 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MMDS01.03.06.18.P06.F90	
			VERSIÓN	1
	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS Recibido 20194145010004941		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	EN REVISION

CIUDAD <u>Santiago de cal</u>	FECHA <u>2 de abril - 2019</u>	ACTA N° <u>EA 07454</u>
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Expendio <input checked="" type="checkbox"/> Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento <input type="checkbox"/>		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>Secretaria de Salud</u>		STICKER N° <u>320</u>

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	
* CAMPO OBLIGATORIO	
RAZÓN SOCIAL <u>Distribuidora de almendras J.E</u>	
*CÉDULA / NIT <u>10497851-0</u>	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN <u>N.1R</u>
*NOMBRE COMERCIAL <u>Distribuidora de almendras J.E</u>	
*DIRECCIÓN <u>Cra 23A # 11-02</u>	MATRICULA MERCANTIL <u>842744.2</u>
*DEPARTAMENTO <u>Valle del cauca</u>	*MUNICIPIO <u>Santiago de cal</u>
Barrio <input checked="" type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Comuna <u>01</u> Localidad <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/> Caserio <input type="checkbox"/> UPZ <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="checkbox"/> Cuál: <u>Junin</u>	
TELÉFONOS <u>3137604560</u>	FAX <u>No reporta</u>
CORREO ELECTRÓNICO <u>dpmoren@hotmail.com</u>	
NOMBRE DEL PROPIETARIO <u>Jorge Enrique Henao Hernandez</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Número de documento <u>10497851-</u>	
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL <u>Jorge Enrique Henao Hernandez</u>	
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> *No- de documento <u>10497851</u>	
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN <u>Cra 23A # 11-02</u>	
*DEPARTAMENTO <u>Valle del cauca</u>	*MUNICIPIO <u>Santiago de cal</u>
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO <u>7:00 AM - 4:00 PM</u>	*NÚMERO DE TRABAJADORES <u>2</u>


CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>7 NOV - 2018</u>	FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/>	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>90</u> %	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS <input type="checkbox"/>		
	DESFAVORABLE <input type="checkbox"/>		

*MOTIVO DE LA VISITA			
PROGRAMACIÓN <input type="checkbox"/>	SOLICITUD DEL INTERESADO <input type="checkbox"/>	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS <input checked="" type="checkbox"/>	
SOLICITUD OFICIAL <input type="checkbox"/>	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA <input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. <input type="checkbox"/>	
PRO <input type="checkbox"/>	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	EDIFICACION 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.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condiciones de pisos, paredes y drenajes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paredes deterioradas y en

1.3	Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)	1,5	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.)	3	1,5	0	NO cuenta con instalaciones Sanitarias				C
1.5	Áreas de exhibición y venta (Resolución 2674 de 2013 Art. 6, Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)	2	1	0					C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				3,5	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.)	6	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.)	6	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					C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	3	1,5	0	NO Presenta reconocimiento medic				C
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	3	0					C
3.4	Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12;	5	2,5	0					C

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p>		<p>MMD501.03.06.18.P06.F90</p>	
			<p>VERSIÓN</p>	<p>1</p>
			<p>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA</p>	<p>EN REVISIÓN</p>

**ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA EXPENDIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**

ACTA N°

EA

07454

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
4	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		C
4	Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4.)	2,5	1,25	0		C
4	Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3)	2,5	1,25	0	NO cuenta con Recipiente con tapa para almacenar los desechos	C
4.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	8				C
4.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	6	3	0	Deficiente condiciones de limpieza.	C
4.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	4	2	0	NO Presenta plan de Saneamiento.	C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

20%

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.)	8	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. 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.)	9	4,5	1		NA 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.)	8	4	0		

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

MMDS01.03.06.18.P06.F90

VERSIÓN

1

FECHA DE ENTRADA EN
VIGENCIA

EN REVISION

ACTA N°

EA

07454

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS
6.1	<p>6.1 Procedencia y requisitos legales</p> <p>(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005;)</p>	0	2,5	0	<p>Prescrite procedencia del producto fact 10166</p> <p>Rayandena local</p> <p>nit 10485051</p> <p>Vereda Manduca al. 312275854</p>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					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.
83.5	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 ☒ Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Prescrite uso de subo codips 803164pf80.

Visita realizada por Ouya Bandem Reduccion 201941450100047942.

Prescrite Concepto Sanitario 4145.020.14.62.6693 del 7 nov-2018

Sin objecion

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 02 del mes de 07 del año 2019 en la Ciudad de Cali.

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: Martha Llaneza	FIRMA:
NOMBRE: Martha Llaneza	NOMBRE:
CÉDULA: 66806861	CÉDULA:
CARGO: Jefe de Area Salud	CARGO:
INSTITUCIÓN: CESACentro	INSTITUCIÓN:

FIRMA: Jorge Enrique Henao	FIRMA:
NOMBRE: Jorge Enrique Henao	NOMBRE:
CÉDULA: 10497851	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

Elaborado por: Pedro Cuenú Salazar

Cargo: Profesional Universitario

Fecha: 07/Jun/2017

Firma: