

	FORMATO ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA A FÁBRICAS DE ALIMENTOS	Código: F16-PM02-IVC
		Versión: 5
		Página 1 de 10
		Fecha de emisión: 20/05/2014

CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA, 24 DE SEPTIEMBRE DE 2014

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

RAZÓN SOCIAL C.I MAMBO S.A.S Código _____

DIRECCIÓN BARRIO EL PRADO CALLE 30 No 22-28 sobre la avenida Pedro de Heredia

NIT 806015096-6 Email: raygerencia@mambo.com.co

TELÉFONOS 6625545-3205428534-6745360 FAX -----

CIUDAD CARTAGENA DEPARTAMENTO BOLIVAR

REPRESENTANTE LEGAL RAIMUNDO MURRA YACAMAN

ACTIVIDAD INDUSTRIAL PROCESAMIENTO DE VERDURAS Y FRUTAS PRELISTAS, JUGO DE FRUTAS.

PRODUCTOS QUE ELABORA JUGOS DE FRUTAS

TAMAÑO DE LA EMPRESA: GRANDE (>200 empleados) MEDIANA (De 51 a 200) PEQUEÑA (de 11 a 50) MICROEMPRESA (< o = a 10)

MARCAS QUE COMERCIALIZA MAMBO

PROCESO A TERCEROS NO

REGISTROS SANITARIOS (Permisos, certificaciones de no obligatoriedad)

RSAB1212312

OBJETIVO DE LA VISITA Realizar visita de inspección, vigilancia y control para verificar condiciones

higiénico sanitarias, de proceso y cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente.

FUNCIONARIOS QUE PRACTICARON LA VISITA. NOMBRE, CARGO Y GRUPO O DEPENDENCIA

MARIA BEATRIZ TORRES PAREDES- PROFESIONAL ESPECIALIZADO- GTTCC1
JAIME ALBEIRO CORTINA CASTILLO- PROFESIONAL UNIVERSITARIO- GTTCC1

AUTO COMISORIO No. 707-1588-14

ATENDIÓ LA VISITA POR PARTE DE LA EMPRESA - NOMBRE Y CARGO.

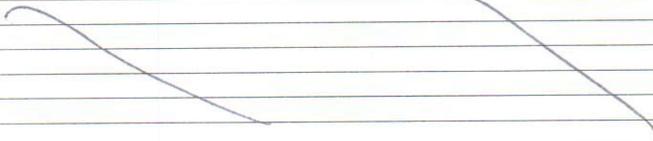
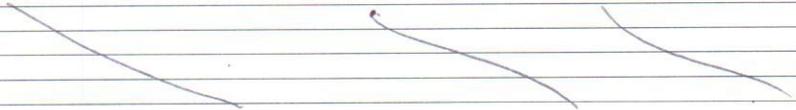
MOISES NAVARRO AMADOR – INGENIERO DE PLANTA

FECHA DE LA ÚLTIMA VISITA OFICIAL 12/02/2014 CONCEPTO FAVORABLE CON OBSERVACIONES

SE TOMAN MUESTRAS SI NO



ASPECTOS A VERIFICAR		CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	liberación o rechazo <i>(Art. 24 Literal (a) Dec. 3075/97)</i>		
6.1.4	Existen manuales, catálogos, guías o instrucciones escritas sobre equipos, procesos, condiciones de almacenamiento y distribución de los productos <i>(Art. 24 Literal (b) Dec. 3075/97)</i>	2	
6.1.5	Los procesos de producción y control de calidad están bajo responsabilidad de profesionales o técnicos capacitados <i>(Art. 27 Dec. 3075/97)</i>	2	
6.2 ACCESO A LOS SERVICIOS DE LABORATORIO			
6.2.1	La planta cuenta con laboratorio propio (SI o NO) <i>(Art. 26 Dec. 3075/97)</i>	NO	
6.2.2	La planta tiene acceso o cuenta con los servicios de un laboratorio externo (indicar los laboratorios) <i>(Art. 24 Literal (c) y Art. 26 Dec. 3075/97)</i>	2	MIGUEL BENEDETTI TORRES

7.- EXIGENCIAS
Para ajustar la planta a las normas sanitarias debe darse cumplimiento a las siguientes exigencias (Citar numerales):
1.12, 2.3, 2.4, 3.1.10, 4.4.1*, 4.4.4, 5.1.15, 5.6.1, 5.6.3, 6.1.2

EXIGENCIAS ADICIONALES (cuando sea requerido)


CALIFICACIÓN: Cumple completamente: 2; Cumple parcialmente: 1; No cumple: 0; No aplica: NA; No observado: NO.

De conformidad con lo establecido en la normatividad sanitaria vigente, especialmente la ley 9 de 1979 y su reglamentación, en particular el Decreto 3075 de 1997, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede un plazo de 30 DIAS (máximo 30 días a partir de la notificación).

En caso de incumplimiento se procederá a aplicar las medidas previstas en la legislación sanitaria.

CONCEPTO:

FAVORABLE Cumple las condiciones sanitarias establecidas en las normas sanitarias

FAVORABLE CON OBSERVACIONES, las cuales son consignadas como exigencias en el numeral 7 de la presente Acta. No se encuentra afectada la inocuidad.

DESFAVORABLE No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias de seguridad

OBSERVACIONES O MANIFESTACIÓN DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DE LA PLANTA:

NINGUNA.




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 SEPTIEMBRE del año 2014, en la ciudad de CARTAGENA (BOLIVAR).

De la presente acta se deja copia en poder el interesado, representante legal, responsable de la planta o quien atendió la visita.

FUNCIONARIOS DEL INVIMA

Firma 
Nombre MARIA BEATRIZ TORRES PAREDES
C.C. 23.175.767
Cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Grupo o Dependencia GTCC1

Firma 
Nombre JAIME CORTINA CASTILLO
C.C. 9.148.819
Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Grupo o Dependencia GTCC1

Firma _____
Nombre _____
C.C. _____
Cargo _____
Grupo o Dependencia _____

Firma _____
Nombre _____
C.C. _____
Cargo _____
Grupo o Dependencia _____

POR PARTE DE LA EMPRESA:

Firma 
Nombre MOISES NAVARRO AMADOR
C.C. 3886107
Cargo INGENIERO DE PLANTA

Firma _____
Nombre _____
C.C. _____
Cargo _____

