Fundación Chaminade
Nit 900065413-2

BOGOTÁ
Fecha: 2023-11-08 07:35:55
Rad: E2023059311
Cod Dependencia:
Tipo Documental
Remite: NELLY VARGAS DAZA
Destino: GISELA CONSTANZA TORRES TORRES
Numero Folios: 1 Anexos: 7 FOLIOS

PARA: **DRA. Carolina Ramírez Santamaria**
**Subdirectora Local Rafael Uribe Uribe**

DE: **Nelly Vargas Daza**
**Responsable del Servicio Portal De Los Sueños**

ASUNTO: **ACTA DE VISITA SANITARIA ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

FECHA: **7 DE NOVIEMBRE 2023**

Cordial saludo.

Por medio del presente relaciono el acta # SB06E 702882 de visita de inspección sanitaria para el área de establecimiento por parte del Hospital Centro Oriente, realizada el día de hoy 7de noviembre del 2023 en las instalaciones de la unidad operativa Jardin Cofinanciado Portal de los Sueños, con resultados de concepto favorable con requerimiento.

Cordialmente,

**NELLY VARGAS DAZA.**
**Responsable del servicio.**
**JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS.**

Anexos:7 folios

Recibido
08-11-2023
Equipo de Infancia
SLIS

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos educativos y universidades

Acta Número SB06E 702882

E.S.E.: SUBRED CENTRO ORIENTE | Fecha: DD MM 2023

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| ID Establecimiento: | Número de Inscripción: | Número de carpeta: |
|---|---|---|
| 433541 | SB0013915 | 433541 |

Razón social: FUNDACION CHAMINADE

Nombre del establecimiento: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

NIT: 900065413 -DV: 2 | Sede: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

Dirección: DG 50 D BIS SUR 5B 27

Ubicación: NO APLICA

Localidad: RAFAEL URIBE | UPZ: DIANA TURBAY

Barrio: EL PORTAL | Teléfonos 3452065

Correo electrónico para notificación*: JARDINPORTAL2023@HOTMAIL.COM

Nombre propietario: FUNDACION CHAMINADE

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 900065413-2

Nombre representante legal: RODRIGO ANTONIO BETANCUR ARANGO

Tpo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 70563012

Dirección de notificación: DG 50 D BIS SUR 5B 27

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☐ NO ☒

Línea de intervención: CALIDAD DE AGUA Y SANEAMIENTO BASICO

Intervención: ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION PREESCOLAR BASICA Y MEDIA (JARDIN INFANTIL)

Tipo de establecimiento: JARDIN INFANTIL

Número de trabajadores: 14 | 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 | - | - | - | | | |

**MOTIVO DE LA VISITA**

| | | |
|---|---|---|
| Programación ☐ | Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: SISSCO-2023-CE-017764 del 15/09/2023 | 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:

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

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

| 2. MODALIDAD | |
|---|---|
| 2.1 Jardines Cofinanciados. | X |
| 2.2 Jardines Secretaría de Integración Social (SDIS). | |
| 2.3 Jardines Sociales. | |
| 2.4 Centro de Desarrollo Integral Familiar CDIF (Jardin Rural). Secretaría de Integración Social | |
| 2.5 Jardin infantil | |
| 2.6 Jardin infantil casa de pensamiento intercultural. | |
| 2.7 Centro AMAR. | |
| 2.8 CDI (Centro de Desarrollo Infantil del Instituto de Bienestar Familiar). | |
| 2.9 Otro. | |
| 2.10 Cual?. | |
| Tipo | |
| 2.11 Privado. | |
| 2.12 Público. | |

| SERVICIOS ADICIONALES | | |
|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | |
| 2.13 El establecimiento cuenta con servicios adicionales? | SI X | NO |
| 2.14 Señale con una (X) los servicios adicionales evidenciados | | |
| 2.14.1 Lavado de prendas en seco. | | |
| 2.14.2 Estéticas. | | |
| 2.14.3 Peluquería. | | |
| 2.14.4 Carpinteria. | | |
| 2.14.5 Mantenimiento de maquinaria y equipos; incluye las siguientes actividades distribución de combustibles, cambio de aceite, taller de ornamentación, taller de pintura, taller de mecánica. | | |
| 2.14.6 Pesebreras. | | |
| 2.14.7 Consultorio Veterinario, si cuentan con pesebreras y Caniles se vigilan en la misma intervención. | | |
| 2.14.8 Clínica Veterinaria si cuentan con pesebreras y caniles se vigilan en la misma intervención. | | |
| 2.14.9 Piscina, Jacuzzi. | | |
| 2.14.10 Baños turcos, sauna. | | |
| 2.14.11 Gimnasio. | | |
| 2.14.12 Planta tratamiento agua potable (Pozos). | | |
| 2.14.13 Anfiteatros (Animales y Humanos). | | |
| 2.14.14 Restaurantes, cafeterías y expendios de licor – bar | | X |
| 2.14.15 Expendio de productos farmacéuticos y suplementos dietarios. | | |
| 2.14.16 Prestación de servicios de salud | | |
| 2.14.17 Otro cual?_____ | | |

| A. Única | B. Mañana | C. Tarde | D. Nocturna | E. Preescolar | F. Primaria | G. Secundaria | H. Técnica | I. Universitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| 3. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | Hallazgos |
| 3.1 Jornadas. | A B C D | |
| 3.2 Nivel. | E F G H I | |
| 3.3 Número de cursos. | 5 | |
| 3.4 Número promedio de estudiantes por jornada. | 93 | |
| 3.5 Número de docentes. | 7 | |
| 3.6 Número de administrativos. | 2 | |
| 3.7 Número de aulas. | 5 | |

| 4. CONDICIONES LOCATIVAS (Título IV Saneamiento de Edificaciones Ley 9 de 1979 y reglamentación) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 4.1 La clase de calidad de materiales que cubren los muros y techos es acorde al uso observado en cada espacio, se mantiene en buen estado de conservaciòn y limpieza | 1 | 2 | 3 | 4 | desprendimiento de Pintura en Pared baja en area de mesas Piso 1 Costado norte |
| 4.2 La clase y calidad de los materiales utilizados en los pisos es acorde al uso observado en cada espacio y estos se proveen de sistemas que faciliten el drenaje de líquidos, evitando acumulación | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4.3 Se cuenta con señalización y demarcación de áreas internas y comunes. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4.4 Las áreas de circulación están claramente demarcadas, para el transito seguro de las personas y están provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4.5 La iluminación natural o artificial observada en cada espacio es suficiente para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad acorde al uso. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4.6 Las instalaciones del almacenamiento de insumos y y herramientas son adecuadas y seguras. | 1 | 2 | 3 | 4 | |

| 5. ÁREAS DE RECREACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 5.1 Existe área propia. | SI | | NO | | |
| 5.2 Las zonas verdes están en buen estado y limpias. | 1 | 2 | 3 | 4 | No cuenta con zonas Verdes |
| 5.3 Las zonas duras se encuentran en buen estado y no representa riesgo de accidentes. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 5.4 Los juegos, juguetes, material didáctilo y material lúdico son en material se mantienen limpios y no presentan riesgo. | 1 | 2 | 3 | 4 | |

| 6. LABORATORIOS (QUÍMICA, FÍSICA, BIOLOGÍA) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 6.1 Cuenta con áreas exclusivas y/o separadas. | SI | | NO | | No cuenta con laboratorios |
| 6.2 Las áreas de los laboratorios del establecimiento se encuentran separadas, delimitadas y para uso exclusivo para el desarrollo de las actividades | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.3 Los pisos, paredes y techos son de materiales sólidos, de fácil limpieza, resistentes a factores ambientales y se encuentran en buen estado. (Art 91 Ley 9 de 1979)(Art 195 Ley 9 de 1979) | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.4 Cuenta con un área para el almacenamiento seguro de sustancias químicas y reactivos utilizados en el laboratorio.(Art 121 Ley 9 de 1979) | SI | | NO | | |
| 6.5 Cuenta con procedimientos en caso de derrames o accidentes con sustancias químicas (Art 102 Ley 9 de 1979 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.6 Cuenta con equipos para la extracción de vapores orgánicos e inorgánicos de acuerdo a las pruebas realizadas en los laboratorios | SI | | NO | | |

| 1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado | A.Cafetería | B.Restaurante | C .Dispensador | D.Tienda escolar | E. No aplica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Impresión: Secretaria 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

| Continuación 6. LABORATORIOS (QUÍMICA, FÍSICA, BIOLOGÍA) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 6.7 Las instalaciones y redes están diseñada, construidas e instaladas de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. | 1 | 2 | X 3 | 4 | / |
| 6.8 El personal docente y estudiantil cuenta con los elementos de protección personal para la elaboración de las pruebas de laboratorio.(Art 85 y 123 Ley 9 de 1979) | 1 | 2 | X 3 | 4 | / |

| 7. INSTALACIONES HIDRÁULICAS Y SANITARIAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 7.1 Número de aparatos sanitarios. | 25 | | | | 4 inodoros infantiles, 1 orinal, 2 inodoros adultos, 4 lavamanos adulto, 2 pocetas, 2 lavaplatos 4 lavamanos infantiles |
| 7.2 El numero y tipo de aparatos sanitarios esta de acuerdo con el numero y requerimientos de las personas servidas. | X 1 | 2 | 3 | 4 | / |
| 7.3 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes (inodoros lavamanos y Ducha). Art 50 Resolución 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979) | 1 | X 2 | 3 | 4 | Sistema de accionamiento averiado en inodoro 2 de baño de niñas Piso 2, en baño del Piso 3 los inodoros 1 y 2 presentan sistema de accionamiento averiado en área infantil |
| 7.4 Se cuenta con aparatos sanitarios (Lavamanos, sanitarios, pocetas, etc). Suficientes de acuerdo con la capacidad demandada y suministra la dotación de elementos personal (Jabón, papel higiénico, medios de secado de manos, entre otras) | X 1 | 2 | 3 | 4 | / |
| 7.5 Los servicios sanitarios cuentan con sistemas de ventilación adecuados. | X 1 | 2 | 3 | 4 | / |
| 7.6 Los sistemas de desagüe permiten un rápido escurrimiento de los residuos líquidos, evitan obstrucciones, presencia de animales y escape de líquidos. | X 1 | 2 | 3 | 4 | / |
| 7.7 Los servicios sanitarios se mantienen en buen estado y limpieza, para evitar problemas higiénicos - sanitarios. | 1 | X 2 | 3 | 4 | Sistema de accionamiento averiado en inodoro 2 de baño de niñas Piso 2, en baño de Piso 3 área infantil con inodoros 1 y 2 con sistema de accionamiento averiado |
| 7.8 En los baños se garantizan las condiciones de aseo y mantenimiento. | 1 | X 2 | 3 | 4 | |

| 8. SERVICIO DE REFRIGERIOS ESCOLARES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.1 Existe un área para recepción los refrigerios con ventilacion, estibas, planillas de registros | SI | | NO | | No Suministra Refrigerios |
| 8.2 La zona cuenta con separación fisica de aquellas áreas supseptibles de ser contaminadas. | 1 | 2 | X 3 | 4 | escolares |
| 8.3 Se lleva registro de control de proveedores que contengan cono mínimo datos como: fecha y hora de hora de ingreso, control de temperaturas, proveedor, y rotulado. planillas de proveedores. | 1 | 2 | X 3 | 4 | / |
| 8.4 La persona que recibe y entrega los refrigerios cumple con las practicas higiénicas y requisitos exigidos en la resolución 2674 del 2013 (dotación, capacitación y estado de salud) | 1 | 2 | X 3 | 4 | / |

| 9. SANEAMIENTO BÁSICO (FONTANERÍA, MANEJO DE RESIDUOS, CONTROL DE PLAGAS, LIMPIEZA) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 9.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA | | | | | |
| 9.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a al red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo | X 1 | 2 | 3 | 4 | / |
| 9.1.2 Cuenta con sistema de almacenamiento de agua potable. | X SI | | NO | | tanque elevado V=1000 L |
| 9.1.3 Fecha ultimo lavado. | 09 | 08 | 23 | | Las fumigaciones |

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

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

| Continuación 9. SANEAMIENTO BÁSICO (FONTANERÍA, MANEJO DE RESIDUOS, CONTROL DE PLAGAS, LIMPIEZA) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 9.1.4 Las instalaciones internas de distribución y almacenamiento están diseñadas y construidas de modo que se preserve al calidad de agua y se garantice su suministro sin ruido, en cantidad y presión suficiente en los puntos de consumo(Decreto 1575 de 2007 y resolución 2115 de 2007) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9.1.5 Indique la forma en que garantiza el suministro de agua potable. | A X | B | C | | Acueducto |
| 9.2 ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | | | | | |
| 9.2.1 Los tanques de agua son impermeables, no presentan infiltraciones, están debidamente protegidos de contaminantes externos, cuentan con medios que permiten el ingreso para su mantenimiento, están ubicados en àreas que permiten el lavado y desinfección. | X 1 | 2 | 3 | 4 | Se observa tanque de almacenamiento de agua potable en buenas condiciones de estructura. |
| 9.2.2 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para la instalaciones, equipo y elementos documentado e implementado (procedimientos, plantillas, concentraciones y registros). (art 207 ley 9 de 1979) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9.3 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS | | | | | |
| 9.3.1 Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 1979) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9.4 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS | | | | | |
| 9.4.1 Se cuenta con un Plan de Gestión Integral de Residuos generados, diseñado e implementado según lo establecido en la normatividad vigente sobre la materia (Título 2 del Decreto Único 1077 de 2015, Decreto 780 de 2016) | X 1 | 2 | 3 | 4 | Documentado e implementado |
| 9.4.2 Se realiza segregación, identificación (embalaje, envasado y etiquetado) de los residuos generados y cumple con el código de colores | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9.4.3 Cumple con los requisitos de dotación e infraestructura para el traslado, almacenamiento, aprovechamiento y/o tratamiento de residuos generados al interior del establecimiento. | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9.4.4 Se evidencia recolección de todos los residuos generados en desarrollo de las actividades relacionadas con el establecimiento. (Título 2 del Decreto Único 1077 de 2015, Decreto 780 de 2016) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9.5 CONTROL DE PLAGAS | | | | | |
| 9.5.1 Cuenta con procedimiento para el manejo integral de plagas, los soportes de verificación e implementación de controles físicos, químicos y/o biológicos | X 1 | 2 | 3 | 4 | Control Preventivo del 19/08/2023 Por FAS fumigaciones |

| 10. CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 10.1 Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado .(Artículo 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |

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

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

| Continuación 10. CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 10.2 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 52 Resolución 14861 de 1985) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 10.3 El establecimiento cuenta con sistemas para la contención de derrames de sustancias químicas en el laboratorio | 1 | 2 | X 3 | 4 | |
| 10.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 10.5 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. (Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolución 14861 de 1985) | X 1 | 2 | 3 | 4 | Carga vigente hasta: Noviembre 2024 |
| 10.6 Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios(Art 214 Ley 9 de 1979) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 10.7 Existe botiquín completo de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979) | X 1 | 2 | 3 | 4 | |

| 11. EXIGENCIAS | SI X | NO |
|---|---|---|

11.1 Descripción de las exigencias: Se realiza Visita de inspeccion, Vigilancia y Control Verificando Condiciones higienico Sanitarial encontrando hallazgos que generan las siguientes exigencias:

4.1. Realizar Mantenimiento en Pintura de pared baja de área de Mesas Piso 1 costado norte

7.3-7.7-7.8 Reparar Sistemas de accionamiento de inodoro 2 de baño de niños Piso 2 y de los inodoros 1 y 2 de área infantil en Piso 3.

En Virtud de lo observado se emite Concepto Sanitario FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

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

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

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos educativos y universidades

Acta Número SB06E 702882

Continuación 11.1 Descripción de las exigencias:

11.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [ ] Favorable con requerimientos* [X] 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.

11.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de 30 días, contados a partir de día 28 del mes de 11 de 2023, que vence el día 27 del mes de 12 de 2023. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

11.4 Observaciones de quien atiende la visita:

- De acuerdo a lo registrado en el acta, se realizará los arreglos pertinentes en el menor tiempo posible y obtener el concepto favorable.

11.5 Observaciones de quien realiza la visita: Se Socializa resolución 1229 de 2013. Estrategia de autoregulación Se actualiza Cédula del establecimiento. El Servicio de alimentos es Vigilado Por la linea de alimentos Sanos y Seguros. Eduard Guzmán

**12. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clausura temporal total | [ ] | Suspensión total de trabajos o servicios | [X] |
| 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) 27 / 11 / 2023, en Bogotá D. C.

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA |
|---|---|
| Nombre: EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO | Nombre: |
| Tipo de documento: C.C. | Tipo de documento: |
| Número de documento: 1030624847 | Número de documento: |
| Profesión u oficio: INGENIERO SANITARIO | Profesión u oficio: |
| Firma: Eduard Guzmán | Firma: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | **TESTIGO** |
| Nombre: Nelly Vargas Daza | 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: 52442436 Bta | Número de documento: |
| Cargo: Representante legal[ ] Propietario[ ] Encargado[X] | Firma: |
| Firma: Nelly Vargas | |

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el articulo 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 articulo 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