aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable SQ07C 002295

Subred: SUR OCCIDENTE ESE Número de Inscripción:

Unidad de Servicios de Salud: PABLO VI BOSA Número de Carpeta: B567

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: FUMIGACION SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS SAS	
1.2 Nombre del establecimiento: FUMIFEX SAS.	
1.3 NIT: 901.352782-1	1.4 Sede: PRINCIPAL
1.5 Dirección: CL 69A SUR 77 I 10	1.6 Localidad: BOSA.
1.7 UPZ: 85 BOSA CENTRAL / 1.8 Teléfono 1: 4674278	1.9 Teléfono 2: 3112669238
1.10 Barrio: SAN PABLO II SECTOR.	1.11 Correo electronico: fumifex@gmail.com.
1.12 Nombre propietario: FUMIGACIÓN SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS SAS	
1.13 Tipo de documento: C. C. ☐ C. E. ☐ NIT. ☒	1.14 Número documento: 901.352.782-1
1.15 Nombre representante legal: LUIS ALBERTO TIONES INFANTE	
1.16 Tipo de documento: C. C. ☒ C. E. ☐	1.17 Número documento: 1032411509
1.18 Persona que atiende la visita: LAURA KATHERINE ROTERO VELANDIA	1.19 Cargo: COORDINADORA OPERATIVA.
1.20 Tipo de documento: C. C. ☒ C. E. ☐	1.21 Número documento: 1000985858
1.22 Dirección de notificación: CL 69A SUR 77I 10	
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐	
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 01869192	
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI ☒ NO ☐	
1.26 Línea de intervención: CALIDAD QUIMICA.	1.27 Tipo de establecimiento: CONTROL VECTORES-LAVADO Y DESINFECCION TANQUES AGUA POTABLE-DESINFECCION AMBIENTAL-LECHERIA
1.28 Intervención: Acopio de vacunos intensificado en empresas que realizan control vectorial y/o prestan el servicio. Lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable a nivel ambiental.	
1.29 Número de trabajadores: 13	1.30 Horario: diurno ☒ nocturno ☐ 24 horas ☐ otro :
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes ☐ domingo a domingo ☐ fin de semana ☐ otro: LUNES A SABADO	

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	09	03	2021	FAVORABLE CON OBSERVACIONES		X	(VO) Visita de oficio
Visita 2	15	03	2021	FAVORABLE		X	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3							(AB) Asociada a brote
Visita 4							(SI) Solicitud del interesado Rad.
							(SO) Solicitud oficial Rad.

2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar		Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres).	5	
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	2	
2.3 Número de trabajadores operativos (Hombres).	5	
2.4 Número de trabajadores operativos (Mujeres).	1	
2.5 Número de trabajadores menores de edad.	0	
2.6 Número de turnos por semana por trabajador.	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8	

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
	1	2	3	4	
3.1 Pisos.	X				

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Continuación 3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
3.2 Paredes.	X	2	3	4	
3.3 Techos.	X	2	3	4	
3.4 Escaleras, pasamanos en escaleras, rampas y vías de acceso.	X	2	3	4	
3.5 Ventilación.	X	2	3	4	
3.6 Iluminación.	X	2	3	4	
3.7 Temperatura.	X	2	3	4	
3.8 Separación física de almacenamiento entre actividades económicas.	X	2	3	4	
3.9 Las áreas administrativas se encuentran aisladas del área de almacenamiento de sustancias quimicas.	X	2	3	4	
3.10 Concepto uso del suelo.	SI X		NO		Se presenta concepto 1-2021-05631
3.11 Área de almacenamiento.	X	2	3	4	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.1 Ubicación y distribución de maquinaria y equipos.	X	2	3	4	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	4	

4.3 CLASE DE EQUIPOS UTILIZADOS

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Bomba Sumergible	5.	BARNES	BUENO	04/01/2021
Hidrolavadora.	1	ROBUST	BUENO	02/02/2021
Hidrolavadora.	1.	Karcher	BUENO	02/02/2021
Nebulizador Electrico	1.	BULE	BUENO	02/02/2021
Aspersor a Motor.	3	STHIL SE 430	BUENO	04/01/2021
Aspersor Manual.	2	STHIL SE 11	BUENO	02/02/2021
Aspersor a Motor	1	STHIL SE 420	BUENO	04/01/2021

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.4 Protocolo de procedimientos avalados según el perfil especifico.	X	2	3	4	
4.5 Formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico.	X	2	3	4	
4.6 Sistema contra incendio e inscripción ante bomberos local.	X	2	3	4	Se presenta gestion el OTC 08032021
4.7 Elementos de protección personal y registro de entrega.	X	2	3	4	
4.8 Sistema eléctrico / protección.	X	2	3	4	

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
4.9 Señalización de las áreas y públicación alusiva a espacios libres de humo.	1 2 3 4	
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	1 2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento **Plaguicidas** (se califica en caso de que aplique para la actividad)	**Hallazgos**
4.11 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI NO	SEGUROS DEL ESTADO JA # 21-02-101010111.
4.12 Educación sanitaria a la comunidad.	1 2 3 4	
4.13 Se cuenta con asesoría técnica.	1 2 3 4	
4.14 La asesoria se encuentra respaldada por un contrato laboral.	1 2 3 4	
4.15 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	1 2 3 4	JUAN DAVID CRUZ TENTAIVEZ - ING. AMBIENTAL
4.16 El asistente técnico presenta informe trimestral a la entidad de salud competente.	SI NO	
4.17 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	Fecha de último reporte: 21/01/2021. 1 2 3 4	
4.18 Almacenamiento de insumos según compatibilidad.	1 2 3 4	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
5.1 Abastecimiento y almacenamiento de agua.	1 2 3 4	se presenta lavado y desinfección 09/02/2021
5.2 Drenajes: cajas, canales, sifones.	1 2 3 4	
5.3 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa y ducha	1 2 3 4	
5.4 Vestier y locker de doble compartimiento.	1 2 3 4	
5.5 Orden y limpieza.	1 2 3 4	
5.6 Prácticas de almacenamiento seguras de residuos solidos ordinarios.	1 2 3 4	
5.7 Prácticas de almacenamiento seguras residuos sólidos y líquidos peligrosos.	1 2 3 4	
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SI NO	se presenta disposición de residuos peligrosos con Ecoenturno SA
5.9 Presencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	1 2 3 4	
5.10 Presencia de olores, gases, humos, otros.	1 2 3 4	
5.11 Manejo integrado de vectores.	1 2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento **Plaguicidas** (se califica en caso de que aplique para la actividad)	**Hallazgos**
5.12 Área de lavado de equipos y elementos de protección personal con sistema de vertimientos.	1 2 3 4	
5.13 Los insumos alimenticios se encuentran separados.	1 2 3 4	

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

BOGOTÁ MEJOR

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI	NO	
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	SI	NO	
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI	NO	
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	SI	NO	
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a actividad	1	2 3 4	
6.6 Capacitación especifica para la actividad, en caso de manejo de plaguicidas todo el personal involucrado cuenta con la respectiva capacitación.	1	2 3 4	
6.7 Rotulado y etiquetado de los recipientes.	1	2 3 4	
6.8 Hojas de seguridad.	1	2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento **Plaguicidas** (se califica en caso de que aplique para la actividad)	**Hallazgos**
6.9 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria.	1 2 3 4	

6.10 Técnicos aplicadores de plaguicidas:

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)
1	Santiago Valdeson Aguirre.	1026594732.	03/09/2020	0061 4732.	07/09/2021.	PO 14/07/2020 CS PT ETA > 07/07/2020
2	Diego Andrey Martinez Lugo	100615 7657	06/04/2020	0061 7657	05/04/2021	PO 18/02/2021. CS 08/02/2021 PT ETA > 08/02/2021
3	Julian Carlos Rodriguez Ortiz.	107368 2541.	10/12/2020	0061 2541.	09/12/2021.	ETA CS > 30/01/2021. PO PT 15/03/2021
4	Henry Javier Pineda Uscategui	3028 197	10/12/2020	0061 8197.	09/12/2021	ETA PT PO > 30/01/2021 PT 15/03/2021.
5	Laura Katherine Romero Velasquez	1000918 5858	17/09/2020	0061 5858	16/09/2021	ETA PT. > 16/07/2020 CS PO 04/08/2020

Tipo de Exámen **CS**: Colinesterasa serica **PT**: Tiempo de Protrombina **PO**: Piretrinas en orina **ETA**: Examen Trabajo Alturas

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

BOGOTÁ MEJOR

7. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas				Hallazgos
7.1 Plan de emergencias y contingencias	SI		NO		
7.2 Señalizacion de emergencias y evacuación.	1	2	3	4	
7.3 Sistema de contención de derrames	1	2	3	4	

8. SUSTANCIAS QUÍMICAS USADAS Y ALMACENADAS

Nombre		Estado fisico			Cantidad mensual utilizada	Cantidad mensual almacenada
Comercial	Genérico	S	L	G		
Vezir 25 EC.	Deltametrina.		X		2L	4L.
Ratagell.	Bromadiolona	X			4Kg	1,7Kg.
Raticlon.	Difethiolone	X			2Kg	2,5Kg.
Storm.	Fluorcfen.	X			2Kg	0Kg.
Jabon	Tensoactivo		X		2L	6L.
Alcohol Antiseptico	Alcohol Etilico		X		1L	3,6L
Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio		X		1L	3,6L
Rastop.	Bromadiolona	X			2Kg	3Kg
Tetrabasic.	Metaldehido	X			200gr	1Kg.
Blattanex Cucarachas.	Hidrametilnona.	X			30gr	20gr
Spee 3 en 1.	Butoxido de Piperonilo		X		50ml	1L
Aceite Lubricante.	Aceite Lubricante		X		500ml	8L
Nitrogeno	Nitrogeno Comprimido			X	8m3	3m3.
Siege.	Hidrametilnona.	X			30gr	60gr.
Gasolina	Gasolina.		X		3GL	5L.

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

S: Sólido	L: Líquido	G: Gaseoso

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

9. CLASE DE RESIDUO

Nombre		Estado fisico			CANTIDAD MENSUAL GENERADA
Clase de residuos	Composición de residuos	S	L	G	
Residuos Industrial	Residuo Industrial un destino incineración	X			1Kg.

10. EXIGENCIAS:

	SI	NO
10.1 Descripción de las exigencias:		

En sopetrán se realiza visita de inspección higiénico sanitaria y de acuerdo a lo plasmado en ley 09/79, Dto 1843/91 y Dto 1575/2007 se evidencia cumplimiento. por lo cual se emite concepto sanitario "FAVORABLE"

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

BOGOTÁ MEJOR

10.1 Continuación de la descripción de las exigencias:

10.2 Concepto sanitario de la visita:

Favorable		Favorable con requerimientos*		Desfavorable	
	X				

**El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes, pero las condiciones sanitarias evidenciadas no conllevan a un riesgo inminente para la salud humana.*

10.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____días, contados a partir del día___del mes de_____de _____, que vence el día_____del mes de _____de_____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

Observaciones de quien atiende la visita.

Se realiza cloro por bote de desinfección y virus SARS-CoV-2, recomendaciones y sintomas.

" CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE "

plagueticos.tangua@gmail.com

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)			
11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 5/03/2021, en Bogotá D. C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)	13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)
12.1 Nombre: [illegible]	13.1 Nombre: [illegible]
12.2 Tipo de documento: CC	13.2 Tipo de documento: CE
12.3 Número de documento: [illegible]	13.3 Número de documento: [illegible]
12.4 Cargo: [illegible]	13.4 Cargo: [illegible]
12.5 Firma:	13.5 Firma:

14. PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	15. TESTIGO
14.1 Nombre: Laura Katherine Romero Velandia	15.1 Nombre:
14.2 Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐	15.2 Tipo de documento:
14.3 Número de documento: 1000985858	15.3 Número de documento:
14.4 Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☐ Encargado ☒	15.4 Firma:
14.5 Firma: Laura Romero.	

Nota: En aplicación de la Ley 1437 de 2011 artículos 2 y 3 numeral 4 principio de buena fe, hago constar que he recibido copia del acta de visita, la cual haré llegar al propietario o representante legal del establecimiento o similares, de lo contrario me hago responsable solidario ante cualquier investigación. La dirección de notificación deberá entenderse que es la misma del establecimiento, salvo que se trate de entidades públicas o establecimientos de cadena, la cual será la que ellos indiquen; el propietario o representante legal deberá informar a la autoridad sanitaria la dirección de notificación en caso de cambio. Autorizo a las autoridades de inspección vigilancia y control para notificar o enviar información a través del correo electrónico que queda registrado en la presente acta.

Este es un documento público de conformidad con lo establecido en el artículo 264 del código de procedimiento civil.

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

BOGOTÁ MEJOR