

FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN DE PLANTAS DE BENEFICIO Y DESPRESE DE AVES BAJO DECRETO 1500 DE 2007

CODIGO DE INSCRIPCION	
FECHA DE INSCRIPCION	DD MM AA

Instrucciones generales para diligenciar el formulario

1. La información contenida en el formato es confidencial y de uso exclusivo para el INVIMA. Diligencie el formato en letra clara y legible, "sin enmendaduras ni tachones".
2. No se debe dejar ningún espacio sin diligenciar. En este sentido se debe aplicar la siguiente convención:
N.A: No aplica. Se utiliza para diligenciar las casillas cuando la pregunta no es procedente en cierto caso.
3. La información debe ser diligenciada en su totalidad
4. La información se deberá diligenciar de acuerdo a la actividad que realiza el establecimiento
5. Adjuntar al presente formulario Cámara y Comercio del establecimiento

Nota: El código se asignara una vez el establecimiento haya obtenido la Autorización Sanitaria

I. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Razón Social del Establecimiento	
Nombre del Representante Legal	
Nombre del gerente o administrador	
Nombre comercial	
Número de identificación tributaria	
Ciudad	
Departamento	
Municipio	
Dirección establecimiento	
Dirección envío correspondencia	
Teléfonos - Fax	
Dirección electrónica	
Página Web	

II. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL ESTABLECIMIENTO

2.1. PROPIEDAD DEL ESTABLECIMIENTO

Instrucciones: Indique mediante una equis (X), el tipo de propiedad por la cual se rige el establecimiento, corresponde a mixta cuando existe participación de recursos del estado y del sector privado.

Pública	
Privada	
Mixta	

2.2. CATEGORIA DEL ESTABLECIMIENTO

Instrucciones: Indique mediante una equis (X), el tipo de categoría en la que se encuentra el establecimiento de acuerdo a lo establecido en la Resolución 241 y 242 de 2013. Solo aplica a plantas de beneficio

Aves	
Especial de aves	

2.3. QUE TITULO ADMINISTRA LA PLANTA

Instrucciones: Indique mediante una equis (X) en la casilla correspondiente si actualmente administra la planta de beneficio en calidad de propietario, comodato, concesión, arrendamiento u otro tipo de contrato. En caso de escoger la última opción deberá indicarlo en la casilla correspondiente.

Propietario		Concesión		Otro	
Comodato		Arrendamiento			

2.4. OPERACIONES QUE REALIZA EL ESTABLECIMIENTO

Indique con una equis (X) las operaciones que realiza en el establecimiento

Beneficio	
Desprese	

2.5. ESPECIE QUE BENEFICIA EL ESTABLECIMIENTO

Instrucciones: En las columnas correspondientes a beneficio y desprese/despoite, indique con una equis (X) la especie con la cual desarrolla actividades. En la columna de capacidad instalada indique la capacidad máxima con la que cuenta el establecimiento para desarrollar la actividad de beneficio en un turno de 8 horas. En el espacio de aves de corral especifique si hace sacrificio de Gallinas, Pavos o Codornices.

ESPECIE	BENEFICIO		CAPACIDAD INSTALADA (No. Animales máximo que puede beneficiarse en un turno de trabajo 8 horas)	DESPRESE/ DESPOSTE	
	SI	NO		SI	NO
Aves					
Gallinas					
Pavos					
Codornices					

2.6. CARACTERISTICAS DEL PROCESO DE BENEFICIO

Instrucciones

1. En la primera fila correspondiente a los días de sacrificio indique con una equis (X) los días de trabajo del establecimiento.
2. En la fila 2 indique con una equis (X) los turnos en que desarrolla actividades el establecimiento.
3. En la fila 3 indique el número de horas promedio de actividades por turno de trabajo
4. En la fila 4 especifique los animales promedio beneficiados por día de trabajo
5. En la última columna, calcule el promedio según corresponda
6. En el cuadro de beneficio a terceros indique con una equis (X), si desarrolla o no actividades a terceros
7. En la última fila indique el porcentaje promedio de animales beneficiados que corresponda a animales propios y cuantos por servicio de beneficio.

Especificaciones Beneficio de la Planta		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Promedio/semana
Días de beneficio									
No. Turnos de trabajo/día	1								
	2								
Horas de trabajo por turno	1								
	2								
Animales beneficiados/turno	1								
	2								

*Turno : 8 horas

Realiza beneficio a Terceros	SI		NO	
Porcentaje de Sacrificio	% Propio		% Terceros	

2.7. CARACTERISTICAS DEL PROCESO DE DESPRESE

Instrucciones:

Diligencie la información de este punto solo si en la planta de beneficio cuenta con un área de desposte/desprese, indicando la especies para las cuales realiza desprese:

1. En la primera fila correspondiente a los días de actividades de desposte/desprese indique con una equis (X) los días de trabajo del establecimiento.
2. En la fila 2 indique con una equis (X) los turnos en que desarrolla actividades el establecimiento
3. En la fila 3 indique el No. de horas promedio de actividades por turno de trabajo
4. En la fila 4 especifique los animales promedio sacrificados por día de desarrollo de actividades.

Especificaciones del Desprese en el establecimiento		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Promedio/semana
Días de trabajo									
No. Turnos de trabajo/día	1								
	2								
Horas de trabajo por turno	1								
	2								
Porcentaje de desprese o desposte	1								
	2								

Realiza desprese/desposte a Terceros	SI		NO	
Porcentaje desprese/desposte de	% Propio		% Terceros	

2.8. INFORMACION PERSONAL TECNICO DE CONTACTO EN EL ESTABLECIMIENTO

Instrucciones: Complete los espacios con los datos de las personas responsables de producción, aseguramiento de calidad e inspección veterinaria por parte del establecimiento que sirven de contacto

RESPONSABLE		
DEL PROCESO	Nombre	
	Tel.	
	Profesión	
	E-mail	
DEL SISTEMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	Nombre	
	Tel.	
	Profesión	
	E-mail	
DE LA INSPECCIÓN VETERINARIA	Nombre	
	Tel.	
	Profesión	
	E-mail	

2.9. CONDICIONES DE CONSERVACION DEL PRODUCTO

Instrucciones: Complete en los espacios el porcentaje de producto refrigerado o congelado que maneja el establecimiento.

PRODUCTO	REFRIGERADO (% de volumen con relación a su producción)	CONGELANDO (% de volumen con relación a su producción)
CANAL		
DESPRESADO/DESPOSTADO		
MARCAS QUE COMERCIALIZA EL ESTABLECIMIENTO		

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO