ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA — unidos avanzamos — ALCALDE MIGUEL MORENO

CIUDAD	FLORIDABLANCA	FECHA	día / mes / año MARZO 2023		ACTA N°		
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	Restaurante	X	Cafetería		Panadería	Frutería	
	Comidas rápidas		Comedores		Cuál:		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	SECRETARIA LOCLA DE SALUD DE FLORIDABLANCA						

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*** CAMPO OBLIGATORIO**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION JUAN		
*CÉDULA / NIT	901360835-5	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	
*NOMBRE COMERCIAL	FUNDACION JUAN		
*DIRECCIÓN	CALLE	MATRICULA MERCANTIL	514544-
*DEPARTAMENTO	SIDER	*MUNICIPIO	FIDA.

Barrio	Vereda	Comuna	Localidad	Sector	Corregimiento	Caserío	UPZ
X							

Otro	Cuál: ALARES		
TELÉFONOS	317 670 31 16	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	FUNDACIONJUAN2020@GMAIL.COM		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	GILBERTO ROJAS PEREIRA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. X	C.E.	NIT — Número de document: 79135164
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GILBERTO ROJAS PEREIRA		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C.	C.E.	NIT — *Número de documento: 79.35 164
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 59 # 12-57 ALARS		
*DEPARTAMENTO	SIDER	*MUNICIPIO	FIDA.
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	7:00 a.m 1:00 p.m	*NÚMERO DE TRABAJADORES	2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO	Especifique:				

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	*Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar*
Aceptable con Requerimiento (AR)	*Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar*
Inaceptable (I)	*Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar*
No Aplica (NA)	*Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.*
Crítico (C)	*Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores*

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	2	1	0	
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.**	2	1	0	
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2	1	0	
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		8		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA — unidos avanzamos — ALCALDE MIGUEL MORENO

CIUDAD	FLORIDABLANCA	FECHA	día / mes / año MARZO 2023		ACTA N°		
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	Restaurante	X	Cafetería		Panadería		Frutería
	Comidas rápidas		Comedores		Cuál:		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	SECRETARIA LOCLA DE SALUD DE FLORIDABLANCA						

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*** CAMPO OBLIGATORIO**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION JUAN		
*CÉDULA / NIT	901360835-5	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	
*NOMBRE COMERCIAL	FUNDACION JUAN		
*DIRECCIÓN	CALLE	MATRICULA MERCANTIL	514544-
*DEPARTAMENTO	SIDER	*MUNICIPIO	FIDA.

Barrio	Vereda	Comuna	Localidad	Sector	Corregimiento	Caserío	UPZ
X							

Otro — Cuál: ALAMOS

TELÉFONOS	317 670 31 16	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	FUNDACIONJUAN2020@GMAIL.COM		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	GILBERTO ROJAS PEREIRA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. X — C.E. — NIT —	Número de document	79135164
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GILBERTO ROJAS PEREIRA		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. — C.E. — NIT —	*Número de documento	79.35 164
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 59 # 12-57 ALAMOS		
*DEPARTAMENTO	SIDER	*MUNICIPIO	FIDA.
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	7:00 a.m 1:00 p.m	*NÚMERO DE TRABAJADORES	2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO — Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	*Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar*
Aceptable con Requerimiento (AR)	*Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar*
Inaceptable (I)	*Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar*
No Aplica (NA)	*Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.*
Crítico (C)	*Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores*

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	2	1	0	
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.**	2	1	0	
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2	1	0	
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	6			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

unidos

Alcaldía Municipal de Floridablanca

CÓDIGO	SS- F- 700-54.002
VERSIÓN	01

SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

PROCESO: MANEJO DE LOS SERVICIOS DE LA SA Y LA SALUD PUBLICA

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2021-

FECHA: 05 - 05 - 22

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: club deportivo

RAZON SOCIAL: El Salite club deportivo

DIRECCION: calle 173 #49-80 Via el carmen

REPRESENTANTE LEGAL: Maida Parra Rodriguez

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: SOLICITAR RENOVACION DEL CONCEPTO SANITARIO A TRAVES DE LA PAGINA WEB ALCALDIA. SE ENTREGA INFORMACION DEL LINK

LA PRESENTE ACTA NO ES DOCUMENTO EQUIVALENTE A CONCEPTO SANITARIO.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD EL NOTIFICADO

Javier Maestre

*PRAXEDES parra

23.037508

ELABORÓ EQUIPO MECI	FECHA MARZO 2018	REVISO RESPONSABLE PROCESO	FECHA MARZO 2015	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI

unidos

Alcaldía Municipal de Floridablanca

CÓDIGO	SS- F- 500-84.002
VERSIÓN	01

SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

PROCESO: MANEJO DE LOS SERVICIOS DE LA SA... Y LA SALUD PUBLICA

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2021-

FECHA: 05 - 05 - 22

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: club deportivo

RAZON SOCIAL: El Salite club deportivo

DIRECCION: calle 123 #49-80 Via el carmen

REPRESENTANTE LEGAL: Maida Parra Rodriguez

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SOLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: SOLICITAR RENOVACION DEL CONCEPTO SANITARIO A TRAVES DE LA PAGINA WEB ALCALDIA. SE ENTREGA INFORMACION DEL LINK

LA PRESENTE ACTA NO ES DOCUMENTO EQUIVALENTE A CONCEPTO SANITARIO.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD: EL NOTIFICADO

Javier Maestre

X PRAXEDES p a y y a

23.037508

ELABORÓ: EQUIPO MECI	FECHA: MARZO 2018	REVISO: RESPONSABLE PROCESO	FECHA: MARZO 2015	APROBÓ: EQUIPO DIRECTIVO MECI

Atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 y 2:00 pm a 5:00 pm

Atención en Línea: Lunes a Viernes 8:00 am a 20:00 pm

Alcaldía Mun... Pbx... Cód...

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldía Municipal de FloridaBlanca		CODIGO SS-F-888.64.882
	SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL		VERSIÓN: 01
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: MANEJO DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y LA SALUD PUBLICA	

CONCEPTO TECNICO SANITARIO FAVORABLE

DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN:	
Fecha de expedición	05/05/2022
Tipo de Edificación	Establecimientos comerciales
Razón social	EL SALITRE CLUB DEPORTIVO
Dirección	CALLE 127 # 49-50
Teléfono	3142863678
Barrio	TRANVERSAL ORIENTAL VIAL AL CARMEN
INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO	
Nombre	MAYDA LIZETH PARRA RODRIGUEZ
Documento/NIT	1.030.575.070

LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
torga concepto sanitario favorable a la edificación por cumplir con las condiciones sanitarias de conformidad con la ley 09 de 1979 demás normas vigentes.

OBSERVACIONES
El presente documento puede ser retirado por la Secretaría de Local de salud Municipal cuando cambie su condición higienica locativa sanitaria o cumpla las normas previstas en la ley. Válido por (1) año
RECOMENDACIONES
Solicite renovación 15 dias antes de su vencimiento

Nota: Este documento y trámite no tiene ningún costo

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO

ORLANDO PATIÑO SUAREZ
Profesional Especializado
SALUD AMBIENTAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROVO	FECHA
EQUIPO MEICI	MARZO 15	RESPONSABLE PROCESO	MARZO 15	EQUIPO DIRECTIVO MEICI	

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 600-64.002	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

FECHA: 3 MAYO 2023
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ACADEMIA DE GOLF
RAZÓN SOCIAL: ESCUELA DE GOLF DE SANTANDER
DIRECCIÓN: KM 7 VA PIEDECUESTA PUITOQUE CONDOMINIO CAMPO DE PRACTICA REFUG
REPRESENTANTE LEGAL: PEDRO FERNANDO RUSSI ARENAS
C.C Ó NIT: 91 247 996-3

CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VERTANAS	X		
ILUMINACIÓN	X		
VENTILACIÓN	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
ISTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FIRMA CONTRATISTA

NELSON E. GIRO.

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2022- 15

FECHA: 8 MAYO 2023

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

RAZON SOCIAL: ESE CLINICA GUANE CENTRO DE SALUD JOSE A MORALES

DIRECCION: CRA 60 # 24-38 LURELES

REPRESENTANTE LEGAL:

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SOLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS DESCRITAS EN LA LEY 09 DE 1979.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD NELSON G. CRUZ

EL NOTIFICADO Sergio A. Parguba

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA		
EQUIPO MECI	MARZO 2015	RESPONSABLE PROCESO	MARZO 2015		

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2022- 15

FECHA:

4 MAYO DE 2023

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

RAZON SOCIAL: ESE CLINICA GUANE

DIRECCION: CALLE 4 # 7 -01 CASCO ANTIGUO

REPRESENTANTE LEGAL:

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS DESCRITAS EN LA LEY 09 DE 1979.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD NELSON E. GIRO

EL NOTIFICADO Sergio A. Parguba

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 y 2:00 pm a 6:00 pm

Atención en Linea Lunes a Viernes 9:00 am a 10:00 am

Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@alfloridablanc

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2022- 15

FECHA: 9 MAYO DE 2023

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

RAZON SOCIAL: E S E CLINICA GUANE CENTRO DE SALUD EL REPOSO

DIRECCION: CALLE 57 # 14-05 BALCONES DE SANTA HELENA

REPRESENTANTE LEGAL:

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SOLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS DESCRITAS EN LA LEY 09 DE 1979.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD NELSON G. CIRO

EL NOTIFICADO Sergio A. Duque

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 y 2:00 pm a 6:00 pm

Atención en Línea Lunes a Viernes 9:00 am a 10:00 am

Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@alfloridablanc

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2022- 15

FECHA:

8 MAYO 2023

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

RAZON SOCIAL: ESE CLINICA CUAMS CENTRO DE SALUD VILLABEL

DIRECCION: CARRERA 12 # 12-46 VILLABEL

REPRESENTANTE LEGAL:

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS DESCRITAS EN LA LEY 09 DE 1979.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD NELSON E. CUBO **EL NOTIFICADO** Sergio D. Duque

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA MARZO 2015	REVISO RESPONSABLE PROCESO	FECHA MARZO 2015		

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2022- 15

FECHA: 9 MAYO DE 2023

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

RAZON SOCIAL: ESE CLINICA GUANE CENTRO SALUD LA CUMBRE

DIRECCION: CALLE 32 # 5-31 LA CUMBRE

REPRESENTANTE LEGAL:

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SOLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS DESCRITAS EN LA LEY 09 DE 1979.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD **EL NOTIFICADO**

NELSON G LIZ

Sergio A. Pinzón

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 y 2:00 pm a 6:00 pm

Atención en Linea Lunes a Viernes 9:00 am a 10:00 am

Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@alfloridablanc

5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	3,5	0		
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y*	4	2	0		
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	2	0		C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	9				
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7	3,5	0		C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7,5	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
40 0,0		FAVORABLE	90-100%
	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRA	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | *No* | *Cuál:*

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO HAY OBSERVACIONES

Por parte del establecimiento:

No hay Observaciones

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 7 del mes de MARZO del año 2023 en la Ciudad de FLORIDA.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	NELSON E. UMO	NOMBRE:	
CÉDULA:	1.095.807.267	CÉDULA:	
CARGO:	TEC. AMBIENTAL	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SEC. LOCAL SALUD.	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Gilberto Rojas Pereira	NOMBRE:	
CÉDULA:	79135108	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario legal.	CARGO:	

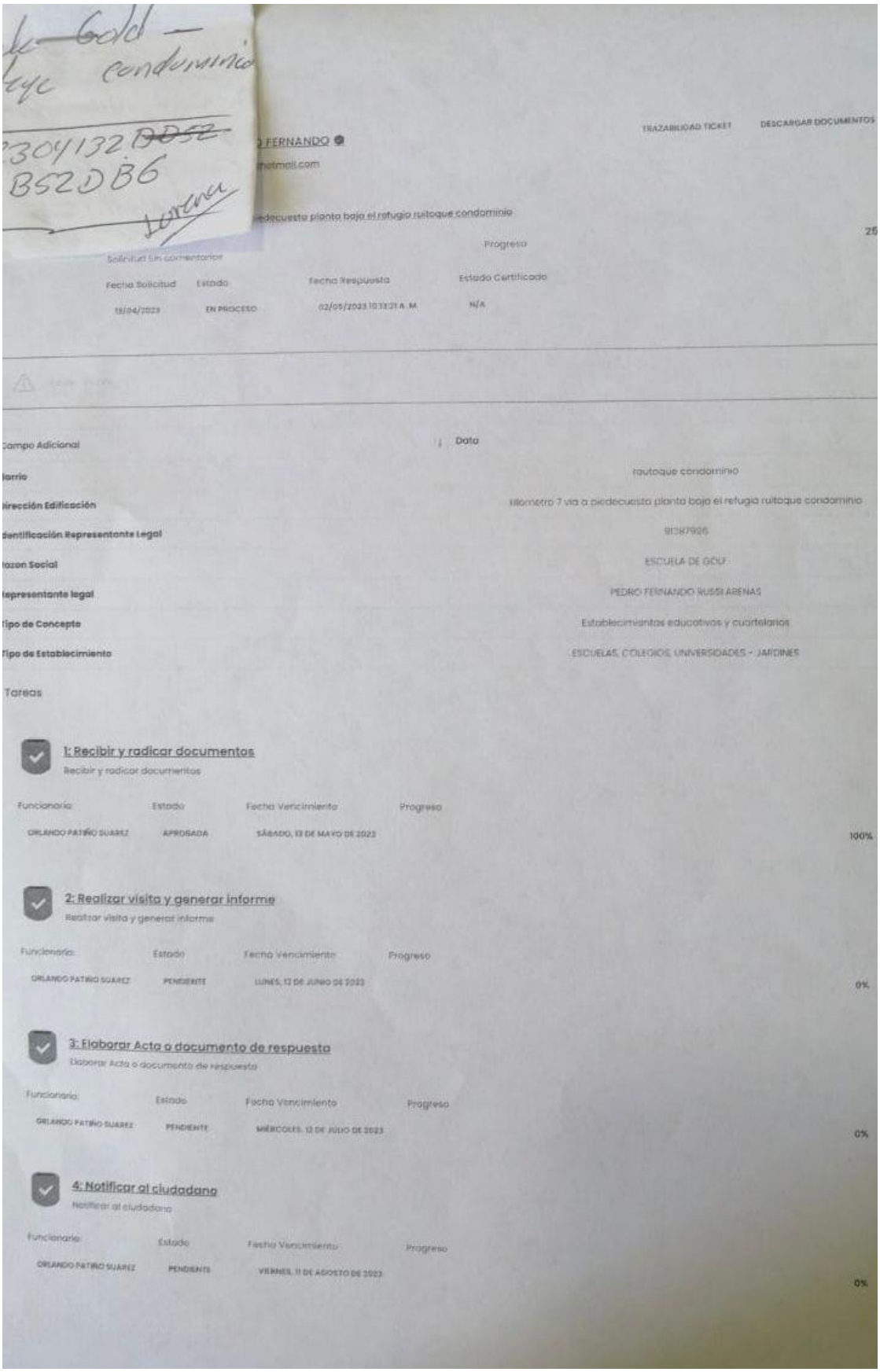
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5	2,5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7	3,5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2	1	0	
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14,5	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	C
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9			C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0	
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33,*	4	2	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			23	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS

NA C



la Gold — 4yc condumino

2304132 BD52 B52DB6

Lorena

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

FERNANDO

hotmail.com

edecuesta planta baja el refugio ruitoque condominio

Progreso

Solicitud Sin comentarios

Fecha Solicitud	Estado	Fecha Respuesta	Estado Certificado
18/04/2023	EN PROCESO	02/05/2023 10:13:21 A. M.	N/A

Campo Adicional	Data
Barrio	ruitoque condominio
Dirección Edificación	kilometro 7 via a piedecuesta planta baja el refugio ruitoque condominio
Identificación Representante Legal	91387916
Razon Social	ESCUELA DE GOLF
Representante legal	PEDRO FERNANDO RUSSI ARENAS
Tipo de Concepto	Establecimientos educativos y cuarteleros
Tipo de Establecimiento	ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES - JARDINES

Tareas

1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	APROBADA	SÁBADO, 13 DE MAYO DE 2023	100%

2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	LUNES, 12 DE JUNIO DE 2023	0%

3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MIÉRCOLES, 12 DE JULIO DE 2023	0%

4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	VIERNES, 11 DE AGOSTO DE 2023	0%

cero software

Concepto Sanitario 202208088E1D85B

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

202208088E1D85B: SARA

Email: sazabysarasarate@gmail.com
Teléfono: 3059243756
Identificación: 27982460
Tipo Documento: CC
Dirección: CR 25 30 43 LC 6 CC CAÑADUZALES

Descripción:
Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

Fecha Solicitud	Estado	Fecha Respuesta	Estado Certificado
08/08/2022	EN PROCESO	14/11/2022 10:00:44 A. M.	N/A

Detalle Trámite

Campo Adicional	Data
Barrio	CAÑAVERAL
Dirección Edificación	CR 25 30 43 LC 6 CC CAÑADUZALES
Identificación Representante Legal	27982460
Razon Social	SARA EDILMA ZARATE
Representante legal	SARA EDILMA ZARATE
Tipo de Concepto	Viviendas permanentes
Tipo de Establecimiento	N/A

Tareas

1: Recibir y radicar documentos
Recibir y radicar documentos

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	APROBADA	MIÉRCOLES, 07 DE SEPTIEMBRE DE 2022	100%

2: Realizar visita y generar informe
Realizar visita y generar informe

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	VIERNES, 07 DE OCTUBRE DE 2022	0%

3: Elaborar Acta o documento de respuesta
Elaborar Acta o documento de respuesta

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	DOMINGO, 06 DE NOVIEMBRE DE 2022	0%

4: Notificar al ciudadano
Notificar al ciudadano

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MARTES, 06 DE DICIEMBRE DE 2022	0%

10110cero10110 software

Concepto Sanitario 20220913F54F45A

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS



20220913F54F45A: Fabio

Email: fbolivargrimaldos1@gmail.com
Teléfono: 6398224
Identificación: 5606060
Tipo Documento: CC
Dirección: Consultorio 728, Modulo 53, Torre B, Centro Medico Carlos Ardila Lule, Carrera 24 #156-106

Descripción:
Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

Fecha Solicitud	Estado	Fecha Respuesta	Estado Certificado
13/09/2022	EN PROCESO	14/11/2022 1:27:12 P. M.	N/A

Detalle Trámite

Campo Adicional	Data
Barrio	EL BOSQUE
Dirección Edificación	cra 24 154 106 centro medico ardila lulle torre B piso 7 modulo 53
Identificación Representante Legal	5606060
Razon Social	FABIO BOLIVAR GRIMALDOS
Representante legal	FABIO BOLIVAR GRIMALDOS
Tipo de Concepto	Viviendas permanentes
Tipo de Establecimiento	N/A

Tareas

1: Recibir y radicar documentos
Recibir y radicar documentos

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	APROBADA	JUEVES, 13 DE OCTUBRE DE 2022	100%

2: Realizar visita y generar informe
Realizar visita y generar informe

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	SÁBADO, 12 DE NOVIEMBRE DE 2022	0%

3: Elaborar Acta o documento de respuesta
Elaborar Acta o documento de respuesta

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	LUNES, 12 DE DICIEMBRE DE 2022	0%

4: Notificar al ciudadano
Notificar al ciudadano

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MIÉRCOLES, 11 DE ENERO DE 2023	0%

10110cero10110 software

Concepto Sanitario 202211084230710

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS



202211084230710: belladonna

Email: oscargranadox@hotmail.com
Teléfono: 3147914832
Identificación: 9016188561
Tipo Documento: CC
Dirección: calle 31 22 155

Descripción:
Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

Fecha Solicitud	Estado	Fecha Respuesta	Estado Certificado
08/11/2022	EN PROCESO	14/11/2022 11:35:25 A. M.	N/A

Detalle Trámite

Campo Adicional	Data
Barrio	cañaveral
Dirección Edificación	calle 31 22 155
Identificación Representante Legal	91538613
Razon Social	belladonnaspa s.a.s
Representante legal	oscar fabian granados balcucho
Tipo de Concepto	Viviendas permanentes
Tipo de Establecimiento	N/A

Tareas

1: Recibir y radicar documentos
Recibir y radicar documentos

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	APROBADA	JUEVES, 08 DE DICIEMBRE DE 2022	100%

2: Realizar visita y generar informe
Realizar visita y generar informe

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	SÁBADO, 07 DE ENERO DE 2023	0%

3: Elaborar Acta o documento de respuesta
Elaborar Acta o documento de respuesta

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	LUNES, 06 DE FEBRERO DE 2023	0%

4: Notificar al ciudadano
Notificar al ciudadano

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MIÉRCOLES, 08 DE MARZO DE 2023	0%


AGUILA
POSTOBON


STUDIO F
PISO
PRO CHAMPIONS
HATSU


AGUILA
LIGHT
Heineken
POST
72971-12357


E.S.E. CLÍNICA
GUANE
FLORIDABLANCA
CENTRO DE SALUD EL REPOSO


CLÍNICA
GUANE
CENTRO DE SALUD
LA CUMBRE
GUANE
DROGUERÍA



2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5	2,5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7	3,5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2	1	0	
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			14.5	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	C
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9			C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0	
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33,*	4	2	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			23	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
5	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	HALLAZGOS

NA C

unidos	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO SS- F- 800-64.002
GOBIERNO DE ... ALCALDE ANGEL MORENO		VERSIÓN 01

SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

PROCESO: MANEJO DE LOS SERVICIOS DE LA SA... Y LA SALUD PUBLICA

ACTA DE INSPECCION SANITARIA No. 2021-

FECHA: 05 - 05 - 22

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: club deportivo

RAZON SOCIAL: El Salite club deportivo

DIRECCION: calle 127 #49-50 Vía el carmen

REPRESENTANTE LEGAL: Maida Parra Rochyet

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

EDIFICACIONES E INSTALECIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACION Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VENTANAS	X		
ILUMINACION	X		
VENTILACION	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES: SOLICITAR RENOVACION DEL CONCEPTO SANITARIO A TRAVES DE LA PAGINA WEB ALCALDIA. SE ENTREGA INFORMACION DEL LINK

LA PRESENTE ACTA NO ES DOCUMENTO EQUIVALENTE A CONCEPTO SANITARIO.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	

FUNCIONARIO DE SALUD

Javier Maestre

EL NOTIFICADO

* PRAXEDES Parra

23.037508

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA MARZO 2015	REVISO RESPONSABLE PROCESO	FECHA MARZO 2015	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	

le Gold — condominio
tyc
2304/132 B052
B52DB6
Lorena

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

) FERNANDO
hotmail.com

edecuesta planta baja el refugio ruitoque condominio

25

Progreso

Solicitud sin comentarios

Fecha Solicitud	Estado	Fecha Respuesta	Estado Certificado
18/04/2023	EN PROCESO	02/05/2023 10:33:21 A. M.	N/A

Campo Adicional	Data
Barrio	ruitoque condominio
Dirección Edificación	kilometro 7 via a piedecuesta planta baja el refugio ruitoque condominio
Identificación Representante Legal	91387995
Razon Social	ESCUELA DE GOLF
Representante legal	PEDRO FERNANDO RUSSI ARENAS
Tipo de Concepto	Establecimientos educativos y cuarteleros
Tipo de Establecimiento	ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES - JARDINES

Tareas

1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	APROBADA	SÁBADO, 13 DE MAYO DE 2023	100%

2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	LUNES, 12 DE JUNIO DE 2023	0%

3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MIÉRCOLES, 12 DE JULIO DE 2023	0%

4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	VIERNES, 11 DE AGOSTO DE 2023	0%

CÓDIGO:
DA – F – 800 64 002

VERSION 1

Alcaldía Municipal de Floridablanca
PLANILLA SOPORTE DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD
SECRETARIA LOCAL DE SALUD PROCESO: ATENCION A LA POBLACION

NOMBRE DEL EVENTO: VACUNACION ANTIRRABICA CANINA Y FELINA
PROGRAMA: ZOONOSIS
H: ____ M: ____
FECHA Y HORA: ____________ LUGAR ____________
TOTAL VACUNADOS: ____ CANINOS: ____ H: ____ M: ____
URBANO: ☐ RURAL: ☐
RESPONSABLE DEL EVENTO: ____________

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	Nº IDENTIFICACION	EDAD GENERO M	F	EDAD	ETNIA AFRO DESCEND	INDIGENA	OTRO	GRUPO DIFERENCIAL LGTBI	DISCAPAC	HABCALLE	VICTIMA	MADRE CF	PRIM INFAC 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCEN 12-18	JUVENTUD 19-26	ADULTEZ 27-59	ADULTO M 60+	ACR	OCUPACION ESTUDIANTE	AGRO	EMPRESAR	EMPLEADO	DESEMPL	INDEPEND	DATOS DE LA MASCOTA NOMBRE	CANINO H	CANINO M	FELINO H	FELINO M	RAZA	TELÉFONO
Clemente Malcus	C.C.	27793663	X		71																						Kaiser		X			Unico	3003964259
Clemente Malcos	C.C.																										Rayo		X			Unica	3003964259
Ruben Dario Sosa	cc	—	X		75																						Draco		X			Unica	3002667280
Angelica Lopez	C.C.	1095787917		X	37																						Aromia	X				Unica	30066 7280
"		"		X	37																X					X	Azabache		X			Unico	3154634502
Samuel Portilla	CC	3044193	X		70																						Mia	X				Unica	3103394970
Alfredo Paloma	cc	91150348	X		67																					X	Coco		X			Unico	3027037593
"	C.C.	91150348	X		67																					X	Luna	X				Unica	"
Isaias Flórez		9625566	X		61																						Zeus		X			Pastor Aleman	3002667280
"	C.C.	"	X		61																					✓	Maia	X				Pastor Aleman	"
"		"																									Pancho				X	Unica	"
"		"																									Lio				X	Unica	"
Fabio Rey	CC	13870602	X		41																					X	Muñeca	X				Unica	3138883587
"		"	X		41																					X	Mingui			X		Unica	"
Dagoberto Oyuela	CC	7243993	X		68																					X	Candy	X				Unica	3152467210
...a Herrera	cc	52020220		X	51																					X	Blue		X			Lobo	3176365585
Irley Castro	cc	1.100490063		X	35																					X	Snoopy				X		3154214631
Yuliy Castro	cc	1 100490063		X	35																					X	Garfield				X		"
"	cc	1.100490063		X	35																					X	Chiqui	X	X			Pinchers	"
"	cc			X	35																					X	Lupita	X				Pinchers	"

CÓDIGO:
DA – F – 800-64,002

VERSION 1

Alcaldía Municipal de Floridablanca
PLANILLA SOPORTE DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD
SECRETARIA LOCAL DE SALUD PROCESO: ATENCION A LA POBLACION

PROGRAMA: ZOONOSIS TOTAL CAPACITADOS: 12 HOMBRES: 2 MUJERES: 10
NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACION TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS URBANO: X RURAL:
FECHA Y HORA: 26/11/2022 4:00pm LUGAR BARRIO VILLABEL RESPONSABLE DEL EVENTO: DIEGO SANABRIA

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	N° IDENTIFICACION	EDAD GENERO			ETNIA			GRUPO DIFERENCIAL														OCUPACION						DATOS DE LA MASCOTA						
				M	F	EDAD	AFRO DESCEND	INDIGENA	OTRO	LGTBI	DISCAPAC	HABCALLE	VICTIMA	MADRE CF	PRIM.INF.AC 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCEN 12-18	JUVENTUD 19-26	ADULTEZ 27-59	ADULTO M	ACR	ESTUDIANTE	AGRO	EMPRESAR	EMPLEADO	DESEMPL	INDEPEND	NOMBRE	CANINO H	CANINO M	FELINO H	FELINO M	RAZA	TELÉFONO
1	IGNOR MANTILLA	C	37 632 090		X	66			X																		OSTIN		X			FRESUDEN	314 306 7528.
2	ARASELY HERNANDEZ	CC	28 345 121		X	56			X																		MIU	X				DOBERMAN	316 637 5110
3	ARASELY HERNANDEZ	CC	28 345 121		X	56			X																		DULCE	X				BENGLE	316 637 5110
4	JASMIN BARAJAS	CC	1090674884		X	33			X																		TOMOE				X	CRIOLLO	3207375698
5	GLORIA DUZAN	CC	13679293		X	45			X																		IAIA	X				FRESUDEN	3133428034.
6	GLORIA DURAN	CC	13679293		X	45			X																		IAIFA	X				CRIOLLO	313 340 6037.
7	HEIDY JOHANA	CC	1.095.749.045		X	29			X																		LUPE	X				CRIOLO	302 309 62 06.
8	SILVIA LEONES	CC	1.013677670		X	21			X																		MILY	X				CRIOLO	3135662325.
9	MARIA FRANCO	CC	37920168		X	56			X																		LOLIS	X				CRIOLO	312 352 7952.
10	ROSA NIEVES	CC	63 290 113		X	66			X																		FIRA	X				PITBUL	314 5819010
11	EDWIN ALBARAGN	CC	1095 607553	X		31			X																		MATIAS		X			CRIOLO	312 3541479
12	GERSON BLANCO	CC	1102 363 140	X		32			X																		LUPITA	X				CRIOLO	314 374 8951
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ATENCION DE PQRDS RADICADO INTERNO NUMERO_____

RADICADO ALCALDIA_____

RADICADO SECRETARIA LOCAL DE SALUD_____

FECHA: 24 MARZO 2023

NOTIFICA (A).

DENUNCIADO: MAIDA LIGETH PARRA **C.C** 1030575070

DENUNCIANTE:_____ **C.C**_____

DIRECCIÓN: CALLE 127 # 49 50 TRANSVERSAL ORIENTAL VIA CARMEN

DESCRIPCION DE LA PQRDS

ACUDO ANTE SU DESPACHO PARA SOLICITARLE LO SIGUIENTE EN RELACION CON EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO SALITRE EL CUAL FUNCIONA COMO CANCHAS DE BOLO, MINITEJO, TOMADERO Y BAILADERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA TRANSVERSAL ORIENTAL FRENTE A LA ESTACION DE SERVICIO LA ORIENTAL CONCEPTO SANITARIO.

REQUERIMIENTOS, OBSERVACIONES, HALLAZGO O MEDIDA SANITARIA PREVENTIVA A CUMPLIR:

TRAS LA VISITA DE INSPECCIÓN OCULAR AL SITIO EN MENCIÓN SE PUDO VERIFICAR QUE NO CUENTAN CON EL CONCEPTO TECNICO SANITARIO, NO CUENTAN CON EL PERMISO VIABILIDAD USO DE SUELO.

FIRMA:_____
FUNCIONARIO SECRETARIA DE SALUD

FIRMA: María Isabel Robles Parra.
NOTIFICADO

CÓDIGO:
DA – F – 800-64,002

VERSION 1

Alcaldía Municipal de Floridablanca
PLANILLA SOPORTE DE ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD
SECRETARIA LOCAL DE SALUD PROCESO: ATENCION A LA POBLACION

PROGRAMA: ZOONOSIS TOTAL CAPACITADOS: 12 HOMBRES: 2 MUJERES: 10
NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACION TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS URBANO: X RURAL:
FECHA Y HORA: 26/11/2022 4:00pm LUGAR BARRIO VILLABEL RESPONSABLE DEL EVENTO: DIEGO SANABRIA

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	N° IDENTIFICACION	EDAD GENERO			ETNIA			GRUPO DIFERENCIAL														OCUPACION						DATOS DE LA MASCOTA						
				M	F	EDAD	AFRO DESCEND	INDIGENA	OTRO	LGTBI	DISCAPAC	HABCALLE	VICTIMA	MADRE CF	PRIM.INF.AC 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCEN 12-18	JUVENTUD 19-26	ADULTEZ 27-59	ADULTO M	ACR	ESTUDIANTE	AGRO	EMPRESAR	EMPLEADO	DESEMPL	INDEPEND	NOMBRE	CANINO H	CANINO M	FELINO H	FELINO M	RAZA	TELÉFONO
1	IGNOR MANTILLA	C	37 632 090		X	66			X																		OSTIN		X			FRESUDEN	314 306 7528.
2	ARASELY HERNANDEZ	CC	28 345 121		X	56			X																		MIU	X				DOBERMAN	316 637 5110
3	ARASELY HERNANDEZ	CC	28 345 121		X	56			X																		DULCE	X				BENGLE	316 637 5110
4	JASMIN BARAJAS	CC	1090674884		X	33			X																		TOMOE				X	CRIOLLO	3207375698
5	GLORIA DUZAN	CC	13679293		X	45			X																		IAIA	X				FRESUDEN	3133428034.
6	GLORIA DURAN	CC	13679293		X	45			X																		IAIFA	X				CRIOLLO	313 340 6037.
7	HEIDY JOHANA	CC	1.095.749.045		X	29			X																		LUPE	X				CRIOLO	302 309 62 06.
8	SILVIA LEONES	CC	1.013677670		X	21			X																		MILY	X				CRIOLO	3135662325.
9	MARIA FRANCO	CC	37920168		X	56			X																		LOLIS	X				CRIOLO	312 352 7952.
10	ROSA NIEVES	CC	63 290 113		X	66			X																		FIRA	X				PITBUL	314 5819010
11	EDWIN ALBARAGN	CC	1095 607553	X		31			X																		MATIAS		X			CRIOLO	312 3541479
12	GERSON BLANCO	CC	1102 363 140	X		32			X																		LUPITA	X				CRIOLO	314 374 8951
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Fwd: REMISION DERECHO DE PETICION RS SP 0169

1 mensaje

Olga Caballero <sec.salud@floridablanca.gov.co> 18 de enero
Para: Oficina de Salud Ambiental <saludambiental@floridablanca.gov.co>

Cordial saludo,

Me permito direccionar el presente proceso a la dependencia correspondiente según sus competencias.
Para su conocimiento y fines pertinentes.

Enviar copia de respuesta de requerirse a este correo de forma clara ,oportuna y concisa, Dándose resolución de acu
competencias
en los tiempos establecidos en la normatividad vigente.

Agradezco su apoyo y trámites respectivos.

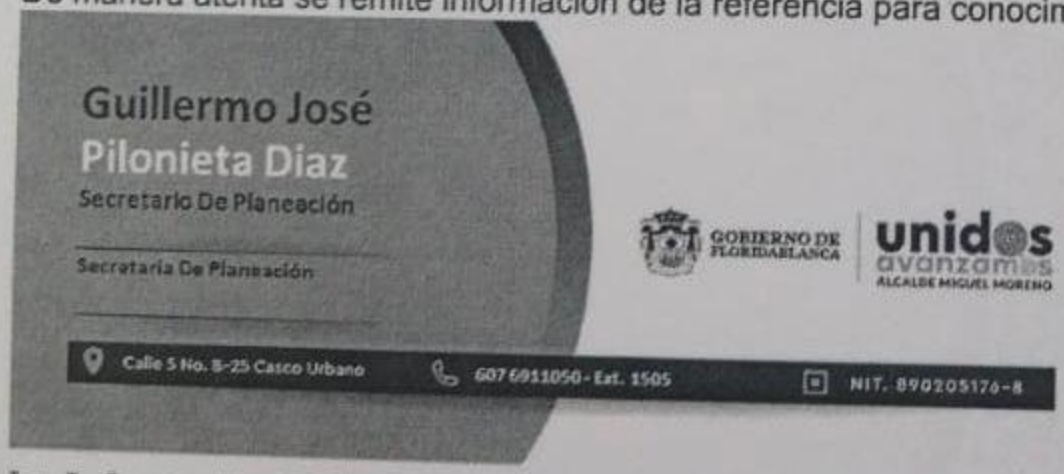
Quedó atento a cualquier novedad.

Buen dia.

Att
Carlos Serrano
Secretario Asistencial

--------- Forwarded message ---------
De: **Secretaria de Planeacion Floridablanca** <planeacion@floridablanca.gov.co>
Date: mié, 18 ene 2023 a la(s) 08:58
Subject: REMISION DERECHO DE PETICION RS SP 0169
To: Olga Caballero <salud@floridablanca.gov.co>

Cordial saludo,
De manera atenta se remite información de la referencia para conocimiento y fines pertinentes



La Información contenida en este correo es para uso exclusivo del destinatario y puede ser co
En caso de recibir este correo por error, por favor no imprima, copie, reenvíe o divulgue de
total o parcial este mensaje. Borre este correó y todas las copias y avise al remitente.

The information contained in this e-mail is for the exclusive use of the intended recipient(s
be confidential. If you receive this message in error, please do not directly or indirectly u
copy, forward, or disclose any part of this message. Please also delete this e-mail and all c
notify the sender.

--

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 800-64.002	
		VERSIÓN	00
SECRETARIA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

OFICINA DE SALUD AMBIENTAL
ATENCION DE PQRS RAD. NUMERO_____

FECHA: 5 MAYO 2023

NOTIFICADO (A):
DENUNCIADO: HENRY GOMEZ RUEDA
DENUNCIANTE: JAVIER ROJAS GUERRERO
DIRECCION: CALLE 145 # 44-21 PISO1 ,ALTOS DE FLORIDA

DESCRIPCION DE LA PQRS

SOY PROPIETARIO DEL PREDIO EL CUAL ESTA SIENDO AFECTADO POR UNA HUMEDAD DE AGUAS SERVIDAS DEBIDO A QUE SE TAPO LA CAÑERIA DE NUESTRO PREDIO LAS AGUAS BROTAN DE LOS SIFONES DEL BAÑO, LAVADERO Y LAVAMANOS Y A ESTA SUBIENDO LAS AGUAS POR LA CAÑERIA.

REQUERIMIENTOS, OBSERVACIONES, HALLAZGO O MEDIDA SANITARIA PREVENTIVA A CUMPLIR:

TRAS LA VISITA DE INSPECCIÓN OCULAR AL SITIO EN MENCION SE PUDO DIALOGAR CON EL DUEÑO DE EL PREDIO Y ARGUMENTA QUE YA LA VISITA FUE REALIZADA POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE Y SE PUDO SOLUCIONAR EL INCONVENIENTE

FIRMA: _____

FUNCIONARIO SECRETARIA DE SALUD

NOTIFICADO FIRMA: Cristina