011103-6	7.600

TOTALES PENSION				TOTALES RENDIDOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	MT	Cuota Obligación	Código ARL	Nombre	MT	Cuota Obligación
211807	Caupolic	80002790-8	230.400	14-23	Provincia Seguros	80011103-6	7.600

DATOS DEL APOYANTE							EXAMENADO PAGO PREMIOS Y SAUO
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APOYANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
		OC	78115111				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APOYANTE	NOMBRE APOYANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUBANO MEXICANO		
							53

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA Identificado con **CC 78076375**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CERETE, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24124296323
Fecha de apertura:	25 de Julio de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 19 de Noviembre de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

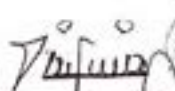
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldía de Montería Para la vigencia Fiscal de 2023 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas así:

Rubro	Descripción	Tipo de Financiación	Producto	Programa	Valor C.D.P.	Valor Disponible.
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.2.02 - GDP-SALUD-SALUD PUBLICA	1905031	1905	\$ 22.795.763,00	\$ 49.006.690,00
Totales...					\$ 22.795.763,00	\$ 49.006.690,00

Total CDP en letras: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA y TRES Pesos

El certificado No. 23001044 se emite en Montería el día miércoles 17 de mayo de 2023 como requisito previo a PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTION Y/O VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN CUANTO A EVENTOS DE INTERES SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA


Dairo Hoyos Bedoya
Profesional Universitario

Solicitó: CARLOS ORDOSGOITIA SANIN

Elaboró: ALLORENTE

Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS

IP Imprimió: 186.43.33.250

2. Concepto **21** Solicitud de retiro de IVA a no responsable

4. Número de formulario

14954557411



5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montevideo

14. Buzón electrónico

7 8 0 7 6 3 7 5

7

1 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación

7 8 0 7 6 3 7 5

27. Fecha registración

2 0 0 0 1 2 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Córdoba

2 3

30. Ciudad/Municipio

Lorica

4 1 7

31. Primer apellido

VARGAS

32. Segundo apellido

SIERRA

33. Primer nombre

CARLOS

34. Otros nombres

EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Córdoba

2 3

40. Ciudad/Municipio

Lorica

4 1 7

41. Dirección principal

CL 3 16 26 BRR CENTRO

42. Correo electrónico

agroindustrialoportuna@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 5 7 8 7 4 6 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 1 0 3 0

Actividad secundaria

48. Código

4 7 2 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 1 2 5

Otras actividades

50. Código

1 2

5 6 1 3 5 6 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimiento

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1 2 3

57. Modo

58. CIRC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023 - 10 - 06 / 13 : 43 : 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.25 del Decreto 1625 de 2016.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

584. Nombre CEPEDA DIAZ ETELBERTO SEGUNDO

985. Cargo Inspector B

	 Alcaldía de Montería	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	VERSIÓN:1 Página 1 de 2 2022
--	---	--	--

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°.	CD-SSM-576-2023			
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA			
CONTRATISTA:	CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA			
SUPERVISOR:	YOLANDA ROJAS PALOMINO			
APOYO A LA SUPERVISIÓN	ADIELA BEATRIZ CORDERO RIVERO			
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTION Y/O VIGILANCIA SOCIAL EN SALUD PUBLICA EN CUANTO A EVENTOS DE INTERES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA			
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS \$ 21.595.986			
PLAZO:	6 MESES			
FECHA DE INICIO:	29 DE JUNIO DE 2023			
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: a) 06 PAGOS IGUALES MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00). PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaría de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación.			
VALOR A PAGAR POR ESTE PERIODO:	TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00)			
PERIODO DE EJECUCIÓN	29 DE SEPTIEMBRE A 28 DE OCTUBRE de 2023			
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO				
ACTIVIDAD/COMPROMISO	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones/razones por las cuales no se cumple la función
1 Brindar apoyo a la Secretaria de Salud y Seguridad Social en lo relacionado a las acciones de inspección vigilancia y control – IVC, realizando una (1) visita inicial a los siguiente establecimientos expendedores de alimentos: Restaurantes (70), Expendios de carnes (40), comidas rápidas (60), repostería y pastelería (15), Grandes Superficies (10), Minimarket (20), Ventas de Jugos (15), CDI (5), Hogares Comunitarios (5), Ventas de Fritos (10) existentes en el municipio de Montería, de acuerdo a la información que posee la Secretaria de Salud y Seguridad Social, con el fin de realizar acciones de	X			

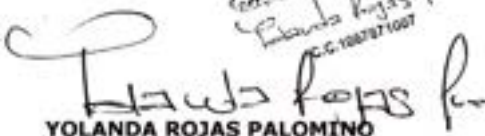
	inspección , vigilancia y control b. Realizar seguimiento a los establecimientos visitados de acuerdo al concepto emitido por la entidad de salud territorial. c. Entregar base de datos actualizada a la entidad territorial de manera mensual y al finalizar el contrato de los establecimientos visitados. d. Apoyar a la secretaria de Salud en las medidas sancionatorias de acuerdo con lo establecido en la entidad territorial. Actividad que se evidenciará a través de acta de visita, registro fotográfico, e informe.				
2	Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social Municipal, proyectando respuesta a derechos de petición quejas, reclamos (PQR) y solicitudes que se formulen ante la secretaria de Salud y que le sean asignados por el supervisor. Actividad que se evidenciará a través de la proyección de los oficios y/o acta de IVC e informe, de acuerdo con la solicitud requerida.		X		No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.
3	Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social en la realización de visitas de IVC (inspección, vigilancia y control) a establecimientos de alimentos que soliciten concepto sanitario del municipio de Montería. Actividad que deberá evidenciar a través de actas de visita y registro fotográfico.	X			
4	Brindar apoyo en la programación y realización de un (1) operativo mensual del área ambiental de la secretaria de salud y seguridad social, en articulación con la policía nacional, cuerpo de bomberos, oficina de atención y prevención de riesgos y secretaria de gobierno municipal, entre otras, el cual va dirigido a establecimientos de "comidas rápidas" y "bebidas alcohólicas", con el fin de verificar la contaminación cruzada en los alimentos, cuando sea requerido por el supervisor. Para lo cual deberá presentar acta de visita y registro fotográfico.	X			
5	Brindar Asesoría y Apoyo al programa del área de alimentos de la secretaria de salud municipal, en la asistencia y participación en el comité de seguridad alimentaria nutricional, y aquellos que le sea asignado por el supervisor, para lo cual deberá: a. Apoyar en la elaboración y/o actualización de la política de seguridad alimentaria y nutricional, y cada una de las resoluciones de conformación del comité de seguridad alimentaria y nutricional. b. Apoyar en la consolidación de las actas y de registros de asistencias y evidencia y c. Supervisión del seguimiento de los planes de mejoramiento.	X			

6	<p>Apoyar a la secretaria de salud y seguridad social, en la atención a las alertas sanitarias emitidas por el INVIMA. a. Realizar búsqueda activa del producto relacionado en esta alerta. b. Realizar actividades de inspección, vigilancia y control en las actividades de su competencia (establecimientos/transportes) que potencialmente puedan comercializar el producto y tomar las medidas sanitarias a que haya lugar. c. Dar a conocer la alerta sanitaria en los medios de comunicación que tengan disponibles (páginas web, redes sociales, entre otros) d. Informar al Invima en caso de encontrar el producto. Actividad que se evidenciara a través de actas de visitas, listado de asistencia e informes, email al área de prensa y/o publicaciones en redes sociales.</p>	X			
7	<p>Apoyar a la secretaria de salud y seguridad social, en la realización de visitas a establecimientos comerciales de distribución y consumo de alimentos, y cargue de la información relacionada, en atención a los productos importados reportados y consolidados por el INVIMA de forma semanal. Actividades que se evidenciaran a través de actas de visitas y formatos para la vigilancia de alimentos y materias primas para la industria de alimentos y bebidas alcohólicas importadas durante las etapas de almacenamiento, procesamiento y comercialización, pantallazos del cargue de la información.</p>	X			
8	<p>Apoyar a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en la participación de las reuniones, comités, actividades extramurales, capacitaciones delegadas, operativos en conjunto con policía Nacional y con otras dependencias de la Alcaldía Municipal y Secretaría de Salud Departamental, capacitaciones a gremios, solicitudes del INVIMA, solicitudes de la DIAN, asistencias técnicas establecidas por el Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud y Secretaría Departamental de Salud cuando sea requerido por el supervisor. Actividad que se evidenciara a través de acta de reunión, listado de asistencia e informe.</p>	X			
9	<p>Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social, para llevar a cabo proyección, ejecución y seguimiento a los planes de mejoras que surjan de las visitas y/o auditoria por parte de los entes de control y que dirigida al área de salud ambiental (IVC de alimentos). Actividad que se evidenciará con entrega de informe, proyección de oficios de respuesta.</p>		X		No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.

 Alcaldía de Montería	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	VERSIÓN:1
		Página 4 de 2 2022

10	Hacer parte del Equipo de respuesta inmediata (ERI) en los eventos de interés en salud pública, realizando seguimientos a los brotes y eventos cuando sea requerido. Para lo cual deberá hacer entrega de acta de reunión y registro fotográfico		x		No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.
11	Las demás obligaciones que sean asignadas por el secretario de Salud y Seguridad Social municipal.	x			

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA A LOS 22 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023

FIRMA  YOLANDA ROJAS PALOMINO Secretaria de Salud y Seguridad Social SUPERVISOR		 ADIEL CORDERO RIVERO Secretaria de Salud y Seguridad Social APOYO A LA SUPERVISIÓN
Revisó:  Revisó: Keyla Arciniegas – Contratista secretaria Salud.		

 Alcaldía de Montería	ACTA PARCIAL DE EJECUCION Secretaría de Salud y Seguridad Social	VERSIÓN:1 Página 1 de 2 2020
--	--	---

ACTA PARCIAL DE EJECUCION No. 4
22 DE NOVIEMBRE DE 2023

CONTRATO N°:	CD-SSM-576-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTION Y/O VIGILANCIA SOCIAL EN SALUD PUBLICA EN CUANTO A EVENTOS DE INTERES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS \$ 21.595.986
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	23001044 DEL 17 DE MAYO DE 2023 POR (\$22.795.763.00)
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	23001256 DEL 29 DE JUNIO DE 2023 POR (\$21.595.986.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 (SEIS) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	29 DE JUNIO DE 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	29 DE SEPTIEMBRE A 28 DE OCTUBRE de 2023
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: a) 06 PAGOS IGUALES MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00). PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaría de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación.
VALOR A PAGAR POR ESTE PERIODO:	TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00)

En Montería a los (22) días del mes de noviembre del año 2023, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería, **YOLANDA ROJAS PALOMINO** en calidad de Supervisor del contrato y **CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA** en calidad de Contratista de la Secretaría de Salud Y Seguridad Social, estando vigente el Contrato identificado en el encabezamiento de la presente Acta, con el propósito de dejar constancia de la verificación y certificación el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del presente contrato durante el periodo comprendido entre **el 29 de Septiembre de 2023 a 28 de Octubre de 2023.**

Gobierno de La GENTE

Calle 27 No. 3 - 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, certifica que efectivamente el contratista cumplió con las obligaciones 1,3,4,5,6,7,8 y 11 por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial N° 4. ✓

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.


YOLANDA ROJAS PALOMINO
 Secretaria de Salud y Seguridad Social
 Supervisora


CARLOS VARGAS SIERRA
 Contratista

Revisó Adiela Cordero Rivero - apoyo a supervisión
 Revisó Keyla Arciniegas - Contratista Sec. Salud

INFORME DE EJECUCIÓN No. 4 22 DE NOVIEMBRE DE 2023	
CONTRATO N°:	CD-SSM-576-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTION Y/O VIGILANCIA SOCIAL EN SALUD PUBLICA EN CUANTO A EVENTOS DE INTERES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS \$ 21.595.986
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NÚMERO:	23001044 DEL 17 DE MAYO 2023 POR (\$22.795.763.00)
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NÚMERO:	23001256 DEL 29 DE JUNIO DE 2023 POR (\$21.595.986.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	29 DE JUNIO DE 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	29 DE SEPTIEMBRE A 28 DE OCTUBRE de 2023
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: a) 06 PAGOS IGUALES MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00). PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaría de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación.
VALOR A PAGAR POR ESTE PERIODO:	TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00)

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presentó el correspondiente informe de ejecución del contrato identificado en el encabezado de la presente acta, correspondiente al periodo comprendido entre el día 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023 a 28 DE OCTUBRE DE 2023.

OBLIGACIONES	ACCIONES	EVIDENCIAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y LAS ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
1. Brindar apoyo a la Secretaria de Salud y Seguridad Social en lo relacionado a las acciones de inspección vigilancia y control - IVC, realizando una (1) visita inicial a los siguiente establecimientos expendedores de alimentos: Restaurantes (70), Expendios de carnes (40), comidas rápidas (60), repostería y pastelería (15), Grandes Superficies (10),	Se realiza visita de IVC a los siguientes establecimientos comerciales: Restaurantes 44 de 70 asignados: • Seiko Sushi House 03/10/2023	ANEXO 1 Informe (2), Actas de Visitas, registro fotográfico (1) N° de folios (148).

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

Secretaría de Salud Montería
Carlos Vargas P.-
c.c. 1007871007

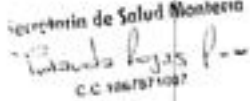
<p>Minimarket (20), Ventas de Jugos (15), CDI (5), Hogares Comunitarios (5), Ventas de Fritos (10) existentes en el municipio de Montería, de acuerdo a la información que posee la Secretaría de Salud y Seguridad Social, con el fin de realizar acciones de inspección, vigilancia y control b. Realizar seguimiento a los establecimientos visitados de acuerdo al concepto emitido por la entidad de salud territorial. c. Entregar base de datos actualizada a la entidad territorial de manera mensual y al finalizar el contrato de los establecimientos visitados. d. Apoyar a la secretaria de Salud en las medidas sancionatorias de acuerdo con lo establecido en la entidad territorial. Actividad que se evidenciara a través de acta de visita, registro fotográfico, e informe.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asados Kaleth 04/10/2023 • Farah Delicias Araba 05/10/2023 • Museo Group s.a.s 05/10/23 • Barrel by: Hnos Rodriguez 05/10/23 • Crepe Sale 11/10/2023 • Oliva Express 11/10/2023 • Rizzo Alitas Broaster 11/10/2023 • Lima Limón Gourmet 24/10/2023 • Distrito W Gastro Bar 24/10/2023 <p>Expendios de carnes 20 de 40 asignados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fruver y Carnicería El Éxito 05/10/2023 • Carnes Horizonte MC 11/10/2023 <p>Comidas Rápidas 24 de 60 asignados</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Parrilla Beef y Burgers 09/10/2023 • Getsemani Food Street 09/10/23 • Amore Di Pizza 11/10/2023 • Express Food House 11/10/2023 • Tu Arepa Express La Castellana 18/10/2023 <p>Repostería y pastelería 9 de 15 asignadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Panadería y Repostería Patry s.a.s 25/10/2023 <p>Grandes Superficies 7 de 10 asignados.</p> <p>Ventas de Jugos 13 de 15 asignados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Getsemani Food Street 09/10/23 	<p>Secretaría de Salud Montería</p> <p><i>Carlos Vargas P.</i></p> <p>C.C.1067871087</p>
---	--	--

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

	<ul style="list-style-type: none"> • Heladería y frutería 4 vientos 12/10/2023 • Heladería El Lado Dulce 24/10/2023 <p>Minimarket 10 de 20</p> <ul style="list-style-type: none"> • Droguería y Minimarket Inglesa N° 89 03/10/2023 • Minimarket y Droguería La Economía N° 692 03/10/2023 • Castilla Supertienda 18/10/2023 <p>CDI 3 de 5</p> <ul style="list-style-type: none"> • CDI Los Garzones 25/10/2023 <p>Hogares Comunitarios 2 de 5</p> <p>Venta de Fritos 5 de 10 asignados</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Machetico a cómo? 04/10/2023 • Pa' Degustar 12/10/2023 • Empanitas 24/10/2023 <p>Porcentaje de ejecución de la actividad de un 55 %</p>	
2. Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social Municipal, proyectando respuesta a derechos de petición quejas, reclamos (PQR) y solicitudes que se formulen ante la secretaria de Salud y que le sean asignados por el supervisor. Actividad que se evidenciará a través de la proyección de los oficios y/o acta de IVC e informe, de acuerdo con la solicitud requerida.	No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.	No registra
3. Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social en la realización de visitas de IVC (inspección, vigilancia y control) a establecimientos de alimentos que soliciten concepto sanitario del municipio de Montería. Actividad que deberá evidenciar a través de actas de visita y registro fotográfico.	Se realizó visita de IVC para concepto sanitario a: <ul style="list-style-type: none"> • Panadería y Repostería PATRY S.A.S 	ANEXO 2. Actas de visita, registro fotográfico; N° de folios (5)

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

Secretaría de Salud Montería
Carlos Vargas P.
C.C. 10678710007

4. Brindar apoyo en la programación y realización de un (1) operativo mensual del área ambiental de la secretaria de salud y seguridad social, en articulación con la policía nacional, cuerpo de bomberos, oficina de atención y prevención de riesgos y secretaria de gobierno municipal, entre otras, el cual va dirigido a establecimientos de "comidas rápidas" y "bebidas alcohólicas", con el fin de verificar la contaminación cruzada en los alimentos, cuando sea requerido por el supervisor. Para lo cual deberá presentar acta de visita y registro fotográfico.	Se realizó un (1) operativo de vigilancia y control el martes 24 de octubre de 2023 a establecimientos de comercio ubicados en el barrio Vallejos de Montería.	ANEXO 3. Oficio, Acta de asistencia, registro fotográfico, N° de folios (3)
5. Brindar Asesoría y Apoyo al programa del área de alimentos de la secretaria de salud municipal, en la asistencia y participación en el comité de seguridad alimentaria nutricional, y aquellos que le sea asignado por el supervisor, para lo cual deberá: a. Apoyar en la elaboración y/o actualización de la política de seguridad alimentaria y nutricional, y cada una de las resoluciones de conformación del comité de seguridad alimentaria y nutricional. b. Apoyar en la consolidación de las actas y de registros de asistencias y evidencia y c. Supervisión del seguimiento de los planes de mejoramiento.	Se realizaron dos actividades: Reunión de asesoramiento técnico a la secretaria del comité de seguridad alimentaria del municipio de Montería. 03/10/23 1ra Mesa técnica del comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional del Municipio de Montería.	ANEXO 4. Informe, Actas de Reuniones, Asistencia y fotos. N° de Folios (8)
6. Apoyar a la secretaria de salud y seguridad social, en la atención a las alertas sanitarias emitidas por el INVIMA. a. Realizar búsqueda activa del producto relacionado en esta alerta. b. Realizar actividades de inspección, vigilancia y control en las actividades de su competencia (establecimientos/transportes) que potencialmente puedan comercializar el producto y tomar las medidas sanitarias a que haya lugar. c. Dar a conocer la alerta sanitaria en los medios de comunicación que tengan disponibles (paginas web, redes sociales, entre otros) d. Informar al Invima en caso de encontrar el producto. Actividad que se evidenciara a través de actas de visitas, listado de asistencia e informes, email al área de prensa y/o publicaciones en redes sociales.	Se detectó en la página del INVIMA alertas sanitarias del producto CAFÉ EL TOSTADOR. Se informó a la oficina de prensa y comunicación de la secretaria de salud municipal y se realizó búsqueda activa en los diferentes establecimientos visitados.	ANEXO 5. Informe, Email enviados al área de prensa y comunicaciones con Alerta sanitaria emitida adjunta. N° Folios (4)  Secretaría de Salud Montería Mariana Rojas C.C. 1067871097
7. Apoyar a la secretaria de salud y seguridad social, en la realización de visitas a establecimientos comerciales de distribución y consumo de alimentos, y cargue de la información relacionada,	Durante el periodo del presente informe se verificó a través de visitas a establecimientos y se cargó información relacionada a	ANEXO 6. Pantallazo Cargue de información,

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería – Córdoba
CEL: 3015787462

en atención a los productos importados reportados y consolidados por el INVIMA de forma semanal. Actividades que se evidenciarán a través de actas de visitas y formatos para la vigilancia de alimentos y materias primas para la industria de alimentos y bebidas alcohólicas importadas durante las etapas de almacenamiento, procesamiento y comercialización, pantallazos del cargue de la información.	productos importados de uso gastronómico, producto terminado y venta directa al consumidor reportados y consolidados por el INVIMA.	Declaración de Importación (7)
8. Apoyar a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en la participación de las reuniones, comités, actividades extramurales, capacitaciones delegadas, operativos en conjunto con policía Nacional y con otras dependencias de la Alcaldía Municipal y Secretaría de Salud Departamental, capacitaciones a gremios, solicitudes del INVIMA, solicitudes de la DIAN, asistencias técnicas establecidas por el Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud y Secretaría Departamental de Salud cuando sea requerido por el supervisor. Actividad que se evidenciará a través de acta de reunión, listado de asistencia e informe.	Participación en reunión virtual para asistencia técnica con el grupo técnico de articulación de entidades territoriales de salud de la Dirección de Alimentos y bebidas de INVIMA.	ANEXO 7. Carta de Invitación, evidencia Fotográfica. Folios (3)
9. Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social, para llevar a cabo proyección, ejecución y seguimiento a los planes de mejoras que surjan de las visitas y/o auditoria por parte de los entes de control y que dirigida al área de salud ambiental (IVC de alimentos). Actividad que se evidenciará con entrega de informe, proyección de oficios de respuesta.	No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe	No registra.
10. Hacer parte del Equipo de respuesta inmediata (ERI) en los eventos de interés en salud pública, realizando seguimientos a los brotes y eventos cuando sea requerido. Para lo cual deberá hacer entrega de acta de reunión y registro fotográfico	No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe	No registra.
11. Las demás obligaciones que sean asignadas por el secretario de Salud y Seguridad Social municipal.	Reunión de mesa Carnes	ANEXO 8. Acta IVC N° Folios (3)

Atentamente,


CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA
C.C. 70.076.375

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería – Córdoba
CEL: 3015787462

 Alcaldía de Montería	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN Secretaría de Salud y Seguridad Social Municipal	VERSIÓN: 1 Página 1 de 4
--	---	------------------------------------

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 4
29 DE SEPTIEMBRE A 28 DE OCTUBRE 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°.	CD-SSM-576-2023			
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA			
CONTRATISTA:	CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA			
SUPERVISOR:	YOLANDA ROJAS PALOMINO			
APOYO A LA SUPERVISIÓN	ADIELA BEATRIZ CORDERO RIVERO			
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTION Y/O VIGILANCIA SOCIAL EN SALUD PUBLICA EN CUANTO A EVENTOS DE INTERES EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA			
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS \$ 21.595.986			
PLAZO:	6 MESES			
FECHA DE INICIO:	29 DE JUNIO DE 2023			
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: a) 06 PAGOS IGUALES MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00). PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaría de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación.			
VALOR A PAGAR POR ESTE PERIODO:	TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$ 3.599.331.00)			
PERIODO DE EJECUCIÓN ACTUAL	29 DE SEPTIEMBRE A 28 DE OCTUBRE de 2023			
PERIODO DE EJECUCIÓN TOTAL	29 DE JULIO A 29 DE DICIEMBRE de 2023			
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO				
ACTIVIDAD/COMPROMISO	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones/razones por las cuales no se cumple la función
1 Brindar apoyo a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en lo relacionado a las acciones de inspección vigilancia y control – IVC, realizando una (1) visita inicial a los siguiente establecimientos expendedores de alimentos: Restaurantes (70), Expendios de carnes (40), comidas rápidas (60), repostería y pastelería (15), Grandes Superficies (10), Minimarket (20), Ventas de Jugos (15), CDI (5), Hogares Comunitarios (5), Ventas de Fritos (10) existentes en el municipio de Montería, de acuerdo a la información que posee la Secretaria de Salud y Seguridad Social, con el fin de realizar acciones de inspección , vigilancia y control b. Realizar seguimiento a los establecimientos visitados	X			<div>Secretaría de Salud Mon</div> <div>Yolanda Rojas</div> <div>C.C. 1007871987</div>

Gobierno de la GENTE

Calle 27 No. 3 - 10 / 1000000 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

	 Alcaldía de Montería	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN Secretaría de Salud y Seguridad Social Municipal	VERSIÓN:1 Página 2 de 4 2022
--	---	---	---

	de acuerdo al concepto emitido por la entidad de salud territorial. c. Entregar base de datos actualizada a la entidad territorial de manera mensual y al finalizar el contrato de los establecimientos visitados. d. Apoyar a la secretaria de Salud en las medidas sancionatorias de acuerdo con lo establecido en la entidad territorial. Actividad que se evidenciará a través de acta de visita, registro fotográfico, e informe.				
2	Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social Municipal, proyectando respuesta a derechos de petición quejas, reclamos (PQR) y solicitudes que se formulen ante la secretaria de Salud y que le sean asignados por el supervisor. Actividad que se evidenciará a través de la proyección de los oficios y/o acta de IVC e informe, de acuerdo con la solicitud requerida.		x		No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.
3	Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social en la realización de visitas de IVC (inspección, vigilancia y control) a establecimientos de alimentos que soliciten concepto sanitario del municipio de Montería. Actividad que deberá evidenciar a través de actas de visita y registro fotográfico.	x			
4	Brindar apoyo en la programación y realización de un (1) operativo mensual del área ambiental de la secretaria de salud y seguridad social, en articulación con la policía nacional, cuerpo de bomberos, oficina de atención y prevención de riesgos y secretaria de gobierno municipal, entre otras, el cual va dirigido a establecimientos de "comidas rápidas" y "bebidas alcohólicas", con el fin de verificar la contaminación cruzada en los alimentos, cuando sea requerido por el supervisor. Para lo cual deberá presentar acta de visita y registro fotográfico.	x			
5	Brindar Asesoría y Apoyo al programa del área de alimentos de la secretaria de salud municipal, en la asistencia y participación en el comité de seguridad alimentaria nutricional, y aquellos que le sea asignado por el supervisor, para lo cual deberá: a. Apoyar en la elaboración y/o actualización de la política de seguridad alimentaria y nutricional, y cada una de las resoluciones de conformación del comité de seguridad alimentaria y nutricional. b. Apoyar en la consolidación de las actas y de registros de asistencias y evidencia y c. Supervisión del seguimiento de los planes de mejoramiento.	x			
6	Apoyar a la secretaria de salud y seguridad social, en la atención a las alertas sanitarias emitidas por el INVIMA. a. Realizar búsqueda activa del producto relacionado en esta alerta. b. Realizar actividades de inspección, vigilancia y control en las actividades de su				Secretaría de Salud Montería <i>[Firma]</i> C.C. 1087971027

	 Alcaldía de Montería	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN Secretaría de Salud y Seguridad Social Municipal	VERSIÓN:1 Página 3 de 4 2022
--	---	---	---

	competencia (establecimientos/transportes) que potencialmente puedan comercializar el producto y tomar las medidas sanitarias a que haya lugar. c. Dar a conocer la alerta sanitaria en los medios de comunicación que tengan disponibles (páginas web, redes sociales, entre otros) d. Informar al Invima en caso de encontrar el producto. Actividad que se evidenciara a través de actas de visitas, listado de asistencia e informes, email al área de prensa y/o publicaciones en redes sociales.	X			
7	Apoyar a la secretaria de salud y seguridad social, en la realización de visitas a establecimientos comerciales de distribución y consumo de alimentos, y cargue de la información relacionada, en atención a los productos importados reportados y consolidados por el INVIMA de forma semanal. Actividades que se evidenciarán a través de actas de visitas y formatos para la vigilancia de alimentos y materias primas para la industria de alimentos y bebidas alcohólicas importadas durante las etapas de almacenamiento, procesamiento y comercialización, pantallazos del cargue de la información.	X			
8	Apoyar a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en la participación de las reuniones, comités, actividades extramurales, capacitaciones delegadas, operativos en conjunto con policía Nacional y con otras dependencias de la Alcaldía Municipal y Secretaría de Salud Departamental, capacitaciones a gremios, solicitudes del INVIMA, solicitudes de la DIAN, asistencias técnicas establecidas por el Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud y Secretaría Departamental de Salud cuando sea requerido por el supervisor. Actividad que se evidenciara a través de acta de reunión, listado de asistencia e informe.	X			
9	Apoyar a la secretaria de Salud y Seguridad Social, para llevar a cabo proyección, ejecución y seguimiento a los planes de mejoras que surjan de las visitas y/o auditoría por parte de los entes de control y que dirigida al área de salud ambiental (IVC de alimentos). Actividad que se evidenciará con entrega de informe, proyección de oficios de respuesta.		X		No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.
10	Hacer parte del Equipo de respuesta inmediata (ERI) en los eventos de interés en salud pública, realizando seguimientos a los brotes y eventos cuando sea requerido. Para lo cual deberá hacer entrega de acta de reunión y registro fotográfico		X		No se realiza la actividad durante el periodo comprendido de este informe.

 Alcaldía de Montería	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN Secretaría de Salud y Seguridad Social Municipal	VERSIÓN:1
		Página 4 de 4 2022

11	Otras obligaciones que sean asignadas por el secretario de Salud y Seguridad Social municipal.	X			
----	--	---	--	--	--

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con las obligaciones 1,3,4,5,6,7,8 y 11 por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial N° 4.

Nota: Las Evidencias reposan en los archivos de la Alcaldía Municipal.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA A LOS 22 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023

FIRMA


YOLANDA ROJAS PALOMINO
 Secretaria de Salud y Seguridad Social
SUPERVISOR


ADELA CORDERO RIVERO
 Secretaria de Salud y Seguridad Social
APOYO A LA SUPERVISIÓN


 Revisó: Keyla Arciniegas - contratista secretaria Salud.

Secretaría de Salud Montería
 Yolanda Rojas Palomino
 C.C.1087871067

Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 2-45, 210102201, Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

ANEXOS

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

ANEXO 1.

Acta de visita, informe, registro fotográfico

Nº de folios (148)

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462



Alcaldía de Montería
Secretaría de Salud y Seguridad Social

**INFORME VISITA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL ESTABLECIMIENTOS
EXPENDEDORES DE ALIMENTOS. PERIODO (29 DE SEPTIEMBRE DE 2023 – 28 DE
OCTUBRE 2023)**

Durante el periodo comprendido del 29 de Septiembre al 28 de Octubre de 2023 se realizaron visitas de inspección vigilancia y control a establecimientos expendedores de alimentos, con el fin de verificar los requisitos sanitarios que deben cumplir las personas naturales y/o jurídicas que ejercen actividades de procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos y materias primas de acuerdo a la resolución 2674 de 2013 emitida por el ministerio de salud y protección social.

Entre los aspectos a verificar se encuentran:

- Condiciones sanitarias de instalaciones y proceso; edificaciones e instalaciones (localización y diseño, condiciones de pisos y paredes, techos iluminación y ventilación, instalaciones sanitarias); equipos y utensilios (condiciones de equipos y utensilios y superficies de contacto con alimentos); personal manipulador de alimentos (estado de salud, reconocimiento médico, prácticas higiénicas, educación y capacitación); requisitos higiénicos (control de materias primas e insumos, prevención de la contaminación cruzada, manejo de temperaturas, condiciones de almacenamiento); saneamiento (suministro y calidad de agua potable, residuos sólidos y líquidos, control integral de plagas, limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios, soportes documentales de saneamiento). Los conceptos sanitarios emitidos fueron FAVORABLES Y FAVORABLES CON REQUERIMIENTOS.

ESTABLECIMIENTOS INSPECCIONADOS/ CONCEPTO SANITARIO

Restaurantes 44 de 70 asignados:

- Seiko Sushi House 03/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Asados Kaleth 04/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Farah Delicias Árabe 05/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Museo Group s.a.s 05/10/2023 Favorable
- Barrel by: Hnos Rodríguez 05/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Crepe Sale 11/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Oliva Express 11/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Rizzo Alitas Broaster 11/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Lima Limón Gourmet 24/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Distrito W Gastro Bar 24/10/2023 Favorable con Requerimientos

Expendios de carnes 20 de 40 asignados.

- Fruver y Carnicería El Éxito 05/10/2023 Favorable
- Carnes Horizontes MC 11/10/2023 Favorable

Comidas Rápidas 24 de 60 asignados

- La Parrilla Beef y Burgers 09/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Getsemani Food Street 09/10/23 Favorable con requerimientos
- Amores Di Pizza 11/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Express Food House 11/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Tu Arepa Express La Castellana 18/10/2023 Favorable con Requerimientos



Alcaldía de Montería
Secretaría de Salud y Seguridad Social

Repostería y pastelería 9 de 15 asignadas.

- Panadería y Repostería Patry 25/10/2023 Favorable con Requerimientos

Grandes Superficies 7 de 10 asignados.

Minimarket 10 de 20 asignados.

- Droguería y Minimarket Inglesa N° 89, 03/10/2023 Favorable
- Minimarket y Droguería La Economía N° 692, 03/10/2023 Favorable
- Castilla Supertienda 18/10/2023 Favorable

Ventas de Jugos 13 de 15 asignados.

- Getsemani Food Street 09/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Heladería y Frutería 4 Vientos 12/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Heladería El Lado Dulce 24/10/2023 Favorable con Requerimientos

CDI 3 de 5 asignados

- CDI Los Garzones 25/10/2023 Favorable

Hogares Comunitarios 2 de 5 asignados

Venta de Fritos 5 de 10 asignados

- Machetico a cómo? 04/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Pa'Degustar 12/10/2023 Favorable con Requerimientos
- Empanitas 24/10/2023 Favorable con Requerimientos

**CONSOLIDADO ESTABLECIMIENTOS INSPECCIONADOS PERIODO 29 SEPTIEMBRE –
28 DE OCTUBRE: 28**

CONCEPTOS FAVORABLES: 7

CONCEPTOS FAVORABLES con Requerimientos: 21

PENDIENTES: 0

Elaboro: Ing. Carlos Eduardo Vargas Sierra.



Alcaldía de Montería
Secretaría de Salud y Seguridad Social



SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-25	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:			
Restaurante ☐	Cafetería ☐	Panadería ☒	Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	Panadería y Repostería Patry S.A.S		
* CÉDULA / NIT	905674251-2	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	23001901674261
* NOMBRE COMERCIAL	Panadería y Repostería Patry S.A.S		
* DIRECCIÓN	Cl 2 cl 1 - 80	MATRÍCULA MERCANTIL	203706
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
Barrio ☐ Vereda ☒ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐ Otro ☐ Cui: EL Vidrio			
TELÉFONOS	3116406608	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	olgapatry@gmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Olga Patricia González González		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento	50.927.354
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Olga Patricia González González		
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	* Número de documento	50.927.354
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Cl 2 cl 1 - 80 Vereda EL Vidrio		
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	L-D 6:00am-9:00pm	* NÚMERO DE TRABAJADORES	3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESAVORABLE	

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

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cúlt:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 25 del mes de oct del año 2018 en la Ciudad de Medellín.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2	0	Se evidencian productos almacenados en carton; productos sin rotular.
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3	0	No se observan registros de control de temperatura de equipos
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0	
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7	3.5	0	
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	X	0	No se evidencian programas de limpieza y desinfección; control de plagas, agua potable y residuos; No se tienen registros
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		32%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
86 %	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	



EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	Se evidencia area alrededor al establecimiento sin piso; no posee area y parte de fondo de desperdicios	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 32, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan paredes en áreas de proceso y baños con porosidad, sin pintura	C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 32, Numeral 4.)	2	X	0	Se evidencia establecimiento con apertura en techo	C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	X	0	Se observan baños sin lavamanos, sin puertas.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se evidencia que el personal manipuleador no posee certificado de aptitud médica como manipulador.	
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 38.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		18%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invimó	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-24	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: Unidad de Juntos

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Maria Xore Plata Peret

* CÉDULA / NIT: 1064996720-2 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 230011004996720

* NOMBRE COMERCIAL: Heladería El Lado Dulce

* DIRECCIÓN: C16 w14 - GSW MATRÍCULA MERCANTIL: 201895

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui: Vallejitos - Planeta La Villa

TELÉFONOS: 3002681088 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: Salnycip1005@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Maria Xore Plata Peret

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1064996720

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Maria Xore Plata Peret

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 1064996720

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: _____

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 5pm - 11pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

SP-1-01 Versión 4 2018-08-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
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.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	No se evidencian barreras de protección en área de preparación
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	2	X	0	Se observan paredes a material absorbente
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11)	4	X	0	Se evidencian papeleras sin bolsa de basura
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0	Se evidencian cristallizadores en maduro (material no sanitario)
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se observan exámenes de optista como manipulador
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	X	0	Se evidencian manipulador sin guiso y usando accesorios
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 12. Artículo 38.)	4	2	X	No se observan certificaciones en BPM u manipulador
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10,5%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	2.5	0	
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	X	0	Se evidencia que no se tienen registros de temperatura en equipos.
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		21,5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se observa tanque elevado o de almacenamiento con control de abastecimiento en día de producción.
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se observa cacer sin tapa.
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 5 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7	X	0	Se evidencia suciedad en pisos paredes y debajo de mesas de almacenamiento.
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se observa plan de saneamiento; no se evidencian registros.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
68,5%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

invirno



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cuál: _____

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 29 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

[Firma]
Carlos Vargas Sierra
2894634
Coordinador SSM
Alcalde

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

[Firma]
Analys Diaz
Analys Diaz Gopez
1062424985
Trabajadora - Mesera

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		Invimón	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social			

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	AAAA-MM-DD	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: Unidad de Fritos y Jugos

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	
* CAMPO OBLIGATORIO	
RAZÓN SOCIAL	<u>Oscar Orlando Lara Morín</u>
* CÉDULA / NIT	<u>79594754</u> * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN <u>2300279594754</u>
* NOMBRE COMERCIAL	<u>Empanitas</u>
* DIRECCIÓN	<u>Cra 21w no 18A-19</u> MATRÍCULA MERCANTIL
* DEPARTAMENTO	<u>Córdoba</u> * MUNICIPIO <u>Montería</u>
Barrío ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐	
Otro ☐ Cui <u>Vallejos - Plaza de la villa</u>	
TELÉFONOS	<u>3218262183</u> FAX <u>—</u>
CORREO ELECTRÓNICO	<u>No posee</u>
NOMBRE DEL PROPIETARIO	<u>Oscar Orlando Lara Morín</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento <u>79594754</u>
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	<u>Oscar Orlando Lara Morín</u>
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento <u>79594754</u>
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	<u>Cra 21w no 18A-19</u>
* DEPARTAMENTO	<u>Córdoba</u> * MUNICIPIO <u>Montería</u>
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	<u>L-D 6:00am - 12pm</u> * NÚMERO DE TRABAJADORES <u>3</u>

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

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



EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	No se observan barreras de protección ni áreas de elaboración de alimentos	C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		9.1			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12.1			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se observan certificados de reconocimiento médico como manipulador	C
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	7	X	0	Se observan manipulador sin batación, sin uso de guantes, usando accesorios	C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36)	4	2	X	No se observan certificados en BPM	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10.5			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	



4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 581 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	2.5	0		C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	X	0	No se observaron registros de temperatura en equipos	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		21,5%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se evidenciar depósito de agua con capacidad de abastecer un día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se observaron papeles de residuos sin tapar.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	X	3.5	0		C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se observaron planes de saneamiento; no se tienen registros	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25,5%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
76,5	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☐ No ☒ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recuerda subsanar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 24 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montserrat

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023.10.24	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:			
Restaurante ☒	Cafetería ☐	Panadería ☐	Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	Kely Johana Ayala Sibaja		
* CÉDULA / NIT	1003393593-3	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	230011003393593
* NOMBRE COMERCIAL	Lima Limón Gourmet		
* DIRECCIÓN	Vallejo Cr 16 Wcl 17 n° 58	MATRÍCULA MERCANTIL	199916
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
Barrio ☒	Vereda ☐	Comuna ☐	Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐
Otro ☐	Cui: Vallejo		
TELÉFONOS	3015620153	FAX	_____
CORREO ELECTRÓNICO	stevencadavid8@gmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Kely Johana Ayala Sibaja		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento	1003393593
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Kely Johana Ayala Sibaja		
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	* Número de documento	1003393593
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Cr 16 Wcl 17 n° 58 Br Vallejo		
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	5-Ma 5pm-11pm	* NÚMERO DE TRABAJADORES	5

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESAVORABLE	

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

SP-1-01 Versión 4 2016-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	Se evidencian áreas de producción de bebidas, sin barreras de protección. C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan porosidad en piso de elaboración de bebidas. C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	2	X	0	Se evidencian huecos en techos sin rejilla de protección. C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		7/1		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0	Se observan portamateriales en mesa; Se evidencian superficies con oxidación. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5/	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se evidencian exámenes de aptitud médica como manipulador. C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 35.)	4	2	X	No se observan certificados en B.P.M. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14/	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	Se abren materias primas sin rotular.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9	X	0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0		C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22,5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0		C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0		C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	No se evidencia certificados de fumigación	C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observó acumulación de grasa en áreas de producción de jugos alimenticios	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se evidencian plan de saneamiento; no se observó registro	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22,5%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
79,5%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

Gobierno de la **GENTE**

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	Se abren materias primas sin rotularlas.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9	X	0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0		C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22,5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0		C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0		C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 1.)	X		0	No se evidencia cumplimiento de fumigación	C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observó acumulación de agua en áreas de producción de jugos alimentarios	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se evidencia Plan de Saneamiento; no se observó registro	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22,5%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
79,5%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cúlt: _____

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomendaron subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 29 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 23916319
Cargo: Contrayente SSP
Institución: Alcaldía

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____
Cargo: _____
Institución: _____

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: [Nombre]
C.C. No. [C.C. No.]
Cargo: Administrador

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____
Cargo: _____

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



Acta No.:	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-18	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☒ Comedores ☐ Cuál: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Carlos Raul Oviedo Amaris

* CÉDULA / NIT: 1064999074-6 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 230011064999074

* NOMBRE COMERCIAL: Tu mesa Express

* DIRECCIÓN: Cl 61 B 11 A 22 MATRÍCULA MERCANTIL: 147152

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cuál: Parque de las Suñer La Castellana

TELÉFONOS: 3173739310 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: ingeniocarlosoviedo@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Carlos Raul Oviedo Amaris

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1064999074-6

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Carlos Raul Oviedo Amaris

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1064999074

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 61 B 11 A 22 Br La Castellana

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 4:00pm - 11:00pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	FAVORABLE	%	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
	DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN ☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	



EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	Se evidencian aperturas en puertas y ventanas.
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	X	0	Se observa que el artefacto sanitario que se instaló en las instalaciones sanitarias al interior del área de producción (inodoro) no funciona.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		70%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	Se evidencia que el personal manipulador no posee certificado de reconocimiento médico.
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	7	X	0	Se observa personal manipulador sin utilizar gorros.
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36)	4	X	0	No se evidencia portador de BPM en personal.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12.5%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencian materias primas sin rotular. (arepa; salsa)
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	X	0	No se observan registros de temperatura en equipo de refrigeración
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	Se evidencia que el establecimiento no posee tanque de reserva con capacidad por cubrir un día de producción.
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se observan tanques de almacenamiento de residuos sin tapa
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7	X	0	Se evidencia suciedad y materia en deterioro en gabinete de almacenamiento, material y equipos en desuso
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 28.)	2	1	X	No se evidencia Plan de Saneamiento; No se llaman registros.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
77,5	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ NO ☐

Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 18 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 78276345
Cargo: Coordinador SSM
Institución: Alcalía

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Juan David Palacios
C.C. No. 1067838045
Cargo: Encargado

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-03
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-18	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Expendio ☐

Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento ☒

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL

Diana Carolina Martínez Bohorquez

* CÉDULA / NIT

1102826720 - 1

* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

230011102826720

* NOMBRE COMERCIAL

Cartilla Surtida

* DIRECCIÓN

Cr 13 No 61A-35

MATRÍCULA MERCANTIL

174811

* DEPARTAMENTO

Córdoba

* MUNICIPIO

Montería

Barrio ☒

Vereda ☐

Comuna ☐

Localidad ☐

Sector ☐

Corregimiento ☐

Caserío ☐

UPZ ☐

Otro ☐

Cuñal La Cartellera

TELÉFONOS

30588+8716

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

martinezdiana016@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO

Diana Carolina Martínez Bohorquez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NIT ☐

Número de documento

1102826720

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Diana Martínez Bohorquez

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NIT ☐

* Número de documento

1102826720

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Cl 15 No 3W-89 B / Xorro de Graculi

* DEPARTAMENTO

Córdoba

* MUNICIPIO

Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

L-S 6:00 am - 10:30 pm
D 8:30 am - 4:00 pm

* NÚMERO DE TRABAJADORES

4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

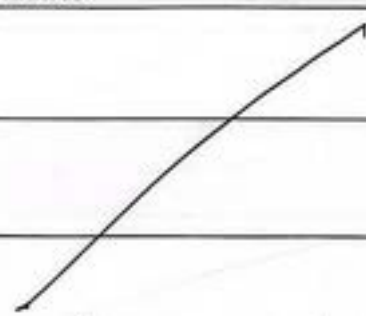
* MOTIVO DE LA VISITA

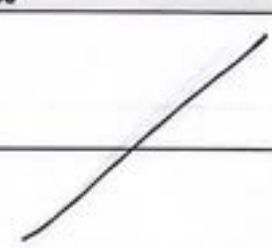
PROGRAMACIÓN ☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	

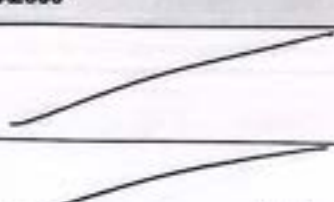
EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y construcción. (Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4, 2.6 y 2.7. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0	
1.2	Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2: 2.1; 2.2; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0	
1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)	3	X	0	Se evidencian caca sin tap.
1.5	Áreas de exhibición y venta. (Resolución 2674 de 2013 Art. 6. Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8.5%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3. Art. 18 numeral 3, 1, 3.2 y 3.3. Art. 31 Numeral 1; 2; 3.)	X	3	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	3	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud aparente. (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1.5	0	
3.3	Prácticas higiénicas y dotación. (Resolución 2674 de 2013 Art. 14 Numeral 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4, artículo 35 numeral 5.)	6	X	0	Se evidencian manipuladores sin uso de gorro.



3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)	X	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		17%		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	5	2.5	0	No se ejerce, falta de cumplimiento de pmt con capacidad para proteger un día de producción/Servicio.	C
4.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	2.5	1.25	0		C
4.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3.)	2.5	1.25	0		C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3.)	1		0		C
4.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	3		0		C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 26.)	4	1	0	No se tienen registros del plan de saneamiento y limpieza y desinfección. Control de plagas.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5%			La calificación del bloque corresponde al 29% del total del acta	

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	X	4	0		C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. 358, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)	X	4.5	1		C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 5.)	X	4	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS	
6.1	Procedencia y requisitos legales. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 48; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 párrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005).	X	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5%		La calificación del bloque corresponde al 5% 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.
91%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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	☒ No	Cuál:	
----	--	-------	--

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 18 del mes de Oct del año 2018 en la Ciudad de Montevideo.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Carlos Vergara Sien	Nombre:	
C.C. No.:	78276348	C.C. No.:	
Cargo:	Contador SJM	Cargo:	
Institución:	Alcalía	Institución:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:		Firma:	
Nombre:	SHOV O	Nombre:	
C.C. No.:	1002229448	C.C. No.:	
Cargo:	Administrador	Cargo:	

SP-1-01
Versión 4
2018-08-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Invitmo



Secretaría de Salud y Seguridad Social

Acta No.	Fecha	Ciudad	Entidad territorial de salud
	2023-10-11	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☒ Comedores ☐ Otro: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Claudia Martha Estrella

* CÉDULA / NIT: 50914426-1 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 23001

* NOMBRE COMERCIAL: Express Food House

* DIRECCIÓN: Cl 53 N° 6-20 MATRÍCULA MERCANTIL: 193079

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrío ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui: La Contallana

TELÉFONOS: 3103914926 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: comtineh@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Claudia Martha Estrella

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC ☒ CE ☐ NT ☐ Número de documento: 50914426

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Claudia Martha Estrella

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC ☒ CE ☐ NT ☐ * Número de documento: 50914426

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 53 N° 6-20 & La Contallana

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 4:30pm - 10:30pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 7

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
	DESFAVORABLE	

11/10/2023 100%

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMINISTRATIVOS
OTRO	☐	Especifique: _____	



EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	Se evidencia que el personal manipula no posee control de reconocimiento médico como manipulador.	C
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	7	3	0	Se observan manipuladores con vello, pulsera, sin uso de gorro, sin protección	C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	2	X	Se observa que el personal no posee educación continua en manipulación (No están certificados)	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10,5'			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

SP-1-01 Versión 4 2010-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 69. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2 5	0	Se evidencian materias primas y preparaciones almacenadas sin rotular.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	1 1		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3 4	0	Se observa que no se tienen registros de temperatura en nevera y congelador	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	1 1	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19 %		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3 4	0	Se observa que el establecimiento no posee reserva de agua que garantice un día de producción	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	1 1	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	1 3	0	Se evidencian conos sin tapa en área de proceso.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	1 1		0		C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	3 4	0	Se observan artículos en desuso y suciedad en algunas áreas.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	1 0	No se evidencia Plan de Saneamiento; no se tienen registros	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22 %		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
73,5	FAVORABLE	90 - 100%	
	☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☐ No ☒ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023/10/11	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:			
Restaurante ☒	Cafetería ☐	Panadería ☐	Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: _____

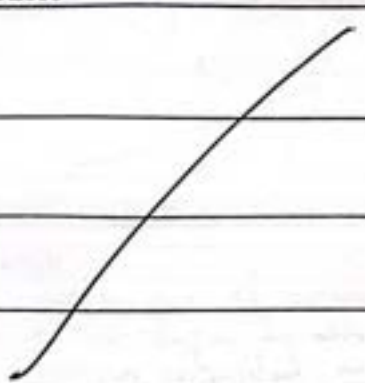
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	Sindy Paula Xuro Londoño		
* CÉDULA / NIT	1065002790	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	230011065002790
* NOMBRE COMERCIAL	Risto Alitas Braster		
* DIRECCIÓN	C/ 61 B N 13-3244	MATRÍCULA MERCANTIL	187649
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
Barrío ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐	Otro ☐ Cui: La Castellana		
TELÉFONOS	3145088608	FAX	_____
CORREO ELECTRÓNICO	sindy_p_xuro@hotmail.es		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Sindy Paula Xuro Londoño		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento	1065002790	
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Sindy Paula Xuro Londoño		
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento	1065002790	
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Mesa 274 Br / Panamá		
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	L-5 5:30pm-10pm / 10:30pm-10:00pm		* NÚMERO DE TRABAJADORES
			4

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

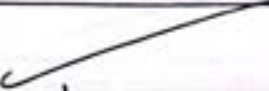
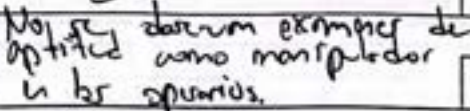
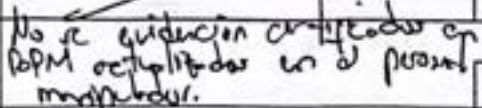
* MOTIVO DE LA VISITA			
PROGRAMACIÓN ☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO	Especifique:		

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2012, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%.			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0		Se evidencian obtenidos de almacenamiento de utensilios en material no higiénico.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS		
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		C	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X			C
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0			C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13, Artículo 36.)	4	X	0			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 663, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	☒	0	Se observan porciones sin rotlar.
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	☒		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	☒	0	No se evidencia registros de temperatura en nevera de refrigeración y congelación
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	☒	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	☒	0	Se observa que el establecimiento no posee tanque de almacenamiento de agua con capacidad de obtener un día de producción.
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	☒	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	☒	0	Se evidencia concha sin tapa.
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	☒		0	
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 28 Numeral 1)	7	☒	0	Se observan gabinetes de almacenamiento con suciedad y productos en desuso
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	☒	Se evidencia que el establecimiento
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
75,5	FAVORABLE	90 - 100%	
	☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ NO ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montevideo

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 78076371
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alcaide

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlo Guerrero
C.C. No. 1067915744
Cargo: Administrador

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Invimó



Secretaría de Salud y Seguridad Social

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-11	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☒ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Culi: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL

Katir Vargas Sarmiento

* CÉDULA / NIT

1032392154-4

* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

230011032392154

* NOMBRE COMERCIAL

Olive Express

* DIRECCIÓN

CL 61b N° 13-37 Lc 3

MATRÍCULA MERCANTIL

162443

* DEPARTAMENTO

Córdoba

* MUNICIPIO

Montería

Barrio ☒

Vereda ☐

Comuna ☐

Localidad ☐

Sector ☐

Corregimiento ☐

Caserío ☐

UPZ ☐

Otro ☐

Culi

La Castellana

TÉLEFONOS

3012044013

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

Kativasre@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO

Katir Vargas Sarmiento

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NT ☐

Número de documento

1032392154-4

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Katir Vargas Sarmiento

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NT ☐

* Número de documento

1032392154-9

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

CL 61b N° 13-37 Lc 3 de La Castellana

* DEPARTAMENTO

Córdoba

* MUNICIPIO

Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

L-D 2:pm - 10:pm

* NÚMERO DE TRABAJADORES

3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

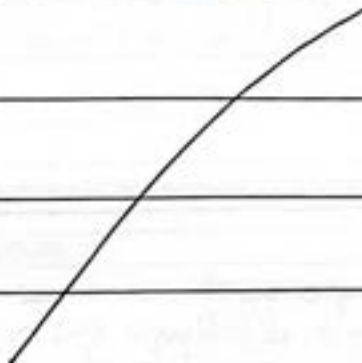
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

* MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	



EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4.; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0		Se evidencian gabinetes en madera, material NO sanitario en contacto con utensilios y alimentos.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	No se observan problemas de reconocimiento médico en el personal manipulador.
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0	No se evidencian antecedentes en BPM del personal manipulador.
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	X	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16 %		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

Gobierno de la GENTE



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 15, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	2.5	0	
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	X	0	No se observan registros de temperatura en equipos de refrigeración y congelación.
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 21,5%					La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se evidencia tanque o reservorio de agua con capacidad de abastecer un día de producción.
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 2.)	X		0	Se evidencia certificado de fumigación verificados
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	X	3.5	0	
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se observan plan de saneamiento, no se evidencia registros
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 27,5%					La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
83,5	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Monterrey.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargas Sierra
C.C. No. 23046345
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alcalde

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Enico Rogeme M
C.C. No. 4133 779 025
Cargo: Jefe de Cocina

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimón



Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-11	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☒ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Culi: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL ☐ Marbelly González Martínez

* CÉDULA / NIT ☐ 50934527-1 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN ☐ 2300150934527

* NOMBRE COMERCIAL ☐ Crepe Sale

* DIRECCIÓN ☐ Cl 62A # 11A-34 MATRÍCULA MERCANTIL ☐ 93276

* DEPARTAMENTO ☐ Córdoba * MUNICIPIO ☐ Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Culi ☐ La Cartellana

TELÉFONOS ☐ 3003351940 FAX ☐ _____

CORREO ELECTRÓNICO ☐ marbellygonzalez@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO ☐ Marbelly González Martínez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento ☐ 50934527

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ☐ Marbelly González Martínez

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento ☐ 50934527

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ☐ Cl 62A # 11A-34 Br La Cartellana

* DEPARTAMENTO ☐ Córdoba * MUNICIPIO ☐ Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO ☐ L-D 2:00 pm - 10:30 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES ☐ 5

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

* MOTIVO DE LA VISITA

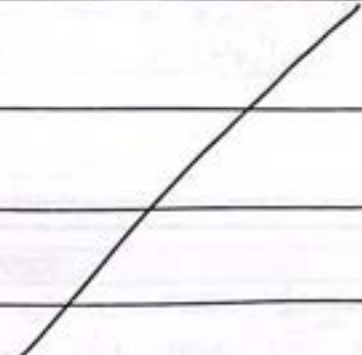
PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

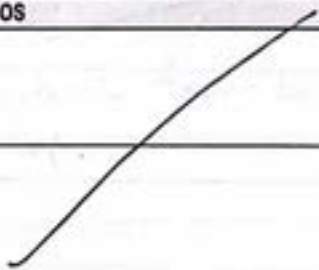


EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%.			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se observan exámenes de reconocimiento médico en el personal manipulador
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36)	4	X	0	Se evidencian certificados de BPM sig. por el personal manipulador.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

Gobierno de la GENTE

SP-1-01 Versión 4 2016-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invimó	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	3.5	0	Se exhiben algunas preparaciones alimenticias sin rotular.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	3		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1978, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3.5	0	No se observan registros de temperatura en equipos de refrigeración y congelación.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	3	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 20%					La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3.5	0	No se evidencian tanques de reserva de agua con capacidad de borrar en día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	3	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	3	0	Se evidencian tanques de residuos sin tapa.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	3		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	3	3.5	0		C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	3	No se observa plan de saneamiento, No se tienen registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 25.5%					La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
83.5%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89.9%	
	DESFAVORABLE	< 59.9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cúal:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:



Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-11	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☒ Comedores ☐ Cui: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: San David Xoro Londoño

* CÉDULA / NIT: 1067884954-9 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 230021067884954

* NOMBRE COMERCIAL: Amore Di Pizza

* DIRECCIÓN: Cl 61b 013-37 MATRÍCULA MERCANTIL: 181533

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui: La Castellana

TELÉFONOS: 3135229672 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: jodato90@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: San David Xoro Londoño

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1067884954

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: San David Xoro Londoño

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 1067884954

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 61b 013-37 Br La Castellana

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: LD 4:00 pm - 10:00 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

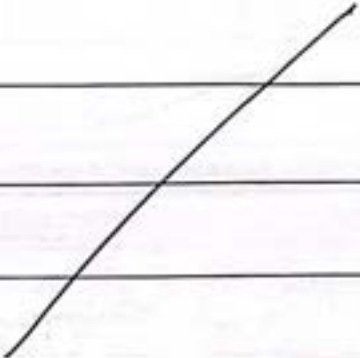
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

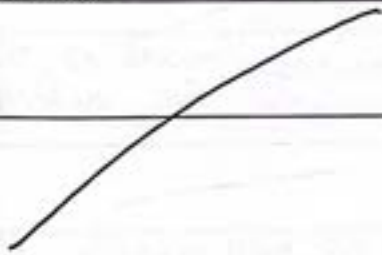
* MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invimó	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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.

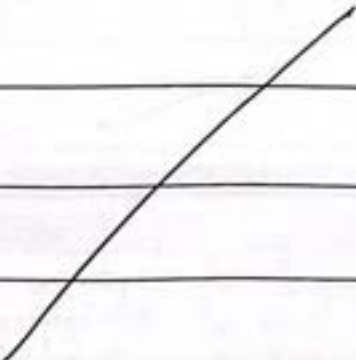
I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

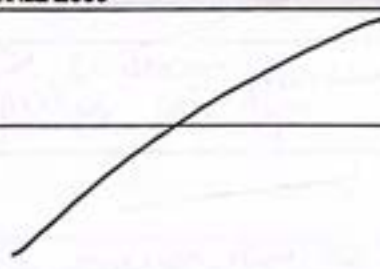
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

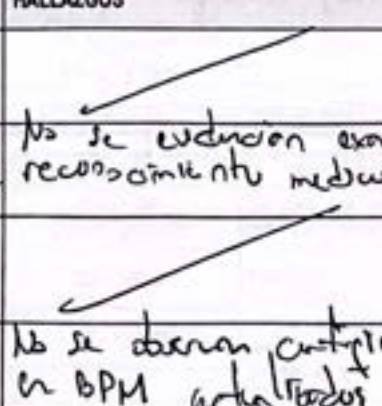
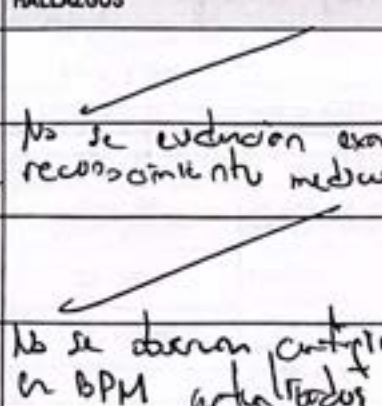
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	<p>No se evidencian exámenes de reconocimiento médico.</p> <p>No se observan controlados en BPM actualizados</p>	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X		
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0		
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	X	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16 %		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	 <p>No se evidencian examen de reconocimiento médico.</p>  <p>No se observan controladores en BPM actualizados</p>	C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	X	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16 %		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3, Resolución 5109 de 2005, Resolución 1506 de 2011, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	No se evidencia rotulado en materias primas preparadas y almacenadas en refrigeración.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425, Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	X	0	No se observan registros de temperatura en equipos.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6, Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8, Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se evidencia tanque de almacenamiento de agua con evidencia para observar en día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se evidencia contenedor de residuos sin tapa.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observan áreas con suciedad, material en desuso, piso manchado.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se observa plan de saneamiento y no se tienen registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
79%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Monterrey.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Gobierno de la GENTE

SP-1-31 Versión 4 2019-05-09	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Ciudad:	Emisión de la autorización sanitaria provisional:
	Montería	2013-10-11

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
* CAMPO OBLIGATORIO		
RAZÓN SOCIAL	Morris Jose Cabrera Arrieta	
* CÉDULA / NIT	1003292005	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 230011003292005
* NOMBRE COMERCIAL	Carner Horizonte MC	
* DIRECCIÓN	el 3 cr 3A-SS	MATRÍCULA MERCANTIL 206455
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO Montería
Barrio ☒	Vereda ☐	Comuna ☐
Otro ☐	Culá	Nuevo Horizonte
TELÉFONOS	3219123357	FAX
CORREO ELECTRÓNICO	angeljose7718@hotmail.com	
* NOMBRE DEL PROPIETARIO	Morris Jose Cabrera Arrieta	
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento 1003292005
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Morris Jose Cabrera Arrieta	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento 1003292005
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	el 3 cr 3A-SS Br / Horizonte	
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO Montería
* TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE:	CARNE Bovina ☒ Porcina ☒ Aves ☐ Otras especies _____	
EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI ☐ NO ☐		

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA		
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	2013-10-11	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN 66 %
	FAVORABLE FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS PENDIENTE DESFAVORABLE	

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

EVALUACIÓN	
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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Acceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Ley 9/1979, Artículo 158, 262. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 1, 2, 10. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 1, 2, 10. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 1, 2, 10.)	2	X	0	Se evidencia que el local no posee barreras de protección que evite el ingreso de suciedad, plagas y roedores.
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Decreto 1509/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 4, 5, 11.2. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 4, 5, 11.2. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 4, 5, 11.2.)	2	X	0	Se observan paredes con porosidad.
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Decreto 1509/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14.)	2	X	0	Se evidencia apertura en el techo.
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 15, 16, 17, 18, 19.)	3	X	0	Se observa que el establecimiento no tiene instalaciones sanitarias de uso adecuado.
1.5	Programa de Mantenimiento de Instalaciones. (Decreto 1509/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0	_____
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5.5%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Decreto 1509/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 22, 23 y 24. Resolución 583 de 2012. Resolución 4142 de 2012. Resolución 4143 de 2012. Resolución 240/13 Artículo 130: Numerales 22, 23 y 24. Resolución 242 /2013: Artículo 22: Numeral 2.1, 3.2; Artículo 55: Numerales 22, 23, 24, 32, 33. Resolución 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencia equipos y utensilios con oxidación.
2.2	Condiciones de los equipos de conservación. (Decreto 1509/2007, Artículo 36: Numeral 4. Resolución 3009/2010, Artículo 17: Numeral 3.3.2.1 Literal e; Artículo 68, Numeral 4, 7; Artículo 67: Numerales 25, 26, 27. Resolución 240/2013, Artículo 129: Numerales 1, 6, 7, Artículo 130: Numerales 25, 26, 27. Resolución 242/2013, Artículo 24: Numerales 1.5, 2.1; Artículo 54: Numerales 7, 8; Artículo 55: Numerales 25, 26, 27.)	X	3	0	



2.3	Programa de Mantenimiento de Equipos y Utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		9.5		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud (signos/lesiones). (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.13; Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numeral 1, 3.16; Artículo 67; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 1; Artículo 15; Artículo 17; Numeral 16; Artículo 130; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 1; Artículo 14; Artículo 16; Numeral 16; Artículo 55; Numeral 21.2.)	X	3	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 1; Artículo 67; Numeral 21.2. Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.13. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 1; Artículo 15. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 1; Artículo 14)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 3.1, 3.6, 3.7, 3.8, 3.11, 3.12, 3.14, 3.15, 3.17, 3.19; Artículo 67; Numeral 21. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 2; Artículo 17; Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19; Artículo 130; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 3; Artículo 16; Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 19)	X	3	0		C
3.4	Dotación personal. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 3.2, 3.3, 3.10, 3.13, 3.18, 3.20. Resolución 240/2013, Artículo 17; Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20. Resolución 240/2013, Artículo 16; Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20)	X	2.5	0		C
3.5	Educación y Capacitación. (Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 21.3; Artículo 69; Numerales 1, 2, 3, 6. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 2; Artículo 132; Numerales: 1, 2, 4. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 2; Artículo 57; Numerales 1, 2, 4).	X	1.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22.5		La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta.		

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Recepción de materia prima. (Ley 09 de 1979 Artículo 345. Decreto 1500 de 2007, Artículo 31; Numeral 4.2.2; Artículo 26, Numeral 1, 3; Artículo 41. Resolución 2009025594 de 2009 (en las especies que aplique). Resolución 3009/2010, Artículo 66; Numeral 3; Artículo 67; Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 129; Numeral 3; Artículo 130; Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 54; Numeral 4; Artículo 55; Numerales 28, 29)	X	3	0		C
4.2	Trazabilidad. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.2.2; Artículo 36; Numeral 5. Resolución 240/2013, Artículo 22; Numeral 3.3; Artículo 55; Numeral 32.)	X	1.5	0		C



4.3	Empaque y etiquetado. (Resolución 402 de 2002, Decreto 1500 de 2007 Artículo 14, Numeral 1, 2, 3; Artículo 42, Numeral 1, 5, 6, 7, 8, 9. Resolución 5109 de 2005. Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834 de 2013. Resolución 3009/2010 Artículo 67 Numeral 32. Resolución 222/1990 Artículo 3. Resolución 240/2013 Artículo 130; Numeral 32; Resolución 242/2013 Artículo 55; numeral 31).	X	1.5	0		NA	C
4.4	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Art. 425, Decreto 1500/2007 Artículo 8, Parágrafo 1. Decreto 2270 de 2012 Artículo 5. Resolución 3009/2010 Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal b; Numeral 3.3.2.3, Literal a; Artículo 68 Numeral 2, 1, 2.2, 6; Artículo 67 Numeral 27. Resolución 240 de 2013 Artículo 129 numeral 2, 4; Artículo 130; Numeral 27. Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2.2, 3.1; Artículo 54; Numerales 3, 5; Artículo 55; Numerales 27, 32).	X		0			C
4.5	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 3009/2010, Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal a, c, d, e; Numeral 3.3.2.3, Literal j. Artículo 67; Numeral 31, 32. Resolución 240/2013 Artículo 129; Numerales 1, 7; Artículo 130; Numeral 30, 31; Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2.3; Artículo 54; Numeral 2; Artículo 55; Numeral 30, 32, 36).	5	X	0	No se evidenciar registro de temperatura en congeladores.		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		21.5%		La calificación del bloque corresponde al 24% del total del acta.			

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS		
5.1	Suministro y calidad de agua potable (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.1.11.1, 1.1.11.2, 1.1.11.3. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10; Numeral 2. Resolución 2115/2007, Artículo 9. Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 3. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 3. Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 3).	X	3	0			C
5.2	Residuos líquidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.8. Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2, 4; Artículo 55; Numeral 20, 32).	X	1.5	0			C
5.3	Residuos sólidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.8. Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 20).	X	2.5	0			C
5.4	Control integral de plagas. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.8.)	X	3	0			C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.12 Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 12. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 12. Resolución 242/2013, Artículo 55; Numerales 12, 38)	X	3	0			C
5.6	Soportes documentales. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numerales 1.1.8, 1.1.9, 1.1.11)	X	1	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		28%		La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta.			

6	ACTIVIDADES SECUNDARIAS	A	AR	I	HALLAZGOS		
6.1	Condiciones del área. (Resolución 242/2013, Artículo 22; Numerales 1.1, 1.2, 1.3; Artículo 55; Numeral 32)	X	2	0		NA	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		4%		La calificación del bloque corresponde al 4% 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.
90,5	X FAVORABLE	90 - 100%	
	PENDIENTE	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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.
Si el establecimiento obtuvo concepto sanitario PENDIENTE, se concede _____ días (máximo 30 días, contados a partir de la fecha de notificación), para corregir los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si ☒ No ☐ Cuál: _____

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos encontrados en la presente acta (Alcornoque, Pisco, puerco, supervisión de áreas y flujo de personas).

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2017 en la Ciudad de Montevideo.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:	Firma: _____
Nombre: Carlos Vazquez Sierra	Nombre: _____
C.C. No. 78070345	C.C. No. _____
Cargo: Coordinador	Cargo: _____
Institución: SSM Alc. Lido	Institución: _____

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:	Firma: _____
Nombre: Admínistrador	Nombre: _____
C.C. No. 78099535	C.C. No. _____
Cargo: Admínistrador	Cargo: _____

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023/10/09	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☒ Comedores ☐ Otro: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Wadid Chamorro Calle

* CÉDULA / NIT: 15665033-1 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2300115665033

* NOMBRE COMERCIAL: La Parrilla Beef y Burgers

* DIRECCIÓN: C/ 37 No 14-15 MATRÍCULA MERCANTIL: 22-205242

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Otro: La Florida

TELÉFONOS: 3135112437 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: laparrillabeef@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Wadid Chamorro Calle

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 15665033

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Wadid Chamorro Calle

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 15665033

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: C/ 37 No 14-15

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 5:00pm - 11:00pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>NO INSPECCIONADA</u>	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	/ %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y CONTROL SANITARIO	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7; Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	Se evidencian áreas de producción sin barridos sin protección.
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2; Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan paredes y pisos porosos en áreas de producción.
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8; Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8.1.			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3; Artículo 34)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12.1.			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5; Artículo 14, Numeral 12)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se observan exámenes de aptitud médica como manipulador en los trabajadores.
3.3	Prácticas higiénicas. (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)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13; Artículo 36)	X	2	0	Se observan manipuladores con certificados en BPM.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		18.1.			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005, Resolución 1506 de 2011, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2	0	Se evidencian materias primas sin rotular; Productos aperturados sin protección.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425, Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3	0	No se observan registros de temperatura en materias primas y alimentos. Almacenes.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6, Artículo 33, Numeral 9.)	4	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8, Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3	0	No se evidenciar tener el almacenamiento con capacidad de abastecer en día de producción	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se deben tener de resaca sin tapa.	C
5.4	Control Integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	3	0	Se evidencian áreas con acumulación de grasa, suciedad.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	X	0	No se observa Plan de Saneamiento. No se evidencian registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
80%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 No Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 09 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Carlos Vargas Sierra
73046311
Contable
SSM Alcaldía

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Diego Amador
26.578.742
Administrador

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

SP-1-01 Versión 4 2016-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS		 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	AAAA-MM-DD	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

☐ Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: Vente de queso

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Carlos Andres Nasrif Vergara

* CÉDULA / NIT: 1067920580-2 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 230011067920580

* NOMBRE COMERCIAL: Betsenmi Food Street

* DIRECCIÓN: Cl 36 N° 14C-01 MATRÍCULA MERCANTIL: 195644

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui: L-Flora

TELÉFONOS: 3008877114 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: foxar-0418@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Carlos Andres Nasrif Vergara

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1067920580

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Carlos Andres Nasrif Vergara

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 1067920580

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 36 no 14C-01

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 4:00pm-11:00pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 13

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN ☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	

SP-1-01 Versión 4 2018-08-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	InVimio	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Números 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Números 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 6)	2	X	0	Se evidencian aperturas en muros de producción.
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Números 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan pisos porosos.
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Números 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	X	0	No se evidencian baños en áreas de producción.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6%.		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Números 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Números 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Números 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%.		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Números 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%.		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invierno	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 6)	2	X	0	Se evidencian aperturas en muros de producción.	C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan pisos porosos.	C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	X	0	No se evidencian tuberías en conexiones de baños.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6%.		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%.		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%.		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3; Resolución 5109 de 2005; Resolución 1506 de 2011; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2	0	Se observan preparaciones alimenticias sin rotular.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425; Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3	0	No se evidencian registros de temperatura en equipos.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6, Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8; Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3	0	No se observa tanque de almacenamiento con capacidad de un día de producción	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	3	0	No se evidencian contenedores con bores de baten.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	3	0	Se observan materiales a desecho en diferentes áreas.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	3	0	No se evidencian registros del plan de saneamiento.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
80 %	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 No Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 09 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 73026811
Cargo: Centrista
Institución: SSM Alc. Lela

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Daniela Pérez
C.C. No. PPT 4723538
Cargo: Administradora

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]



Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-11	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☒ Comedores ☐ Cui: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: San David Xero Londoño

* CÉDULA / NIT: 1067384954-9 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 230011067884954

* NOMBRE COMERCIAL: Amore Di Pizza

* DIRECCIÓN: Cl 61b N 13-37 MATRÍCULA MERCANTIL: 181533

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui: La Castellana

TELÉFONOS: 3135429672 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: jodatel90@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: San David Xero Londoño

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 1067384954

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: San David Xero Londoño

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 1067384954

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 61b N 13-37 Br La Castellana

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: LD 4:00 pm - 10:00 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

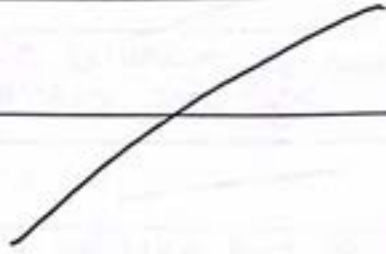


EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Acceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

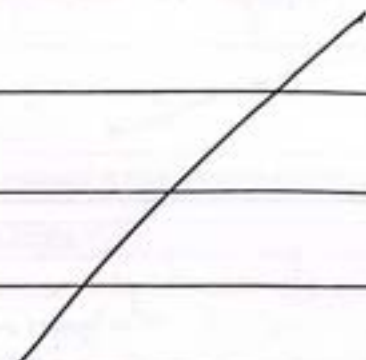
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	<p>No se evidencian exámenes de reconocimiento médico.</p> <p>No se observan controladores en BPM actualizados</p>	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X		
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0		
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	X	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16 %		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

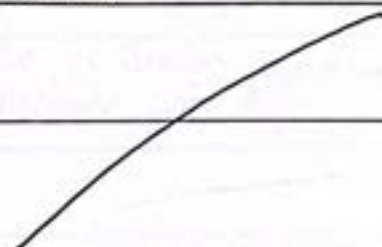


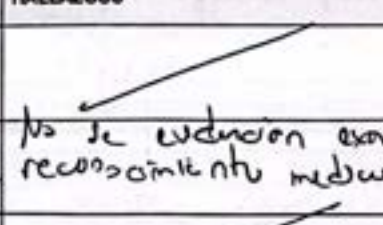
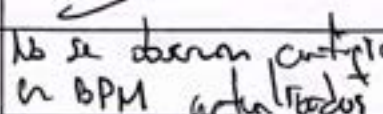
EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8.)	X	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	X	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 634 y 635 de 2013.)	5	X	0	No se evidencia rotulado en material prima preparado y almacenado en refrigeración.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	X	0	No se observan registros de temperatura en equipos.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se evidencia tanque de almacenamiento de agua con certificado para abastecer en día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se evidencia contenedor de residuos sin tapa.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observan áreas en suciedad, material en desuso, pisos manchados.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se observa plan de saneamiento; no se tienen registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
79%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Monterrey.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Gobierno de la GENTE



Acta No.	Ciudad:	Emisión de la autorización sanitaria provisional:
	Montería	2023-10-11

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL

Maria Jose Cabrera Arrieta

* CÉDULA / NIT

1003292005

* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

230011003292005

* NOMBRE COMERCIAL

Carnes Horizonte MC

* DIRECCIÓN

cl 3 cr 3A-55

MATRÍCULA MERCANTIL

206455

* DEPARTAMENTO

Córdoba

* MUNICIPIO

Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐

Cual Nueva Horizonte

TELÉFONOS

3219123357

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

angeljose7718@hotmail.com

* NOMBRE DEL PROPIETARIO

Maria Jose Cabrera Arrieta

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NIT ☐

Número de documento

100329005

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Maria Jose Cabrera Arrieta

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

NIT ☐

Número de documento

100329005

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

cl 3 cr 3A-55 Br / Horizonte

* DEPARTAMENTO

Córdoba

* MUNICIPIO

Montería

* TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE:

CARNE

Bovina ☒

Porcina ☒

Aves ☐

Otras especies

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS:

SI ☐

NO ☐

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	2023-10-11	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	66 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		PENDIENTE		
		DESFAVORABLE		

* MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
	☒	
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	

EVALUACIÓN	
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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Ley 9/1979, Artículo 158, 252, Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 1, 2, 10, Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 1, 2, 10, Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 1, 2, 10.)	2	X	0	Se evidencia que el local no posee barreras de protección que evite el ingreso de suciedad, plagas y roedores. C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1, Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 4, 5, 11.2, Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 4, 5, 11.2, Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 4, 5, 11.2.)	2	X	0	Se observan paredes con porosidad. C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1, Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14, Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14, Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14.)	2	X	0	Se evidencian aperturas en el techo. C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 15, 16, 17, 18, 19, Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 15, 16, 17, 18, 19, Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 15, 16, 17, 18, 19.)	3	X	0	Se observa que el establecimiento violate instalaciones sanitarias de uso adecuado. C
1.5	Programa de Mantenimiento de Instalaciones. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5.5%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1, Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 22, 23 y 24, Resolución 683 de 2012, Resolución 4142 de 2012, Resolución 4143 de 2012, Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 22, 23 y 24, Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 2.1, 3.2, Artículo 55: Numerales 22, 23, 24, 32, 33, Resolución 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencian equipos y utensilios con óxido. C
2.2	Condiciones de los equipos de conservación. (Decreto 1500/2007, Artículo 36: Numeral 4, Resolución 3009/2010, Artículo 17: Numeral 3.3.2.1 Literal a; Artículo 66, Numeral 6, 7, Artículo 67: Numerales 25, 26, 27, Resolución 240/2013, Artículo 129: Numerales 1, 6, 7, Artículo 130: Numerales 25, 26, 27, Resolución 242/2013, Artículo 24: Numerales 1.5, 2.1; Artículo 54: Numerales 7, 8, Artículo 55: Numerales 25, 26, 27)	X	3	0	C



2.3	Programa de Mantenimiento de Equipos y Utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9.57		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud (signos/lesiones). (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.13; Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numeral 1, 3.18; Artículo 67; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 1; Artículo 15; Artículo 17; Numeral 10; Artículo 130; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 1; Artículo 14; Artículo 15; Numeral 10; Artículo 55; Numeral 21.2.)	X	3	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 1; Artículo 67; Numeral 21.2. Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.13. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 1; Artículo 15. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 1; Artículo 14)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 3.1, 3.6, 3.7, 3.8, 3.11, 3.12, 3.14, 3.15, 3.17, 3.19; Artículo 67; Numeral 21. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 3; Artículo 17; Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19; Artículo 130; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 3; Artículo 15; Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 19)	X	3	0		C
3.4	Dotación personal. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 3.2, 3.3, 3.10, 3.13, 3.18, 3.20. Resolución 240/2013, Artículo 17; Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20. Resolución 240/2013, Artículo 15; Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20)	X	2.5	0		C
3.5	Educación y Capacitación. (Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 21.3; Artículo 69; Numerales 1, 2, 3, 6. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 2; Artículo 132; Numerales: 1, 2, 4. Resolución 240/2013, Artículo 13; Numeral 2; Artículo 57; Numerales 1, 2, 4).	X	1.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			22.57		La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta.	

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Recepción de materia prima. (Ley 09 de 1979 Artículo 345. Decreto 1500 de 2007, Artículo 31; Numeral 4.2.2; Artículo 36, Numeral 1, 3; Artículo 41. Resolución 2009020594 de 2009 (en las especies que aplique). Resolución 3009/2010, Artículo 66; Numeral 3; Artículo 67; Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 129; Numeral 3; Artículo 130; Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 54; Numeral 4; Artículo 55; Numerales 28, 29)	X	3	0		C
4.2	Trazabilidad. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.2.2; Artículo 36; Numeral 5. Resolución 240/2013, Artículo 22; Numeral 3.3; Artículo 55; Numeral 32.)	X	1.5	0		C



4.3	Empaque y etiquetado. (Resolución 402 de 2002, Decreto 1500 de 2007 Artículo 14, Numeral 1, 2, 3; Artículo 42, Numeral 1, 5, 6, 7, 8, 9. Resolución 5109 de 2005. Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834 de 2013. Resolución 3009/2010 Artículo 67 Numeral 32. Resolución 222/1990 Artículo 3. Resolución 240/2013 Artículo 130; Numeral 32; Resolución 242/2013 Artículo 55; numeral 31).	X	1.5	0		NA	C
4.4	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Art. 425, Decreto 1500/2007 Artículo 8, Parágrafo 1. Decreto 2270 de 2012 Artículo 5. Resolución 3009/2010 Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal b; Numeral 3.3.2.3, Literal a; Artículo 68 Numeral 2.1, 2.2, 6; Artículo 67 Numeral 27. Resolución 240 de 2013 Artículo 129 numeral 2, 4; Artículo 130; Numeral 27. Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2.2, 3.1; Artículo 54; Numeral 3, 5; Artículo 55; Numeral 27, 32).	X		0			C
4.5	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 3009/2010, Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal a, c, d, e; Numeral 3.3.2.3, Literal j. Artículo 67; Numeral 31, 32. Resolución 240/2013 Artículo 129; Numeral 1, 7; Artículo 130; Numeral 30, 31; Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2.3; Artículo 54; Numeral 2; Artículo 55; Numeral 30, 32, 36).		5	X	0	No se evidenciar registro de temperatura en congeladores.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		21.5%		La calificación del bloque corresponde al 24% del total del acta.			

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS		
5.1	Suministro y calidad de agua potable (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.1.11.1, 1.1.11.2, 1.1.11.3. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10; Numeral 2. Resolución 2115/2007, Artículo 9. Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 3. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 3. Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 3).	X	3	0			C
5.2	Residuos líquidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.9. Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2, 4; Artículo 55; Numeral 20, 32).	X	1.5	0			C
5.3	Residuos sólidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.9. Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 20).	X	2.5	0			C
5.4	Control integral de plagas. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.8.)	X	3	0			C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.12 Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 12. Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 12. Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 12, 38)	X	3	0			C
5.6	Soportes documentales. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numerales 1.1.8, 1.1.9, 1.1.11)	X	1	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		28%		La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta.			

6	ACTIVIDADES SECUNDARIAS	A	AR	I	HALLAZGOS		
6.1	Condiciones del área. (Resolución 242/2013, Artículo 22; Numerales 1.1, 1.2, 1.3; Artículo 55; Numeral 32)	X	2	0		NA	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		4%		La calificación del bloque corresponde al 4% 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.
90,5	X FAVORABLE	90 - 100%	
	PENDIENTE	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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.
Si el establecimiento obtuvo concepto sanitario PENDIENTE, se concede _____ días (máximo 30 días, contados a partir de la fecha de notificación), para corregir los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si ☒ No ☐ Cuál: _____

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomendará subsanar los hallazgos encontrados en la presente acta (Alcance, Pico, poder, supervisión de áreas y el de área de proceso).

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 11 del mes de Oct del año 2013 en la Ciudad de Manizales.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: _____	Firma: _____
Nombre: <u>Carlos Vargas Sierra</u>	Nombre: _____
C.C. No. <u>78076345</u>	C.C. No. _____
Cargo: <u>Coordinador</u>	Cargo: _____
Institución: <u>SSM Alc / Div</u>	Institución: _____

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: _____	Firma: _____
Nombre: <u>Adriana Cárdenas</u>	Nombre: _____
C.C. No. <u>78199555</u>	C.C. No. _____
Cargo: <u>Administrador</u>	Cargo: _____

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2025/10/09	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☒ Comedores ☐ Otro: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Wendy Chamarro Calle

* CÉDULA / NIT: 15665033-1 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2300115665033

* NOMBRE COMERCIAL: La Parrilla Beef y Burgers

* DIRECCIÓN: C/ 37 no 14-15 MATRÍCULA MERCANTIL: 22-205242

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui: La Florida

TELÉFONOS: 3135112437 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: laparrillabeef@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Wendy Chamarro Calle

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento: 15665033

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Wendy Chamarro Calle

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 15665033

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: C/ 37 no 14-15

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 5:00pm - 11:30pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>NO INSPECTADA</u>	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	/ %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique: _____	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.4; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	Se evidencian áreas de producción sin barreras sin protección.
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan paredes y pisos porosos en área de cocción.
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8.1.			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12.1.			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se observan exámenes de aptitud médica como manipulador en los trabajadores
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	X	2	0	Se observan manipuladores con cortacabellos en BPH.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		18.1.			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS		Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social			

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2	0	Se evidencian materias primas sin rotular; Productos aperturados sin protección.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3	0	No se observan registros de temperatura en materias primas y alimentos. Almacén.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	4	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3	0	No se evidencian tanques de almacenamiento con capacidad de abastecer un día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	4	0	Se observan tanques de recolección sin tapa.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	6	0	Se evidencian áreas con acumulación de grasa, suciedad.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	4	0	No se observa Plan de Saneamiento. No se evidencian registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
80%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 No Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 09 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Monte

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Centor Vargas Sierra
C.C. No. 73076315
Cargo: Contr. 7071
Institución: SSM Alc. Te

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Diego Jarama
C.C. No. 26578742
Cargo: Administrador

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		Invimio	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social			

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	AAAA-MM-DD	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: Vente de jugo

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL Carlos Andres Nassif Vergara

* CÉDULA / NIT 1067920580-2 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 230011067920580

* NOMBRE COMERCIAL Betsenmi Food Street

* DIRECCIÓN C/ 36 n° 14c-01 MATRÍCULA MERCANTIL 195644

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui L. Floreña

TELÉFONOS 3008877114 FAX —

CORREO ELECTRÓNICO foxar-0418@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO Carlos Andres Nassif Vergara

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento 1067920580

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Carlos Andres Nassif Vergara

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento 1067920580

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN C/ 36 n° 14c-01

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO L-D 4:00pm-11:00pm * NÚMERO DE TRABAJADORES 13

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

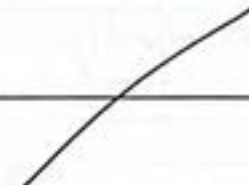
*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN ☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invimó	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 6)	2	X	0	Se evidencian aperturas en muro de producción.
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se observan pisos porosos.
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	X	0	No se evidencian tuber en caños de baño.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6%.		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1	0	
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%.		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	2	0	Se observan preparaciones alimenticias sin rotular.
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	9		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3	0	No se evidencian registros de temperatura en equipos.
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3; Artículo 26, Numeral 4; Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	3	0	No se observan tanques de almacenamiento por capacidad de un día de producción
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	No se evidencian conocer con haber de basura.
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observan material a desecho en superficies áreas.
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	X	0	No se evidencian registros del plan de saneamiento.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
80 %	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 No Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 04 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 73046825
Cargo: Centrista
Institución: SSM Alc. Lck

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Daniela Pérez
C.C. No. PPT 4723538
Cargo: Administradora

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-05	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☒ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Culi: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO DEL KIATARIO

RAZÓN SOCIAL Loly Patricia Rodríguez Alvaréz

* CÉDULA / NIT 1064997969-8 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 230011064997969

* NOMBRE COMERCIAL Barrel by: hnos Rodríguez

* DIRECCIÓN Cl 61 N° 7-61 MATRÍCULA MERCANTIL 207404

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

Barrío ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Culi La Castellana

TÉLEFONOS 3156145884 FAX _____

CORREO ELECTRÓNICO lolyron@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO Loly Patricia Rodríguez Alvaréz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento 1064997969

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Loly Patricia Rodríguez Alvaréz

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento 1064997969

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Cl 61 N° 7-61 Br La Castellana

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 11-05 5:00pm-10:00pm * NÚMERO DE TRABAJADORES 3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

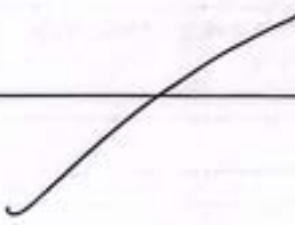
*** MOTIVO DE LA VISITA**

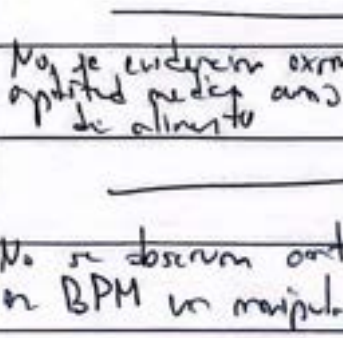
PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	2	X	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		9 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36.)	4	2	X	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14 %			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS		 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 634 y 635 de 2013.)	5	☒	0	No se encuentran valores en Propiedades Alimenticias.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	☒	☒	0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	☒	3.5	0		C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	☒	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22,5 %			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	☒	3.5	0		C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	☒	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	☒	0	Se observan caceres sin tapa.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	☒	☒	0		C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	☒	3.5	0		C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	☒	No se registran documentos soporte del plan de saneamiento.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		29 %			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
86,5 %	FAVORABLE	90 - 100%	
	☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invirma



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montevideo

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargu Sierra
C.C. No. 78076378
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alcaldía

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Kenia Lozano
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-05	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:	
Restaurante ☒ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: _____	

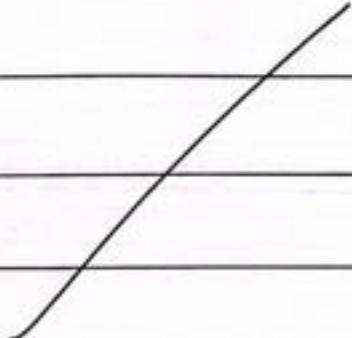
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	
* CAMPO OBLIGATORIO	
RAZÓN SOCIAL	Museo Group S.A.S
* CÉDULA / NIT	901748287-2 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 209206
* NOMBRE COMERCIAL	Museo del Gallo Coffee Bar
* DIRECCIÓN	CL 61 # 7-69 MATRÍCULA MERCANTIL 23601901748287
* DEPARTAMENTO	Córdoba * MUNICIPIO Montería
Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐	
Otro ☐ Cui	La Cantellana
TELÉFONOS	3200673117 FAX _____
CORREO ELECTRÓNICO	museogroup@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Museo Group S.A.S
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento 901748287-2
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Seem Paulo Patorina Amigo
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento 1032486030
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CL 61 N° 7-69 Bc La Cantellana
* DEPARTAMENTO	Córdoba * MUNICIPIO Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	L-D 11:00am - 3pm 6pm - 10pm * NÚMERO DE TRABAJADORES 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

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



EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7; Artículo 33, Numeral 6)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2; Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8; Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	<div>_____</div> <div>C</div>
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	X	0	<div>No se dispone oxígeno de aptitud médica actualizados</div> <div>C</div>
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	<div>_____</div> <div>C</div>
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 35)	4	X	0	<div>No se encuentran certificados de BPM actualizados.</div> <div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		17%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

Gobierno de la GENTE

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencian preparaciones/materias primas sin rotular.
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0	
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0	
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 1.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 28 Numeral 1.)	7	X	0	Se observan manchas de grasa en campana extractora y paredes.
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	X	0	Se evidencian registros sin diligenciar. (Formas)
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		28.5%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
90%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cúl:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de octubre del año 2023 en la Ciudad de Montserrat.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Cargo:

SP-1-31 Versión 4 2018-05-29	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Ciudad	Emisión de la autorización sanitaria provisional:
	Montería	202310105

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
* CAMPO OBLIGATORIO		
RAZÓN SOCIAL	Fruter y Carnicería El Exito	
* CÉDULA / NIT	1007271732-L	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 230011007271732
* NOMBRE COMERCIAL	Fruter y Carnicería El Exito	
* DIRECCIÓN	Cr 14 2A-3	MATRÍCULA MERCANTIL 204397
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO Montería
Barrio ☒	Vereda ☐	Comuna ☐
Localidad ☐	Sector ☐	Corregimiento ☐
Casero ☐	UPZ ☐	
Otro ☐	Culí Gortones	
TELÉFONOS	3137391292	FAX
CORREO ELECTRÓNICO	daviernve@hotmail.com	
* NOMBRE DEL PROPIETARIO	William Alexi Zeluga Aristizabal	
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento 1007271732
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	William Alexi Zeluga Aristizabal	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	* Número de documento 1007271732
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Cr 14 2A-3 Br Gortones	
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO Montería
* TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE:	CARNE Bovina ☒ Porcina ☒ Aves ☒ Otras especies Porcero	
EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS:	SI ☒ NO ☐	

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	23/08/23	FAVORABLE	
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		PENDIENTE	X
		DESFAVORABLE	
		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	685 %

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

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Ley 9/1979, Artículo 158, 262. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 1, 2, 10. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 1, 2, 10. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 1, 2, 10.)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 4, 5, 11.2. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 4, 5, 11.2. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 4, 5, 11.2.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 15, 16, 17, 18, 19.)	3	X	0		Se observan baños con scretad, sin implementos de aseo, con detritado de infraestructura
1.5	Programa de Mantenimiento de Instalaciones. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 22, 23 y 24. Resolución 683 de 2012. Resolución 4142 de 2012. Resolución 4143 de 2012. Resolución 240/13 Artículo 130: Numerales 22, 23 y 24. Resolución 242/2013: Artículo 22: Numeral 2.1, 3.2; Artículo 55: Numerales 22, 23, 24, 32, 33. Resolución 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencian tepales de congelados oxidados.
2.2	Condiciones de los equipos de conservación. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 4. Resolución 3009/2010, Artículo 17: Numeral 3.3.2.1 Literal a; Artículo 66, Numeral 6, 7; Artículo 67: Numerales 25, 26, 27. Resolución 240/2013, Artículo 129: Numerales 1, 6, 7. Artículo 130: Numerales 25, 26, 27. Resolución 242/2013, Artículo 24: Numerales 1.5, 2.1; Artículo 54: Numerales 7, 8. Artículo 55: Numerales 25, 26, 27.)	X	3	0	



2.3	Programa de Mantenimiento de Equipos y Utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9,5 %	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud (signos/lesiones). (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.13; Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numeral 1, 3.16; Artículo 67; Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 1; Artículo 15; Artículo 17; Numeral 16; Artículo 130; Numeral 21.2. Resolución 242/2013, Artículo 13; Numeral 1; Artículo 14; Artículo 16; Numeral 15; Artículo 55; Numeral 21.2.)	X	3	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 1; Artículo 67; Numeral 21.2. Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.13. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 1; Artículo 15. Resolución 242/2013, Artículo 13; Numeral 1; Artículo 14)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 3.1, 3.6, 3.7, 3.8, 3.11, 3.12, 3.14, 3.15, 3.17, 3.19; Artículo 67; Numeral 21. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 3; Artículo 17; Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19; Artículo 130; Numeral 21.2. Resolución 242/2013, Artículo 13; Numeral 3; Artículo 15; Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 19)	X	3	0		C
3.4	Dotación personal. (Resolución 3009/2010, Artículo 15; Numerales 3.2, 3.3, 3.10, 3.13, 3.18, 3.20. Resolución 240/2013, Artículo 17; Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20. Resolución 242/2013, Artículo 16; Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20)	X	2.5	0		C
3.5	Educación y Capacitación. (Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 21.3; Artículo 69; Numerales 1, 2, 3, 6. Resolución 240/2013, Artículo 14; Numeral 2; Artículo 132; Numerales: 1, 2, 4. Resolución 242/2013, Artículo 13; Numeral 2; Artículo 57; Numerales 1, 2, 4).	X	1.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta.	

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Recepción de materia prima. (Ley 09 de 1979 Artículo 345. Decreto 1500 de 2007, Artículo 31; Numeral 4.2.2; Artículo 36, Numeral 1, 3; Artículo 41. Resolución 2009020594 de 2009 (en las especies que aplique). Resolución 3009/2010, Artículo 66; Numeral 3; Artículo 67; Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 129; Numeral 3; Artículo 130; Numerales 28, 29. Resolución 242/2013, Artículo 54; Numeral 4; Artículo 55; Numerales 28, 29)	X	3	0		C
4.2	Trazabilidad. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.2.2; Artículo 36; Numeral 5. Resolución 240/2013, Artículo 22; Numeral 3.3; Artículo 55; Numeral 32.)	3	X	0	No se evidencian registros de trazabilidad en productos expendidos	C



4.3	Empaque y etiquetado. (Resolución 402 de 2002, Decreto 1500 de 2007, Artículo 14, Numeral 1, 2, 3; Artículo 42, Numeral 1, 5, 6, 7, 8, 9; Resolución 5109 de 2005; Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834 de 2013; Resolución 3009/2010 Artículo 67 Numeral 32; Resolución 222/1990 Artículo 3; Resolución 240/2013 Artículo 130; Numeral 32; Resolución 242/2013 Artículo 55; numeral 31).	3	X	0	No se evidencian registros de etiquetado en productos.	NA	C
4.4	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Art. 425, Decreto 1500/2007 Artículo 8, Parágrafo 1, Decreto 2270 de 2012 Artículo 5, Resolución 3009/2010 Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal b; Numeral 3.3.2.3, Literal a; Artículo 66 Numeral 2, 1, 2, 2, 6; Artículo 67 Numeral 27; Resolución 240 de 2013 Artículo 129 numeral: 2, 4; Artículo 130; Numeral 27; Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2, 2, 3, 1; Artículo 54; Numerales 3, 5; Artículo 55; Numerales: 27, 32).	X		0			C
4.5	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 3009/2010, Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal a, c, d, e; Numeral 3.3.2.3, Literal j; Artículo 67; Numeral 31, 32; Resolución 240/2013 Artículo 129; Numerales 1, 7; Artículo 130; Numeral 30, 31; Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2, 3; Artículo 54; Numeral 2; Artículo 55; Numeral 30, 32, 35).	X	2.5	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		2.5			La calificación del bloque corresponde al 24% del total del acta.		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS		
5.1	Suministro y calidad de agua potable (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.1.11.1, 1.1.11.2, 1.1.11.3, Decreto 1575 de 2007, Artículo 10; Numeral 2; Resolución 2115/2007, Artículo 9; Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 3; Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 3; Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 3).	X	3	0			C
5.2	Residuos líquidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.9; Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 20; Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 20; Resolución 242/2013, Artículo 22; Numeral 2, 4; Artículo 55; Numeral 20, 32).	3	X	0	No se observan sistemas de drenajes y tanques de grasas.		C
5.3	Residuos sólidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.9; Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 20; Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 20; Resolución 242/2013, Artículo 55; Numeral 20).	X	2.5	0			C
5.4	Control integral de plagas. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.8.)	X	3	0			C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numeral 1.1.12; Resolución 3009/2010, Artículo 67; Numeral 12; Resolución 240/2013, Artículo 130; Numeral 12; Resolución 242/2013, Artículo 55; Numerales 12, 38).	6	X	0	Se observó suciedad en mocho de tanque de almacenamiento; no de baños.		C
5.6	Soportes documentales. (Decreto 1500/2007, Artículo 26; Numerales 1.1.8, 1.1.9, 1.1.11)	X	1	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5			La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta.		

6	ACTIVIDADES SECUNDARIAS	A	AR	I	HALLAZGOS		
6.1	Condiciones del área. (Resolución 242/2013, Artículo 22; Numerales 1.1, 1.2, 1.3; Artículo 55; Numeral 32)	X	2	0		NA	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		4			La calificación del bloque corresponde al 4% 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.
90 %	X FAVORABLE	90 - 100%	
	PENDIENTE	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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.

Si el establecimiento obtuvo concepto sanitario PENDIENTE, se concede _____ días (máximo 30 días, contados a partir de la fecha de notificación), para corregir los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si ☒ No ☐ Cúl:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Medellín.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Carlos Vargis Sierra	Nombre:	
C.C. No.	28946345	C.C. No.	
Cargo:	Contratista SSM	Cargo:	
Institución:	Alcalía	Institución:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:		Firma:	
Nombre:	DAVIER MARGUEL	Nombre:	
C.C. No.	1073990256	C.C. No.	
Cargo:	ADMINISTRADOR	Cargo:	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS		Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social			

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-05	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:			
Restaurante	☒	Cafetería	☐
Panadería	☐	Frutería	☐
Comidas rápidas	☐	Comedores	☐
Culí:			

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	Farrh Rentería S.A.S		
* CÉDULA / NIT	901242028-2	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	27001901242028
* NOMBRE COMERCIAL	Farrh Delicias Artes		
* DIRECCIÓN	Cr 8 no 61-23	MATRÍCULA MERCANTIL	53928
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
Barrio	☒	Vereda	☐
Comuna	☐	Localidad	☐
Sector	☐	Corregimiento	☐
Caserío	☐	UPZ	☐
Otro	☐	Culí	Dr Castellana
TELÉFONOS	3137922911	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	sergiopbrun@gmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Farrh Rentería S.A.S		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒	Número de documento	901242028-2
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Natalia Rentería Ortiz		
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	* Número de documento	50916592
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Cr 8 no 61-23		
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	L-D 11am-10:30pm	* NÚMERO DE TRABAJADORES	3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	
			%

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



EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.4; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0		Se evidencian repisos de madera en cocina donde almacenan empujes y utensilios
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8.5%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	No se observan certificados de aptitud médica como manipulador de alimentos.	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X		
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	No se evidencian certificados en BPM en personal manipulador.	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	2	X		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14%		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

Gobierno de la GENTE



EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.4; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0	/
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0	Se evidencian repisas de madera en cocina donde almacenan empujes y utensilios
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	No se observan certificados de aptitud médica como manipulador de alimentos.
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	No se evidencian certificados en BPM en personal manipulador.
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	2	X	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14 %			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta



4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 82. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	No se observan preparaciones con sales, congelados rotulados.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1978, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0		C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se evidencia tanque de almacenamiento con capacidad de plantear un día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4	X	0	No se observan tanques de granaje.	C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se evidencian tanques de residuos sin tapas.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		F
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observan equipos con acumulación de grasas; equipar en desuso almacenados.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se evidencia Plan de Saneamiento; No se observan registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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 (F), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
76%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89.9%	
	DESFAVORABLE	< 59.9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ CUAL:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 98916315
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alcega

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Betia Payares B
C.C. No. 1.067.857.34
Cargo: Secretaria

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]



Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2018-10-03	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Expendio ☒ Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento ☐

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL La Economía Droguería N. 692 (Minimarket)

* CÉDULA / NIT 892300678-7 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 23001892300678

* NOMBRE COMERCIAL La Economía Droguería

* DIRECCIÓN C1 62 n° 6-33 MATRÍCULA MERCANTIL 46257

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cúll La Castellana Lc 117 y 118

TELÉFONOS 785 0325 FAX _____

CORREO ELECTRÓNICO adelbnc@eticas.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO La Economía Droguería

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento 892300678-7

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL La Economía Droguería

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento 892300678-7

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN C1 62 n° 6-33 La Castellana

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 8:30 am - 4 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

* MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO		Especifique:	



EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y construcción. (Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4, 2.6 y 2.7. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0	/
1.2	Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2: 2.1; 2.2; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0	
1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	1.5	0	
1.5	Áreas de exhibición y venta. (Resolución 2674 de 2013 Art. 6. Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3. Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art. 31 Numeral 1; 2; 3.)	X	3	0	/
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Números 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 634 y 835 de 2013.)	X	3	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud aparente, (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3	0	No se observaron exámenes médicos de aptitud como manipulador.
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4.)	3	X	0	
3.3	Prácticas higiénicas y dotación. (Resolución 2674 de 2013 Art. 14 Numeral 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4, artículo 35 numeral 5.)	X	3	0	

Gobierno de la GENTE



3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)	5	2	0	No se observan puntajes de 13 PM o 5 personal.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16 %			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3, Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	2	2.5	0		C
4.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	2	1.25	0		C
4.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3.)	2	1.25	0		C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013. Artículo 26, Numeral 3.)	2		0		C
4.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	2	3	0	No se evidencian plan de saneamiento; No se observan registros.	C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013. Artículo 26.)	4	2	2		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		24 %			La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta	

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	2	4	0		C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)	2	4.5	1		C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)	2	4	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25 %			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS	
6.1	Procedencia y requisitos legales. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1586 de 2012 Art 46; 47; 48; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 párrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005).	2	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5 %			La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invirma	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-05	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:			
Restaurante ☒	Cafetería ☐	Panadería ☐	Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Culi: _____

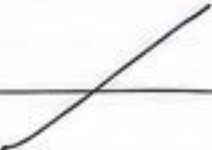
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL		Joly Patricia Rodríguez Alvaréz	
* CÉDULA / NIT		1064997969-8	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 230011064997969
* NOMBRE COMERCIAL		Barrel by: hnos Rodríguez	
* DIRECCIÓN		Cl 61 N° 7-61	MATRÍCULA MERCANTIL 207404
* DEPARTAMENTO		Córdoba	* MUNICIPIO Montería
Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐			
Otro ☐ Culi: La Castellana			
TELÉFONOS		3156145884	FAX _____
CORREO ELECTRÓNICO		jolyrao@gmail.com	
NOMBRE DEL PROPIETARIO		Joly Patricia Rodríguez Alvaréz	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. ☒ C.E. ☐ NT ☐	Número de documento 1064997969
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		Joly Patricia Rodríguez Alvaréz	
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. ☒ C.E. ☐ NT ☐	* Número de documento 1064997969
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		Cl 61 N° 7-61 Br La Castellana	
* DEPARTAMENTO		Córdoba	* MUNICIPIO Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO		Mi-Do 5:00pm-10:00pm	* NÚMERO DE TRABAJADORES 3

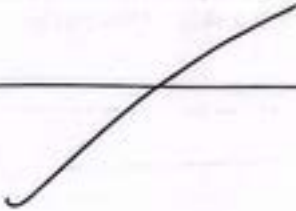
CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA				
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

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

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	InVima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

EVALUACIÓN	
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.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Acceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO							
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS		
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 2, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)	2	X	0		Se observó abertura en pared sin protección	C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		9 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se evidencian exámenes de aptitud médica para manipular de alimentos	C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 35. Artículo 36, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	4	2	X	No se observan certificados en BPM en manipulador.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14 %		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

Gobierno de la GENTE



4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 653, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	No se evidencian problemas en preparaciones alimenticias.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 19, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 28, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0		C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 653/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22,5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3; Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0		C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 32, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se observan correctos síntomas.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013. Artículo 28, Numeral 3.)	X		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.8; Artículo 28 Numeral 1.)	X	3.5	0		C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 28.)	2	1	X	No se registran documentos soporte del plan de saneamiento.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		29%.			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
86,5%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89.9%	
	DESFAVORABLE	< 59.9%	

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	_____
NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cui: _____

VI. OBSERVACIONES
Por parte de la autoridad sanitaria: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
Por parte del establecimiento: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

VII. NOTIFICACIÓN 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 <u>05</u> del mes de <u>Oct</u> del año <u>2023</u> en la Ciudad de <u>Montebello</u> .
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:	
Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>Carlos Uribe Sierra</u> C.C. No. <u>38036378</u> Cargo: <u>Contratista</u> Institución: <u>SSM Alcaldía</u>	Firma: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ Cargo: _____ Institución: _____

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:	
Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>Kenia Lozano</u> C.C. No. _____ Cargo: <u>Propietaria</u>	Firma: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ Cargo: _____

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023/10/05	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☒ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Culi: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Museo Group S.A.S

* CÉDULA / NIT: 901748787-7 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 209206

* NOMBRE COMERCIAL: Museo del Gallo Coffee Bar

* DIRECCIÓN: Cl 61 # 7-69 MATRÍCULA MERCANTIL: 23601901748787

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Culi: La Castellana

TELÉFONOS: 3200673117 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: museogroup@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Museo Group S.A.S

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ NT ☒ Número de documento: 901748787-7

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Juan Pablo Pitarina Amigo

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NT ☐ * Número de documento: 1032486050

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 61 n° 7-69 Barrio La Castellana

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 11:00am - 3pm / 6pm - 10pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 4

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

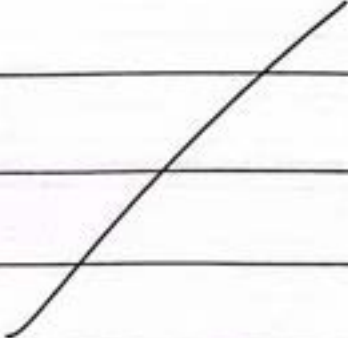
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	



EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	_____
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	X	0	No se dispone examen de aptitud médica actualizados
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	_____
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 38.)	4	X	0	No se encuentran certificados de BPM actualizados.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		17%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

Gobierno de La GENTE

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3; Resolución 5109 de 2005; Resolución 1506 de 2011; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencian preparaciones/materias primas sin rotular.
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425; Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0	
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6, Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8; Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0	
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	7	X	0	Se observan acumulaciones de grasa en campana extractora y paredes.
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	X	0	Se evidencian registros sin diligenciar. (Form. 10)
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		29.5%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
90%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de octubre del año 2013 en la Ciudad de Monterrey.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargal Sierra
C.C. No. 28914345
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alc. Ld.

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Luis Carlos Berrocal
C.C. No. 1067959036
Cargo: Mesero

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-31 Versión 4 2010-05-09	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Ciudad	Emisión de la autorización sanitaria provisional
	Montería	202310105

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
* CAMPO OBLIGATORIO		
RAZÓN SOCIAL	Fruter y Carnicería El Exito	
* CÉDULA / NIT	1007271732-L	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 230011007271732
* NOMBRE COMERCIAL	Fruter y Carnicería El Exito	
* DIRECCIÓN	Cr 14 2A-3	MATRÍCULA MERCANTIL 204397
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO Montería
Barrio ☒	Veneda ☐	Comuna ☐
Localidad ☐	Sector ☐	Corregimiento ☐
Casero ☐	UPZ ☐	
Otro ☐	Cod. Gortones	
TELÉFONOS	3137391292	FAX
CORREO ELECTRÓNICO	daviernve@hotmail.com	
* NOMBRE DEL PROPIETARIO	William Alexi Zeluga Aristizabal	
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento 1007271732
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	William Alexi Zeluga Aristizabal	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento 1007271732
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Cr 14 2A-3 Br Gortones	
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO Montería
* TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE:	CARNE Bovina ☒ Porcina ☒ Aves ☒ Otras especies <u>Percecho</u> EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI ☒ NO ☐	

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	23/08/23	FAVORABLE	
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		PENDIENTE	X
		DESFAVORABLE	
		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	685 %

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



EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Ley 19179, Artículo 168, 262. Resolución 3009/2010, Artículo 67. Numeral 1, 2, 10. Resolución 240/2013, Artículo 130. Números 1, 2, 10. Resolución 242/2013, Artículo 55. Números 1, 2, 10.)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Decreto 1500/2007, Artículo 26. Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67. Números 4, 5, 11.2. Resolución 240/2013, Artículo 130. Números 4, 5, 11.2. Resolución 242/2013, Artículo 55. Números 4, 5, 11.2.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Decreto 1500/2007, Artículo 26. Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67. Números 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 240/2013, Artículo 130. Números 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 242/2013, Artículo 55. Números 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14.)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 3009/2010, Artículo 67. Números 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 240/2013, Artículo 130. Números 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 242/2013, Artículo 55. Números 15, 16, 17, 18, 19.)	3	X	0	Se observan baños con suciedad, sin implementos de aseo, con detritus de infraestructura	C
1.5	Programa de Mantenimiento de Instalaciones. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1.)	X	0.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8.5%		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta		

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26. Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67. Números 22, 23 y 24. Resolución 683 de 2012. Resolución 4142 de 2012. Resolución 4143 de 2012. Resolución 240/13. Artículo 130. Números 22, 23 y 24. Resolución 242/2013. Artículo 22. Numeral 2.1, 3.2. Artículo 55. Números 22, 23, 24, 32, 33. Resolución 835 de 2013.)	5	X	0	Se evidencian tepales congelados oxidados.
2.2	Condiciones de los equipos de conservación. (Decreto 1500/2007, Artículo 30. Numeral 4. Resolución 3009/2010, Artículo 17. Numeral 3.3.2.1. Literal a. Artículo 66. Numeral 6, 7. Artículo 67. Números 25, 26, 27. Resolución 240/2013, Artículo 129. Números 1, 6, 7. Artículo 130. Números 25, 26, 27. Resolución 242/2013, Artículo 24. Números 1, 6, 7. Artículo 54. Números 1, 6. Artículo 55. Números 25, 26, 27.)	X	3	0	



2.3	Programa de Mantenimiento de Equipos y Utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	X	0.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9.5 %	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud (signos/lesiones). (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.13; Resolución 3009/2010, Artículo 15: Numeral 1, 3.16; Artículo 67: Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 1; Artículo 15: Artículo 17: Numeral 16; Artículo 130: Numeral 21.2. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 1; Artículo 14: Artículo 16: Numeral 16; Artículo 55: Numeral 21.2.)	X	3	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 3009/2010, Artículo 15: Números 1; Artículo 67: Numeral 21.2. Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.13. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 1; Artículo 15: Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 1; Artículo 14)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 3009/2010, Artículo 15: Números 3.1, 3.6, 3.7, 3.8, 3.11, 3.12, 3.14, 3.15, 3.17, 3.19; Artículo 67: Numeral 21. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 3; Artículo 17: Números 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19; Artículo 130: Numeral 21.2. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 3; Artículo 16: Números 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 19)	X	3	0		C
3.4	Dotación personal. (Resolución 3009/2010, Artículo 15: Números 3.2, 3.3, 3.10, 3.13, 3.18, 3.20. Resolución 240/2013, Artículo 17: Números 2, 3, 10, 13, 18, 20. Resolución 242/2013, Artículo 16: Números 2, 3, 10, 13, 18, 20)	X	2.5	0		C
3.5	Educación y Capacitación. (Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 21.3; Artículo 69: Números 1, 2, 3, 6. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 2; Artículo 132: Números 1, 2, 4. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 2; Artículo 57: Números 1, 2, 4).	X	1.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta.	

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Recepción de materia prima. (Ley 09 de 1979 Artículo 345. Decreto 1500 de 2007, Artículo 31: Numeral 4.2.2; Artículo 36, Numeral 1, 3; Artículo 41. Resolución 2009026594 de 2009 (en las especies que aplique). Resolución 3009/2010, Artículo 66: Numeral 3; Artículo 67: Números 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 129: Numeral 3; Artículo 130: Números 28, 29. Resolución 242/2013, Artículo 54: Numeral 4; Artículo 55: Números 28, 29)	X	3	0		C
4.2	Trazabilidad. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Números 1.2.2; Artículo 36: Numeral 5. Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 3.3; Artículo 55: Numeral 32.)	3	X	0	No se evidencian registros de trazabilidad en productos expendidos	C



4.3	Empaque y etiquetado. (Resolución 402 de 2002. Decreto 1500 de 2007 Artículo 14, Numeral 1, 2, 3; Artículo 42, Numeral 1, 5, 6, 7, 8, 9. Resolución 5109 de 2005. Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834 de 2013. Resolución 3009/2010 Artículo 67 Numeral 32. Resolución 2221/990 Artículo 3. Resolución 240/2013 Artículo 130: Numeral 32; Resolución 242/2013 Artículo 55: numeral 31).	3	X	0	No se evidencian registros de etiquetado en productos.	NA	C
4.4	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Art. 425. Decreto 1500/2007 Artículo 8, Parágrafo 1. Decreto 2270 de 2012 Artículo 5. Resolución 3009/2010 Artículo 17; Numeral 3.3.2.2, Literal b; Numeral 3.3.2.3, Literal a; Artículo 66 Numeral 2.1, 2.2, 6; Artículo 67 Numeral 27. Resolución 240 de 2013 Artículo 129 numeral 2, 4; Artículo 130: Numeral 27. Resolución 240/2013, Artículo 22: Numeral 2.2, 3.1; Artículo 54: Números 3, 5; Artículo 55: Números: 27, 32).	X		0			C
4.5	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 3009/2010, Artículo 17: Numeral 3.3.2.2, Literal a, c, d, e; Numeral 3.3.2.3, Literal j. Artículo 67: Numeral 31, 32. Resolución 240/2013 Artículo 129; Números 1, 7; Artículo 130: Numeral 30, 31; Resolución 240/2013, Artículo 22: Numeral 2.3; Artículo 54: Numeral 2; Artículo 55: Numeral 30, 32, 36).	X	2.5	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		21.5%			La calificación del bloque corresponde al 24% del total del acta.		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS		
5.1	Suministro y calidad de agua potable (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Números 1.1.11.1, 1.1.11.2, 1.1.11.3. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10: Numeral 2. Resolución 2115/2007, Artículo 9. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 3. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 3. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numeral 3).	X	3	0			C
5.2	Residuos líquidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.9. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 2.4; Artículo 55: Numeral 20, 32).	3	X	0	No se observan sistemas de drenajes y tanques de grasas.		C
5.3	Residuos sólidos. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.9. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numeral 20).	X	2.5	0			C
5.4	Control integral de plagas. (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.8.)	X	3	0			C
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.12 Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 12. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 12. Resolución 242/2013, Artículo 55: Números 12, 38)	6	X	0	Se observó suciedad en man de tanque de almacenamiento; No de baños.		C
5.6	Soportes documentales. (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Números 1.1.8, 1.1.9, 1.1.11)	X	1	0			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5%			La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta.		

6	ACTIVIDADES SECUNDARIAS	A	AR	I	HALLAZGOS		
6.1	Condiciones del área. (Resolución 242/2013, Artículo 22: Números 1.1, 1.2, 1.3; Artículo 55: Numeral 32)	X	2	0		NA	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		4%			La calificación del bloque corresponde al 4% 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.
90 %	X FAVORABLE	90 - 100%	
	PENDIENTE	60 - 89.9%	
	DESFAVORABLE	< 59.9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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.
Si el establecimiento obtuvo concepto sanitario PENDIENTE, se concede _____ días (máximo 30 días, contados a partir de la fecha de notificación), para corregir los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si ☒ No. Cuál: _____

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Medellín.
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Carlos Uribe Sierra</u>	Nombre: _____
C.C. No: <u>73946345</u>	C.C. No: _____
Cargo: <u>Contratista SSA</u>	Cargo: _____
Institución: <u>Alcalía</u>	Institución: _____

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: _____
Nombre: <u>DAVID MACIEL</u>	Nombre: _____
C.C. No: <u>1078490256</u>	C.C. No: _____
Cargo: <u>ADMINISTRADOR</u>	Cargo: _____

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha	Ciudad	Entidad territorial de salud
	201310-05	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☒ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Culi: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Farah Rentero S.A.S

* CÉDULA / NIT: 901242028-2 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 27001901242028

* NOMBRE COMERCIAL: Farah Delicias Arbores

* DIRECCIÓN: Cr 8 no 61-23 MATRÍCULA MERCANTIL: 53928

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrío ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Culi: La Castellana

TELÉFONOS: 3137922911 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: Sergio@bsun@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Farah Rentero S.A.S

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 901242028-2

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Natalia Rentero Ortiz

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ * Número de documento: 50916592

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cr 8 no 61-23

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 11am-10:30pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique: _____		



EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.4; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 6)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10 %			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0	Se evidencian repisas de madera en cocina donde almacenan empujes y utensilios
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	7	X	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8,5%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se observan certificados de aptitud médica como manipulador de alimentos.
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14, Artículo 35, Artículo 36, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36)	4	2	X	No se evidencian certificados en BPM en personal manipulador.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14%.			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89, Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	5	X	0	No se observan preparaciones con sales, congelados rotulados.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0		C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		23.5%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 6. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	7	X	0	No se evidencia tiempo de almacenamiento con capacidad de producir un día de producción.	C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4	X	0	No se observan tiempos de gestión.	C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se evidencia tiempo de residuos sin tapar.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		F
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	X	0	Se observan equipos con acumulación de grasas; desfogar en desuso almacenados.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se evidencia Plan de Saneamiento; no se observan registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
76%	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89.9%	
	DESFAVORABLE	< 59.9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-08-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invirma



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cual

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 05 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vergara Sierra
C.C. No. 48916315
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alcr Idir

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Belia Payares B
C.C. No. 1.067.887.34
Cargo: Secretaria

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]



Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2018-10-03	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Expendio ☒ Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento ☐

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: La Economix Droguería N. 692 (Minimarket)

* CÉDULA / NIT: 892300678-7 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 23001892300678

* NOMBRE COMERCIAL: La Economix Droguería

* DIRECCIÓN: Cl 62 No 6-13 MATRÍCULA MERCANTIL: 46257

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cód: La Castellana Lc 117 y 118

TELÉFONOS: 785 0325 FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: adelbnc@eticos.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: La Economix Droguería

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 892300678-7

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: La Economix Droguería

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 892300678-7

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cl 62 No 6-13 La Castellana

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: De 5:30 am a 9 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

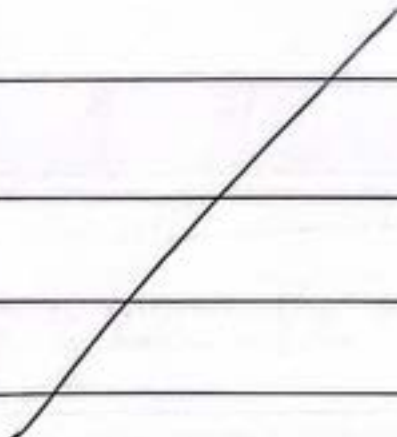
PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO		Especifique:		

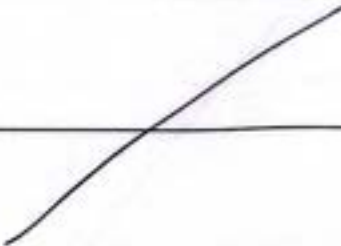


EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y construcción. (Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4, 2.6 y 2.7. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2: 2.1; 2.2; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0		C
1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	1.5	0		C
1.5	Áreas de exhibición y venta. (Resolución 2674 de 2013 Art. 6, Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3. Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art. 31 Numeral 1; 2; 3.)	X	3	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	3	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 %			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud aparente. (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	3	3	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3	3	0	No se pudieron examinar predios de aptitud como manipulador.
3.3	Prácticas higiénicas y dotación. (Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4, artículo 35 numeral 5.)	3	3	0	

Gobierno de la GENTE



3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)	5	☒	0	No se observan gestos correctos de BPM en 5 personal.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16 %			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	☒	2.5	0		C
4.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	☒	1.25	0		C
4.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3.)	☒	1.25	0		C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013. Artículo 26, Numeral 3.)	☒		0		C
4.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	☒	3	0	No se evidencian plan de saneamiento; No se hacen registros.	C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013. Artículo 26.)	4	2	☒		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		24 %			La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta	

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	☒	4	0		C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1992, Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)	☒	4.5	1		C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)	☒	4	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25 %			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS	
6.1	Procedencia y requisitos legales. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 48; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 párrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005.)	☒	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5 %			La calificación del bloque corresponde al 5% 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.
92%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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	No	Cuál:
----	----	-------

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 03 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Montevideo.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Carlos Vergara Sierra	Nombre:	
C.C. No.	78076355	C.C. No.	
Cargo:	Controlador SSN	Cargo:	
Institución:	Alcaldía de Montevideo	Institución:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Gabriel Forrester	Nombre:	
C.C. No.	AVR Broquerie	C.C. No.	
Cargo:	78034454	Cargo:	

SP-1-03 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-03	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:	
Expendio ☒	Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento ☐

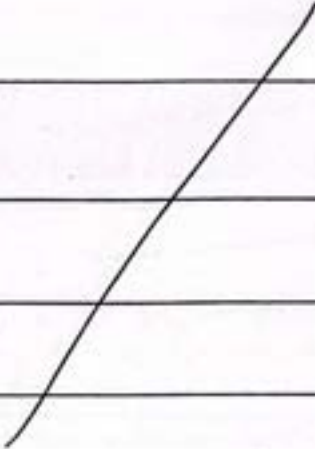
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
Razón social	Dagrerin y Minimarket Inglesa N° 89		
* Cédula / NIT	890208788-9	* Número de inscripción	23001890208788
* Nombre comercial	Unidrogas S.A		
* Dirección	Cr 6 No 60-24	MATRÍCULA MERCANTIL	92372
* Departamento	Córdoba	* Municipio	Montería
Barrio ☒	Vereda ☐	Comuna ☐	Localidad ☐
Sector ☐	Corregimiento ☐	Caserío ☐	UPZ ☐
Otro ☐	Culí Br Cartellana		
Teléfonos	7850066	FAX	
Correo electrónico	Ariscantabmangeunidrogas.net.co		
Nombre del propietario	Unidrogas S.A		
Documento de identificación	C.C. ☐	C.E. ☐	NIT ☒ Número de documento 890208788-9
* Nombre del representante legal	Unidrogas S.A		
* Documento de identificación	C.C. ☐	C.E. ☐	NIT ☒ Número de documento 890208788-9
* Dirección de notificación	Cr 6 No 60-24 Br Br Cartellana		
* Departamento	Córdoba	* Municipio	Montería
* Horario y día de funcionamiento	2-5 7:00 am - 9 pm; Dy F 8-3 pm	* Número de trabajadores	2

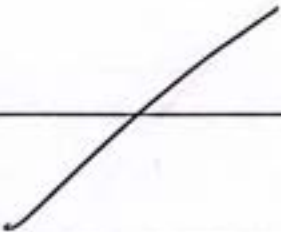
CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

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

SP-1-03 Versión 4 2016-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

EVALUACIÓN	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y construcción. (Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4, 2.6 y 2.7. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2: 2.1; 2.2; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0		C
1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	1.5	0		C
1.5	Áreas de exhibición y venta. (Resolución 2674 de 2013 Art. 6, Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	1	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3, Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art. 31 Numeral 1; 2; 3.)	X	3	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Números 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	3	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud aparente. (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	6	3	0	 No se observan síntomas de enfermedad mediante como manipulador.
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3	4	0	
3.3	Prácticas higiénicas y dotación. (Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4, artículo 35 numeral 5.)	4	3	0	

Gobierno de la GENTE



3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)	5	X	0	No se evidencia certificación en BPM en personal manipuleador	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	2.5	0		C
4.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	X	1.25	0		C
4.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Números 5.1, 5.2 y 5.3.)	2.5	1.25	X	No se observan conexos de residuos.	C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013. Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
4.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	X	3	0		C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013. Artículo 26.)	4	2	X	No se evidencia plan de saneamiento; no se observan registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%			La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta	

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	X	4	0		C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)	X	4.5	1		C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)	X	4	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS	
6.1	Procedencia y requisitos legales. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 48; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 párrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005).	X	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5%			La calificación del bloque corresponde al 5% 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.
92%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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	No	Cuál:
----	----	-------

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 03 del mes de oct del año 2023 en la Ciudad de Monterrey.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Carlos Vergara Sierra	Nombre:	
C.C. No.	78076358	C.C. No.	
Cargo:	Contratista SSJ	Cargo:	
Institución:	Alcaldía de Monterrey	Institución:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Gabriel Forreute	Nombre:	
C.C. No.	AVR 0709610	C.C. No.	
Cargo:	78034454	Cargo:	

SP-1-03 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		Invíma	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social			

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-03-03	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:	
Expendio ☒	Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento ☐

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
Razón social		Dagrerin y Minimarket Inglesa N° 89	
* CÉDULA / NIT		890208788-9	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 23001890208788
* NOMBRE COMERCIAL		Unidrogas S.A	
* DIRECCIÓN		Cr 6 No 60-24	MATRÍCULA MERCANTIL 92372
* DEPARTAMENTO		Córdoba	* MUNICIPIO Montería
Barrio ☒	Vereda ☐	Comuna ☐	Localidad ☐
Sector ☐	Corregimiento ☐	Caserío ☐	UPZ ☐
Otro ☐	Cód. ☐	Ir Cartellana	
TELÉFONOS		7850066	FAX
CORREO ELECTRÓNICO		aviscontabmanga@unidrogas.net.co	
NOMBRE DEL PROPIETARIO		Unidrogas S.A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. ☐	C.E. ☐
		NIT ☒	Número de documento 890208788-9
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		Unidrogas S.A	
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. ☐	C.E. ☐
		NIT ☒	Número de documento 890208788-9
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		Cr 6 No 60-24 Br Ir Cartellana	
* DEPARTAMENTO		I-S 7:00 am - 4 pm; D y F 8-8 pm	* MUNICIPIO Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO		Córdoba	* NÚMERO DE TRABAJADORES 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA				
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

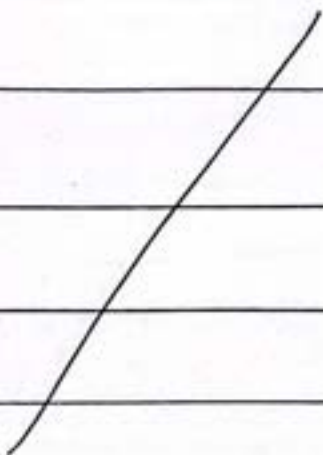
* MOTIVO DE LA VISITA			
PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	

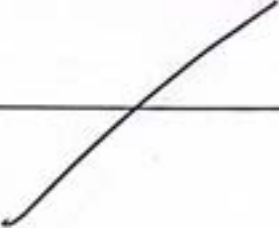


EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y construcción. (Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4, 2.6 y 2.7. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4, Numeral 2: 2.1; 2.2; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0		C
1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	0.75	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)	X	1.5	0		C
1.5	Áreas de exhibición y venta. (Resolución 2674 de 2013 Art. 6, Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)	X	1	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2,3, Art. 18 numeral 3,1, 3,2 y 3.3, Art 31 Numeral 1; 2; 3.)	X	3	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Números 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	3	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud aparente. (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	6	3	0	No se observan exámenes de aptitud médica como manipulador.
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3	10	0	
3.3	Prácticas higiénicas y dotación. (Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4, artículo 35 numeral 5.)	1	3	0	

Gobierno de la GENTE



3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12, 14.)	5	X	0	No se evidencia certificación en BPM en personal manipuleador	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		16%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	2.5	0		C
4.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	2X	1.25	0		C
4.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3.)	2.5	1.25	X	No se observan contenedores de residuos.	C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
4.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	X	3	0		C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 26.)	4	2	X	No se evidencia plan de saneamiento, no se observan registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		22%			La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta	

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	X	4	0		C
5.2	Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)	X	4.5	1		C
5.3	Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)	X	4	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS	
6.1	Procedencia y requisitos legales. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art. 46; 47; 48; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 párrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005.)	X	2.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5%			La calificación del bloque corresponde al 5% 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.
90%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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	No	Cuál:
----	----	-------

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 03 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Nombre: <u>Cristóbal Vergara Sierra</u>	Nombre: <u>[Firma]</u>
C.C. No. <u>73076345</u>	C.C. No. <u>[Firma]</u>
Cargo: <u>Coordinador SSAI</u>	Cargo: <u>[Firma]</u>
Institución: <u>Alcaldía</u>	Institución: <u>[Firma]</u>

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Nombre: <u>Waquelin Vanilla Suarez</u>	Nombre: <u>[Firma]</u>
C.C. No. <u>1193211354</u>	C.C. No. <u>[Firma]</u>
Cargo: <u>Asesora de Ventas</u>	Cargo: <u>[Firma]</u>



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.
90%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO 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	No	Cuál:
----	----	-------

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 03 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montevideo.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma:	Firma:
Nombre: <u>Carlos Varga Sierra</u>	Nombre:
C.C. No. <u>73976345</u>	C.C. No.
Cargo: <u>Anticista SSU</u>	Cargo:
Institución: <u>Alcaldía</u>	Institución:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:	Firma:
Nombre: <u>Yaquelin Vanila Suarez</u>	Nombre:
C.C. No. <u>1193241354</u>	C.C. No.
Cargo: <u>Asesora de Ventas</u>	Cargo:

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2013-10-03	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☒
 Cafetería ☐
 Panadería ☐
 Frutería ☐
 Comidas rápidas ☐
 Comedores ☐
 Cui: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Robinson Oliver Alzate Contreras
 * CÉDULA / NIT: 9'8639318-7 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2300198639318
 * NOMBRE COMERCIAL: SEIKO SUSHI HOUSE
 * DIRECCIÓN: C1 60 # 6-07 MATRÍCULA MERCANTIL: 150252
 * DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería
 Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐
 Otro ☐ Cui: La Cartellera
 TELÉFONOS: 3006517470 FAX: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: cmrdo12345@outlook.com
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: Robinson Oliver Alzate Contreras
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ N.T. ☐ Número de documento: 98'639.318
 * NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Robinson Oliver Alzate Contreras
 * DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☒ C.E. ☐ N.T. ☐ * Número de documento: 98'639.318
 * DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: C1 60 # 6-07 B. La Cartellera
 * DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería
 * HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-D 4:00 pm - 10:30 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 6

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

* MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:		

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2013-10-03	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:			
Restaurante ☒	Cafetería ☐	Panadería ☐	Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	Robinson Oliver Alzate Contreras		
* CÉDULA / NIT	9'8639318-7	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	2300198639318
* NOMBRE COMERCIAL	SEIKO SUSHI HOUSE		
* DIRECCIÓN	CL 60 # 6-07	MATRÍCULA MERCANTIL	150252
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
Barrío ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐			
Otro ☐ Cui	La Cartellana		
TELÉFONOS	3006517470	FAX	←
CORREO ELECTRÓNICO	cmddada12345@outlook.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Robinson Oliver Alzate Contreras		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento	98'639.318
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Robinson Oliver Alzate Contreras		
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	* Número de documento	98'639.318
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CL 60 # 6-07 B. La Cartellana		
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	L-D 4:00 pm - 10:30 pm	* NÚMERO DE TRABAJADORES	6

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

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



EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0		C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0		C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0		C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34.)	X	2.5	0		C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10, Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 12%					La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	No se encuentra certificado de aptitud médica con manipulador de alimentos en el personal. C	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14, Artículo 35, Artículo 36, Numeral 5 y 7.)	X	3.5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36)	4	2	X		No se observa certificado de BPM en el personal manipulador C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14%		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		

Gobierno de la GENTE

4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 634 y 635 de 2013.)	5	3 5	0	Se evidencia productor y/o preparaciones sin rotular; <div style="text-align: right;">C</div>
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X	2	0	 <div style="text-align: right;">C</div>
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3 X	0	No se observan registros de temperatura, a equipos de refrigeración y congelación. <div style="text-align: right;">C</div>
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	 <div style="text-align: right;">NA C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0	 <div style="text-align: right;">C</div>
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0	 <div style="text-align: right;">C</div>
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 32, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se evidencian conchas sin bolsa y sin tapa. <div style="text-align: right;">C</div>
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X	2	0	 <div style="text-align: right;">C</div>
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	3 X	0	Se observan man con material en desuso; teleros en tapa. <div style="text-align: right;">C</div>
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se evidencia Plan de Saneamiento; no se observan registros. <div style="text-align: right;">C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25,5%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
80,5	FAVORABLE	90 – 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 – 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 No Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 03 del mes de Octubre del año 2023 en la Ciudad de Montevideo.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargas Silva
C.C. No. 28076325
Cargo: Coordinador SSM
Institución: Alcalde

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: Sergio Bianco
Nombre: Sergio
C.C. No. 1074713875
Cargo: [Firma]

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	 
	Secretaría de Salud y Seguridad Social	

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-25	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐
 Cafetería ☐
 Panadería ☐
 Frutería ☐
 Comidas rápidas ☐
 Comedores ☐
 Cuid: CDI

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: CDI Los Gortones

* CÉDULA / NIT: 2300100077269 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2300100077269

* NOMBRE COMERCIAL: CDI Los Gortones

* DIRECCIÓN: Cl 126 No 21-32 MATRÍCULA MERCANTIL:

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cuid: Los Gortones

TELÉFONOS: 301 720 7053 FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: icisulencia8@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Fundación Asuvalle

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 81000325-4

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Fundación Asuvalle

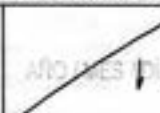
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 81000325-4

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Mz 21 Lt 1 D. Rancho Grande

* DEPARTAMENTO: Córdoba * MUNICIPIO: Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: I-V 7:00 am - 3:00 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

* MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:		



EVALUACIÓN

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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Acceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.4; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7; Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2; Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	2	X	0	Se evidencian pisos con manchas y cubos que no dejó evidenciarse la limpieza
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8; Artículo 33, Numeral 4)	2	X	0	Se observa techo con desperdicio de pintura.
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11)	4	X	0	Se evidencian bano de manipulación sin lavamanos
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6%.			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3; Artículo 34)	5	X	0	Se observó mano de trabajo en superposición de madera en el soporte.
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 5 y 10; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		9.5%.			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5; Artículo 14, Numeral 12)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1	0	
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14; Artículo 35, Artículo 36, Numeral 5 y 7)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13; Artículo 36)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%.			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	2.5	0	
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0	
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0	
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4	X	0	No se evidencian sistemas de recolección de aguas grises en la proceso de producción.
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	X	3.5	0	
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1579 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	X	1	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		31%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
91.5%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89.9%	
	DESFAVORABLE	< 59.9%	

SP-1-01

Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invímo



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normalidad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si ☒ No ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 25 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montevideo

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
 Nombre: Carlos Vargis Sierra
 C.C. No. 28949343
 Cargo: Controlador
 Institución: SSM Alcaldía

Firma: [Firma]
 Nombre: [Firma]
 C.C. No. [Firma]
 Cargo: [Firma]
 Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
 Nombre: Iris Valencia Pucio
 C.C. No. 30.687.303
 Cargo: Coordinadora Pedagógica

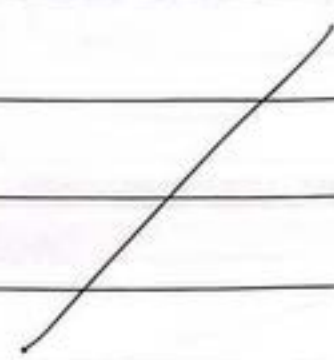
Firma: [Firma]
 Nombre: Maria Eugenia Lozano
 C.C. No. 1067863988
 Cargo: Apoyo en Salud

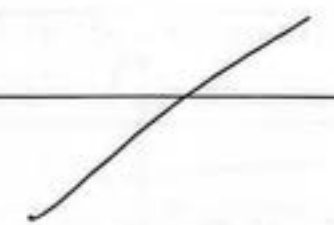


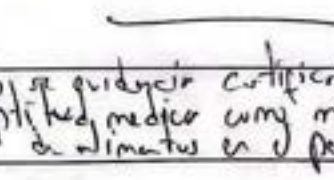
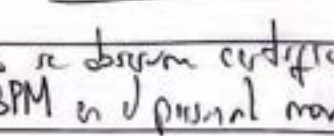
EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7; Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2; Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	X	1	0	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8; Artículo 33, Numeral 4)	X	1	0	
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		10%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3; Artículo 34)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5; Artículo 14, Numeral 12)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14; Artículo 35, Numeral 5 y 7)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13; Artículo 36)	4	2	X	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		14%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta



4	REQUISITOS HIGIÉNICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 634 y 635 de 2013.)	5	35	0	Se evidencian productos y/o preparaciones sin rotular.	C
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0		C
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	3X	0	No se observan registros de temperatura, a equipos de refrigeración y congelación.	C
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0		NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0		C
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0		C
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	4	X	0	Se evidencian conchas sin bolsa y sin tapón.	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0		C
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	7	3X	0	Se observa gran cantidad de material en desuso; teleros en tacho.	C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	1	X	No se evidencia Plan de Saneamiento; no se observan registros.	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25.5%		La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
80,5	FAVORABLE	90 - 100%	
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invimó



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 No Cuid:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda subsanar los hallazgos.

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 03 del mes de octubre del año 2023 en la Ciudad de Montevideo.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargas Sierra
C.C. No. 78076325
Cargo: Coordinador SSM
Institución: Alcalde

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: Sergio Blanco
Nombre: Sergio
C.C. No. 1074713875
Cargo: [Firma]

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Invima



Secretaría de Salud y Seguridad Social

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2025-10-25	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cui: CDI

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL CDI Los Gortones

* CÉDULA / NIT 2300100077269 * NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 2300100077269

* NOMBRE COMERCIAL CDI Los Gortones

* DIRECCIÓN C/ 126 N° 21-32 MATRÍCULA MERCANTIL —

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cui Los Gortones

TELÉFONOS 301 720 7055 FAX —

CORREO ELECTRÓNICO irislundacion8@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO Fundación Asuvalle

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento 81000325-4

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Fundación Asuvalle

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento 81000325-4

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Mz 21 Lt 1 B. Rancho Grande

* DEPARTAMENTO Córdoba * MUNICIPIO Montería

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 1-V 7:00 am - 3:00 pm * NÚMERO DE TRABAJADORES 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>NO HAY</u>	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*** MOTIVO DE LA VISITA**

PROGRAMACIÓN	☒	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	☐	Especifique:	



EVALUACIÓN	
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.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Acceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
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 DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 5, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7; Artículo 33, Numeral 6)	X	1	0	
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2; Artículo 32, Numerales 1, 2 y 3.)	2	X	0	Se evidencian piso con manchas y cubos que no dejó evidenciarse la limpieza
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8; Artículo 33, Numeral 4.)	2	X	0	Se observa techo con desperdicio de pintura.
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4	X	0	Se evidencian baño de manipulación sin lavamanos
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		6%.		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

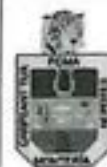
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3; Artículo 34.)	5	X	0	Se observó mesa de trabajo en duplicamiento de madera en el soporte. C
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 6; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 8 y 10; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		9.5%.			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5; Artículo 14, Numeral 12.)	X	3.5	0	C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1	0	C
3.3	Prácticas higiénicas. (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.)	X	3.5	0	C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13; Artículo 38.)	X	2	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		20%.			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	2.5	0	
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3.5	0	
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		25%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3.5	0	
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4	X	0	No se evidencia sistema de recolección de aguas grises en la proceso de producción.
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)	X	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X		0	
5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	X	3.5	0	
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	X	1	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		31%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
91,5%	X FAVORABLE	90 - 100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 25 del mes de Oct del año 2023 en la Ciudad de Montería.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargués Sierra
C.C. No. 38949349
Cargo: Contratista
Institución: SSM Alcaide

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Iris Valencia P.
C.C. No. 30.687.303
Cargo: Coordinadora Pedagogía

Firma: [Firma]
Nombre: Maria Eugenia Lozano
C.C. No. 1067863988
Cargo: Apoyo en salud

ANEXO 2.

**Actas de visita, registro
fotográfico; N° de folios (5)**

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462



SP-1-01 Versión 4 2018-09-14	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Invima	
	Secretaría de Salud y Seguridad Social		

Acta No.	Fecha:	Ciudad:	Entidad territorial de salud:
	2023-10-25	Montería	Secretaría de Salud y Seguridad Social

Tipo de establecimiento:

Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☒ Frutería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Otro: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
* CAMPO OBLIGATORIO			
RAZÓN SOCIAL	Pamdris y Reporteria Patry S.A.S		
* CÉDULA / NIT	901674251-2	* NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	23001901674261
* NOMBRE COMERCIAL	Pamdris y Reporteria Patry S.A.S		
* DIRECCIÓN	Cl 2 cl 1 - 80	MATRÍCULA MERCANTIL	203706
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
Barrío ☐ Vereda ☒ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserio ☐ UPZ ☐			
Otro ☐ Calle	El Vidrial		
TÉLEFONOS	3116406608	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	olgapatri@ine@gmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Olga Patricia Gonzalez Gonzalez		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	Número de documento	50.927.354
* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Olga Patricia Gonzalez Gonzalez		
* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐	* Número de documento	50.927.354
* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Cl 2 cl 1 - 80 Vereda EL Vidrial		
* DEPARTAMENTO	Córdoba	* MUNICIPIO	Montería
* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	L-D 6:00am. 9:00pm	* NÚMERO DE TRABAJADORES	3

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	AÑO / MES / DÍA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
		DESFAVORABLE	

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

SP-1-01
Versión 4
2018-09-14

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE
ALIMENTOS

Secretaría de Salud y Seguridad Social

Invima



III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS

NÚMERO 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 ☒ No ☐ Cual

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Se recomienda solucionar los hallazgos

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN 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 25 del mes de Oct del año 2018 en la Ciudad de Medellín

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZARON LA VISITA:

Firma: [Firma]
Nombre: Carlos Vargal Sierra
C.C. No. 73846131
Cargo: Coordinador SSN
Institución: Alcaldía

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]
Institución: [Firma]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma: [Firma]
Nombre: Olga Patricia González
C.C. No. 50.927.354
Cargo: Propietaria

Firma: [Firma]
Nombre: [Firma]
C.C. No. [Firma]
Cargo: [Firma]



4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 634 y 835 de 2013.)	5	☒	0	Se evidencian productos almacenados en carton; productos sin rotular.
4.2	Prevención de la contaminación cruzada. (Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 7; Artículo 19, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	☒	☒	0	
4.3	Manejo de temperaturas. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	7	☒	0	No se observan registros de control de temperatura de equipos
4.4	Condiciones de almacenamiento. (Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 19, Numeral 5 y 6. Artículo 35, Numeral 6.)	☒	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		19%			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Suministro y calidad de agua potable. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	☒	3.5	0	
5.2	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	☒	2	0	
5.3	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 18, Numeral 11.)	☒	2	0	
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	☒	☒	0	
5.5	Limpeza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	☒	3.5	0	
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1579 de 2007, Artículo 19. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	2	☒	0	No se evidencian programas de limpieza y desinfección; control de plagas; agua potable y residuos; No se tienen registros
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		32%			La calificación del bloque corresponde al 33% 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.
86 %	FAVORABLE	90 - 100%	
	☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	



EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicarse Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	2	X	0	Se evidencia area alrededor al establecimiento sin piso; no posea drenaje y presencia de lodo de otros locales
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	2	X	0	Se observan paredes en áreas de proceso y baños con porosidad, sin pintura
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	2	X	0	Se evidencia establecimiento con apertura en techo
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11)	4	X	0	Se observó baño sin lavamanos, sin puertas.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5%			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3, Artículo 34)	X	2.5	0	
2.2	Superficies de contacto con el alimento (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34, Artículo 35, Numeral 5 y 10; Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12%			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12)	X	3.5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	2	1	X	No se evidencia que el personal manipuleador no posea certificado de aptitud médico como manipulador.
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14, Artículo 35, Artículo 36, Numeral 5 y 7)	X	3.5	0	
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13, Artículo 36)	X	2	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		18%			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

ANEXO 3.

**Oficio, Acta de asistencia, registro
fotográfico, N° de folios (3)**

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462



Alcaldía de Montería

Montería, octubre 18 de 2023

Oficio SSM- 1024- 2023

Señor

JAVIER VELEZ SALCEDO

Secretario de Gobierno Municipal

Señor

JULIO ELIECER LORA HERNANDEZ

Secretario de Planeación Municipal

Montería

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO PARA ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVO DE VIGILANCIA Y CONTROL

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar delegación de personal adscrito a su despacho, con el fin de brindar acompañamiento al operativo de vigilancia y control que se llevará a cabo el martes 24 de octubre del 2023, a los diferentes establecimientos de comercio ubicados en el barrio Vallejos.

FECHA: 24 de octubre del 2023.

HORA: 5:00 PM

LUGAR DE ENCUENTRO: TIENDA ARA VALLEJOS

Agradezco de antemano su colaboración y compromiso, ya que es indispensable la presencia de su secretaria para la realización de estos operativos.

Atentamente:

YOLANDA ROJAS PALOMINO

Secretaria de Salud y Seguridad Social
Alcaldía de Montería

Secretaria de Salud Montería
Yolanda Rojas P.-
C.C. 1067871027

Proyectó: Carlos Eduardo Vargas Sierra, Contratista SSM
Revisó: Adilela Cordero, Contratista SSM



FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
SP-MING-F-06	01	20/10/2020

Fecha	24/10/2023	Hora Inicio	5:00 pm	Hora Fin	9:00 pm	Lugar	Cano Valley
Secretaria / Dependencia	Secretaria de Salud	Nombre Moderador					
Nombre Reunión o Tema	Operativo piqueteros de comidas						
Nombre Funcionario	Dependencia / Entidad	Correo Electrónico	Celular	Firma			
Adriana Corales Zúñiga	S.S.M. / Alimentos, B	sec.salud.eto@gmail.com	3007819690	Adriana Zúñiga			
Carla Patricia Escobar	SSM / Alimentos y B	guelapaterino@hotmail.com	3002085771	Carla Escobar			
Kelly Ariles Henares	SSM / Alimentos	Karibez.2011@gmail.com	3186099400	Kelly Ariles			
Isabelice Rota P.	Sec. Gobierno	Soto2168@hotmail.com	3156194536	Isabelice Rota			
José Gregorio Ariles Manríquez	SSM / Alimentos	jeanp-2@hotmail.com	3004959069	José Ariles			
Carlos Vargas Sierra	SSM / Alimentos	carlvargas11@hotmail.com	3015187432	Carlos Vargas			



ANEXO 4

**Informe, Actas de Reuniones,
Asistencia y fotos. N° de Folios (8)**

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

	SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
SP-MIPG-F-05	01	20/10/2020

Comité o Reunión		Acta Nro.	547-2023
ASESORAMIENTO TECNICO A SECRETARIA DEL COMITÉ DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE MONTERIA		Fecha	03/10/23
Coordinador Reunión		Horario	9:00 AM /11:00 AM
COORD SALUD PUBLICA – GRUPO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS			
Asistentes A La Reunión			
Nombres y Apellidos		Dependencia / Entidad	
VER LISTADO DE ASISTENCIA			
Objetivo			
Conocer los alcances y componentes técnicos para la construcción de de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional del municipio de Montería basado en el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada como marco de referencia.			
Temas Tratados			
En reunión convocada por la secretaria técnica del comité de SAN de la ciudad de Montería en cabeza del Dr Jhon Pereira se invitó al referente de Seguridad Alimentaria y Nutricional del Departamento, Dra. Amy Luz Santiago, la referente de alimentos y bebidas de montería Ing. Adiela Cordero y el Ing. de alimentos Carlos Vargas contratista de la SSM, realizada el día 03 de octubre en la oficina de la secretaria de Salud de Montería de 2023 se debatieron los siguientes temas:			
<ol style="list-style-type: none">1. Revisión del marco normativo municipal, Decreto 294 de 2019, por medio del cual se conforma el comité de seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Montería, en donde se recomendó anexar y descartar algunos integrantes de la secretaria Técnica del Comité, así como sus funciones y periodicidad de reuniones entre integrantes de la secretaria.2. Explicación del nuevo marco conceptual de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional con enfoque al derecho humano a la alimentación adecuada, con intervención constante de los diferentes mecanismos de participación social, comunitaria y ciudadana teniendo como marco estratégico la alineación programática con el Plan de desarrollo 2022-2026.3. Análisis de la ficha técnica para el levantamiento de información diagnóstica situacional alimentaria y nutricional territorial, documento que tiene como propósito recolectar información estratégica clave de cada una de las unidades de planeación y administrativa territoriales que coordinen acciones, procesos, iniciativas o manejen o información relacionada con la alimentación y nutrición a nivel territorial.			
Conclusiones / Decisiones			
<ul style="list-style-type: none">❖ Convocar a las unidades de planeación y administrativa territoriales del municipio de Montería como Planeación, Agricultura, medio Ambiente, Salud, Educación, Infraestructura, Planeación, SISBEN y miembros del componente diferencial para socializar la ficha técnica y la información requerida por cada dependencia según las variables de su competencia.			

	SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
SP-MIPG-F-05	01	20/10/2020
<div style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 100px; text-align: center; font-weight: bold;">Anexos</div> <div> Listado de Asistencia (Obligatorio) Registros fotográficos </div> </div>		

LISTADOS DE ASISTENCIA

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL				
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA				
CÓDIGO		VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	
SP-MIPG-F-05		01	20/10/2020	
Fecha	Hora Inicio	Hora Fin	Lugar	Firma
01-10-2020	09:00 am		Secretaría de Salud Pinar del Rio	
Secretaria / Dependencia	Secretaria de Salud	Nombre Moderador	Expediente Numeral y Estado	
Nombre Reunión o Tema	Asistencia técnica Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional - SSN	Correo Electrónico	Correo Electrónico	
Nombre Funcionario	SSN / Alameda, J.B.			
Alfredo Andres Pardo	SSN / Alameda, J.B.			
Cayula Vargas Sierra	SSN / Alameda, J.B.			
Amely Pacheco Rivas	SSN / Alameda, J.B.			
Thon Pacheco	SSN / Alameda, J.B.			


 Alfredo Andres Pardo
 Pinar del Rio

	SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
SP-MIPG-F-05	01	20/10/2020

REGISTROS FOTOGRAFICOS



INFORME MESA TECNICA DEL COMITÉ DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE MONTERIA VIGENCIA 2023

El día 25 de Octubre del año 2023, en horas de la tarde en la sala de juntas de la secretaria de salud se realizó la primera reunión de la mesa técnica del comité de seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Montería vigencia 2023, en el cual participaron los secretarios de despacho o sus delegados:

- Secretario de planeación o su delegado
- Oficina de medio ambiente y desarrollo rural
- Secretaria de educación
- Secretaria de infraestructura
- Oficina SISBEN
- Oficina de programas sociales (familias en acción)

Durante la reunión se realiza presentación de la ficha técnica la cual contiene la información que será requerida para la elaboración del plan de seguridad alimentaria, la ficha contiene datos que se consolidaran de manera que se levante y muestre un diagnóstico actualizado de la situación en la que se encuentra la seguridad alimentaria del municipio de Montería.

FICHA TÉCNICA PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DIAGNÓSTICA SITUACIONAL ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL TERRITORIAL

PROPÓSITO

Recolectar información estratégica clave por cada una de las unidades de planeación y administrativas territoriales que coordinan acciones, procesos, iniciativas o manejan información relacionada con la alimentación y nutrición a nivel territorial. Para la revisión de las fuentes secundarias se recomienda a los referentes técnicos que estén coordinando el proceso de consolidación de información que, a través del comité de SAN, se conformen comisiones de trabajo o designen los respectivos enlaces técnicos que se encarguen de hacer recopilar, suministrar y analizar la información relevante que permita alimentar el documento diagnóstico situacional por dimensiones del Derecho a la Alimentación y sus componentes estratégicos como punto inicial para la configuración del Plan territorial.

ENTIDADES

Articulación con Gobernación de Córdoba - Dirección de Seguridad Alimentaria y Nutricional y municipios

ETAPA DEL CICLO DE CONSTRUCCIÓN

Etapas de formulación - Fase de formulación / Subfase de diseño y evaluación diagnóstica situacional territorial alimentaria y nutricional



Consideraciones frente al diseño del diagnóstico situacional

El desarrollo adecuado del diagnóstico permitirá una correcta formulación del plan territorial, ya que a partir de dicho ejercicio se establecerán los objetivos, acciones, resultados e indicadores, en la definición del instrumento planificador.

El documento de diagnóstico debe contener (Secretaría Distrital de Planeación, 2021):

- i. El marco conceptual, teórico y jurídico de la situación o problemática.
- ii. Los enfoques (derechos humanos, poblacional-diferencial, género, ambiental y territorial) como categorías de análisis de la situación o problemática identificada e incluir la revisión de documentos de diagnóstico discriminados por población relacionado con la situación o problemática.
- iii. La información cuantitativa y cualitativa.
- iv. Los antecedentes internacionales, nacionales y distritales del tema.
- v. El análisis de actores que intervienen o que puedan tener intereses con la intervención.
- vi. Análisis de instrumentos de planeación vigentes asociados.
- vii. La identificación de factores estratégicos.

La ficha es socializada en presencia de los asistentes, realizando un ejercicio práctico con cada uno de los asistentes, identificando así los indicadores, el modo de proyectarlos y la obtención de estos, para representarlos de forma clara y precisa.

FICHA TÉCNICA PARA EL LEVANTAMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DIAGNÓSTICA SITUACIONAL TERRITORIAL EN MATERIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	
SECRETARÍA DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	Secretaría de Desarrollo Social, Comunitario, Bienestar territorial, Poblacional o la equivalente que incorpore dentro de su estructura políticas e iniciativas a favor de los grupos étnicos
DOCUMENTOS REQUERIDOS E INFORMACIÓN TÉCNICA	Planes de vida
	Planes de etnodesarrollo
VARIABLES QUE SE ANALIZARÁN DE ESTOS DOCUMENTOS EN EL PLAN LOCAL DE SANIDAD	Contexto de los grupos étnicos Aproximaciones sociodemográficas Situación alimentaria y nutricional de los grupos étnicos (Análisis por dimensiones del Derecho Humano a la Alimentación Adecuada)
DIMENSION DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN QUE	Componente transversal por cada una de las dimensiones del Derecho a la Alimentación (Disponibilidad, Accesibilidad, Adecuación)
¿QUE BUSCAMOS LA INFORMACIÓN?	Examinar las condiciones de necesidades y capacidades de los hogares para con esto plantear iniciativas que contribuyan al cierre de brechas e inequidades sociales como factor clave que contribuya a garantizar progresivamente el derecho a la alimentación y la calidad de vida

FICHA TÉCNICA PARA EL LEVANTAMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DIAGNÓSTICA SITUACIONAL TERRITORIAL EN MATERIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL	Secretaría de planeación / Dirección / Secretaría de planeación local (O su equivalente respectivo a nivel local)
DOCUMENTOS REFERENCIALES Y INFORMACIÓN TÉCNICA	Plan de Desarrollo Local 2020 - 2023
	Documento de Ordenamiento Territorial y Ambiental (DOT, POT, PBOI, EOT)
	Ficha de caracterización territorial (Fuente: TerrData, DNP)
ENTIDAD LOCAL (MUNICIPIO, CORREGIMIENTO, ZONA, BARRIO, etc.)	<p>1. Caracterización territorial y componente demográfico: Píndice poblacional, población desagregada por sexo, por área (urbana/rural), étnica, circulación y comportamiento migracional, personas en situación de desplazamiento, natalidad, mortalidad, esperanza de vida, fecundidad.</p> <p>2. Registro estadístico sobre mercado laboral (en caso tal de que cuente con un diagnóstico territorial en la materia): Empleo y ocupación de la población (base global de ocupación, empleo y desempleo), desagregación por sexo, población y sectores.</p> <p>3. Promedio / perfil de ingresos de las familias.</p> <p>4. Oferta de programas de protección social por grupo poblacional: Ingreso solidario, Devolución del IVA, Familias en Acción, Jóvenes en Acción, Colombia Mayor, Familias en su Tierra, BRACA, Unidos, Emprendimiento colectivo, ReSA, Infraestructura social y hábitat, Renta ciudadana, etc).</p> <p>5. Oferta de programas sociales institucionales del orden internacional, nacional y regional relacionada con los componentes alimentarios y nutricionales.</p> <p>6. Caracterización del municipio (ubicación, división política, entre otros componentes)</p>
TEMA DE LA FICHA TÉCNICA	Disponibilidad y Accesibilidad
Y OTRO ASPECTO DE LA INFORMACIÓN	Caracterización del perfil demográfico, económico y de oferta institucional local
OTROS ELEMENTOS QUE COMPLEMENTAN LA FICHA	<p>Las dependencias de salud dentro de su jurisdicción los RIPS (Planes de Atención de Salud) y PTS (Planes Territoriales de Salud) los cuales contienen información relacionada al perfil demográfico a nivel local.</p> <p>DNP cuenta con información en materia de indicadores de pobreza</p>

Se hace entrega de estas mediante el envío por medio de correo electrónico de documentos de apoyo que complementen la forma d toma de datos.

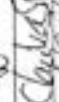
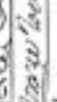


Se programa segunda reunión de la mesa técnica, en un plazo de 15 días, para socializar los avances realizados por cada dependencia.

REGISTRO FOTOGRAFICO MESA TECNICA DEL COMITÉ DE SEGURIDAD
ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MONTERIA



		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
		FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	
CÓDIGO		VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
SP-MIPG-F-06		01	20/10/2020

Fecha	25/10/2023	Hora Inicio	2:30 pm	Hora Fin	4:00 pm	Lugar	Sala de juntas Secretaría de Salud
Secretaría / Dependencia		Secretaría de Salud					
Nombre Reunión o Tema		Nuestro Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional					
Nombre Funcionario		Dependencia / Entidad	Correo Electrónico	Celular	Firma		
Santander Navarro Carrasco		Planificación / SI3330	Santander Navarro Carrasco	3135140130			
Clara Patricia Sierra Nieto		Sec. de Educación	clara@semonterogov.co	314566094			
Astrid Brumache Arbo		Escuela Educación	abumache@semonterogov.co	315337476			
Yolali Guevara Cadave		Secretaría de Salud	yuevara@semonterogov.co	3135860416			
Nancy Esther Urrego Benavente		Escuela Familiar en Acción	Nancy Esther Urrego Benavente	3014783804			
Thon Kim Rosales Guzman		Escuela Familiar en Acción	thongk@semonterogov.co	316042386			
Nancy Cecilia Rivas		Secretaría de Salud	ncrivas@semonterogov.co	3014783804			
Carlos Eduardo Vargas Sierra		Secretaría de Salud	carlosvargas@semonterogov.co	3014783804			


FIRMA ORGANIZADOR

ANEXO 5.

**Informe, Email enviados al área de
prensa y comunicaciones con Alerta
sanitaria emitida adjunta. N° Folios
(4)**

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

ALERTA SANITARIA

Dirección de Alimentos y Bebidas

Alerta No. 344-2023
Bogotá, 09 octubre 2023

CAFÉ EL TOSTADOR

Nombre del producto: CAFÉ EL TOSTADOR

Registro sanitario: RSAM1514311 (registro vencido); RSAM1514311 (no existe)

Fuente de la alerta: Acciones de IVC y denuncia

No. Identificación interno: AA231023



Descripción del caso

El Invima identificó a través de acciones de Inspección, Vigilancia y Control y por denuncia, la distribución y comercialización del producto CAFÉ EL TOSTADOR, haciendo uso indebido del registro sanitario RSAM1514311 (RSAM1514311) dado que la marca que declara en la etiqueta, no se encuentra amparada por esta autorización. Así mismo, se desconocen las condiciones sanitarias de fabricación, envase, almacenamiento y comercialización de este producto debido a que el establecimiento titular y fabricante del registro sanitario RSAM1514311 no tiene relación con su proceso de fabricación, envase, almacenamiento y comercialización. Además, en la

etiqueta se relaciona un fabricante el cual no tiene ninguna vinculación en la elaboración de este producto.

Por lo anterior, se trata de un producto fraudulento de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente, Resolución 2674 de 2013, Artículo 3, literales b, c y d, mediante los cuales se establece que:

"(...) b) Su envase, rótulo o etiqueta contenga diseño o declaración ambigua, falsa o que pueda inducir o producir engaño o confusión respecto de su composición intrínseca y uso. (...)"

"(...) c) No proceda de sus verdaderos fabricantes o importadores declarados en el rótulo o que tenga la apariencia y caracteres generales de un producto legítimo, protegido o no por marca registrada y que se denomine como este, sin serlo (...)",

"(...) d) Aquel producto que de acuerdo con su riesgo y a lo contemplado en la presente resolución, requiera de registro, permiso o notificación sanitaria y sea comercializado, publicitado o promocionado como un alimento, sin que cuente con el respectivo registro, permiso o notificación sanitaria. (...)"

Bajo estas condiciones no puede ser comercializado en el país.

Medidas para la comunidad en general

- 1.El Invima solicita a la población abstenerse de adquirir el producto relacionado en esta alerta.
- 2.A los consumidores que hayan adquirido el producto se les recomienda suspender su consumo.
- 3.El Invima recomienda consultar de manera permanente la aplicación web <https://app.invima.gov.co/alertas/alertas-alimentos-bebidas> y redes sociales oficiales @invimacolombia (Twitter, Instagram, Facebook) para conocer información relacionada con alimentos y/o bebidas que puedan afectar la salud de los colombianos.

Medidas para secretarías de salud departamentales, distritales y municipales

1. Realizar la búsqueda activa del producto relacionado en la alerta.
- 2.Realizar las actividades de Inspección, Vigilancia y Control en los establecimientos de su competencia donde potencialmente puedan comercializar el producto y tomar las medidas sanitarias a que haya lugar.
- 3.Dar a conocer la alerta sanitaria del Invima en los medios de comunicación que tengan disponibles (página web, redes sociales, entre otros).
- 4.Informar al Invima en caso de encontrar el producto.

Si desea obtener mayor información comuníquese con el Invima a:

Para más información comuníquese con la entidad a la línea telefónica en Bogotá (+57) (601) 7422121 ext. 4500 o al correo electrónico: alertas_alimentos@invima.gov.co

En el siguiente enlace podrá consultar los registros sanitarios:

http://consultaregistro.invima.gov.co/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp

En los siguientes enlaces podrá acceder directamente a la información de su interés en la página web del Invima.

- Realizar peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias
- Consultar registros sanitarios

23/10/23, 17:39

 Gmail

 In-sent

Alerta Sanitaria de Producto: CAFE EL TOSTADOR - carlosvargas1111@gmail.com - Gmail

X 

1 de 249

Redactar

Recibidos 3,600

Destacados

Propuestas

Importantes

Enviados

Borradores 48

Categorías

Social 6,341

Notificaciones 3,000

Foros

Promociones 2,548

Más

Etiquetas

Personal

Viaje

Alerta Sanitaria de Producto: CAFE EL TOSTADOR

 CARLOS EDUARDO VARGAS SIERRA - carlosvargas1111@gmail.com

Sra. Ricardo

Querida salud,

Información Adjunta conqunto información de alerta sanitaria de los productos ACEITE DE MACADAMIA CINTA DE ORO para su divulgación en los medios autorizados.

Muchas Gracias,

Carlos Vargas Sierra,

Gerente

SSM Alcaldía

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

  ALERTA SANITARIA
Producto de consumo y riesgo

<https://mail.google.com/mail/u/0/#sentOgrcJhsHouVXedmfRvNgNzmCzPMTSQzRJOG>

ANEXO 6.

Pantallazo Cargue de información, Declaración de Importación (7)

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

Reporte Semana 41 octubre 08 al 14 de 2023

✓ Gracias.

Muchas gracias! reporte de la semana 41 -2023 enviado!

Conserve la información guardando su respuesta.

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Fecha de
20233040989958



La salud
es de todos

Minsalud

CERTIFICADO DE INSPECCION SANITARIA PARA LA NACIONALIZACION DE ALIMENTOS Y MATERIAS PRIMAS PARA LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS

CERTIFICADO CR-2023021456 DE 2023/10/09

1. Información General

Ciudad: CARTAGENA - BOLIVAR

Puerto, aeropuerto o paso de frontera: TERMINAL MARITIMO DE CARTAGENA

Radicado: 20231261937

Solicitante: SERVADE

Transportadora: FRONTIER AGENCIA MARITIMA

Acta de Inspección: CR-2023015724

Tipo: Normal

Bodega (Sitio Inspección): CONTECAR

Factura: CIG 65925

Doc. Transp: MEX316454

Fecha: 2023/10/09

Certificado Sanitario: null

2. Destino de los productos

Identificación: 9010551811

Municipio: MONTERIA - CORDOBA

Destinatario: GRANOS Y ENLATADOS CICALA SAS

Dirección: KM4 VIA MONTERIA- P RICA CENTRO LOGIS SAN JERONIMO

3. Identificación de los productos

Producto	Fabricante	País	Peso/vol	Lote	Temp °C	Vencim	Inspección
50.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (COLOMBIA GUSTIMIX 2)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	750.00/kg	2491236-001	0	2025/03/30	Aprobado
20.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (MINITUBO TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	300.00/kg	2801231-004	0	2024/10/30	Aprobado
60.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (MINITUBO TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	900.00/kg	2801231-002	0	2024/10/30	Aprobado
60.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (MINITUBO TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	900.00/kg	2801231-001	0	2024/10/30	Aprobado
60.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (MINITUBO TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	900.00/kg	2801231-003	0	2024/10/30	Aprobado
50.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (SUPERTUBO 1 TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	750.00/kg	0911235-009	0	2024/10/30	Aprobado
50.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (SUPERTUBO 1 TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	750.00/kg	0911235-003	0	2024/10/30	Aprobado
50.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (SUPERTUBO 1 TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	750.00/kg	0911235-005	0	2024/10/30	Aprobado
50.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (SUPERTUBO 1 TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	750.00/kg	0911235-002	0	2024/10/30	Aprobado
50.00 SACOS X 15 KG PASTA DE HARINA DE TRIGO (SUPERTUBO 1 TRIGO)	ALIMENTOS EXTRUIDOS, SA DE C.V / ANTIGUO CAMINO REAL DE COLIMA #1210 SAN AGUSTIN DEL TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	MEXICO	750.00/kg	0911235-004	0	2024/10/30	Aprobado

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 No. 64 - 28 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co





La salud
es de todos

Minsalud

CERTIFICADO DE INSPECCION SANITARIA PARA LA NACIONALIZACION DE ALIMENTOS Y MATERIAS PRIMAS PARA LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS

CERTIFICADO CR-2023021456 DE 2023/10/09

1. Información General

Ciudad: CARTAGENA - BOLIVAR

Puerto, aeropuerto o paso de frontera: TERMINAL MARITIMO DE CARTAGENA

Radicado 20231261937

Solicitante: SERVADE

Transportadora: FRONTIER AGENCIA MARITIMA

Acta de Inspección CR-2023015724

Fecha 2023/10/05

Doc. Transp:

Fecha: 2023/10/09

Tipo

Normal

Bodega (Sitio Inspección): CONTECAR

Factura: CIG 65925

MEX316454

Certificado Sanitario

null

2. Destino de los productos

Identificación: 9010551811

Municipio:

MONTERIA - CORDOBA

Destinatario: GRANOS Y ENLATADOS CICALA SAS

Dirección: KM4 VIA MONTERIA- P RICA CENTRO LOGIS SAN JERONIMO

3. Identificación de los productos

LUISA FERNANDA ARIAS CUERVO
INSPECTOR INVIMA

Validez
desconocida

Firmado digitalmente por
LUISA FERNANDA ARIAS
CUERVO
Fecha: 2023/10/09
15:30:47 -0600
Razón: Invima
Locación: BOGOTÁ D.C.,
Colombia



QP 282 - 1



BC 7341 - 1



CO-BC-7341-1

Página 4 de 4

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá

Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60

(t) 2948700

www.invima.gov.co

invima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

ANEXO 7.

**Carta de Invitación, evidencia
Fotográfica. Folios (3)**

Correo: carlosvargas1111@hotmail.com
Montería - Córdoba
CEL: 3015787462

7301-0390-23
Montería, Córdoba

Doctora:
YOLANDA ROJAS PALOMINO
Secretaria de Salud de Montería
ssalud@monteria.gov.co
Cra. 1W #32A – 49 Centro Verde Montería - Córdoba

Invima - Saliente
20232044190

20232044190
Fecha: 21/09/2023 Folio(s): 2 Código: 1.269.665
De: GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL COSTA CARIBE 2
Montería
Para: Secretaría de Salud Municipal de Montería
Solicitud: - Invitación a Reunión para Asistencia técnica a la Secretaría de Salud de Montería.

Referencia: Invitación a Reunión para Asistencia técnica a la Secretaría de Salud de Montería.

Respetada Dra. Rojas cordial saludo.

A través del presente oficio queremos invitarlos a una reunión de manera virtual la cual contará con la participación de funcionarios del Grupo Técnico de Articulación de Entidades Territoriales de Salud de la Dirección de Alimentos y Bebidas de INVIMA con el fin de tratar los siguientes temas:

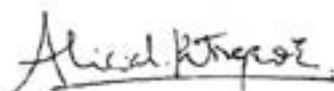
1. Cobros que se efectúan desde la Secretaría de Salud de Montería a los establecimientos y vehículos transportadores de alimentos en general y productos cármicos comestibles por la realización de visitas de IVC para emitir conceptos sanitarios y entregar actas y Autorizaciones sanitarias. Para esto solicitamos por favor que el día de la reunión tengan a la mano el documento legal que los ampara para la realizar estos cobros. Ya que como es de su conocimiento estos procesos no requieren pagos por que están a cargo del estado y se incluyen en la asignación presupuestal según la normatividad que lo regula así como las competencias asignadas en los ART. 42, 43 Y 44 de la Ley 715 del 2001. Por lo que se debe diferenciar entre las funciones de IVC y los servicios prestados los cuales si están sujetos a tasa, como lo indica el Comunicado DAB 400-4383-17 de la Dirección de Alimentos y Bebidas del Invima, el cual se adjunta al presente oficio.
2. Realizar asistencia técnica en lo que respecta a:
 - Proceso de inscripción, Emisión de Conceptos y Autorizaciones Sanitarias a establecimientos de alimentos y vehículos transportadores de carnes y alimentos en general .
 - Aplicación de medidas Sanitarias de seguridad.
 - Reporte de información de inscripción y conceptos de establecimientos.

Datos de la reunión virtual:

Fecha de la reunión	JUEVES 05 DE OCTUBRE DEL 2023
Hora de la Reunión	8:30 A.M A 12:30P.M
Link de reunión virtual	https://n9.cl/cz3b0

Cualquier inquietud adicional será atendida en las oficinas del GTT Costa Caribe 2 en la Calle 61 No. 7-38, Teléfono (4) 7890612 o al correo electrónico gttCostaCaribe2@invima.gov.co.

Cordialmente,



ALICIA ISABEL RESTREPO ELJACH
Coordinadora - Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 2
Invima

Elaboro: Piedad Maria Moncada Gloria; Alicia Isabel Restrepo Eljach.
Aprobó: Alicia Isabel Restrepo Eljach; Piedad Maria Moncada Gloria.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA REUNION VIRTUAL

