ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DE COMPETITIVIDAD ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 127 - 21	FUNZA ciudad líder	14-FR-02 Versión: 06 Fecha: 2021-05-13

I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	La casa de las uñas
CÉDULA / NIT / T.I	901365107-4
DIRECCIÓN	calle 15 # 17 - 49
BARRIO / UBICACIÓN	El lago
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	NA
TELÉFONOS	3202932670
CUADRANTE	3

II. DATOS GENERALES

FECHA	15/08/2021	
EDAD	22	
CORREO ELECTRÓNICO	Pao475@hotmail.com	
FUNCIONARIO Y/ O CONTRATISTA DELEGADO	Maria coronado	
DISCAPACIDAD	SI____	NO X
VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI____	NO X
OBJETO DE LA VISITA	verificación y control de los residuos	

III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)

INDUSTRIAL ____ COMERCIAL X EDUCACION ____ OFICAL____ OTRO CUAL____

IV. ASISTENTES. (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)

NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Lina Rodriguez	Manicurista	3138087000	____

V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)

El establecimiento cuenta con un tercero para la recolección de sus residuos: Ecoresiduos nacionales: 3.5 kg.

Cuentan con botiquin y extintor en buen estado sus datos estan al dia y manejan el plan de residuos en perfecto orden.

VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES / COMPROMISOS (Descripción de las medidas tomadas)

Se recomienda implementar el nuevo codigo de colores en el establecimiento y a su vez ubicar el extintor y el botiquin en un lugar visible.

Mantener el plan integral de residuos actualizado como se ha venido manejando hasta la fecha.

VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las actividades)

DENUNCIO ____ PROCEDA____ PRAE____ RIESGOS____ CUAL: PDM

ARBOL EN SITUCION DE RIESGO____ GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS____ RCD____ OTRO X

VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA

INFORME TÉCNICO____ COMPARENDO LEY 1801 DE 2016____ OTRO X CUAL: base de datos

DENUNCIO ____ INFORME CAR____

IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)

NOMBRE Lina Rodriguez
C.C. 1020[illegible]
CARGO Manicurista
FIRMA Lina Rodriguez

XI. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Maria coronado
C.C. 1069[illegible]
CARGO Gestora ambiental
FIRMA Maria coronado

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DE COMPETITIVIDAD ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 128/00	FUNZA ciudad líder	14-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2021-05-13

I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	Confitería Mixta la 22	FECHA	20/08/2021
CÉDULA / NIT / T.I	1014226017-8	EDAD	29
DIRECCIÓN	calle 15 18 43	CORREO ELECTRÓNICO	lindalucybelandria@gmail.com
BARRIO / UBICACIÓN	El lago	FUNCIONARIO Y/ O CONTRATISTA DELEGADO	Maria coronado
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	NA	DISCAPACIDAD	SI___ NO_X
TELÉFONOS	3102416072	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI___ NO_X
CUADRANTE	3	OBJETO DE LA VISITA	verificación y control de residuos organicos

II. DATOS GENERALES

III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)

INDUSTRIAL ___ COMERCIAL X EDUCACION ___ OFICAL___ OTRO CUAL___

IV. ASISTENTES. (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)

NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Linda Lucia belandia	administradora	3102416072	lindalucybelandria01@gmail.com

V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)

el establecimiento cuenta con botiquin y extintor al dia.
cuenta con rutas de evacuación y su respectivo control de plagas.
se realiza limpieza a trampa de grasa cada 8 dias.
el horno funciona a gas.
no cuentan con plan integral de residuos.

VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES / COMPROMISOS (Descripción de las medidas tomadas)

se recomienda que el extintor este en un lugar visible e implementar el plan de gestión integral de residuos.
mantener la documentación al dia como se ha venido llevando hasta la Fecha.
recibo agua: 18m3

VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las acciones realizadas)

DENUNCIO ___ PROCEDA___ PRAE___ RIEGOS___ CUAL: PGIN

ARBOL EN SITUCION DE RIESGO___ GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS___ RCD___ OTRO_X

VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA

INFORME TÉCNICO___ COMPARENDO LEY 1801 DE 2016___ OTRO_X CUAL: base de datos

DENUNCIO ___ INFORME CAR___

IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)

NOMBRE Linda Lucia Valandia
C.C. 1.014.226.017
CARGO Administradora
FIRMA Linda V.

XI. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Maria Coronado
C.C. 1001999061
CARGO Gestora ambiental
FIRMA Maria coronado.

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DE COMPETITIVIDAD ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 129/00	FUNZA ciudad líder	14-FR-02 Versión: 06 Fecha: 2021-05-13

I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	Bem SAS Farmacia	FECHA	23/08/2021
CÉDULA / NIT / T.I	9005290877	EDAD	29
DIRECCIÓN	Calle 15 N017-07	CORREO ELECTRÓNICO	Lennyscardraccurretti perez@gmail.com
BARRIO / UBICACIÓN	El lago	FUNCIONARIO Y/ O CONTRATISTA DELEGADO	Maria Coronado
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	NA	DISCAPACIDAD	SI___ NO X
TELÉFONOS	305244 4244	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI___ NO X
CUADRANTE	3	OBJETO DE LA VISITA	verificación y control de residuos

III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)

INDUSTRIAL ____ COMERCIAL X EDUCACION ____ OFICAL ____ OTRO CUAL ____

IV. ASISTENTES. (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)

NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Lennys Carolina Curreti	Auxiliar	3222143966	lennyscarolinacurretyperez@gmail.com

V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)

el establecimiento actualmente no manera inyectologia por lo que no genera residuos peligrosos.
tienen botiquin y extintor en buen estado.
la documentación se encuentra al dia pero Falta implementar el plan de residuos.

VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES (Descripción de las medidas tomadas)

Se recomienda mantener la información actualizada y en orden, como se ha venido manejando hasta la fecha.

Se recomienda implementar el plan de gestion de residuos en el establecimiento

recibo luz: 112 kwh
recibo agua: 1 m3

VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las acciones realizadas)

DENUNCIO ____ PROCEDA____ PRAE___ RIEGOS___ CUAL: PDM

ARBOL EN SITUCION DE RIESGO___ GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS___ RCD___ OTRO X

VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA

INFORME TÉCNICO___ COMPARENDO LEY 1801 DE 2016___ OTRO X CUAL: Base de datos

DENUNCIO ___ INFORME CAR___

IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)

NOMBRE Jennys Carolina Curreti Perez
C.C. 2442.193.
CARGO Auxiliar de farmacia
FIRMA

XI. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Maria Coronado
C.C. 1001999061
CARGO Gestora ambiental
FIRMA Maria coronado

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE FUNZA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DE COMPETITIVIDAD

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 130/00

FUNZA ciudad líder

14-FR-02 | Versión: 06 | Fecha: 2021-05-13

I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	Drogueria don lucho sc	II. DATOS GENERALES FECHA	25/08/2021		
CÉDULA / NIT / T.I	1016061468	EDAD	21		
DIRECCIÓN	Cr 24 #12 03	CORREO ELECTRÓNICO			
BARRIO / UBICACIÓN	Villa paola	FUNCIONARIO Y/ O CONTRATISTA DELEGADO	Maria coronado		
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	NA	DISCAPACIDAD	SI___	NO X	
TELÉFONOS	8268687	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI___	NO X	
CUADRANTE	3	OBJETO DE LA VISITA	Verificacion y control de residuos		

III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)

INDUSTRIAL ___ COMERCIAL X EDUCACION ___ OFICAL___ OTRO CUAL___

IV. ASISTENTES, (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)

NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Jhon Higinio Mahecha	Auxiliar	3143341698	mahechahiginio33@gmail.com

V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)

el establecimiento cuenta con su documentación al dia y actualizada. cuenta con rutas de evacuación y con un tercero encargado de la recolección de los residuos peligrosos - Ecoresiduos nacionales - 2kg. Cuentan con extintor y botiquin en buen estado.

VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES / COMPROMISOS (Descripción de las medidas tomadas)

Se recomienda seguir actualizando la información como se ha venido manejando hasta la fecha y continuar implementando el plan de residuos en el establecimiento.

recibo agua: 3m3.

tener el extintor y botiquin en un lugar visible.

VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las acciones realizadas)

DENUNCIO ___ PROCEDA___ PRAE___ RIEGOS___ CUAL: PDA

ARBOL EN SITUCION DE RIESGO___ GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS___ RCD___ OTRO X

VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA

INFORME TÉCNICO___ COMPARENDO LEY 1801 DE 2016___ OTRO X CUAL: base de datos

DENUNCIO ___ INFORME CAR___

IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)

NOMBRE Jhon Higinio Mahecha

C.C. 79595876

CARGO Auxiliar

FIRMA Jhon Higinio Mahecha.

XI. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Maria Coronado

C.C. 1001999061

CARGO Gestora ambiental

FIRMA Maria Coronado.

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE FUNZA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DE COMPETITIVIDAD

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 126/00

FUNZA ciudad líder

14-FR-02 | Versión: 08 | Fecha: 2021-05-13

I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	Gerardo's Barber Shop
CÉDULA / NIT / T.I	7002619B7-2
DIRECCIÓN	Calle 15 2109
BARRIO / UBICACIÓN	Villa Paul
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	NA
TELÉFONOS	3213119753
CUADRANTE	3

II. DATOS GENERALES

FECHA	9/08/2021
EDAD	26
CORREO ELECTRÓNICO	denisrogerardo.14@gmail.com
FUNCIONARIO Y/ O CONTRATISTA DELEGADO	Maria coronado
DISCAPACIDAD	SI____ NO_X
VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI____ NO_X
OBJETO DE LA VISITA	Verificacion y rentid de residuos

III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)

INDUSTRIAL _____ COMERCIAL _X_ EDUCACION _____ OFICAL_____ OTRO CUAL_____

IV. ASISTENTES, (Consignación de Datos de terceras personas Intervinientes en la Visita)

NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Gerardo Luis Denisco	Administrador	3213119753	denisrogerardo.14@gmail.com

V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)

El establecimiento cuenta con sus datos, documentación actualizada y en orden. cuenta con extintor y botiquin en buen estado. Sus rutas de evacuación estan demarcadas. Cuentan con una empresa tercera para la recolección de los residuos peligrosos. -Ecoresiduos nacionales. Cuentan con su plan integral de residuos.

VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES / COMPROMISOS (Descripción de las medidas tomadas)

Se recomienda mantener la documentacion al dia y actualizada como se ha venido manejando hasta la fecha.

Actualizar el plan integral de residuos.

VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las acciones realizadas)

DENUNCIO _____ PROCEDA_____ PRAE____ RIESGOS___ CUAL: PGIRH

ARBOL EN SITUCION DE RIESGO____ GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS____ RCD_____ OTRO_X

VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA

INFORME TÉCNICO_____ COMPARENDO LEY 1801 DE 2016___ OTRO_X_ CUAL : base de datos

DENUNCIO ___ INFORME CAR___

IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)

NOMBRE Gerardo Denisco.
C.C. 72.009137
CARGO Administrador
FIRMA Gerardo D.

XI. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Maria coronado
C.C. 1001999061
CARGO Gestora ambiental
FIRMA Maria coronado

Escaneado con CamScanner