

En Manizales, a los 6 días del mes de Mayo de 2026, se hicieron presentes los funcionarios Jose Abel Hoyos Ramo, de Secretaría de en el establecimiento denominado: En nombre Propietario o Representante Legal Yeimi Yolanda Perez ubicado en Vereda La Garra, NIT 1053778403 Teléfono: 3104316561 fax o correo electrónico con el fin de Realizar actividades de I-V-C La visita fue atendida por Yeimi Yolanda Perez identificado con C.C. 1053778403 en calidad de Arrendataria manipuladora a quien se le informó el objeto de la visita.

OBJETIVO DE LA VISITA:

Realizar actividades de I-V-C
Atendiendo P.G.R

ANTECEDENTES:

SI

NO

DESARROLLO DE LA VISITA (DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA):

Se observa en la visita de inspección un pequeño establecimiento destinado a la venta de alimentos (arepas, buñuelos, chicharrón y frito) de pisos en cemento rustico, no se facilita el aseo paredes de esterilla, mampallo de madera
En el momento de la visita, la señora Yeimi no tenía uniforme, no cuenta con plan de capacitación en alimentos, ni plan de saneamiento, se observaron aceptables condiciones sanitarias
No cuenta con ningún documento de la alcaldía.

En el puesto de trabajo, hay un bebe que lo mantienen en una colchoneta.

Sin embargo en el puesto, se encontraron aceptables condiciones de higiene

OBSERVACIONES:

- Mantener en todo momento, uniforme completo (Mantá, gorro y tapaboca)
- Realizar mejoras en paredes y pisos del establecimiento para que se facilite el aseo en los mismos.
- En lo posible, no tener el bebe en el Puesto de Trabajo
- Presentar plan de capacitación en alimentación

Nota: Se realizara nuevamente visita en los proximos treinta (30) dias habiles

Para constancia se firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día 6 del mes de Mayo de 2020 de acuerdo a la normatividad sanitaria vigente.

Por la Entidad Territorial

Firma: [Firma]
Nombre: Jose Abel Hoyos P
Documento de identidad: 44837996
Cargo: Tecnico Area Salud

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad: _____
Cargo: _____

Responsable del establecimiento:

Firma: [Firma]
Nombre: Yeimy Yolanda P
Documento de identidad: 1053778403
Cargo: manipuladora

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad: _____
Cargo: _____