CARRERA 42 # 78-46 SUR
NIT: 1077852102-1
TELEFONO: 2 5 7 1 5 6 8
CEL: 3 0 4 5 5 2 2 0 2 6
EMAIL.fumigacionesarc@gmail.com

CERTIFICACIÓN: 2023-2215

CERTIFICA

NOMBRE ESTABLECIMIENTO:	FUNDACIÓN PASOS FIRMES
REPRESENTANTE:	SEDE COMEDOR LA FLORIDA
NIT:	900304776-7
DIRECCIÓN:	CARRERA 89 # 68 A - 08
SERVICIO:	LIMPIEZA Y DESINFECCION
CANTIDAD:	DOS (2) TANQUES DE 500 LTS
PRODUCTOS:	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%

DOCUMENTO EXPEDIDO EL DÍA VEINTE (20) DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRÉS (2023).

SE RECOMIENDA LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE CADA (6) MESES SEGÚN **RESOLUCION 1575 DE 2007.**

VALIDO POR SIES (6) MESES A PARTIR DE LA FECHA EXPEDICIÓN.

CERTIFICADO VALIDO EXCLUSIVAMENTE CON SELLO SECO.

CORDIALMENTE:

ARLEX RAMOS CARVAJAL
NIT: 1077852102-1
GERENTE GENERAL

Fumigaciones arc
Soluciones De Interes General

CARRERA 42#78-46 SUR
NIT: 1077852102-1
TELEFONO: 2 5 7 1 5 6 8
CEL: 3 0 4 5 5 2 2 0 2 6
EMAIL.fumigacionesarc@gmail.co

ESTABLECIMIENTO: Pasos Firmes - La Florida **FECHA:** 20 - Febrero 2023

DIRECCIÓN: Cra 89 #68A - 08 **HORA:** _____ **TELÉFONO:** _____

VISITA DE INSPECCION

AREA: General **N° DE PISO:** 1 **CONDICION SANITARIA: EXCELENTE** _ **BUENA** ✓ **REGULAR** _ **MALA** _

1. SE EVIDENCIA PRESENCIA DE VECTORES O PLAGAS: SI ✓ NO: X

✓ Si la respuesta es positiva indique cual vector se está evidenciando

CUCARACHA CAFE		RATON COMUN		MOSCA		HORNIGA	
CACARACHA NEGRA		RATON DE ALCANTARILLADO		ZANCUDO		OTROS CUALES?	
CUCARACHA MARRON		RATON TEJADO		MOSQUITO			

2. INDIQUE CUALES SON LOS PUNTOS DE INFESTACION

AREA DE ALIMETOS		AREA DEVESTIR		TECHOS CIELORROSOS	
AREA DE BODEGA		AREA DE BASURAS		OTROS?	
AREA DE BAÑOS		AREA DE GRIETAS			

3. CONDICIONES LOCATIVAS DE RIESGO PARA INFESTACION

GRIETAS, AGUJEROS, RANURAS			
TOMACORRIENTES ROTOS			
DAÑOS O DEFECTOS EN CIELORRASOS			
IMPLEMENTOS, ASEO FUERA DE LUGAR O EN MAL ESTADO			
OTROS CUAL?			

SI SE EVIDENCIA CUALQUIERA DE LOS ANTERIORES SE RECOMIENDA HACER LOS RESPECTIVOS AREGLOS ANTES DE INICIAR CUALQUIER OTRO TIPO DE CONTROL YA SEA PREVENTIVO O CORRECTIVO

4. INTERVENCION RECOMENDADA A REALIZAR. Preventivo: X Correctivo: _____

DESINFECTACION	X	DESRATIZACION		DESINFECCION	

5. INDIQUE MECANISMO QUE SE RECOMIENDA REALIZAR EN LE PROCESO

MECANICO		FISICO		QUIMICO	X	BIOLOGICO	
TRAMPAS		BARRE-PUERTAS		ASPERCION	X		
CEBADEROS		CORTINA PLASTICAS		APLICACIÓN GEL			
AHUYENTADORES		BARRERAS FISICAS		CEBOS			
JAULAS		MALLAS MOSQUETERAS		OTRO			

OBSERVACIONES: Se realizo Control Preventivo.

No se Evidencia Plagas.

APROBADO

CARRERA 42#78-46 SUR
NIT: 1077852102-1
TELEFONO: 2 5 7 1 5 6 8
CEL: 3 0 4 5 5 2 2 0 2 6
EMAIL.fumigacionesarc@gmail.co

PROTOCOLO DE LAVADO TANQUE

1. Se desocupa el tanque hasta un 95 %.
2. Se tapona la salida del agua para evitar obstrucción en la tubería.
3. Con el 5% de agua se lava con cepillo para retirar la suciedad.
4. Se retira manualmente la mugre y el agua restante.
5. Se juaga con agua limpia y se desocupa totalmente.
6. Se desinfecta con hipoclorito de sodio y se deja actuar por 30 min y se remueve completamente.
7. Nuevamente se enjuaga con agua limpia y se desocupa totalmente.
8. Se retira el tapón de la tubería y se desinfecta dejándole 10 en promedio la solución.
9. Se procede a llenar el tanque.

OBJETIVO:

Establecer la metodología necesaria para diagnosticar, implementar y evaluar el procedimiento requerido para la limpieza, lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua en aquellas empresas y/o establecimientos en los cuales la Empresa preste este tipo de servicio.

IMPORTANCIA DE LAVAR LOS TANQUES EN AGUA POTABLE.

- Evitar enfermedades, generando bienestar físico en las personas especialmente en los niños recién nacidos.
- De una limpieza y desinfección cada (6) meses, se garantiza un agua potable, segura y apta para el consumo humano.
- Se debe tener en cuenta que de la buena limpieza y desinfección que se realice a los tanques de almacenamiento de agua potable, cada 6 meses depende el bienestar de la salud pública y privada.
- Se controlan microorganismos que se desarrollan dentro del tanque como algas y bacterias.
- En muchos casos los tanques presentan, Escapes, Fugas y filtraciones, Tapas Rotas lo cual altera la calidad del agua.
- Muchos insectos, Buscan refugio dentro de los tanques de agua potable y hasta en algunos casos por falta de manteamiento y descuidos por parte de los propietarios y administración se han encontrado palomas y roedores dentro de los tanques.
- Es importante que el agua potable transitoria almacenada, se le garantice que cumpla con unas buenas condiciones de potabilidad.

Fumigaciones arc
Soluciones De Interes General

CARRERA 42 #78-46 SUR
NIT: 1077852102-1
TELEFONO: 2 5 7 1 5 6 8
CEL: 3 0 4 5 5 2 2 0 2 6
EMAIL.fumigacionesarc@gmail.com

AUTORIZADOS POR SECRETARIA DE SALUD, HOSPITAL PABLO SEXTO DE BOSA

ACTA NUMERO SQ07C-003517 DE 2022 – 2023

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Acta de inspección, Vigilancia y Control sanitario a empresas de control de plagas, limpieza de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ07C 003517

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 12 / 12 / 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 611840	Número de inscripción: 30 00000749	Número de carpeta: C032

Razón social: no aplica
Nombre del establecimiento: fumigaciones A R C
NIT: 1077852102 1 — Sede: UNICA
Dirección: kr 42 78 46 Sur
Ubicación: NO Oficina
Localidad: Ciudad Bolivar — UPZ: Jerusalen
Barrio: Jerusalen Potosi — Teléfonos: 3045522026
Correo electrónico para notificación: or.tex1602@gmail.com
Nombre propietario: Jenger Arlex Ramos Caycedo
Tipo de documento: C.C [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PPT [ ] — Número documento: 1077852102
Nombre representante legal: no aplica
Tipo de documento: C.C [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PPT [ ] — Número documento: NO APLICA
Dirección de notificación: kr 42 78 46 Sur
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ] 02843844
Línea de intervención: Seguridad química
Intervención: Vigilancia Sanitaria y Control de factores de riesgo ambiental relacionados con la calidad del agua para consumo humano
Tipo de establecimiento: Control de vectores / Todos los establecimientos de inspección diferentes
Número de trabajadores: 2 — Horario: Diurno [X] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro
Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [ ] Fin de semana [ ] Otro: Lunes a sábado

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	FAVORABLE	NO FAVORABLE
Visita 1	28	11	2022	favorable con recomendaciones		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación [X]	Solicitud del interesado. Número de radicado: [ ]	Asesoría a población, queja y reclamos. Número de radicado: [ ]	
Solicitud oficial. Número de radicado: [ ]	Evento de interés en salud pública [ ]	Solicitud de prueba de pruebas/ Proyectos arquitectónicos [ ]	

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	0	
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	

Si en menor este observación, se adjunta la notificación sanitaria

Hoja 1/7

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Acta de inspección, Vigilancia y Control sanitario a empresas de control de plagas, limpieza de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ07C 003517

9.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] Favorable con requerimiento [ ] Desfavorable [ ]

El establecimiento cumple con la totalidad de los aspectos 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 ____ del mes 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 socializa dicta por covid-19 y sanciones, Acta de jornada covid-32-2022 sobre los 3 intoxicaciones con metanol & alcohol del empleado & registro de negocios saludables, Negocios rentables www.saludcapital.gov.co

Se emite concepto sanitario: favorable

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 establecimientos y personas que intervienen en la visita, hoy (día/mes/año) 14 12 2022 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Maria Fernanda Vargas Tovar	Nombre: Stefanny Sanchez Ortega
Tipo de documento: C	Tipo de documento: CC
Número de documento: 1020 770 [illegible]	Número de documento: 1020 [illegible]
Profesión u oficio: Ingeniero	Profesión u oficio: Auxiliar Administrativo
Firma: [illegible]	Firma: [illegible]

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	TESTIGO
Nombre: Jenger [illegible]	Nombre:
Tipo de documento: C.C [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PPT [ ]	Tipo de documento: C.C [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PPT [ ]
Número de documento: 1077 [illegible] 102	Número de documento:
Cargo: Propietario	Cargo:
Firma: [illegible]	Firma:

Hoja 7/7

VALIDO SOLO A SOLICITUD DE LA AUTORIDAD SANITARIA
DESINSECTACION Y DESRATIZACION

Cra 32 No. 12-81 — Bogotá — Secretaría de Salud — BOGOTÁ

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 003517

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 12 | 12 | 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 611840	Número de Inscripción: SD 00000719	Número de carpeta: CB32
Razón social: No aplica		
Nombre del establecimiento: fumigaciones A.R.C		
NIT: 1077852102 DV 1	Sede: Unica	
Dirección: Kr 42 98 46 Sur		
Ubicación: NO aplica		
Localidad: Ciudad Bolivar	UPZ: Jerusalem	
Barrio: Jerusalen Potosi	Teléfonos 3045522026	
Correo electrónico para notificación* arlex1602@gmail.com		
Nombre propietario: Jenger Arlex Ramos Carvajal		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número documento: 1077852102	
Nombre representante legal: NO aplica		
Tipo de documento: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número documento: NO aplica	
Dirección de notificación: Kr 42 98 46 Sur		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ] 02843844		
Línea de intervención: Seguridad Química		
Intervención: vigilancia intensificada a empresas que realizan control vectorial y/o plaguicidas, lavado y desinfección de tanques y almacenamiento de agua potable		
Tipo de establecimiento: Control de vectores y lavado y desinfección de tanques, desinfección ambiental		
Número de trabajadores: 2	Horario: Diurno [X] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro:	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [ ] Fin de semana [ ] Otro: Lunes a sábado		

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	28	11	2022	favoroble con requerimientos		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación [X]	Solicitud del interesado [ ] Número de radicado:	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:		

VALIDO SOLO A SEDE COMEDOR LA FLORIDA
FEBRERO-21-2023
DESINSECTACION Y LV DE TANQUE

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	0	
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 Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090

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.	NA	NO	Presento Rad # 2-2019-11261
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
Hidrolavadora	1	Karcher	Bueno	03-08-2022
Bomba Sumergible	1	Humbolt	Bueno	08-09-2022
Aspersora manual	1	Royal Condor	Bueno	19-10-2022
Aspersora Electrica	1	Royal Pandora	Bueno	05-08-2022

VALIDO SOLO A SEDE COMEDOR LA FLORIDA FEBRERO-21-2023 DESINSECTACIÓN Y L.Y DE TANQUE

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

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 segun 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		Presenta recibo de pago N 229400448 90
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, vias de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquin de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos quimicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos quimicos	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.	X		NO	Seguros del estado #14-02-101003569 Sin
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	Clara Cecilia Soler Guerrero Ingeniera Ambienta
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:	25-10-2022			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X			
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X			
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 integral de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y liquidos peligrosos con empresa gestora autorizada	X	NO	NA	Realiza gestion con Descont SAS.E.P. Manifiesto: 3621621
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 liquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3	

VALIDO SOLO A SEDE COMEDOR LA FLORIDA
FEBRERO-21-2023
DESINSECTACIÓN Y L.V DE TANQUE

Impreso 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

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	X		NO	Suig
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	X		NO	Noiio J
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI		NO	
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	X		NO	
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	X	2	3	
6.6 Capacitación especifica para la actividad de todo el personal involucrado.	X		2	
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	X	2	3	
6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores:				

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Josue Rojas Osorio	1026306139	14-03-2022	0269 6139	13-03-2023	PO-PT CS ETA	16-06-2022 12-06-2022 13-11-2022

VALIDO SOLO A SEDE COMEDOR LA FLORIDA
FEBRERO-21-2023
DESINSECTACIÓN Y L.V DE TANQUES

Tipo de Exámen **CS**: Colinesterasa serica **PT**: Tiempo de Protrombina **PO**: Piretrinas en orina **ETA**: Examen Trabajo Alturas

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

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

Impresos Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

7. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
7.1 Cuenta con un plan de gestión del riesgo de desastres	X	NO		
7.2 Procedimientos de prevención y atención de emergencias implementados.	X	2		
7.3 Señalizacion completa y adecuada de emergencias y evacuación.	X	2		
7.4 Cuenta con sistemas para la contencion de derrames	X	2	3	
7.5 Conocimiento en procedimientos para atención de emergencias.	X	2		
7.6 Conocimiento en prácticas de manejo seguro de sustancias químicas.	X	2	3	
7.7 Todas los productos químicos se encuentran debidamente rotulados y etiquetados	X	2	3	
7.8 Cuenta con hojas de datos de seguridad de los productos químicos empleados y almacenados	X	2	3	

8. RELACIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS, PRODUCTOS Y RESIDUOS

8.1 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS YALMACENADAS

Nombre Comercial	Nombre Genérico	Estado Físico			Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
		S	L	G			
Neo Serpa Rat	Brodifacuom	X			Si	0,2kg	1kg
Rataquil	Brodifacuo m	X			Si	0,1kg	0,5kg
Delmetrin 2.50EC	Deltametrina		X		Si	0,32	12
Gelfipron Gw	fipronil	X			Si	0,3kg	0,3kg
Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de sodio		X		Si	0,5	12

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Físico			Cantidad Mensual Generada
		S	L	G	
Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de Biocidas y Productos Fitofarmaceuticos	Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmaceuticos	X			0,5kg

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

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

PENDIENTE A PEDE COMEDOR LA FLORIDA
FEBRERO-21-2023
DESINFECTACIÓN Y L.V DE TANQUE

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

9. EXIGENCIAS:

	SI	NO
9.1 Descripción de las exigencias:		

Se realizo visita de inspección al establecimiento en donde se verificó cumplimiento de la ley 9 de 1979, Decreto 1843 de 1991, decreto 1575 de 2007; por tanto se emite Concepto Sanitario: Favorable, el cual se mantiene siempre y cuando se sigan cumpliendo las condiciones que dieron lugar al mismo

VALIDO SOLO A SEDE COMEDOR LA FLORIDA
FEBRERO-21-2023
DESINSECTACIÓN Y L.V DE TANQUE

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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 socializo alerta por covid-19 y sotompion, Alerta del INVIMA CONJ-32-2022 sobre las intoxicaciones con bebidas alcoholicas adulteradas y Pagina de negocios saludables, Negocios rentables www.saludcapital.gov.co

Se emite concepto sanitario: favorable

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) 12 12 2022 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Maria Camila Reyes Fonseca	Nombre: Stefany Sanchez Roa
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: CC
Numero de documento: 1020770767	Número de documento: 1030660729
Profesión u oficio: Ingeniero Químico	Profesión u oficio: Medico veterinario
Firma: Maria Camila Reyes Fonseca	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Jenger Arley Ramos Carvajal	Nombre:
Tipo de documento: C.C [X] C.E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Tipo de documento: C.C [ ] C.E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]
Número de documento: 1047852102	Número de documento:
Cargo: Representante legal [ ] Propietario [X] Encargado [ ]	Firma:
Firma: Jenger Ramos Carvajal	

SELLADO CON LA FLORIDA
PRECINTO 20-21-2023
INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE TANQUE

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"

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

DISTRIBUIDORA DE QUÍMICOS INDUSTRIALES S.A.

FICHA TÉCNICA

HIPOCLORITO DE SODIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Nombre Químico	Hipoclorito de Sodio
Fórmula Química	NaOCl
Peso Molecular	74.45 g/mol.
Sinónimos	Agua Lavandina, sal sódica del ácido hipocloroso

2. DESCRIPCIÓN

Esta sal es inestable en el aire, a menos que se mezcle con hidróxido de sodio.
Fuerte agente oxidante.
Generalmente se emplea o se guarda en solución.
De olor dulzaino desagradable y color verdoso pálido.
Soluble en agua fría, lo descompone el agua caliente.
Se obtiene por disolución de cloro gaseoso en solución de soda cáustica

3. ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Hipoclorito disponible (NaClO) %W/V	12.6 mín
Cloro Libre	130 g/l mín.
Alcalinidad total (NaOH) %W/W	< 1.670
Densidad (20/20^{0}C)	1,18 - 1.25 g/ml

4. PROPIEDADES

Apariencia	Líquido
Color	Verdoso pálido (ligeramente amarillo)
Olor	penetrante e irritante, parecido al cloro
pH (a 160 g/l H_2O)	12
Punto de fusión	-16ºC
Punto de ebullición	96 - 99ºC

FECHA	REALIZO	ACTUALIZO
2010/10/ 08	I.Q. Iván Darío Ospina	I.Q. Iva´n Darío Ospina

Cra. 50C N° 10 Sur-18 Tels: 361 07 11 Fax: 285 64 74
iospina@dqisa.com Medellín - Colombia.