

Santa Fe, "Cuna de la Constitución Nacional"

ORDEN N° 083 ASSAL. Santa Fe, 11 de Agosto de 2015.

VISTO:

El expediente N° 15601-0001289-5 del SIE de la Agencia Santafesina de Seguridad Alimentaria (ASSAl) y la necesidad de recomendar a Municipios y Comunas un modelo de informe de verificación y de acta multifunción que alcance a los establecimientos locales -sin actividad interjurisdiccional-, V;

CONSIDERANDO:

Que se hace necesaria la implementación de un documento único realizado por los auditores en los establecimientos Municipales/Comunales de la Provincia;

Que los establecimientos que realizan actividades exclusivamente a nivel local (municipal o comunal) deben ser habilitados por las autoridades correspondientes;

Que, asimismo, las autoridades locales deben auditarlos periódicamente;

Que, por lo tanto, resulta conveniente que la ASSAl establezca modelos de Actas Multifunción e Informes de Auditorias para utilizar en los procedimientos realizados en Municipios y Comunas por el personal local;

Que la utilización de la documentación legal citada brindará mayor organización a las gestiones pertinentes y redundará en importantes beneficios para el desarrollo y la descentralización de los procedimientos legales correspondientes;

POR ELLO

El Director de la Agencia Santafesina de Seguridad Alimentaria en uso de sus atribuciones

ORDENA

Artículo 1°.- Apruébese las directrices del modelo de informe de auditoría y Acta multifunción, las cuales se incorporan como Anexo I y II a la presente.

AUL SAMITIER



PROVINCIA DE SANTA FE

Ministerio de Salud Agencia Santafesina de Seguridad Alimentaria

Santa Fe, "Cuna de la Constitución Nacional"

Artículo 2°.- Registrese, comuniquese y archivese.



Ing. Raul Samitier Director

Elaboración, Comercialización y Consumo de Alimento Seguro Agencia Santafesina de Seguridad Alimentaria.

Ing. Qco. RAUL SAMITIER
DIRECTOR
AGENCIA SANTAFESINA DE
SEGURIDAD ALIMENTARIA

AH
5
OR.
回
분
AIDIA
L

The second second second second	ACTA MUNICIPAL MULTIFUN	
Emplazamiento Constatación Clausura Levantamiento de clausu	Informe Suspensión de actividades Intervención	Comiso Liberación
		Fecha: Hora:
racción:		Nº:
usa:		
T		
nexo Informe de Verificación: S	No No de Informe	********
le otorgan* hs. háb	iles para hacer uso al derecho a descargo.	
n contravención con las disposiciones Decreto Reglamentario № 4238/68 y Me	egales vigentes (Ley N°18284/69 Código Alimentario Arge odif., Ley N°2998/41 Código Bromatológico de la Provincia	entino, Ley Federal Sanitaria de Carne Decreto Nº 22375 y de Santa Fe y demás legislación provincial y municipal)
PARA CONSTANCIA DE LO ACTUAD	D, SE LABRA EL PRESENTE ACTA, PREVIA LECTURA Y I SE DEJA COPIA DEL MISMO	FIRMA DEL INTERESADO Y FUNCIONARIOS ACTUAN
rla P		
Firma y aclaració	n	Firma y aclaración Auditor

ANEXO ACTA MUNICIPAL MULTIFUNCIÓN				
	Fecha: Hora:			
	M19 415 115 115 115 115 115 115 115 115 115			
<u></u>				
	IEXO, PREVIA LECTURA Y FIRMA DEL INTERESADO Y FUNCIONARIOS ACTUANTES A COPIA DEL MISMO			
Firma y aclaración	Firma y aclaración Auditor			

Ing. Coo MAUL SAMITIER DIRECTOR AGENCIA SAMIAFESINA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

Acta No:

STATE OF THE PARTY	ACTA COMUNAL MULTIFU	NCIÓN
Emplazamiento Constatación Clausura Levantamiento de clausura	Informe Suspensión de actividades Intervención	Comiso Liberación
		Fecha: Hora: Hora:
Establecimiento:		
actividad:		
Olrección:		Nº:
Anexo ACM: Si No hs. hábiles pa	No Nº de Informe	
34, 43 o 72 hs.	na nacer aso ar defectio a descargo.	
En contravención con las disposiciones legales v Decreto Reglamentario Nº 4238/68 y Modif., Ley	igentes (Ley Nº18284/69 Código Alimentario Argen Nº2998/41 Código Bromatológico de la Provincia d	tino, Ley Federal Sanitaria de Carne Decreto N° 22375 y e Santa Fe y demás legislación provincial y municipal)
PARA CONSTANCIA DE LO ACTUADO, SE LA	BRA EL PRESENTE ACTA, PREVIA LECTURA Y FI SE DEJA COPIA DEL MISMO	RMA DEL INTERESADO Y FUNCIONARIOS ACTUANTES
7.84		
Firma y aclaración		Firma y aclaración Auditor
GIRECTOR AGENCIA SANTAFESINA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA		

Anexo Acta No:

ANEXO ACTA COMUNAL MULTIFUNCIÓN PARA CONSTANCIA DE LO ACTUADO, SE LABRA EL PRESENTE ANEXO, PREVIA LECTURA Y FIRMA DEL INTERESADO Y FUNCIONARIOS ACTUANTES SE DEJA COPIA DEL MISMO Firma y aclaración Auditor Firma y aclaración

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

5
M
=
8
5
_
Ш
山
1
A
Ö
S.

INFORME	JE VERI	FICA	CIOIN	
stablecimiento:				Nº:
ctividad:				Fecha:
tracción:	N º:			Teléfono:
ciación auditoría a las				Finalización a las
5 Sección Atención al Cliente	Citi	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Techo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
huminación y Ventilación				
Equipos y Utensilios				
Rotulación/ Conservación/ Almacenamiento				
Higiene General				
2. Sección Deposito de materia prima y producto terminado	C'1)	NC ²	NA ⁽³⁾	Observaciones
Techo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
lluminación y Ventilación				
Equipos y Utensilios				
Rotulación/ Conservación/ Almacenamiento y Prácticas de Rotación	:			
Higiene General				
3. Sección Elaboración	C.1)	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Techo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
luminación y Ventilación				
Equipos y Utensilios				
Rotulación/ Conservación/ Almacenamiento				
Suministro agua				
Desagües				
Higiene General				
4. Sección Baños y Vestuarios	C,1;	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
ecno/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
Lavatorio de Manos (Agua /Jabón /Desinfectante/ Sistema de Secado)				
anitarios/ Desagües				
-Jigiene General				

MAL
5
5
EI EI
山
AF
COP
S

Circuito de desperdicios	C.11	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Recipientes adecuados /Ubicación/ Identificación				
lujo de recolección de residuos				
Higiene General				
i. Control de plagas	C.11	NC ²	NA ⁽³⁾	Observaciones
Signos de presencia de plagas				
vanejo Integrado de Plagas				
Suministro de agua	C.11	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
agua segura				
Linguieza y desinfección de tanque				
1. Vehículos	Cu	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Habilitación				
Partulación/ Almacenamiento/ Conservación				
Temperatura adecuada				
Higiane General				
a. Manipuladores	C,1)	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
l'estimenta adecuada/ Higiene personal				
Carnet de Manipulador de Alimentos				
Sibreta Sanitaria				
Documentación requerida de la empresa	C.12	NC ¹²	NA ⁽³⁾	Observaciones
Manual de Buenas Prácticas				
Registros				
No Si No				
Conforme / (2) NC: No Conforme / (3) NA: No Aplica / (4) AMM: Ad	cta Municipal	Multifur	ición	
PARA CONSTANCIA DE LO ACTUADO, SE LABRA EL PRESENTE INFO SE DEJA	rme, previa COPIA DE			DEL INTERESADO Y FUNCIONARIOS ACTUANTES
Firma y aclaración				Firma y aclaración Auditor

Ing. QCO RAUL SAMITIER
DIRECTOR
AGENCIA SANTAFESINA DE

INFORME	DE VERIF	ICAC	LION	
staolecimiento:			52	Nº:
ctividad:				Fecha:
rección:	N º:			Teléfono:
ciación auditoría a las				Finalización a las
1. Sacción Atención al Cliente	C.11	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Techo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
duminación y Ventilación				
upos y Utensilios				
Rosulación/ Conservación/ Almacenamiento				
Higiene General				
Sección Deposito de materia prima y producto terminado	C ₍₁₎	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Techo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
iluminación y Ventilación				
Equipos y Utensilios				
Aptulación/ Conservación/ Almacenamiento y Prácticas Hotación	de			
Higiene General				
Sección Elaboración	C.11	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
echo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
luminación y Ventilación				
Equipos y Utensilios				
Rotulación/ Conservación/ Almacenamiento				
Suministro agua				
Desagües				
Higiene General				
4. Sección Baños y Vestuarios	Cili	NC ⁽²⁾	NA ⁽³	Observaciones
Techo/ Paredes/ Piso/ Aberturas				
Lavatorio de Manos (Agua /Jabón /Desinfectante/ Disfema de Secado)				
Sasitarios/ Desagües				

3. Circuito de desperdicios	C.11	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
lecipientes adecuados /Ubicación/ Identificación				
Lo de recolección de residuos				
ligiane General				
i. Control de plagas	C	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
Signos de presencia de plagas				
Vanejo Integrado de Plagas				
7. Suministro de agua	C1	NC ²	NA ⁽³⁾	Observaciones
gua segura				
Limpieza y desinfección de tanque				
a Mahículos	C,11	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
-labilitación				
Ratulación/ Almacenamiento/ Conservación				
Emperatura adecuada				
Higiene General				
U. Alanipuladores	C,1)	NC ⁽²⁾	NA ⁽³⁾	Observaciones
estimenta adecuada/ Higiene personal				
Carnet de Manipulador de Alimentos				
Y reta Sanitaria				
O. Documentación requerida de la empresa	C,11	NC ¹²	NA ⁽³⁾	Observaciones
Janual de Buenas Prácticas				
legistros				
-CM [™] N° Si No				
C: Conforme / (2) NC: No Conforme / (3) NA: No Aplica / (4) ACM: A	cta Comunal N	Multifunc	ión	
SE DEJA	drme, previa COPIA DE	LECTUR	A Y FIRMA MO	DEL INTERESADO Y FUNCIONARIOS ACTUANTES
Firma y aclaración				Firma y aclaración Audítor

> ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

g. Qco. RAM SAMITIE