MAXTER FUMIGACIONES
Nit: 80.256.316-2

13 Años de Experiencia

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE
SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ D.C.
CUNDINAMARCA Y CARTAGENA.

- CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES
- LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES
- CARNETS DE MANIPULACIÓN Y ALIMENTOS
- VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES
- VENTA DE BOTIQUINES
- DISEÑO DE PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO
- ASESORÍAS EN SISTEMA DE GESTIÓN

El **19 DE JULIO DE 2023** se realizó un servicio de lavado de tanques **"CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA" DIRECCION: CRA. 86 N°147-23 BARIO SUBA URBANO NIT 830.115.844-5** un servicio de LAVADO Y DESINFECCION **Bacterias**, hongos y algunos virus, aplicando un desinfectante: Hipoclorito de sodio 200 ppm. Se realizó el lavado de Se realizó el lavado de **1 t**anque AEREO de **250 LITROS** de agua potable.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PRODUCTO

Clase	Desinfectante
Grupo	Compuesto clorado
Tipo	Liquido
Nombre Químico:	Hipoclorito de sodio
Composición	Hipoclorito de sodio 5 %
Dosificación	4 mL / L
Superficies	Interior Asbesto tanque de almacenamiento de agua potable

CATEGORIA TOXICA

Solución acuosa, clara, ligeramente amarilla, olor característico penetrante e irritante. Fuertemente oxidante; dependiendo del pH de la solución se presenta disociado en forma de cloro activo, ácido hipocloroso HOCl y/o ión hipoclorito OCl-. De estas formas de "cloro libre activo" depende su reactividad en las reacciones de oxidación, coloración y acción bio[illegible] tales como el control bacteriológico y microbiológico.

FECHA 19 DE JULIO DE 2023
VALIDO CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Esta certificación tiene una vigencia máxima de UN SEIS (6) meses después de su fecha de expedición de acuerdo al **ACTA SQ07C 003961, de 06 de Junio del 2023**, Secretaria Distrital De Salud Pública Acta de Vigencia y Control en Salud Industria, Ambiente Y Riesgo Químicos.

Cordialmente,

MAXTER FUMIGACIONES Nit: 80.256.316-2

JUAN CARLOS GONZALEZ
Gerente Administrativo

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número 00314

SQ07C

E.S.E.: Sur Occidente E.S.E. Fecha: 23 05 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: Nuevo.	Número de Inscripción: 00000111111.	Número de carpeta: 1er.

Razón social: Master Fumigaciones MC SAS.

Nombre del establecimiento: Master Fumigaciones MC SAS.

NIT: 901585299 -DV: 3. Sede: Bogotá.

Dirección: L 55 Sur 29 86.

Ubicación: A/o Aprica.

Localidad: Antonio Nariño UPZ: 42 Venecia

Barrio: San Vicente Fenix Teléfonos (1570) 7816999-3202704581.

Correo electrónico para notificación*: Masterfumigaciones@hotmail.com.

Nombre propietario: Master Fumigaciones MC SAS.

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☑ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: 901585299-3.

Nombre representante legal: Juan Carlos Gonzalez Chinchilla.

Tipo de documento: C.C. ☑ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: 80856316.

Dirección de notificación: L 55 Sur 29 86.

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☑ NO ☐ 03140029.

Línea de intervención: Seguridad Humana.

Intervención: Fichas de vigilancia intensificada en salud pública de control vectores y limpieza y desinfección de tanques de agua.

Tipo de establecimiento: Control vectores - limpieza y desinfección de tanques de agua potable desinfección ambiental.

Número de trabajadores: 3. Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

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						
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☑ 03/05/2022. Número de radicado: 88269.	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado:
Solicitud oficial ☐ Número de radicado:	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐
Otro: ☐ Especifique:		

2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	1	
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 de personal operativo por día	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

VALIDO COMO SOPORTE DE LOS SERVICIOS DE MASTER FUMIGACIONES
PARA: Cobilidad
DE:
24/11/23

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta D.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción es firme, resistente y segura.	X	2	
3.2 Concepto uso del suelo.	X	NO	Solicitar en fecha 20/04/23.
3.3 Pisos sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y uniformes	X	2	
3.4 Paredes sólidas, de fácil limpieza, desinfección y resistentes	X	2	
3.5 Techos sólidos, limpios y resistentes	X	2	
3.6 Escaleras, rampas y vías de acceso en buen estado, con elementos de seguridad y despejadas	X	2	
3.7 Ventilación natural y/o artificial permanente y suficiente	X	2	
3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada	X	2	
3.9 Se adoptan las medidas necesarias para controlar y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud	X	2	
3.10 Ubicación, distribución y separación adecuada de áreas de trabajo	X	2	
3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento	X	2	
3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, herramientas e insumos	X	2	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.1 Adecuada ubicación y almacenamiento de equipos, herramientas, repuestos de aplicación y protección	X	2	3	Solicitar mueble de soba
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	

4.3 Clase de equipos utilizados

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Hidrolavadora	1	Jacket	Bueno	18-01-2022
Motosierra Stihl	1	Stihl	Bueno	18-01-2022
Motosierra Makita	1	Makita	Bueno	25-04-2022
Fumigadora	1	Lumia	Bueno	15-04-2022
Motosierra Stihl	1	Stihl	Bueno	25-04-2022.
Bomba Fumigadora	1	Equus.	Bueno	25-04-2022

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

VALIDO COMO SOPORTE DE LOS SERVICIOS DE MAXTER FUMIGACIONES
PARA: DE: 24/04/23

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil especifico.	C	2		
4.5. Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	C	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	C	2		Se fumiga con APM el 22-02-2140.
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	C	2		
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	C	2		
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	C	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	C	2		24/01/23
4.11 Manipulación segura de productos químicos	C	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	C	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	C	2	3	
Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	SD	NO		Seguros del Estado S.A 14-02-101000070
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	C	2	3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	C	2	3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	C	2	3	Jhon Fabio Lopez Fonseca - Químico de Alimentos.
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	C	2	3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	C	2	3	
4.20 Fecha de último reporte:	25/04/2022			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	C	2	3	

5. CONDICIONES SANITARIAS				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	C	2		Limpieza sanitaria 05/03/2022
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	C	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	C	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	C	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	C	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	C	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	C	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SD	NO	N.A.	Disposicion sanitaria 25/03/2022 Cen Biogent S.A ESP.
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	C	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	C	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	C	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	C	2	3	

VALIDO COMO SOPORTE DE LOS SERVICIOS DE MAXTER
FUNCIONES
PARA: DE:

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	N.A. No Aplica

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

9. EXIGENCIAS: SI NO

9.1 Descripción de las exigencias:

SE RECIBIO A VISITA SANITARIA PRACTICADA A LA EMPRESA DESINSECT EN EL MUNICIPIO COMPRENDIDO AL MARCO NORMATIVO DE LEY 9/79, DTO 1843/91, DTO 1575/2007, POR LO TANTO SE EMITE CONCEPTO SANITARIO:

"APROBADO"

PARA: Cabida Industrial Mz D Cs 8 Jul

DE: 24/07/13

VALIDO COMO SOPORTE DE LOS SERVICIOS DE MAXTER FUMIGACIONES

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ07C 003187

9.2 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.

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____ días, contados a partir de 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.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita: SE EXPLICAN LOS TIPOS DE SANEAMIENTO Y CONTINGENCIA (CORRECTIVOS, PREVENTIVA) ESTRATEGIA NEGOCIOS SOSTENIBLES - NEGOCIOS VERDES.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE

laquicias.fangez@gmail.com.

24/01/23

10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	[ ]	Suspensión total de trabajos o servicios	[ ]
Clausura temporal parcial	[ ]	Decomiso	[ ]
Suspensión parcial de trabajos o servicios	[ ]	Congelación	[ ]
Destrucción o desnaturalización	[ ]		

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 23/01/23 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: JUAN CARLOS FLOREZ	Nombre: LINA MARGARITA BARRERA
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: CC
Número de documento: 79984484	Número de documento: 52805058 BTA
Profesión u oficio: INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO	Profesión u oficio: TECNICO OPERATIVO
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: JUAN CARLOS CARDOZO	Nombre: MARIA ANGELA MORA AVILA
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]
Número de documento: 80256316.	Número de documento: 52909618.
Cargo: Representante legal [X] Propietario [ ] Encargado [ ]	Firma: MARIA ANGELA MORA AVILA
Firma:	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

SOLICITADO COMO SOPORTE DE LOS SERVICIOS DE MAXTER FUMIGACIONES PARA: DE:
Cobro de incapacidad

Impresión: Secretaría Distrital de Salud - Dirección Imprenta Distrital

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ