Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
CILIDAD

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE



Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Al	RIES	GO PARA ES	TABLECIN DE ALIN	MENTOS DI MENTOS	E PREPA	RACIÓN	sommets.	LOLIOLINA LOLIOLINA
Cludad: Chap	bornal	FECH	A: DÍA	MES OY	AÑO 2019	ACTA No.	No	0896
TIPO DE ESTABLECIMIE	NTO: RESTAU	RANTE	CAFETER	RÍA 📗	PANADERÍ	A 🗍	FRUTERÍA	7
	COMIDA	S RÁPIDAS 🔲	COMEDORI	ES Y CUÁL	TCE	sf ~ (TOT	
ENTIDAD TERRITORIAL I	DE SALUD:	Secretor	110 Sc	I bela	olivi			
The same of the same		IDENTIFI	CACIÓN DE	L ESTABLECI	MIENTO			
⁺CAMPO OBLIGATORIO RAZÓN SOCIAL	Cooper	otus Hul	troctive	n de Cou	n ara a la	tacion	de Color	ubia
*CÉDULA / NIT.		30819-6					5400230	
*NOMBRE COMERCIAL	COI		rub rer			13166	7 (00 250	81918
*DIRECCIÓN Cr	Y No				ATRÍCULA ME	RCANTIL		-
*DEPARTAMENTO	Toliv	MO		*MUNICIPI		hapo	rial.	
Barrio Vere	eda Comu	na Loca	alidad Se	ector Co	rregimiento	Caserí	_	IPZ 🗍
Otro Cuál:	Ver	salles				=		
TELÉFONO 3	088	6 9511	+	FA	x	O 10		-
CORREO ELECTRÓNICO	preco	bovivere	w. 60 2	ofwail.	cou	agentina a recons	y was	and the second
NOMBRE DEL PROPIETA		perativo	Hulfia	ctiva d	و (ص	ercialia	م د الدر م	(obubi
DOCUMENTO DE IDENT	IFICACIÓN	C.C. C.E.	. NIT.	√ Número	de documento	9002	30819	-G
*NOMBRE DEL REPRESE	ENTANTE LEG	AL Towi	Teth	Quireq	a (arri llo		
*DOCUMENTO DE IDENT	TIFICACIÓN	C.C. C.E.	. NIT.		de document		231190	,
*DIRECCIÓN DE NOTIFIC	CACIÓN (741	<u>7° 10</u>	-07	P402		ropor	
*DEPARTAMENTO	To	strua		*MUNICIPI	0		Lorras	
*HORARIO Y DÍA DE FUN	ICIONAMIENT	0 7'30 YK	an lu	VIEW	*NÚMERO E	E TRABAJAI		
Contraction of the Contraction	C	ONCEPTO SAN	ITARIO DE L	A ULTIMA VI	SITA SANIT	ARIA		MATERIAL DE
20 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10			THE OPEN PLANTS OF THE PARTY OF	RABLE	4			
ECHA DE	lit (a a	~ (CO)	ne"	RABLE CON	2 12	% DE CUM	PLIMIENTO	01
A ULTIMA NSPECCIÓN	06/08	ड / भ्राजार	REQL	JERIMIENTOS		E LA ÚLTIMA	INSPECCIÓN	196
VOI ECCIOIN			DESF	AVORABLE	in the support to the design of	NA.	No. 1 Art HARD Service	
A CALIFORNIA CERTURA	ALCOHOL:		*MOTIVO E	E LA VISITA		Season Miles Control		大工工艺
PROGRAMA	CIÓN 🗸	SOLIC	CITUD DEL IN	ITERESADO	ASOCIAD	A A PETICIO	NES, QUEJAS	Y RECLAMOS
SOLICITUD OF	ICIAL E	EVENTO DE INTE	RÉS EN SALL	JD PÚBLICA	and an interest and	SOLICITUD [PROCESOS	DE PRÁCTICA I S SANCIONATO	DE PRUEBAS/ DRIOS ADMIN.
TRO Especifique:	17						2	
				IACIÓN (1)	社及资		性為法學	
Mesocoparidano maili a	Aceptable (A)	Marque con una instructivo para	el aspecto a e	valuar		D.		
Aceptable con Reque	erimiento (AR)	Marque con una para el aspecto a	a evaluar		2 1	· , <u>=</u>		
May and the Manager of the Control o	naceptable (I)	Marque con una instructivo para	el aspecto a e	valuar		age of the second		
National Section Section	lo Aplica (NA)	Marque con una establecimiento	y calificar com	no Aceptable (A). Justificar la	razón del no	aplica en el es	pacio de namazy
To facility of the second	Crítico (C)	Marque con una alimentos y deb ejerciendo sus la	X la casilla "C a aplicar Me	" auanda al inc	umplimiento	del aspecto a	verificar afecte	la inocuidad de

The second secon	1.	COND	ICIONE	S SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO
EDIFICACIÓN E INSTALACIONES				HALLAZGOS
5 Numerones 1 1 1 2 1 2 2 1	2	,	0	Area de preparación no impide el lugiero de plagas
Condiciones de pisos y paredes.	V	-		C
Personario 26742013 Americ 7. Numero 1: 2 Americ 33 Numeroles 1: 2 x 3	2	The state of the s	0	
	V		The column to th	C
Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo	2		0	
nstalaciones sanitarias.	V			
Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4,	4	2	0	Manager de l'emple de
CALIFICACIÓN DEL BLO	OQUE		09	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
QUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	1	HALLAZGOS
ondiciones de equipos utensilios	1			
Articulo 9, Numerales 1, 6, 8 y Articulo 10, Numerales 2 y 3.	5	2,5	0	
	1			= nativesore
rticulo 9, Numerales 2, 3, 4, y 10. Articulo 34, Articulo 35,	7	3,5	0	
oluciones 683, 4142 y 4143	Tak	1.0	0	Γο
CALIFICACIÓN DEL BLO	QUE	The second	12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
	A	AR	1	HALLAZGOS
do de salud.	1			
umeral 1, 2, 4, 5. Articulo		3,5	U	
onocimiento médico.	1			
	2	1	0	
71,1	1			
lución 2674/2013, Artículo	7	3,5	0	
	Localización y diseño Pleshucor 26742013, Antonio 8 Numerores 11 12 13 21, 23 4 5 17 Antonio 33 Numeror 36 Condiciones de pisos y pareces. Pleshucor 26742013, Antonio 7, Numeror 1, 2 Antonio 33 Numeror 1, 2 Antonio 33, Numerores 1, 2 1 3 Techos, illuminación y ventilación. Pleshucor 26742013, Antonio 7, Numeror 3, 4 5, 7, 8 Antonio 7, Numeror 3, 4 5, 7, 8 Antonio 7, Numeror 4, 9 Antonio 83, Numeror 26742013, Antonio 83, Numeror 61, 62 63, 64 Intonio 32, Numeror 9 y 11) CALIFICACIÓN DEL BLO QUIPOS Y UTENSILIOS Dodiciones de equipos utensilios esolución 26742013, Antonio Antonio 9, Numeror 25 1, 6, 8 y Antonio 10, Numeror 25 2 y 3, icuio 34) perficies de contacto n el alimento solución 26742013, Antonio 9, Numeror 25 2, 3, 4, 1 y 10, Antonio 34, Antonio 35, nerol 5 y 10, olucio 9, Numeror 26 2, 3, 4, 1 y 10, Antonio 36, Numeror 26 3, 4142 y 4143 policio es 683, 4142 y 4143 p	Localización y clisario Resolución 36142013 Amoure 8 Numerores 1 1 2 1 3 2 1 23 4 8 1 7 Amoure 35 Numeror 8 Condiciones de pisos y parecles. Resolución 26142013 Amoure 7 Numeror 1 2 Amoure 33 Numeror 8 1 2 1 3 Techos, illuminación y ventilación. Resolución 26142013, Amoure 7 Numeror 1 2 Amoure 83, Numeror 4) restalaciones sanitarias. Callificación Del Bloque QUIPOS Y UTENSILIOS A condiciones de equipos utensilios solución 26142013, Artículo Artículo 3 Numeror 1 1, 6, 8 y Artículo 10, Numeror 2 y 3 riculo 34) perficies de contacto n el alimento solución 26142013, Artículo Artículo 9, Numeror 2 y 3 riculo 34) perficies de contacto n el alimento solución 26142013, Artículo Artículo 9, Numeror 2 y 3 riculo 34) CALIFICACIÓN DEL BLOQUE RESONAL MANIPULADOR ALIMENTOS ado de salud. olución 26742013, Artículo lumeral 1, 2, 4, 5, Artículo lumeral 1, 2, 4, 5, Artículo lumeral 12) onocimiento médico. olución 26742013, Artículo lumeral 12, 3, 4) conocimiento médico. olución 2674 de 2013, do 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	Localización y diseño Resolución 2674/2013, Artículo Atticulo S. Numerales 1 12 13 2 1 22 11 23 12 8 4 mono S. Numerales 12 3 4 8 1 7 4 mono S. Numeral S. Condiciones de pisos y pareces. Cescución 2674/2013, Artículo 1 Numeral S. 4 5 7 8 Artículo 1 Numeral S. 4 5 7 8 Artículo 2 11 Resolución 2674/2013, Artículo 1 Numeral S. 1 62 63 64 Inticulo S. Numeral 9 y 11) CALIFICACIÓN DEL BLOQUE QUIPOS Y UTENSILIOS A AR Indiciones de equipos Utensilios Sesolución 2674/2013, Artículo Artículo S. Numerales 1, 6, 8 y Artículo S. Numerales 2 y 3. Iniculo S.	Localización y diseño Passilución 2674/2013, Anticulo Resolución 2674/2013, Anticulo Resolu

					Nº 0896
ición y capacitación. Jición 2674/2013, Artículos B. Artículo 36)	ulos 4		2	0	Plan de Capacitoción continuo J permanente auscule para docentes que palodeon a vivos los almentos
ALIFICACIÓN DEL BL		E		18	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
ISITOS HIGIÉNICOS	s A	A	AR	1	HALLAZGOS
ol de materias primas imos. to 561 de 1984, Art. 89. ción 2674/2013, Artículo merales 1, 3, 4 y 5; p 35 Numerales 1, 2 y 3. ción 5109 de 2005. ción 1506 de 2011. ciones 683, 4142 y 4143 2; 834 y 835 de 2013).	5	1 '	√ 2,5	0	Proveedor de Carne - expendio de Carne el gran chaparral no cuenta con autoritación Sontoria definitiva.
nción de la minación cruzada. ución 2674/2013, Artículo meral 7; Artículo 18, al 7; Artículo 20, Numeral ulo 35, Numeral 4).				0	C
o de temperaturas. de 1979, Artículo 293, ción 2674/2013, Artículo neral 3.1, 3.2, 3.3 y 5).	7	3	Y 3,5	0	Registro de temperatura mai di ligencioles
ciones de enamiento. ciones 683/2012, 13, Artículo 16, Numeral tículo 33, Numeral 9).	4	100	2	0	NA C
LIFICACIÓN DEL BLO	LOQUE			19	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
MIENTO	A	A	R	1	HALLAZGOS
stro y calidad de stable. ón 2674/2013, Artículo al 3.1, 3.2, 3.3, 3.5, 1, 5.3, Artículo 26, 4. Artículo 32, Numeral	7	3,	det kin	0	de la presentie acto il manifoli financia della productiva della productiv
in 2115 de 2007,).		47s			NA C
s líquidos. ón 2674/2013, Artículo al 4, Artículo 32, s 5 y 10).	1 4	2		0	Charles 1 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	17			0	
s sólidos. ón 2674/2013, Artículo eles 5.1, 5.2 y 5.3. 3, Numerales 5, 6, y 7 1, Numeral 11).	4	2	2	and.	The second se
ón 2674 les 5.1, 3, Nume	1, 5.2 y 5.3. nerales 5, 6, y 7	1, 5.2 y 5.3. 4 nerales 5, 6, y 7	nerales 5, 6, y 7	erales 5, 6, y 7	9rales 5, 6, y /

npieza y desinfe	ección de Itensilios.	\checkmark		0	Nº 0896
Resolución 2674/201, 6, Numeral 6.5; Artícul Numeral 1).	3. Artículo	7 3,5	0		0000
Soportes documer saneamiento.	ntales de	1			C
6 (Decreto 1575 de 200) 10. Resolución 2674/2 Artículo 26).	7, Artículo 2013,	2 1	0 Re	ctualitar pla	ou de Soneomiento, plimento diligacioso
CALIFICACIÓ	N DEL BLOQ	UF	P	orcialmente	J
SA SECTION AND A	THE REPORT		32.		e corresponde al 33% del total del acta
DE SUMPLIMIENTO	CONCEPTO.	Selecciones co	una equis (X) el	CONCEPTO SANITARIO	
0.0	V	FAVORA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como
43.5	FAVORAI		QUERIMIENTOS	90-100%	inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a
		DESFAVOR		60-89,9%	emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD
	III. R	RELACIÓN		STRAS TOMADAS EN EL E	respectiva. STABLECIMIENTO
ÚMERO TOTAL DE MUES	STRAS TOMADA	AS	- NO -		
IÚMERO DEL ACTA DE TO	OMA DE MUEST	RAS -	- 00 -		
20 dobo simuta				UERIMIENTOS SANITARIOS	
e uebe ajustar el esta	blecimiento a	Association and the second		igente corrigiendo los hallazgos re	
Si Y 6 Cuál:		v. AP	LICACION D	E MEDICA SANITARIA DE SE	GUNDAD
				VI. OBSERVACIONES	
Por parte de la autorio	dad sanitaria:				
Le man	A	t	allarge		
		<u>~ </u>	quary	4.3 - Ragis	ins or Temporature
- Subsau		POS	<u> </u>	1.5	
Por parte del establec	imiento:	有关系统法			
NINGINA		2.33.30.2.35.			
	E.	1 .			
	w And Colored Colored Col				THE SUPPLIES SUBSECTION OF THE CHARLES
				IOTIFICACIÓN DEL ACTA	
Para constancia previa l	lectura y ratific	cación del c	and the fact that the	1 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	de la companya de la
		aei	ontenido de la año 2019	presente acta firman los funciona en la ciudad de	rios y personas que intervinieron en la visita, hoy
de la presente acta se c	deia conia en I				rios y personas que intervinieron en la visita, hoy establecimiento o quien atendió la visita.
		poder del in	teresado, repr	esentante legal, responsable del e	l establecimiento o quien atendió la visita.
	notificada der	poder del in ntro de un p	teresado, repro lazo no mavor	esentante legal, responsable del d	l establecimiento o quien atendió la visita.
POR PARTE DE LOS F	notificada der	poder del in ntro de un p	teresado, repro lazo no mavor	esentante legal, responsable del d	l establecimiento o quien atendió la visita.
FIRMA:	notificada der UNCIONARIO	poder del in ntro de un p OS QUE RE	teresado, repre lazo no mavor ALIZARON La	esentante legal, responsable del e de cinco (5) días contados a part A VISITA	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita.
FIRMA: NOMBRE: 202	notificada der	poder del in ntro de un p OS QUE RE	teresado, repro lazo no mavor	de cinco (5) días contados a part A VISITA FIRMA:	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita.
FIRMA: JOMBRE: 2 2 EÉDULA: 3 9 2	notificada der UNCIONARIO	poder del in ntro de un p os que re	teresado, represado, represado no mayor ALIZARON LA	esentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parta VISITA FIRMA: NOMBRE: J CÉDULA: 8, 3	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita.
POR PARTE DE LOS FIERMA: JOMBRE: LUZ EÉDULA: Z 9 2 ARGO: P 10 FIE	notificada der UNCIONARIO My)_ Elenc 259 esional	poder del in ntro de un p os que re 3 9 4	teresado, repre lazo no mavor ALIZARON La	esentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parta VISITA FIRMA: NOMBRE: J CÉDULA: 8, 3	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita. Calavia
POR PARTE DE LOS FIFIRMA: JOMBRE: LUZ EÉDULA: 39 ARGO: POF	notificada der UNCIONARIO Elena 259 esional Mari	poder del in ntro de un p os que re 3 9 4 Uni	teresado, represado, represado no mayor ALIZARON LA	esentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parla VISITA FIRMA: NOMBRE: JOS CÉDULA: 183	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita. Eder Calavia BBC22 de Alimentos
POR PARTE DE LOS FIRMA: JOMBRE: LUZ ÉDULA: 39 2 ARGO: PO FIRMA STITUCIÓN: SE E	notificada der UNCIONARIO Elena 259 esional Mari	poder del in ntro de un p os que re 3 9 4 Uni	teresado, represado, represado no mayor ALIZARON LA	esentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parla VISITA FIRMA: NOMBRE: JOS CÉDULA: 183	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita. Eder Calavia BBC22 de Alimentos
EDR PARTE DE LOS FIRMA: IOMBRE: LUZ ÉDULA: 39 2 ARGO: PARTE DEL ESTAI RMA: 1	notificada der UNCIONARIO Elena 259 esional Mari	poder del in ntro de un p os que re 3 9 4 Uni 9 5	teresado, represado, represado no mayor ALIZARON LA	esentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parla VISITA FIRMA: NOMBRE: JOS CÉDULA: 183 CARGO: Jos INSTITUCIÓN: S FIRMA:	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita. Eder Calavia BBC22 de Alimentos
POR PARTE DE LOS FIRMA: JOMBRE: 2 2 SÉDULA: 3 9 3 ARGO: 10 6 ISTITUCIÓN: SECON PARTE DEL ESTAL RMA: 1 20 DMBRE: ANDLE A	notificada der UNCIONARIO Elena 259 esional Mari	poder del in ntro de un p os que re 3 9 4 Uni 9 5	teresado, represado, represado, represado, represado, represado de la composição de la composi de la composição de la composição de la composição de la composi	esentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parla VISITA FIRMA: NOMBRE: JOS CÉDULA: 183 CARGO: Jos INSTITUCIÓN: S FIRMA:	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita. Eder Calavia BBC22 de Alimentos
POR PARTE DE LOS FIRMA: JOMBRE: LUZ JÉDULA: 39 2 ARGO: PIO FIRMA: JOMBRE: ANDREA ÉDULA: 110677	notificada der UNCIONARIO Elena 259 esional Mari	Poder del in Intro de un pos S QUE RE 3 9 4 Uni 9 50 CHE	eresado, reprodezo no mayor ALIZARON LA CONTO	Pesentante legal, responsable del de cinco (5) días contados a parta VISITA FIRMA: NOMBRE: JOS CÉDULA: 18, 3 CARGO: Jog INSTITUCIÓN: S FIRMA: NOMBRE: NOMBRE: S FIRMA:	establecimiento o quien atendió la visita. ir de la realización de la visita. Eder Calavia BBC22 de Alimentos