	ACTA DE VISITA PARA EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS	Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Noviembre-16-2018
		Página 1 de 4

CIUDAD: Bucaramanga FECHA: Marzo 17/2020

1. INFORMACIÓN GENERAL

RAZÓN SOCIAL: Agrofumigacion Industrial S.A.S.

DIRECCIÓN: Clle. 9 # 15.74.

TELEFONO Y/O FAX: 6345163.

NIT: 901.256.414-3

REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO: Cecilia Murillo Martinez.

ACTIVIDAD ECONOMICA: Aplicacion de plaguicidas, venta y recarga de extintores.

OBJETIVO DE LA VISITA: Concepto Sanitario.

PERSONA QUE ATENDIÓ LA VISITA (Nombre y Cargo): Cecilia Murillo. - Rep. Legal

FUNCIONARIOS QUE EFECTUAN LA VISITA (Nombre, Cargo, Institución): Luis Pulido Tecnico Area de Salud. Sec. de Salud.

FECHA DE LA ÚLTIMA VISITA OFICIAL 9 Marzo /19

CONCEPTO QUE SE EMITIÓ Favorable.

NUMERO DE EMPLEADOS: 6 OPERARIOS 2 ADMINISTRATIVOS 3

PROFESIONALES 1

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	Calificación	OBSERVACIONES
1.	**INSTALACIONES FISICAS**		
1.1.	El establecimiento esta aislado de focos de contaminación o insalubridad y los alrededores libres de residuos o aguas estancadas.	2	
1.2.	El establecimiento cuenta con el respectivo certificado de uso de suelo por parte de la Oficina de Planeación o quien haga sus veces.	2	
1.3.	Los pisos y paredes están construidos en material compacto, resistente e impermeable.	2	
1.4.	Los sitios o dependencias cuentan con la ventilación natural adecuada.	2	
1.5	Los sitios o dependencias cuentan con la ventilación artificial suficiente.	2	
1.6.	Existen señales de peligro con leyendas tales como: "Veneno"	2	
1.7	Las áreas de preparación y manipulación de insecticidas está aislado de las zonas administrativas y de área de consumo de alimentos.	2	
1.8	Para el control de derrames de productos químicos, estos se realizan con materiales absorbentes	2	
2.	**CONDICIONES DE LAS AREAS**		
2.1	Las áreas están debidamente señalizadas.		
2.2	El área para la administración y atención al público, esta debidamente aislado de las áreas de manejo, preparación y almacenamiento de plaguicidas.	2	
2.3	El área de almacenamiento de materia prima cuenta con estantería y divisiones que garanticen adecuada separación de productos y suficiente aireación, ventilación e iluminación.	2	
2.4	Se cuenta con área para almacenamiento y mantenimiento de equipos, repuestos de aplicación y protección.	2	

	suficiente ventilación.	Z	
2.6	Se cuenta con un área para el lavado de maquinaria, equipos y ropas contaminadas.	Z	
2.7	Se cuenta con un área de tratamiento de desechos y residuos	Z	
2.8	Existe un área para botiquín y utilería.	Z	
2.9	Existen equipos e implementos de seguridad en funcionamiento y bien ubicados (extintores, tierra, arcilla húmeda, otro).	Z	
3.	**EQUIPOS**		
3.1	Se cuenta con botiquín de primeros auxilios.	Z	
3.2	Existen implementos de seguridad bien ubicados y en funcionamiento.	Z	
3.3	La empresa de fumigación cuenta con los equipos mínimos requeridos según la actividad a desarrollar.	Z	
3.4	Los equipos cuentan con bitácora de mantenimiento y conservación de acuerdo con las especificaciones.	Z	
3.5	Los equipos usados en la aplicación de plaguicidas, se lavan en lugares destinados para este fin.	Z	
3.6	Existen equipos para el tratamiento de agua de desecho y hayan estado en contacto con plaguicidas.	Z	

4.	**PERSONAL**		
4.1	La empresa cuenta con un asistente técnico, profesional que acredita título universitario y entrenamientos específicos capacitación en manejo de insecticidas y está inscrito en la Dirección Seccional de Salud.	Z	
4.2	El personal que maneja plaguicidas, cuentan con "Carné de Aplicadores de Plaguicidas", refrendado por autoridad competente.	Z	
4.3	El operario cuenta con los Equipos de protección respiratoria, ocular, auditiva o dérmica y los usa adecuadamente.	Z	
4.4	Se cuenta con Implementos de aseo: Toalla y jabón para cada trabajador.	Z	
4.5	El personal dispone de ropa de trabajo suficiente y adecuado.	Z	
4.6	Utilizan la ropa de trabajo y cumplen las medidas de protección de acuerdo a las instrucciones dadas por la empresa o la autoridad competente. (Overol, botas, guantes, gorra, casco, etc.)	Z	
5.	**INSTALACIONES SANITARIAS**		
5.1	Se cuenta con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente y perfecto estado de funcionamiento (lavamanos, sanitarios y duchas).	Z	
5.2	Los servicios sanitarios cuentan con los elementos para la higiene personal (jabón líquido, toallas desechables, etc.)	Z	
6.	**PRODUCTOS**		
6.1	Los productos utilizados están registrados y permitidos oficialmente.	Z	
6.2	Los productos cuentan con etiqueta y rótulo íntegros perfectamente legibles.	Z	
6.3	Las categorías toxicológicas de los productos utilizados son las permitidas para el servicio ofrecido.	Z	
6.4	El almacenamiento de productos se realiza elevado sobre el piso.	Z	
6.5	Los productos están separados por tipo clase y categoría toxicológica	Z	
6.6	Los remanentes de plaguicidas son almacenados en su envase original y en sitios seguros.	Z	
6.7	Existe relación de entrada y salida de productos.	Z	

7.	**CONDICIONES DE SANEAMIENTO**		
7.1	**MANEJO Y DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS**		
7.1.1	Los empaques y envases de plaguicidas son debidamente inutilizados y se realiza una adecuada disposición final.	Z	
7.2	**MANEJO Y DISPOSICION DE LOS RESIDUOS**		

7.2.1	Los remanentes o sobrantes de plaguicidas, reciben tratamiento previo a su evacuación.	Z	
7.2.2	Las áreas para lavado de equipos, utensilios de trabajo cuentan con un sistema de tratamiento de aguas residuales por insecticidas.	Z	
8.	**TRANSPORTE**		
8.1	Se cuenta con el vehiculo adecuado para el transporte de insumos y equipos de trabajo.	Z	
9.	**EDUCACION Y CAPACITACION**		
9.1	El personal que labora con plaguicidas, recibió cursos de capacitación y entrenamiento en el último año.	Z	
9.2	Existe Programa de prevención y tratamiento de casos de emergencia.	Z	
10.	**SALUD OCUPACIONAL**		
10.1	Los empleados están afiliados a ARP	Z	
10.2	Los empleados están afiliados a EPS	Z	
10.3	Cuenta con programa de Salud Ocupacional	Z	
10.4	Se realizan Exámenes Ocupacionales de Ingreso o Periódicos	Z	
10.5	Existe Botiquín para tratamiento de Intoxicaciones.	Z	

11. EQUIPOS DE APLICACIÓN

CLASE DE EQUIPO	CANTIDAD	MARCA	ESPECIFICACION TÉCNICA *
Termonebulizadora	1	Dyna	4.3 litros
Aspersora U2V Motriz Espalda	1	Tropical	3.5 litros.
Termonebulizadora	1	Igeba.	4.3 litros.
Nebulizadora electrica Manual	3	Tropical - Fog	1.4 litros

* Capacidad de tanques y boquilla

12. PLAGUICIDAS UTILIZADOS

NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO	ESTADO FISICO	CATEGORÍA TOXICOLOGICA	CANTIDAD UTILIZADA (MES)
Solfac	Cifluti	Emulsion	III	4 litros
K. Othrine	Deltametrina	Emulsion	III	2 litros
Duquet	Permetrina	Emulsion	III	1/2 litro
Raticida Bloque.	Difetialona	Cebo.	I	9 Kilos.

13. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

TIPO DE ELEMENTO	CANTIDAD	MARCA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
OVEROL	5		Drill
BOTAS	5	Caterpilar	Cuero
GUANTES	50		Nitrilo
CASCOS O GORROS	5	3M	Dielectricos
RESPIRADOR	5	3M	filtro carbonado
MONOGAFAS O CARETAS	4	3M	Seguridad
OTROS			

14. EXIGENCIAS

Para ajustar el establecimiento a las normas sanitarias debe darse cumplimiento a las siguientes exigencias (Citar numerales):

CALIFICACION: 2: Cumple Completamente 1: Cumple Parcialmente **0:** No Cumple **NA:** No Aplica **NO:** No Observado

De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente, especialmente la ley 09 de 1979 y su reglamentación, en particular el Decreto 1843 de 1991 y Decreto 1443 de 2004, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede un plazo de _____ (a partir de la notificación).

En caso de incumplimiento se procederá a aplicar las medidas previstas en la legislación sanitaria.

CONCEPTO:

FAVORABLE X Cumple las condiciones sanitarias establecidas en la normatividad.

FAVORABLE CONDICIONADO____ al cumplimiento de las exigencias dejadas en el numeral (14) de la presente acta.

DESFAVORABLE ____ No admite Exigencias. Se procede a aplicar medida sancionatoria de seguridad.

OBSERVACIONES O MANIFESTACIONES DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DEL ESTABLECIEMTO.

_____

_____

_____

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 17 del mes de Marzo del año 2020 en el municipio de Bucaramanga

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

FUNCIONARIOS DE SALUD:

Firma:	Firma:
Nombre: Luis Rueda D.	Nombre:
C.C.: 91.209.603 13.834.449.	C.C.:
Cargo: Tec. Area de Salud	Cargo:
Institución: Sec. de Salud.	Institución:

POR PARTE DE LA EMPRESA:

Firma:	Firma:
Nombre: JECILIA MURILLO MARTINEZ	Nombre:
C.C.: 63337811 Bga.	C.C.:
Cargo Rte Legal	Cargo