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

Acta Número SQ07C 002686

Subred: SUR OCCIDENTE C&C Número de Inscripción: 1000000850

Unidad de Servicios de Salud: PABLO VI BOSA Número de Carpeta: 013

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: GESTORES AMBIENTALES SAS

1.2 Nombre del establecimiento: GESTORES AMBIENTALES SAS

1.3 NIT: 900370861-6 | 1.4 Sede: NO HOME

1.5 Dirección: K2 46 65A 46 SUR | 1.6 Localidad: USME

1.7 UPZ: 56 DANUBIO | 1.8 Teléfono 1: 6211220 | 1.9 Teléfono 2: 3125047023

1.10 Barrio: LA FISCALA (LOS TEJARES) | 1.11 Correo electronico: gestionambientalela@hotmail.com

1.12 Nombre propietario: GESTORES AMBIENTALES SAS

1.13 Tipo de documento: C. C. ☐ C. E. ☐ NIT. ☒ | 1.14 Número documento: 900.370.861-6

1.15 Nombre representante legal: PASTOR FRANCISCO JAIMES ABAD

1.16 Tipo de documento: C. C. ☒ C. E. ☐ | 1.17 Número documento: 79634838

1.18 Persona que atiende la visita: PASTOR FRANCISCO JAIMES ABAD | 1.19 Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

1.20 Tipo de documento: C. C. ☒ C. E. ☐ | 1.21 Número documento: 79634838

1.22 Dirección de notificación: K2 46 65A 46 SUR

1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐

1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 01709352

1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI ☒ NO ☐

1.26 Línea de intervención: SEGURIDAD QUIMICA | 1.27 Tipo de establecimiento: GESTORES AMBIENTALES SAS HACE DESINFECCION A TANQUES DE AGUA POTABLE

1.28 Intervención: ACCIONES DE VIGILANCIA INTENSIFICADA A EMPRESAS QUE REALIZAN CONTROL DE VECTORES Y/O PRESTEN EL SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

1.29 Número de trabajadores: 1 | 1.30 Horario: diurno ☒ nocturno ☐ 24 horas ☐ otro: _____

1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes ☐ domingo a domingo ☒ fin de semana ☐ otro: _____

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	04	04	2019	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		X	(VO) Visita de oficio
Visita 2	04	10	2021	FAVORABLE		X	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	23	11	2020	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		X	(AB) Asociada a brote
Visita 4	02	11	2021	FAVORABLE		X	(SI) Solicitud del interesado Rad. _____
							(SO) Solicitud oficial Rad. _____

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar		Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres).	0	
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	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 por semana por trabajador.	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8	

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
	X	2	3	4	
3.1 Pisos.					

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

Versión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Powered by CamScanner

Continuación 3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
3.2 Paredes.	X	2	3	4	
3.3 Techos.	X	2	3	4	
3.4 Escaleras, pasamanos en escaleras, rampas y vías de acceso.	X	2	3	4	
3.5 Ventilación.	X	2	3	4	
3.6 Iluminación.	X	2	3	4	
3.7 Temperatura.	X	2	3	4	
3.8 Separación física de almacenamiento entre actividades económicas.	X	2	3	4	
3.9 Las áreas administrativas se encuentran aisladas del área de almacenamiento de sustancias químicas.	X	2	3	4	
3.10 Concepto uso del suelo.	SI		NO		Se presenta Concepto # 1-2021-23016
3.11 Área de almacenamiento.	X	2	3	4	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.1 Ubicación y distribución de maquinaria y equipos.	X	2	3	4	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	4	

4.3 CLASE DE EQUIPOS UTILIZADOS

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Aspersor motor	1	Ahc K 430	Bueno	22/07/2021
Aspersor manual	1	Urrea	Bueno	23/07/2021
Aspersor manual	1	Bellota	Bueno	23/07/2021
Bomba fumigadora	1	Rpi	Bueno	20/07/2021
Bomba fumigadora	1	Cwns	Bueno	24/07/2021
Herbicida	1	Rockes	Bueno	23/07/2021

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.4 Protocolo de procedimientos avalados según el perfil especifico.	X	2	3	4	
4.5 Formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico.	X	2	3	4	
4.6 Sistema contra incendio e inscripción ante bomberos local.	X	2	3	4	Solicitado en fecha 26/04/2021
4.7 Elementos de protección personal y registro de entrega.	X	2	3	4	
4.8 Sistema eléctrico / protección.	X	2	3	4	

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
Powered by CamScanner

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
4.9 Señalización de las áreas y públicación alusiva a espacios libres de humo.	X 2 3 4	
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X 2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas (se califica en caso de que aplique para la actividad)	Hallazgos
4.11 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI NO	[illegible]
4.12 Educación sanitaria a la comunidad.	X 2 3 4	
4.13 Se cuenta con asesoría técnica.	X 2 3 4	
4.14 La asesoria se encuentra respaldada por un contrato laboral.	X 2 3 4	
4.15 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X 2 3 4	[illegible]
4.16 El asistente técnico presenta informe trimestral a la entidad de salud competente.	SI NO	
4.17 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	Fecha de último reporte: 23/09/2021 X 2 3 4	
4.18 Almacenamiento de insumos según compatibilidad.	X 2 3 4	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
5.1 Abastecimiento y almacenamiento de agua.	X 2 3 4	
5.2 Drenajes: cajas, canales, sifones.	X 2 3 4	
5.3 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa y ducha	X 2 3 4	
5.4 Vestier y locker de doble compartimiento.	X 2 3 4	
5.5 Orden y limpieza.	X 2 3 4	
5.6 Prácticas de almacenamiento seguras de residuos solidos ordinarios.	X 2 3 4	
5.7 Prácticas de almacenamiento seguras residuos sólidos y líquidos peligrosos.	X 2 3 4	
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	X SI NO	Gestión realizada con: SANSA SAS
5.9 Presencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X 2 3 4	
5.10 Presencia de olores, gases, humos, otros.	X 2 3 4	
5.11 Manejo integrado de vectores.	X 2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas (se califica en caso de que aplique para la actividad)	Hallazgos
5.12 Área de lavado de equipos y elementos de protección personal con sistema de vertimientos.	1 2 X 4	
5.13 Los insumos alimenticios se encuentran separados.	1 2 3 X	

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

Versión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

gestores ambientales
NIT: 900.370.861-6
Cra. No. 12-81
64 9090
www.saludcapital.gov.co
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
Powered by CamScanner

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI		NO		
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	SI		NO		
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI		NO		
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	SI		NO		
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a actividad	1	2	3	4	
6.6 Capacitación especifica para la actividad, en caso de manejo de plaguicidas todo el personal involucrado cuenta con la respectiva capacitación.	1	2	3	4	
6.7 Rotulado y etiquetado de los recipientes.	1	2	3	4	
6.8 Hojas de seguridad.	1	2	3	4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas (se califica en caso de que aplique para la actividad)				Hallazgos
6.9 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria.	1	2	3	4	

6.10 Técnicos aplicadores de plaguicidas:

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)
1	Pastor Ficacio Chagual Lugo	77.634.838	16/04/2021	0221 A338	15/04/2022	CS 20/04/2021 PO 20/05/2021

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

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

Gestores ambientales
LÍNEA NIT-900 370 6613 0...
Cra. 32 No. 12-81
...4 9090
www.saludcapital.gov.co

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

Powered by CamScanner

7. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas				Hallazgos
7.1 Plan de emergencias y contingencias	SI		NO		
7.2 Señalizacion de emergencias y evacuación.	1	2	3	4	
7.3 Sistema de contención de derrames	1	2	3	4	

8. SUSTANCIAS QUÍMICAS USADAS Y ALMACENADAS

Nombre		Estado fisico			Cantidad mensual utilizada	Cantidad mensual almacenada
Comercial	Genérico	S	L	G		
[illegible]	[illegible]		X		[illegible]	[illegible]

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

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Powered by CamScanner

9. CLASE DE RESIDUO

Nombre		Estado físico			CANTIDAD MENSUAL GENERADA
Clase de residuos	Composición de residuos	S	L	G	
Residuos resultantes de la aplicación y manejo de plaguicidas y productos fitoterapéuticos	Residuos resultantes de la aplicación y manejo de plaguicidas y productos fitoterapéuticos	X			1 kg/y

10. EXIGENCIAS:

	SI	NO

10.1 Descripción de las exigencias:

En dicho control se verifican las condiciones sanitarias establecidas en ley 9/79, Dto 1843/91 y Dto 1505/2003 se observa cumplimiento por lo cual se emite concepto favorable.

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

www.saludcapital.gov.co
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
Powered by CamScanner

10.1 Continuación de la descripción de las exigencias:

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

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes, pero las condiciones sanitarias evidenciadas no conllevan a un riesgo inminente para la salud humana.

10.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de ____ días, contados a partir del día ____ del mes de ____ de ____, que vence el día ____ del mes de ____ de ____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
Powered by CamScanner

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

Observaciones de cómo recibe la visita de salud. Se alerta por bote de tapabocas y uso de EPP-COV-2 recomendación y sanitaria educación.

Se socializa estrategia de Negocios Saludables - Negocios Verdes ubicado en www.saludcapital.gov.co.

ANGELO SANITARIO FALDAS

plaguicidasangelo@gmail.com.

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)			
11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 08/11/2021, en Bogotá D. C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)		13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)	
12.1 Nombre:	LIDA MARGARITA BARRERA	13.1 Nombre:	Jurídicos Sobres.
12.2 Tipo de documento:	CC	13.2 Tipo de documento:	CC
12.3 Número de documento:	52861052	13.3 Número de documento:	39793954
12.4 Cargo:	CONTRATISTA	13.4 Cargo:	Funcionario Auxiliar APR
12.5 Firma:		13.5 Firma:	

14. PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA		15. TESTIGO	
14.1 Nombre:	Ruben Francisco Eubayl Ariza	15.1 Nombre:	
14.2 Tipo de documento:	C.C. ☒ C.E. ☐	15.2 Tipo de documento:	
14.3 Número de documento:	79631828	15.3 Número de documento:	
14.4 Cargo:	Representante legal ☒ Propietario ☐ Encargado ☐	15.4 Firma:	
14.5 Firma:	Ruben Francisco Eubayl Ariza		

Nota: En aplicación de la Ley 1437 de 2011 artículos 2 y 3 numeral 4 principio de buena fe, hago constar que he recibido copia del acta de visita, la cual haré llegar al propietario o representante legal del establecimiento o similares, de lo contrario me hago responsable solidario ante cualquier investigación. La dirección de notificación deberá entenderse que es la misma del establecimiento, salvo que se trate de entidades públicas o establecimientos de cadena, la cual será la que ellos indiquen; el propietario o representante legal deberá informar a la autoridad sanitaria la dirección de notificación en caso de cambio. Autorizo a las autoridades de inspección vigilancia y control para notificar o enviar información a través del correo electrónico que queda registrado en la presente acta.

Este documento público de conformidad con lo establecido en el artículo 264 del código de procedimiento civil.

Estudios ambientales S.A.S.
Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

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

Powered by CamScanner

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

(Nombre de la unidad operativa) Comedor Comunitario Cocina Popular Naciones Unidas

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: Cristian Camilo Cuellar Castillo

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
VATOHA 10/01/23	10/07/2023	Hipoclorito de Sodio	5% Cloro Activo	Solución Acuosa 200 PPM (1.5ml/1l)	

Powered by CamScanner

Concepto Sanitario Favorable
VATOHA
INGENIERIA S.A.S
901.479.098 - 6

Alianza FUMIGACIONES

CERTIFICACION Nº: V.A. – 00669
Bogotá D.C

CERTIFICA

El **10 DE ENERO DEL 2023** se realizó un servicio integral de limpieza y desinfección de tanque en el establecimiento **"COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS – 118337 – CCCP1906"** en la dirección **CARRERA 18R # 77ª – 27 SUR,** bacteriana contra algas, bacterias, hongos y algunos virus, aplicando jabón biodegradable, e hipoclorito de sodio 5% cloro activo como desinfectante final, Se realizó el lavado de **DOS TANQUES AEREOS DE AGUA POTABLE DE 1000 LITROS Y UNO DE 500 LITROS**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO

Nombre Químico:	(Hipoclorito de Sodio) NaClO
Formulación	Solución acuosa 200 ppm (1.5 ml/lt)
Superficies	Lisas: piel, metal. Cerámica etc. Rugosas: Calzado, madera, cemento.

CATEGORÍA TOXICA
Producto de color ligeramente blanco, no corrosivo para metales plásticos o cauchos, no es inflamable Altamente soluble en agua, incluso en agua duras, es compatible con detergentes lónicos e incompatible con los amónicos. **Hipoclorito de Sodio 5 % Cloro Activo** es un desinfectante y antiséptico para uso interno y externo, indicado para el efectivo control de bacterias, algas, hongos y algunos virus en: Instalaciones, utensilios, equipos, manos, piel y ropas de trabajo.

ESTA CERTIFICACIÓN TIENE UNA VIGENCIA MÍNIMA DE SEIS (6) MESES DESPUÉS DE SU FECHA DE EXPEDICIÓN DE ACUERDO AL ACTA SQ07C 003324 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2022 SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PUBLICA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SUBRED SUR OCCIDENTE ESE.

SE ANEXA FORMATO DE DIAGNOSTICO DETALLADO DEL CONTROL, FICHA TECNICA DE PRODUCTO UTILILIZADO Y COPIA DE CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE.

Este documento es válido únicamente con el sello en seco.

Cordialmente,

GISELL MORA C.
GERENTE GENERAL.

CARRERA 29 # 56 – 15 SUR SAN VICENTE FERRER – BOGOTA D.C
317 680 3325 – 314 275 6803 / vatohaingenieria@gmail.com – alianzafumigaciones@gmail.com

Powered by CamScanner

DIAGNOSTICO TANQUE DE AGUA POTABLE

VATOHA INGENIERIA S.A.S 901.479.098 - 6

FECHA: 10/01/2023
ESTABLECIMIENTO: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS – 118337 – CCCP1906
DIRECCION: CARRERA 18R # 77ª – 27 SUR
NIT:
ENCARGADO:
CELULAR:
HORA DE INGRESO: _____ **HORA DE SALIDA DEL SERVICIO:** _____

INFORMACION DEL TANQUE							
Nº de tanques:		Tipo de material:	Polipropileno		Fibrocemento		Otro:
Producto utilizado:	Hipoclorito de Sodio		Concentración:				
Aplicación: Manual		Mecánica	Volumen de Tanque:			Lts	m^3
Cantidad de Desinfectante utilizado:		L	Tiempo de contacto del desinfectante:				min.

DIAGNOSTICO				
ITEM	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Tapa	✓			
Cuerpo externo	✓			
Cuerpo Interno	✓			
Tubería	✓			
Llave o válvula de ingreso de Agua	✓			
Llave o válvula de salida de Agua	✓			
Manómetro		✓		
Cheques	✓			
Flotador				Cambiar un flotador
Bomba Sumergible			✓	
Purga				

EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y EQUIPOS PARA EL LAVADO Y DESINFECCION				
EQUIPO (EPI)	X	EQUIPO	X	REGISTRO POST
Casco con barbuquejo		Hidrolavadora		pH Agua en Tanque de almacenamiento: _____
Arnés		Balde u otro similar		Temperatura de agua: ____ **°C**
Eslinga de posicionamiento		Nebulizador eléctrico		
Línea de vida		Equipo de lavado mecánico		Cloro Residual: _____ **mg/L**
Botas antideslizantes, dieléctricas		Esponja o material absorbente		Cloro Residual en punto más lejano: _____ **mg/L**
Protección respiratoria con filtro para vapores orgánicos y oxidantes		Escobas de mango plástico o material sanitario		**Residuos Líquidos**
Guantes de material resistente		Aspersor manual		_____
Overol Tyvek o impermeable		Bomba sumergible		**Residuos Solidos**
Monogafas		Esponja u otro material manual de lavado		_____
Linterna o equipo de iluminación				
Respirador autónomo				

Francisco Suboyra

Técnico Aplicador
Sello – Firma

Recibe Conforme
Sello – Firma

Powered by CamScanner

FICHA TECNICA
HIPOCLORITO DE SODIO

VATOHA
INGENIERIA S.A.S

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	12.5 min
Cloro Libre	130 g/l min.
Alcalinidad total (NaOH) %W/W	< 1.670
Densidad (20/20ºC)	1.18 - 1.25 g/ml

4. PROPIEDADES

Apariencia	Líquido
Color	Verdoso pálido (ligeramente amarillo)
Olor	Penetrante e irritante, parecido al cloro
pH	(a 150 g/l 420) 12
Punto de fusión	-15ºC
Punto de ebullición	96 - 99ºC

5. APLICACIONES

Blanqueo de la pulpa de papel, tejidos, etc.
Tratamientos de aguas (desinfección, esterilización, acción algicida, decoloración y desodorización de aguas industriales, potables y piscina).
Obtención de Hidróxido Férrico Fe(OH)3 y Bióxido de Manganeso MnO2, de Nitratos, Sulfatos y Cianatos de Cloraminas Orgánicas e Inorgánicas y Clorofenoles.

6. EFECTOS SOBRE LA SALUD

La solución acuosa de NaClO basa su riesgo en su poder corrosivo y sus propiedades irritantes derivadas de su alcalinidad, su condición de generador potencial de cloro y de oxidante potencial. El grado de riesgo está asociado a la concentración de la solución y a la duración del contacto.

Efectos sobre exposición Ojos:	El contacto con ojos y piel es peligroso porque produce corrosión e irritación
Piel:	La exposición por contacto puede causar irritación temporal
Ingestión:	Puede causar daño al tejido en forma irreversible
Inhalación:	La inhalación de nieblas es riesgosa por su transformación en cloro, puede causar dolor de cabeza, náuseas, vomito

7. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Tras inhalación: Llevar a la persona afectada al aire libre y administrar oxigeno adicional con 100% de humidificación y aplicando respiración artificial en caso de ser necesario. **Contacto con la piel:** aclarar con abundante agua. Extraer la sustancia por medio de algodón impregnado con polietilenglicol 400. Desnúdese inmediatamente de la ropa contaminada. **Contacto con los ojos:** aclarar con abundante agua, manteniendo los parpados abiertos (al menos durante 10 minutos). Avisar inmediatamente al Médico. **Ingestión:** beber abundante agua (hasta varios litros), evitar vomitos (riesgo de perforación). Avisar inmediatamente al médico. No efectuar medidas de neutralización.

Carrera 29 # 56 – 25 sur barrio San Vicente Ferrer - Bogotá D.C. - [illegible]

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA CONSUMO HUMANO

Limpieza y Lavado

1. Se realiza inspección visual del estado físico de Tapa, cuerpo del tanque (interna y externa), válvulas, pera, manómetros, cheques, flotador y demás componentes que integren el sistema.

2. Con el agua presente en el tanque se inicia el lavado en forma manual, comenzando por las paredes internas y luego con el piso del tanque, utilizando material sanitario y desinfectado (Cepillo, esponjas), con el fin de remover los residuos adheridos al tanque.

3. Se abre la válvula de salida de agua del tanque hasta drenar todo el líquido del mismo. Los residuos sólidos y semisólidos se almacenan en recipientes para su posterior disposición como residuos ordinarios.

4. Se abre la válvula de entrada y salida del tanque para permitir el ingreso de agua con el fin de enjuagar el tanque dejando que esta recorra las tuberías, pasado un tiempo en donde se garantiza la remoción total de los residuos, se cierran las válvulas con el fin de comenzar el proceso de desinfección.

Desinfección

5. Utilizando la solución de hipoclorito de Sodio a 200 ppm, logrando un mayor impacto en paredes y pisos del tanque se aplica por método de aspersión. Se deja actuar durante 45 minutos.

6. Pasados los 45 minutos se procede a enjuagar las paredes internas del tanque con agua potable, se procede a llenar el tanque y se ajusta el nivel de cloro residual libre (*Resolución 2115 de 2007*), Se realiza inspección visual del funcionamiento y estado de válvulas, llaves de paso, etc. se cubre el tanque este con su respectiva tapa, garantizando condiciones higiénicas y sanitarias.

7. Medir cloro y pH del agua con ayuda del kit de medición, reportando dichos resultados en el informe técnico.

Powered by CamScanner

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 003324**

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 14 / 10 / 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 719367	Número de Inscripción: SQ 0000 75 70	Número de carpeta: T31
Razón social: Vatoha Ingeniería SAS		
Nombre del establecimiento: Vatoha Ingeniería SAS		
NIT: 901479098 6	Sede: Única	
Dirección: Kr 29 56 15 Sur		
Ubicación: No aplica		
Localidad: Tunjuelito	UPZ: Venecia	
Barrio: San Vicente Ferrer	Teléfonos 3176803325	
Correo electrónico para notificación* vatohaingenieria@gmail.com		
Nombre propietario: Vatoha Ingeniería SAS		
Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 901479098-6	
Nombre representante legal: Grisell Dayana Mora Corredor		
Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 1023892008	
Dirección de notificación: Kr 29 56 15 Sur		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ 03370677		
Línea de intervención: Seguridad Química		
Intervención: Vigilancia sanitaria a empresas que realizan control vectorial y/o prestan el servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable		
Tipo de establecimiento: Control de vectores / lavado 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 Sábado		

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	16	09	2022	Favorable con requerimientos		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☒	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:		

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	0	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	2	
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

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

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 003324**

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 ___ de 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 socializa ordenanza por Scriampior y covid-19. Pagina de autorregulación Negocios saludables negocios rentables www.saludcapitalbogota.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) 14 10 2022 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Stefany Sánchez Arroyo	Nombre: María Camila Reyes Forero
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: CC
Número de documento: 1049650444	Número de documento: 1020770767
Profesión u oficio: Médico veterinario	Profesión u oficio: Ingeniero Químico
Firma	Firma: María Camila Reyes Forero
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Grisell Dayana Mora Corredor	Nombre
Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 1023892008	Número de documento
Cargo: Representante legal ☒ Propietario ☐ Encargado ☐	Firma
Firma	

NOTA 1: "En caso de no aceptar la medida sanitaria establecida en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se debe informar sobre la imposición de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme a la normativa establecida en el artículo 42 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento, es una grave conducta sujeta a 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

"COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS – 118337 – CCC19UE" DE ACUERDO AL ACTA SQ07C 003324 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2022
EXPEDIDO PARA

Powered by CamScanner

Concepto Sanitario Favorable
VATOHA
INGENIERIA S.A.S
901.479.098 - 6

Alianza
FUMIGACIONES

CERTIFICACION N°: V.I.S. – 23-0050

Bogotá D.C

La empresa **VATOHA INGENIERIA SAS** con concepto sanitario Favorable por parte de Secretaria Distrital de Salud bajo acta SQ07C 003324 del 14 octubre de 2022 de la Subred Sur Occidente

CERTIFICA

Que el día **10 de enero de 2023** se realizó un servicio de control integrado de plagas y saneamiento integral en el establecimiento y/o empresa:

NOMBRE	**COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS – 118337 – CCCP1906**
DIRECCION	CARRERA 18R # 77ª – 27 SUR
NIT	
ENCARGADO	
CELULAR	

VATOHA INGENIERIA S.A

Se anexa a la presente certificación:

- ✓ Formato diagnostico detallado con la intervención realizada, métodos implementados, productos usados y sus dosificaciones.
- ✓ Ficha técnica de productos utilizados en el control.
- ✓ Copia resumen de concepto sanitario de empresa aplicadora emitida por Secretaria de salud.

Este documento es válido únicamente con el sello en seco.

Cordialmente,

GISELL MORA C.
GERENTE GENERAL.

TECNICO DE SERVICIOS

Powered by CamScanner

ACTA DIAGNOSTICO DE SERVICIO

VATOHA
INGENIERIA S.A.S

901.479.098 - 6
Carrera 29 # 56 -15 SUR SAN VICENTE FERRER - BOGOTÁ D.C
317 680 33 25 - 314 275 68 03
vatohaingenieria@gmailcom - alianzafumigaciones@gmail.com

REPORTE DE INSPECCIÒN

Nº 0051

DIA	MES	AÑO
10	01	2023

HORA DE INICIO	HORA FINAL

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	DIRECCIÒN:	CIUDAD:
Comida Nacional S	Carrera 18c N: 77A27 Sur	Bogota
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	**ENCARGADO:**	

1. **LOCALIZACIÒN Y ACCESOS:** Buen Acceso

2. **CONSTRUCCIÒN Y HEMERTICIDAD:** Bueno

3. **DISEÑO ESTRUCTURAL**
   - 3.1 PUERTAS: ✓
   - 3.2 TECHOS: ✓
   - 3.3 VENTANAS: ✓
   - 3.4 VENTILACIÒN: ✓
   - 3.5 PISOS Y PAREDES: ✓
   - 3.6 DRENAJES: ✓
   - 3.7 INSTALACIONES ELÈCTRICAS : ✓

4. **SANEAMIENTO AMBIENTAL**
   - 4.1 RESIDUOS LÍQUIDOS:
   - 4.2 RESIDUOS SOLIDOS:
   - 4.3 LIMPIEZA:
   - 4.4 ORDEN:

5. **ALMACENAMIENTO:** N/A ☐
   - 5.1 OBJETOS EN DESUSO:
   - 5.2 ESTIBADO:
   - 5.3 ORGANIZACIÒN:

ACCIONES CORRECTIVAS :

DESCRIPCIÒN / OBSERVACIONES DEL SERVICIO REALIZADO :

6. **PRESENCIA DE PLAGAS**

TIPO DE PLAGA	SI	NO	TIPO	ÀREA EVIDENCIADA
INSECTOS VOLADORES		✓		
INSECTOS RASTREROS		✓		
ROEDORES		✓		
AVES				
OTROS				

NIVEL DE INFESTACIÒN		ÀREA
ALTO		
MEDIO		
BAJO		

TIPO DE CONTROL

MÈTODO	MECANISMO	ÀREA

PRODUCTOS EMPLEADOS PARA EL SERVICIO

PRODUCTO			
ING ACTIVO			
DOSIFICACIÒN			
LOTE - F/V			

PROXIMO CONTROL	
1 MES	
3 MESES	
6 MESES	
OTRO:	

FIRMA TÈCNICO : Francisco Sabogal Arias

FIRMA ENCARGADO :

VATOHA 901.479.098 - 6

Powered by CamScanner

1. Características

at

Lizard, es un líquido cristalino verdoso y de consistencia viscosa, contiene solventes inflamables, es estable por periodos prolongados (hasta Dos años) cuando se almacena en lugar fresco y seco y en su envase original. NO es corrosivo, NO es explosivo y posee un olor aromático característico a su solvente.
Dispone de suficiente eficacia traducida en un amplio espectro de acción contra todos los insectos molestos y de importancia en salud pública, sin embargo, puede ser mezclado con otros insecticidas previa prueba de compatibilidad, NO es estable frente a sustancias altamente alcalinas.

2. Generalidades

Moderno insecticida piretroide monoisometrico fotoestable de uso UNIVERSAL compuesto por deltrametrina, molécula de ALTA potencia insecticida y de MAXIMO coeficiente de seguridad. Producto concentrado con especial indicación para el control inmediato de insectos rastreros y voladores en toda clase de ambientes, su diseño hacia las intervenciones químicas de los programas de manejo integrado de plagas a cargo de profesionales del control de plagas.

3. Información del producto

Marca comercial	Lizard 2.5 EC
Clase de producto	Insecticida profesional
Grupo químico	Piretroide ciano tipo II
Composición	Deltametrina 2.5 %
Registro sanitario	RGSP 326-2012

4. Toxicidad

La deltrametrina es un piretroide sintético, agente neurotóxico de toxicidad moderada en mamíferos.

Categoría toxicológica III, medianamente toxico
Oral aguda DL^{50}: 135 mg / Kg r

5. Campos de aplicación y de uso

Tratamiento	Dilución	Rendimiento
Dosis alta	10 ml / Lt	
Dosis baja	5 ml / Lt	1 Lt / 15 a 25m^2
Nebulización manual	50 a 80 ml / Lt	1 Lt / Ha – 100 ml vivienda
Maderas	4 a 8 ml / Lt	Según método de aplicación

Indicaciones: diluir la dosis de producto con un poco de agua, agitar bien y luego agregar más agua hasta el volumen deseado y aplicar por el sistema de aplicación deseado, sobre los sitios donde viven, se esconden o transitan los insectos a combatir.

6. Primeros auxilios

Inhalación: Retirar al paciente a un lugar bien ventilado, mantenerlo en reposo.
Ingestión: Lavar bien la boca, NO inducir al vómito, Realizar lavado gástrico y luego proceder con tratamiento sintomático.
Contacto con la piel: Retirar la ropa contaminada, lavar bien la zona afectada con abundante agua y jabón.
Contacto con los ojos: lavar bien con abundante agua durante 15 minutos, acudir al medico
Guía para el medico: insecticida piretroide que actúa sobre el sistema nervioso central.
Antídoto: No hay antídoto especifico, se debe administrar tratamiento sintomático.

Powered by CamScanner

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 003324

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 14 / 10 / 2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 719367	Número de Inscripción: SD 0000 75370	Número de carpeta: T31
Razón social: Varoha Ingeniería SAS		
Nombre del establecimiento: Varoha Ingeniería SAS		
NIT: 901479098 6	Sede: Única	
Dirección: Kr 29 56 15 Sur		
Ubicación: No aplica		
Localidad: Tunjuelito	UPZ: Venecia	
Barrio: San vicente ferrer	Teléfono: 3176803325	
Correo electrónico para notificación*: varohaingenieria@gmail.com		
Nombre propietario: Varoha Ingeniería SAS		
Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 901479098-6	
Nombre representante legal: Estell Dayana Mora Corredor		
Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 1023892008	
Dirección de notificación: Kr 29 56 15 Sur		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐	03370677	
Línea de intervención: Seguridad química		
Intervención: Vigilancia, inspección y control sanitario en la prestación del servicio de lavado y desinfección de tanques de agua potable		
Tipo de establecimiento: control de vectores y lavado, 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 sábado)		

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	14	09	2022	favorable con requerimientos		
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☒ — Solicitud de interesado ☐ — Número de radicado — Atención a peticiones, quejas y reclamos ☐ — Número de radicado

Solicitud visual ☐ — Número de radicado — Eventos de interés en salud pública ☐ — Solicitud de prácticas de pruebas Prácticas seroprotectoras ☐

Otro ☐ Cuál?

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspectos a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos	0	
2.2 Número de trabajadores operativos hombres	2	
2.3 Número de trabajadores operativos mujeres	1	
2.4 Número de trabajadores operativos hombres	2	
2.5 Número de trabajadores operativos mujeres	1	
2.6 Número de horas de jornada laboral por día	8	
2.7 Total por tipo de trabajador	3	

Hoja 1/7

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 0033

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 ____ 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 realiza visita por seguimiento y radicado 19, pagina de autoregulacion Negocios saludables negocios registrado www.saludcapital.gov.co

Se emite concepto sanitario: favorable

EXPEDIDO PARA COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS – 118337 CECP1906 DE ACUERDO AL ACTA SQ07C 003324 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2022

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 modificación	___		

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firmamos los colaboradores y personas que intervinieron en la visita hoy (día/mes/año) 14/09/22 en Bogotá D.C

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Stefany Sánchez Rodríguez	Nombre: Ana Camila Ruiz Forero
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: C
Número de documento: 1049636016	Número de documento: 1020776767
Profesión u oficio: Profesional universitario	Profesión u oficio: Ingeniera Química
Firma:	Firma: Ana Camila Ruiz Forero

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	TESTIGO
Nombre: Estell Dayana Mora Corredor	Nombre
Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 1023892008	Número de documento
Cargo: Representante Legal	Firma
Firma:	

Hoja 2/7

Powered by CamScanner