CERTIFICADO DE PROCEDIMIENTO

Robinson Control • Bug - off

MAXFORCE
Bayer
Blattanex
syngenta
CATCHMASTER

DIA Sabado
HORA 4 pm

FECHA DE REALIZADO PROCESO		
9	12	21

FUMIGACIÓN	✓
DESRATIZACIÓN	✓
LAVADO DE TANQUES	X

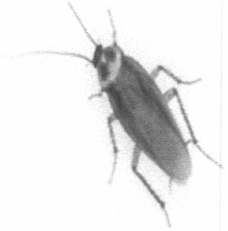
CONTROL DE PLAGAS

TECNOLOGIA EN ERRADICACIÓN DE PLAGAS

Cucarachas Control gel.
sin liquidos, sin olor y molestias
* Pulgas - Ratones y Ratas
* Hormigas
* Gorgojos (Inmunización de maderas)
* Moscos - Zancudos
* Desinfección y Control de Microorganismos
* Lavado y Desinfección de tanques
* Desinfección Ambiental

EXPEDIMOS CERTIFICADOS S.S. - RESIDENCIAL
COMERCIAL - INDUSTRIA - INSTITUCIONES

Carrera 26 B No. 35 B - 16 Sur
Cel: 311 2823271 / Tel: 3049178
robinsonfumigaciones@hotmail.com
www.robinsonfumigaciones.com



EMPRESA CONTROL DE PALGAS
ROBINSON CONTROL BUG OFF
NIT: 1032429841







CERTIFICADO CONTROL DE PLAGAS

FECHA: 4-12-2021

SEÑORES: INESCO LTDA

CONTROL DE: GENERAL DE PLAGAS

RAZON SOCIAL: INESCO LTDA

NIT: 860051734-6

TELEFONO: 3406868

DIRECCION: CRA 13 N° 42 - 19

CONTROL: CORRECTIVO

PRODUCTOS UTILIZADOS: K-OTRINE – RODILON - PALMERA

COMPONENTE ACTIVO: DELTAMETRINA – DIFETHIALONE - FIPRONIL

RECOMENDACIONES

No pase las manos por las superficies tratadas.

Si algún alimento en exposición se contamina destrúyalo y bótelo.

Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna. Lávelo con abundante agua y detergente.

FIRMA

Andrea Castellanos

Representante Legal



ROBINSON CONTROL BUG OFF
CONTROL PLAGAS – DESINFECCION – LAVADO DE TANQUE
CRR 26 B N° 35 B – 15 SUR
3112823271 - 3049178



DIRECCIÓN: **PALMERA GEL** Cra 3 N 1-49 Bodega 29 y 30 Centro Comercial de Industria y Repuestos – Chimitá, Bucaramanga (Santander – Colombia)	PALMERA GEL	**PALMERA GEL** **HOJA DE SEGURIDAD** Material Safety Data Sheet "MSDS"

PRODUCTO: PALMERA GEL
Registro Sanitario Invima No: 2011V-0005046

Abreviaturas: NA.: No Aplica; MA: máximo; MI: mínimo

I. IDENTIFICACIÓN.

Fipronil 0.15%, Feromonas 0.265% y Excipientes c.s.p. 99.585%

II. COMPOSICION / INFORMACION DE INGREDIENTES.

Principal(es) Componente(s) Peligroso(s):	Tóxico para seres de sangre fría	Exposición máxima permisible	Uso: Gel para control de cucarachas y hormigas
Fipronil		NA.	

III. IDENTIFICACION DE PELIGROS.

Ruta primaria de entrada: Inhalación: No Piel: Si Ingestión: Si

Signos y Síntomas de Sobreexposición: **Ligera:** Dolor de cabeza visión borrosa, debilidad, sudoración, dolor de pecho, náusea y vómito.
Grave: Cianosis, espasmos musculares, miosis.

Irritante: No.

IV. MEDIDA DE PRIMEROS AUXILIOS.

	PROCEDIMIENTOS
1. Inhalación	No aplica
2. Contacto con los Ojos	Lavar con abundante agua limpia durante 15 minutos. Llamar al médico.
3. Contacto con la Piel	Lavar con jabón y agua tibia. Llamar al médico si persiste la irritación.
4. Ingestión:	NO inducir el vómito. De al paciente dos vasos con agua NO leche. No administre ninguna bebida si el paciente está inconsciente. Llame de inmediato al médico.

V. MEDIDAS PARA EXTINCION DE INCENDIOS.

Flash point: 150° C	Temperatura de auto ignición: Inflamable a 460° C (DIN 51794)	Tipo de extintor a utilizar: Agua, polvo seco, CO_2, arena o espuma.

Procedimiento especial en caso de incendio:
Usar guantes de neopreno y gafas de plástico. Mascarilla contra vapores orgánicos a más de 250° C.

Condiciones peligrosas que pueden causar ignición:
Mantener en sitios ventilados y lejos del fuego.

VI. MEDIDAS PARA DERRAMES ACCIDENTALES.

Medidas de protección para las personas:
Utilizar ropa de protección personal. Evitar el contacto con la piel, ojos y vestimenta.

Método para la limpieza/recogida:
Para pequeñas cantidades: Recoger con material de raspado (Espátula, esponja abrasiva etc.)

SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O LA MEZCLA Y DE LA SOCIEDAD O LA EMPRESA

1.1 Identificador del producto

Nombre comercial	RODILON BLOQUE
Código del producto (UVP)	80049633

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso	Rodenticida

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Proveedor	Bayer de México, S. A. de C. V. Miguel de Cervantes Saavedra No. 259, Granada 11520 Ciudad de México México
Teléfono	01 800 229 3727
Departamento Responsable	Seguridad Industrial
Página web	www.bayercropscience.com.mx

1.4 Teléfono de emergencia

Teléfono de emergencia	Bayer de México: 018007125997 (24 hr); (55) 57 28 3128 Emergencias Bayer SINTOX: 55 98 6659 Lada sin costo: 01 800 009 2800; SETIQ 01 800 214 00 (24 h)

SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

Clasificación de acuerdo a NOM.

Toxicidad aguda: Categoría 5
H303 Puede ser nocivo en caso de ingestión.

Toxicidad aguda: Categoría 5
H313 Puede ser nocivo en contacto con la piel.

Toxicidad acuática crónica: Categoría 3
H412 Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos duraderos.

2.2 Elementos de la etiqueta

Etiquetado de acuerdo a NOM.

Componentes determinantes del peligro para el etiquetado:

Difetialona

Palabra de advertencia: Atención

Indicaciones de peligro

H303 Puede ser nocivo en caso de ingestión.

SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O LA MEZCLA Y DE LA SOCIEDAD O LA EMPRESA

1.1 Identificador del producto

Nombre comercial	K-OTHRINE FOG
Código del producto (UVP)	80189117

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso	Insecticida

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Proveedor	Bayer S.A. Ricardo Gutiérrez 3652 C.P.1605-Munro-Buenos Aires Argentina
Teléfono	(005411) 4762-7000
Telefax	(005411) 4762-7100
Departamento Responsable	Seguridad de Producto / Calidad, Seguridad y Medio Ambiente Cono Sur

1.4 Teléfono de emergencia

Teléfono de emergencia	ZCUST-X01.00000278 ZCUST-X01.00000282 Unidad Toxicológica del Hospital Gral. de Niños Dr. R. Gutiérrez

SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

Clasificación según la legislación Nacional e Internacional y Convenios Multilaterales vigentes al momento de su confección para clasificación, empaque y etiquetado de sustancias y mezclas.

Aerosoles: Categoría 1
H220 Gas extremadamente inflamable.

Toxicidad aguda: Categoría 5
H305 Puede ser nocivo en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias.

Toxicidad aguda: Categoría 5
H313 Puede ser nocivo en contacto con la piel.

Peligro de aspiración: Categoría 1
H304 Puede ser mortal en caso de ingestión y penetración en las vías respiratorias.

Toxicidad acuática aguda: Categoría 1
H400 Muy tóxico para los organismos acuáticos.

Toxicidad acuática crónica: Categoría 3
H412 Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.

2.2 Elementos de la etiqueta

Etiquetado según la legislación Nacional e Internacional y Convenios Multilaterales vigentes al

10.1 Continuación de la descripción de las exigencias:

Nota: Se sugieren las medidas de bioseguridad y prevención recomendadas covid19, se dan recomendaciones y sinonimos asociados.

lavadodetanques@gmail.com.

10.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] Favorable con requerimientos* [ ] Desfavorable [ ]

*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

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número SQ07C 002089

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

" CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE "

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) 7/11/2020 en Bogotá D. C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)	13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)
12.1 Nombre: JUBSAN J PORRES	13.1 Nombre: LIDA MARGARITA BOTERO
12.2 Tipo de documento: CE	13.2 Tipo de documento: CC
12.3 Número de documento: 7191E98CL	13.3 Número de documento: 52860032 BTE
12.4 Cargo: Ingeniero Ambiental	13.4 Cargo: TECNOLOGO PE
12.5 Firma:	13.5 Firma:

14. PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	15. TESTIGO
14.1 Nombre: Jolly Andrea Castellanos V	15.1 Nombre:
14.2 Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐	15.2 Tipo de documento:
14.3 Número de documento: 1032429841	15.3 Número de documento:
14.4 Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☒ Encargado ☐	15.4 Firma:
14.5 Firma:	

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

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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	X	2	3	4	
7.3 Sistema de contención de derrames	~~X~~	2	3	4	

8. SUSTANCIAS QUÍMICAS USADAS Y ALMACENADAS

Nombre		Estado físico			Cantidad mensual utilizada	Cantidad mensual almacenada
Comercial	Genérico	S	L	G		
Reglone	Dicloruro de Amonio cuaternarios		X		10 ml	1L
Racumin	Cumatetralil	X			700gr	1 kg.
Bromaver	Iminoctadina	X			20gr	50gr
Ammeer Gel	Fipronil	X			0	120gr.
Klerat	Bromadiolona	X			0	140gr
Solfac EC 050	Cifluotrin		X		0	60 ml
K-Othrine 25EC	Deltametrina		X		1,5L	1L
Deltakill	Deltametrina		X		0	1L

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

S: Sólido	L: Líquido	G: Gaseoso

Impresión: Subdirección Inspección Vigilancia y Control DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

9. CLASE DE RESIDUO

Nombre		Estado físico			CANTIDAD MENSUAL GENERADA
Clase de residuos	Composición de residuos	S	L	G	
Residuo Industrial	Residuo Industrial destinado a incineración	X			630 gr.

10. EXIGENCIAS:

SI [ ] NO [X]

10.1 Descripción de las exigencias: SE ACUERDA A VISITA SANITARIA RADICADA A LA EMPRESA EN REFERENCIA SE OBSERVA EN EL MOMENTO QUE SE CONFORMIDAD AL MARCO LEGAL VIGENTE DE LEY 09 DE 79, DTO 1843/91 Y DTO 1575/2007 CUMPLIMIENTO A REQUISITOS MINIMOS. POR LO TANTO SE EMITE CONCEPTO SANITARIO.

FAVORABLE"

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital - DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 361 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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	CERTIFICADOS DEL ESTADO # 17-02-2020
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	EDGAR ERNESTO MEDELLIN PINTO - INGENIERO AGRONOMO.
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: 05-11-2020. 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	Limpieza realizada 28-09-2020
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	Disposición realizada con DESCONT S.A E.S.P.
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

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	~~SI~~	NO	Sora.
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	~~SI~~	NO	Varias
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	Bermúdez Enrique Cobo Vallejo	1022cl 18927	08-05-2020	0160 8927.	09-05-2021	PO PT 13-06-2020 CS ETA 13-06-2020

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

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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.	X		NO		Se presenta RAD 61-2019-44719.
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
Aspersora manual	1	Lthors	Bueno.	07-09-2020
Termonebulizador	1	Fulgo	Bueno	4-09-2020
Hidrolavadora	1	Karcher	Bueno	07-09-2020
Bomba Sumergible	1	Evans	Bueno	06-09-2020
Aspiradora Electrico	1	Inclean	Bueno	29-06-2020

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 RAD 6. 2020-11265.
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

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002089

Subred: Sur Occidente ESE. Número de Inscripción: 4900000697

Unidad de Servicios de Salud: Fabio II Rosa Número de Carpeta: R042.

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: No tiene.

1.2 Nombre del establecimiento: Robinson Control Bug Off

1.3 NIT: 1032429841-8 | 1.4 Sede: No tiene.

1.5 Dirección: KR 26B 35B 16 SUR. | 1.6 Localidad: Rafael Uribe.

1.7 UPZ: 39 Quiroga. | 1.8 Teléfono 1: 3049178 | 1.9 Teléfono 2: 3132825271

1.10 Barrio: G.C Bruno Perez. | 1.11 Correo electronico: robinsonfumigaciones@hotmail.com

1.12 Nombre propietario: Jully Andrea Castellanos Vargas.

1.13 Tipo de documento: C. C. [X] C. E. [ ] NIT. [ ] | 1.14 Número documento: 1032429841.

1.15 Nombre representante legal: No tiene.

1.16 Tipo de documento: C. C. [ ] C. E. [ ] | 1.17 Número documento: No tiene.

1.18 Persona que atiende la visita: Jully Andrea Castellanos. | 1.19 Cargo: Propietario.

1.20 Tipo de documento: C. C. [X] C. E. [ ] | 1.21 Número documento: 1032429841.

1.22 Dirección de notificación: KR 26B 35B 16 SUR.

1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ]

1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 02631685.

1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI [X] NO [ ]

1.26 Línea de intervención: Salubridad Pública | 1.27 Tipo de establecimiento: Desinfección de tanques - Desinfección Ambiental

1.28 Intervención: Acciones de IVC a empresas aplicadoras de fumigación y limpieza y desinfección de tanques.

1.29 Número de trabajadores: 2 | 1.30 Horario: diurno [X] 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
Visita 1	17	11	2020	Favorable.		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO

(VO) Visita de oficio
(NC) Notificación comunitaria
(AB) Asociada a brote 11-09-2020
(SI) Solicitud del interesado Rad. 7451
(SO) Solicitud oficial Rad. _____

2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar		Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres).	0	
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	1	
2.3 Número de trabajadores operativos (Hombres).	1	
2.4 Número de trabajadores operativos (Mujeres).	0	
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
3.1 Pisos.	1	2	3	4	

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

Impresión: Subdirección imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS