

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



CIUDAD: Chaparral FECHA: DÍA 09 MES 04 AÑO 2019 ACTA No. **Nº 0896**

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: RESTAURANTE ☐ CAFETERÍA ☐ PANADERÍA ☐ FRUTERÍA ☐

COMIDAS RÁPIDAS ☐ COMEDORES ☒ CUÁL? ICBF - CDI

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría Salud Tolima

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL Cooperativa Multiactiva de Comercialización de Colombia
 *CÉDULA / NIT. 900230819-6 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 731684002308196
 *NOMBRE COMERCIAL CDI la Sombreira VDS 2
 *DIRECCIÓN Cr 4 No 10-35 MATRÍCULA MERCANTIL
 *DEPARTAMENTO Tolima *MUNICIPIO Chaparral
 Barrio ☐ Vereda ☐ Comuna ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserío ☐ UPZ ☐
 Otro Cuál: Versalles
 TELÉFONO 320 886 9514 FAX
 CORREO ELECTRÓNICO procopviveres@hotmail.com
 NOMBRE DEL PROPIETARIO Cooperativa Multiactiva de Comercialización de Colombia
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☒ Número de documento 900230819-6
 *NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Josifeth Quiroga Carrillo
 *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT. ☐ Número de documento 65 231190
 *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Cr 4 No 10-07 PISO 2 - libertador
 *DEPARTAMENTO Tolima *MUNICIPIO Chaparral
 *HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 7:30 / 4pm / lun / vierne *NÚMERO DE TRABAJADORES 7

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>16/02/2019</u>	FAVORABLE	☒	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>96 %</u>
		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: <u></u>	

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 8, Numerales 1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.5, Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 7, Artículo 33, Numeral 3)	2	✓ 1	0	Area de preparación no impide el ingreso de plagas
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2, Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	✓ 2	1	0	
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8, Artículo 33, Numeral 4)	✓ 2	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)	✓ 4	2	0	Regulador de temperatura

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

09

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	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	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)	✓ 7	3,5	0	
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	✓ 2	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)	✓ 7	3,5	0	

3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 36)	4	✓ 2	0	Plan de Capacitación continuo y permanente ausente para docentes que palodean a niños los almuerzos	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				18	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	✓ 2,5	0	Proveedor de Carne - expendio de carne el gran chaparral. no cuenta con autorización sanitaria definitiva.	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	✓ 3,5	0	Registro de temperatura mal diligenciado	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	✓ 3,5	0		NA 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	✓	2	0	C
5.4	Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3).	9	✓	0		C

Nº 0896

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	✓ 1	0	actualizar plan de Saneamiento, Registros de Cumplimiento diligenciados parcialmente	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				32	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

% DE SUPLENIMIENTO	CONCEPTO. Selecciones con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
93,5	✓ FAVORABLE	90-100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60-89,9%	
	DESAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	NO
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	NO

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS	
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrado en la presente acta.	

V. APLICACIÓN DE MEDICA SANITARIA DE SEGURIDAD	
Si	☒ No Cuál:

VI. OBSERVACIONES	
Por parte de la autoridad sanitaria:	
- Se manifiestan hallazgos - Subsanar punto 4.3 - Registros de Temperatura.	

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA	
Por parte del establecimiento: NINGUNA	

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 04 del año 2019 en la ciudad de Chapulal.	
---	--

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]	FIRMA: [Firma]
NOMBRE: Luz Elena Barrera R	NOMBRE: José Edgar Cevallos G.
CÉDULA: 38259394	CÉDULA: 18.388622
CARGO: Profesional Universitario	CARGO: Ing de Alimentos
INSTITUCIÓN: Secretaría Salud Tolima	INSTITUCIÓN: S. S. del Tolima

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA: [Firma]	FIRMA:
NOMBRE: ANDREA DEL PILAR LOZANO FORERO	NOMBRE:
CÉDULA: 1106772876 CHAP	CÉDULA:
CARGO: AUX. ENFERMERIA.	CARGO: