



La salud
es de todos

Minsalud

MANUAL DE CAPTURA DE INFORMACIÓN

Registro de información:

La información que se registre en la hoja de Excel establecidos en el presente documento, debe cumplir las siguientes características:

Letra: MAYÚSCULA.

Tipo: arial.

Tamaño: 10.

No utilizar guiones, tildes, líneas, comillas, apostrofes, ni demás caracteres diferentes a las letras del alfabeto.

Las siglas se digitarán sin puntos (por ejemplo SAS, LTDA, SA)

NOTA: Solamente se puede utilizar línea media (-), para la razón social en los casos en los establecimiento posea un nombre comercial por el cual es reconocido en el mercado, éste se puede reportar en mayúscula antecedido de guion (-), después de la razón social que está registrada en el certificado de cámara de comercio vigente.

CAMPOS DE LA HOJA

1. **DEPARTAMENTO:** Digite el nombre del departamento en el cual se encuentra ubicado el establecimiento.
2. **MUNICIPIO:** Digite el nombre del municipio en el cual se encuentra ubicado el establecimiento.
3. **RAZÓN SOCIAL Y/O NOMBRE ESTABLECIMIENTO:** Digite el nombre de la razón social del establecimiento, que se encuentra en el registro de cámara y comercio, este debe ir en mayúsculas.

En caso que la razón social corresponda a una persona natural se registrara tal como aparece en el registro de cámara y comercio, ejemplo: JUAN PEREZ PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DULCES LA ALEGRÍA.

NOTA: Si el establecimiento posee un nombre comercial por el cual es reconocido en el mercado éste se puede reportar en mayúscula antecedido de guion (-), después de la razón social.

Ejemplos:

RAZÓN SOCIAL	Diligenciamiento en la columna de Razón Social
FRIGORIFICOS GANADEROS DE COLOMBIA S.A.	FRIGORIFICOS GANADEROS DE COLOMBIA SA – FRIOGAN
FRIGORIFICO DE URABA DARIEN CARIBE	FRIGORIFICO DE URABA DARIEN CARIBE - FRIGOURABA LTDA

4. CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN:

Fábricas: Se debe digitar el código de inscripción asignado por el INVIMA y publicado en la página web del Instituto. Si el establecimiento no se encuentra registrado, realice la inscripción a través del link <http://190.216.137.107:8080/RegisterApp-war/faces/index.xhtml>

Se registrará de forma numérica con guion tal como es otorgado.

Preparación, Almacenamiento, Distribución y/o expendio: Una vez las Entidades Territoriales de Salud implementen el procedimiento, los establecimientos dedicados a estas actividades deberán inscribirse para obtener el código respectivo. Para este caso, deje el espacio en blanco.

- NIT:** Digite el número del NIT del establecimiento, éste debe reportarse SIN signos de puntuación y sin el guion de separación. Si el NIT se encuentra en proceso en la cámara de comercio, se coloca la cédula del representante legal o propietario igualmente sin signos de puntuación.
- REPRESENTANTE LEGAL:** Digite el nombre completo del representante legal del establecimiento en MAYÚSCULAS, sin títulos, ni profesión, registrando primero el (los) nombre(s) seguido de los apellidos.
- DIRECCIÓN O UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:** Digite la dirección del establecimiento, utilizando las siguientes abreviaturas:



NOMBRE	Abreviatura
Autopista	AU
Avenida	AV
Barrio	BR
Bodega	BD
Calle	CL
Carrera	CR
Corregimiento	COR
Diagonal	DG
Kilómetro	KM
Número	No
Sector	SEC
Transversal	TR
Vereda	VDA
Urbanización	URB
Apartamento	AP
Bloque	BQ
Carretera	CT
Casa	CS
Finca	FI
Manzana	MZ
Modulo	MD
Sector	SC
Troncal	TC
Variante	VT
Zona	ZN

Lote	LT
Número	No

Lo que no esté relacionado en el cuadro anterior se debe digitar en forma completa y en mayúscula, sin tildes.

8. TELÉFONO: Digite el número telefónico de contacto del establecimiento, este debe ir sin indicativos, puntos, guiones, ni espacios.

En caso de contar con más de un número telefónico se digitaran los dos, separados por “;” (punto y coma) sin espacios.

9. CORREO ELECTRÓNICO: Digite el correo electrónico.

10. GRUPO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS: Seleccione el(los) código(s) del grupo(s) de alimentos que elabora el establecimiento, en caso que se elabore más de un grupo de alimentos, sepárelos con “;” y después un espacio, Ejemplo: 1; 3; 16, de acuerdo a la clasificación de la tabla No. 1.

**TABLA 1. CLASIFICACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 719 DE 2015
(INCLUIDAS SUS MATERIAS PRIMAS E INSUMOS)**

1	LECHE, DERIVADOS LÁCTEOS Y PRODUCTOS DE IMITACIÓN DIFERENTES A LOS DEL GRUPO 2
2	GRASAS, ACEITES, EMULSIONES GRASAS Y CERAS
3	PRODUCTOS CUYO INGREDIENTE PRINCIPAL ES EL AGUA O DESTINADAS A SER HIDRATADAS O PREPARADAS CON LECHE U OTRA BEBIDA (SE EXCLUYEN LAS DEL GRUPO 1)
4	FRUTAS Y OTROS VEGETALES (INCLUIDOS HONGOS Y SETAS, RAÍCES Y TUBÉRCULOS, LEGUMINOSAS Y ALOE VERA), ALGAS MARINAS, NUECES, SEMILLAS; FRUTAS Y HORTALIZAS
5	CONFITERÍA
6	CEREALES Y PRODUCTOS A BASE DE CEREALES, DERIVADOS DE GRANOS DE CEREALES, DE RAÍCES Y TUBÉRCULOS, LEGUMINOSAS, EXCLUIDOS LOS PRODUCTOS DE PANADERÍA DEL GRUPO 7
7	PAN Y PRODUCTOS DE PANADERÍA
8	CARNES, PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES Y DERIVADOS CÁRNICOS
9	PESCADOS Y PRODUCTOS DE LA PESCA (MOLUSCOS, CRUSTÁCEOS Y EQUINODERMOS)



10	HUEVOS Y PRODUCTOS A BASE DE HUEVO
11	AZÚCAR, PRODUCTOS CUYO COMPONENTE PRINCIPAL ES AZÚCAR
12	MIEL, CERA Y OTROS PRODUCTOS DE ORIGEN APÍCOLA
13	SAL, HIERBAS AROMÁTICAS, ESPECIAS, CONDIMENTOS, VINAGRE, SOPAS, SALSAS, ENSALADAS, PRODUCTOS PROTEÍNICOS DIFERENTES A LOS DE 6.8.4
14	ALIMENTOS PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES
15	ALIMENTOS COMPUESTOS (QUE NO PUEDEN CLASIFICARSE EN LOS GRUPOS 1 A 14), ESTE GRUPO COMPRENDE LOS PLATOS PREPARADOS O COMBINADOS
16	BEBIDAS ALCOHÓLICAS
17	ADITIVOS Y MATERIAS PRIMAS PARA LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS.
18	MATERIALES, OBJETOS, ENVASES Y EQUIPAMIENTOS DESTINADOS A ENTRAR EN CONTACTO CON ALIMENTOS Y BEBIDAS.

- 11. ALIMENTOS FABRICADOS, FRACCIONADOS O EMPACADOS:** Digitar, separada por punto y coma (;) y con espacio, la descripción breve pero precisa de los productos fabricados, fraccionados o empacados por el establecimiento
- 12. REGISTRO SANITARIO, PERMISO SANITARIO O NOTIFICACIÓN SANITARIA DE LOS PRODUCTOS FABRICADOS, FRACCIONADOS O EMPACADOS:** Digitar, separado por punto y coma (;) y con espacio, el registro sanitario del o los productos.
- 13. EL ESTABLECIMIENTO REALIZA PREPARACIÓN, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN Y/O EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS:** Digitar, separada por punto y coma (;) y con espacio, la descripción breve pero precisa las actividades diferentes a fabricación, fraccionamiento o empaque que se llevan a cabo en el establecimiento, incluyendo si el establecimiento realiza preparación de alimentos los cuales son transportados o distribuidos a otros sitios.
- 14. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LA ÚLTIMA VISITA** Digite la fecha en que se suscribe el acta, la fecha se debe reportar en formato numérico **día/mes/año**.
- 15. CONCEPTO SANITARIO EMITIDO EN LA ÚLTIMA VISITA** Seleccionar el concepto que se emitió al establecimiento: Seleccione la opción que corresponda de la lista desplegable.
- 16. ENTIDAD QUE EMITE CONCEPTO:** Digitar, la Autoridad Sanitaria que realizó la visita de inspección sanitaria y emitió el concepto.