ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Cabildo Indígena Muisca de Suba

MES: SEPTIEMBRE **AÑO: 2023** 29/09/2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Rossimar González

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Paredes	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Techos	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Ventanas-anjeo	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Puertas	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Mesones	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Canecas	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Neveras	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Estufa	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Lavaplatos	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Trampa de grasas	NA		NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Congelador	NA		NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Canastillas	1		1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Licuadora	NA		NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Menaje	NA		NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Utensilios	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	NA	NA	NA										
Frutas y verduras	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	NA	1	1										
Abarrotes	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				1	1	1	1										
Huevos	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				1	1	1	1										
Bolsas de leche	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	1	1	1										
Empaques de lácteos	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				1	1	1	1										
Bolsa de pulpas de frutas	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	NA	NA	NA										
Enlatados	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	1	1	1										
Empaques de embutidos	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	NA	NA	NA										
Estanterías	NA		NA		NA				NA	NA		NA					NA		NA				NA	NA	NA	NA										
Área de bodega de alimentos	1		1		1				1	1		1					1		1				1	1	1	1										
Área entrega de refrigerios	1		1		1				1	1		1					1		1				1	1	1	1										
Incluir otros de ser necesario																																				
COMEDOR																																				
Pisos comedor	1		1		1				1	1		1					1		1				1	1	1	1										
Paredes	1		1		1				1	1		1					1		1				1	1	1	1										
Techos	1		1		1				1	1		1					1		1				1	1	1	1										

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Ventanas-anjeo	1	1	1		1			1	1	1						1	1		1				1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Orinales	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Lavamanos	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Espejo	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Pisos	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Paredes	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Techos	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Ventanas	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Puertas	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Papeleras	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Área lava-colas	NA	NA	NA		NA			NA	NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	1									
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Pisos	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Paredes	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Techos	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Puerta	NA	NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	NA	NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Juguetes	NA	NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Ambiente	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Puntos ecológicos	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Elementos de aseo	1	1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	NA	NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									
Incluir otros de ser necesario	NA	NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA		NA				NA	NA	NA	NA									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: **CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **Rossimar González**			3.FECHA: 04/09/2023
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P**	
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P**	
A.6	Debajo de la estantería	**N.P**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS Y REFRIGERIOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P**	
B.3	Debajo de las estibas	**N.P**	
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.A**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P**	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		**No aplica. No se cuenta con esta área**
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A**	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A**	
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A**	
4.G	LAVANDERÍA		

G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	**No aplica. No se cuenta con esta área**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A**	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	**Código:** FOR-PSS-064 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ROSSIMAR GONZALEZ**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
Maxter fumigaciones 24/01/2023	24/07/2023	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	5%	Rossimar González
Maxter fumigaciones 19/07/2023	19/01/2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	5%	Rossimar González

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO	
FORMATO PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en el punto de entrega de la canasta complementaria de alimentos, del manejo de residuos sólidos, mediante la implementación de formato de control.

NOMBRE DEL CABILDO:___**MUISCA SUBA NÚMERO Y AÑO DE CONTRATO:**__**7356-2022**

NOMBRES COORDINADOR/A: _____**ANGIE PAOLA CABIATIVA**

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				
FORMATO MODELO: REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS				
Mes: __SEPTIEMBRE 2023				
Días	**Clasificación de los desechos**	**Condiciones de higiene de las canecas**	**Hora de evacuación de los residuos**	**Firma Coordinación Verificación**
Ej. Lunes	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Miércoles	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Viernes	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Ej. Lunes	Aprov- No aprovechable			
Miércoles	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Viernes	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Ej. Lunes	Aprov- No aprovechable			
Miércoles	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Viernes	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Ej. Lunes	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Miércoles	Aprov- No aprovechable	A	4:00 PM	
Viernes	Aprov- No aprovechable			

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = NO ACEPTABLE .

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

CERTIFICA:

El día **19 DE JULIO DE 2022** se realizo un servicio de fumigación y saneamiento integral **"CABILDO INDÍGENA MUISCA DE SUBA"**

DIRECCION CARRERA 86 N°147-23

BARRIO TOMA (SUBA)

REPRESENTANTE LEGAL JEISON FABIAN TRIVIÑO CABIATIVA

NIT 830115844-5

PRODUCTO UTILIZADO:

***Solfac 0.50 E.C Bayer insecticida piretroide**
***Klerat-Bp rodenticida Anticoagulante segunda generación.**

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Esta certificación tiene una vigencia máxima de seis (6) meses después de su fecha de expedición de acuerdo al **ACTA SQ07C 003141, de 23 de Mayo del 2022**, 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 Operativo

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

SOLFAC 050 E.C. BAYER
REGISTRO MINSALUD V-000964
CATEGORIA TOXICOLOGICA-II
SUSTANCIAS ACTIVA: CYFULTHRIN
FORMULACIONES: Emulsión concentrada 5%

SOLFAC 050 E.C. BAYER

Es un insecticida piretro ideé, que actúa por ingestión y contacto, excep ionalmente estable a la luz solar, y amplio espectro de acción contra plagas presentes en las Industrias y de rápido efecto sobre los insectos.
Es adecuado para usar donde haya producción, procesamiento y almacenamiento de alimentos.
En aplicación directa de SOLFAC 050 E.C. BAYER no queda manchado en las superficies tratadas ni cambio en el olor.

PRECAUCIONES

Durante la aplicación del solfac no se debe comer, ni fumar, después de la aplicación del producto lavarse bien las manos y las partes del cuerpo que haya entrado en contacto con el producto así como la ropa con abundante agua y jabón.
La mezcla sobrante no debe verterse en corrientes de agua o en estancadas, siempre debe utilizarse toda la mezcla.
En caso de intoxicación accidental, llamar inmediatamente al medico. Por no existir antídoto especifico, el tratamiento es sintomático, no usar Atropina ni Antihistamínicos.
Para la manipulación del producto debe utilizarse equipo de protección (gorra, gafas, guantes, overol y botas).
Al igual que en otros piretro idees, pueden ocurrir irritaciones en mocosas, las cuales desaparecen lavándose con abundante agua.
Solfac no debe transportarse con alimentos, bebidas y ropas, siempre mantenerlo fuera del alcance de los niños.
Nunca reutilizar los envases, destruirlos.

KLERAT BP

Rodenticida anticoagulante de 2 generación presentado en bloques parafinados resistentes a la humedad,indicado para el control altamente eficaz contra todas las especies de roedores. La muerte de los roedores ocurre de 4 a 5 dias después que han ingerido una pequeña cantidad de KLERAT, CONTIENE BITREX, amargante que previene la ingestión accidental de en los niños;no siendo detectado por los roedores.

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 00 3141
SQ07C

E.S.E.: Sur Occidente ESE. Fecha: 08 03 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: Nuevo.	Número de Inscripción: 50000111111.	Número de carpeta: 136.
Razón social: Master Fumigaciones MC SAS.		
Nombre del establecimiento: Master Fumigaciones MC SAS.		
NIT: 901585299 -DV: 3.	Sede: Bogotá.	
Dirección: Cl 55 Sur 29 86.		
Ubicación: Alo Alcica.		
Localidad: Tunjuelito	UPZ: 42 Venecia	
Barrio: San Vicente Ferrer	Teléfonos (+57) 3216997-3202709591.	
Correo electrónico para notificación*: Master.fumigaciones@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 Gomez Chingate.		
Tipo de documento: C.C. ☑ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 80856316.	
Dirección de notificación: Cl 55 Sur 29 86.		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☑ NO ☐ 03510029.		
Línea de intervención: Seguridad Química.		
Intervención: Fumigación Intensiva y Empresas de control vectores y limpieza y desinfección de tanques de agua.		
Tipo de establecimiento: Control vectores - limpieza y desinfección tanques de agua. Control vectores - limpieza y desinfección tanques de agua potable.		
Número de trabajadores: 3.	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro:		

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1						
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☑ 03/02/2022. Número de radicado: 3544-9.	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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta

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.	ST	NO	Solicitado en fecha 20220719.
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	
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
Aspersora manual	1	[illegible]	Bueno	18-01-2022
Aspersora manual	1	[illegible]	Bueno	18-01-2022
Aspersora manual	1	Royal Tender	Bueno	27-04-2022
Fumigadora	1	Lhmaca.	Bueno	18-04-2022
Aspersora manual	1	Smil Bruto	Bueno	25-04-2022.
Bomba Semiautomatica.	1	Evans.	Bueno	25-04-2022

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

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Impresión: Secretaría General - Subdirec... ...ental 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.	X	2		
4.5. Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2		Se presenta PAU # 2022-1140.
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2		
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X	2		
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3	

Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI	NO		Seguros del Estado S.A # 14-02-101006070
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2	3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2	3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2	3	Juan Fabio Reyes Fonseca - Técnico de Alimentos
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2	3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2	3	
4.20 Fecha de último reporte:	29/04/2022			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3	

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X	2		Limpieza Sanitaria 05/05/2022
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SI	NO	N.A.	Disposicion Sanitaria 29/05/2022 Ces Ascent S.A ESP.
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3	

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta

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

9. EXIGENCIAS:

9.1 Descripción de las exigencias:	SI	NO

DE ACUERDO A VISITA SANITARIA REALIZADA A LA EMPRESA SE ESTABLECE EN EL MOMENTO CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO DE LEY 09/79, DTO 1843/91, DTO 1575/2007, POR LO TANTO SE EMITE CONCEPTO SANITARIO:

"FAVORABLE"

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprent.

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 00314

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 SOLICITAN ALCANCES CON BASE EN SANITIZACION Y CAPACITACION CORRESPONDIENTE, RAZON SOCIAL ESTRATEGIA NEGOCIOS SOSTENIBLES- NEGOCIOS VERDES.

CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE

Aquiciclas.fanguez@gmail.com.

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	[ ]		

FECHA 19 DE JULIO 2022 VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

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) 19/07/2022 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: [illegible] TORRES	Nombre: LUZ MARGARITA BARRERA
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: CC
Número de documento: 79[illegible]3966	Número de documento: 52805053
Profesión u oficio: [illegible] AMBIENTAL	Profesión u oficio: MEDICO VETERINARIO
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: JUAN CARLOS GONZALEZ.	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 [ ] 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"

Impresión: Secretaría Distrital de Salud - Subdirección Imprenta Distrital

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

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

CERTIFICA

El **19 DE JULIO DE 2022** se realizó un servicio de lavado de tanques **"CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA" DIRECCION: CARRERA 86 N°147-23 BARRIO LA TOMA (SUBA) REPRESENTANTE LEGAL JEISON FABIAN TRIVIÑO CABIATIVA NIT 830115844-5** Realizando un servicio de LAVADO Y DESINFECCION bacteriana contra algas, Bacterias, hongos y algunos virus, aplicando un desinfectante: Hipoclorito de sodio 200 ppm. Se realizó el lavado de **1** tanque 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	Internas del 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 bioquímica tales como el control bacteriológico y microbiológico.

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Esta certificación tiene una vigencia máxima de seis (6) meses después de su fecha de expedición de acuerdo al **ACTA SQ07C 003141, de 23 de Mayo del 2022**, Secretaria Distrital De Salud Pública Acta de Vigencia y Control en Salud Industria, Ambiente Y Riesgo Químicos.

Cordialmente,

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 00 3141

SQ07C

E.S.E.: Suba Usaquén ESE. Fecha: 28 06 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: Nuevo.	Número de Inscripción: 5000011444.	Número de carpeta: 136.
Razón social: Master Fumigaciones MC SAS.		
Nombre del establecimiento: Master Fumigaciones MC SAS.		
NIT: 901585299 -DV: 3.	Sede: Bogotá.	
Dirección: Cl 55 Sur 29 86.		
Ubicación: No Aplica.		
Localidad: Tunjuelito	UPZ: 42 Venecia	
Barrio: San Vicente Ferrer	Teléfonos (+57) 3216997-3202709581.	
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 Gamez Chingate.		
Tipo de documento: C.C. ☑ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 80256316.	
Dirección de notificación: Cl 55 Sur 29 86.		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☑ NO ☐	03510029.	
Línea de intervención: Seguridad Química.		
Intervención: Visitas de vigilancia intensificada a empresas de control vectores y limpieza y desinfección de tanques de agua.		
Tipo de establecimiento: Control vectores - limpieza y desinfección tanques de agua comunitario - 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: Sabado		

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1						
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☑ 03/02/2022. Número de radicado: 3546.	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

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	Radicado en Secim 20220047.
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	
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
ASPERSORA MANUAL	1	[illegible]	BUENO	18-01-2022
ASPERSORA MANUAL	1	LUMICA	BUENO	18-01-2022
ASPERSORA MANUAL	1	ROYAL TECNICA	BUENO	25-04-2022
FUMIGADORA	1	LUMICA	BUENO	18-04-2022
ASPERSORA MANUAL	1	SIMIL BRUTO	BUENO	25-04-2022.
BOMBA SUMERGIBLE.	1	EVANS.	BUENO	25-04-2022

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

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Impresión: Secretaría General - Subdirección ...a 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.	X	2		
4.5. Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2		Se encuentra PAU # CC22-1140.
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2		
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X	2		
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3	

Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI	NO		Seguros del Estado S.A # 14-02-101000070
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2	3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2	3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2	3	Juan Fabio Reyes Fonseca - Técnico de Alimentos
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2	3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2	3	
4.20 Fecha de último reporte.	19/07/2022			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3	

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento del agua potable	X	2		Limpieza Sanitaria 05/05/2022
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SI	NO	N.A.	Disposicion Sanitaria 27/05/2022 Ced Ascent S.A ESP.
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3	

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

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta L.

9. EXIGENCIAS: SI NO

9.1 Descripción de las exigencias: DE ACUERDO A VISITA SANITARIA REALIZADA A LA EMPRESA SE ESTABLECE EN EL MOMENTO CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO DE LEY 09/79, DTO 1843/91, DTO 1575/2007, POR LO TANTO SE EMITE CONCEPTO SANITARIO:

"FAVORABLE"

FECHA 19 DE JULIO 2022

VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta D.

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 00314

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 SOCIALIZAN ACTAS COE PARQUE DE SANTAMARIA Y CANDELARIA CONCEPTO SANITARIO, ESTRATEGIA NEGOCIOS SOSTENIBLES- NEGOCIOS VERDES.

CONCEPTO SANITARIO

AVALABLE

Taquicias.tangue@gmail.com.

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) 31/05/2022 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: JUAN CARLOS CORREA	Nombre: LINA MARGARITA BARRERA
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: CC
Número de documento: 79973961	Número de documento: 52865058
Profesión u oficio: INGENIERO AMBIENTAL	Profesión u oficio: MEDICO VETERINARIO
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: JUAN CARLOS CORREA.	Nombre: MARIA EUGENIA RUIZ 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 [ ] Propietario [ ] Encargado [ ]	Firma: Maria Angela Ruiz Avila
Firma:	

FECHA 19 DE JULIO 2022
VALIDO PARA CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

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"

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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