



PERÚ

Ministerio de la Producción



Página: /

ACTA SANITARIA: CIERRE DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN N° _____ .2X/SANIPES

Fecha:		Hora final	
Entidad	Inspección () Ensayo () _____		
Lugar:			
Fiscalizador: Auditor Líder Sanitario () Auditor Sanitario () Experto Técnico ()			
Representante de la Entidad		DNI	
Correo electrónico		Teléfono/Cel.	
Cargo/ Área			
Tipo de Auditoria Sanitaria	Auditoria de Autorización () Ampliación ()	Auditoria desempeño () /levantamiento ()	Visita Inopinada () Alerta Sanitaria ()
Otro			
Modalidad	Presencial ()	Remota ()	Mixta ()
Expediente N.º			

N.a: No aplica ; Marcar con (x) donde corresponda

1. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS Y/O HECHOS CONSTATADOS U OBSERVACIONES QUE SEAN NECESARIAS DECLARAR, DETECTADOS DURANTE LA FISCALIZACIÓN SANITARIA

Área:

- No Conformidades:
- Observaciones:

2. INFORMACIÓN RELEVANTE PARA LA ENTIDAD DE INSPECCIÓN Y/O ENSAYO

- * En concordancia al Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Atender y permitir el ingreso o acceso de los fiscalizadores del SANIPES, en un plazo no mayor de quince (15) minutos, sin que medie dilación alguna para el inicio de la fiscalización sanitaria, vencido dicho plazo sin que se permita el inicio de la fiscalización sanitaria, los fiscalizadores redactaran el acta sanitaria señalando los hechos ocurridos.



Firmado digitalmente por REBATTA QUINTANILLA Christian Miguel
FAU 20565429656 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 19.12.2024 14:25:18 -05:00

Amador Merino Reyna N° 267, piso 12, San Isidro - Lima
Av. Carretera a Ventanilla km 5.2 – Callao
www.gob.pe/sanipes



PERÚ

Ministerio
de la Producción



Página: /

La entidad fiscalizada presenta observaciones a la auditoria sanitaria realizada SI () / NO ()