Multiservicios Fenix MY
NIT. 15.908.974-1

PROTOCOLO PARA EL LAVADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

ANEXO 4
FORMATO INFORMACIÓN DEL SERVICIO

Versión:	1
Fecha:	20 - 01- 2023
Página:	1

0644

Fecha: 10 Noviembre 2024 Lugar: Bogotá Otra: _____

DATOS DEL CLIENTE

Razón social: Jardin Palces. Nit. 900077259-6

Dirección: Carrera 78.A Nº 65c 49. Sur. Bosa Jei Amistad. Tel.:

Representante legal: C.C.

Servicio prestado: Lavado de tanque de almacenamiento de agua potable ✓ no potable

CARACTERÍSTICAS DEL / LOS TANQUE(S)

RELACIÓN DE TANQUE(S)

TANQUE NÚMERO	UBICACIÓN			CAPACIDAD (Litros)	MATERIAL
	AÉREO	SUBTERRÁNEO	SUPERFICIAL		
01	✓			1000	PVC
01	✓			1000	PVC

EQUIPOS UTILIZADOS	*Elementos de protección personal utilizados*
☒ Bomba sumergible	☒ Guantes
☒ Extensión	☒ Botas de caucho
☐ Cepillo	☒ Casco con Carbuquejo
☐ Hidrolavadora	☒ Arnés eslinga de posicionamiento
☐ Manguera	☐ Linea de vida
☐ Interna	☐ Protección respiratoria para el cloro
☒ Balde	☐ Escalera
☒ Escoba	☐ Monogafas
☒ Trapos	☐ Cofia
☐ Reflector	☐ Antifluido
☒ Esponja	
☐ Ventilador	

DIAGNOSTICO

1 ¿El tanque se encontró vacío? SI NO	8 ¿Se abrieron las válvulas de salida para dejar salir el agua sobrante? SI NO	13 ¿Se dejo actuar el desinfectante según el instructivo? SI NO
2 ¿Las válvulas de entrada y salida se encuentran cerradas? SI NO	9 ¿Se preparo la solución desinfectante según el instructivo para lavado, limpieza y desinfección de tanque? SI NO	14 ¿Se abrieron las válvulas de entrada y salida de agua para realizar la remoción del desinfectante del tanque? SI NO
3 ¿Se verifico estado de: Tuberías, Válvulas, Grietas en el tanque, Desgaste de material, Hermeticidad de tanque? SI NO	10 ¿Se tuvo en cuenta los elementos de protección personal para la preparación de la solución desinfectante? SI NO	15 ¿Se dejo drenar la solución de lavado del tanque por las tuberías para realizar una purga de estas? SI NO
4 ¿Se realizó la remoción de residuos sólidos del fondo del tanque? SI NO	11 ¿Se tuvo en cuenta los elementos de protección personal para ingresar al tanque? SI NO	16 ¿Se realizaron varios lavados con agua potable eliminando así los residuos del desinfectante? SI NO
5 ¿Hay nivel considerado para realizar un prelavado? SI NO	12 ¿Las superficies del tanque fueron impregnadas con la solución, teniendo en cuenta los equipos de protección personal? SI NO	17 ¿Se comprobó la ausencia de olor y sabor en el agua? SI NO
6 ¿Se realizó prelavado del tanque? SI NO		18 ¿Se instaló correctamente la tapa para evitar el ingreso de contaminantes? SI NO
7 ¿Se realizó la remoción de residuos sólidos del fondo del tanque? SI NO		

PRODUCTOS EMPLEADOS: HIPOCLORITO DE SODIO

CONCENTRACIÓN: 5% ☐ 5.25% ☐ 5-25%

RECOMENDACIONES: _____

SERVICIO RECIBIDO	SERVICIO REALIZADO
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:
No. DOCUMENTO 1032429230	No. DOCUMENTO

Multiservicios Fenix MY

NIT. 15.908.974-1

Alimentos Sanos y Seguros

Programa de Manejo Integrado de Plagas
Limpieza y Desinfección de Tanques
Termómetros
Cursos de Manipulación de Alimentos
Planes de Saneamiento
Planes de Emergencia
Asistencia Técnica

AGUA POTABLE SALUD PARA TODOS

CERTIFICA QUE

A las instalaciones de ***JARDIN RAICES Con NIT.900077259-6*** *Ubicado en la Carrera 78 a # 65 c 49 sur bosa. En desarrollo del programa sanitario se le realizo limpieza y desinfección a 02 tanque aéreo de 1000 litros de almacenamiento de agua potable con* ***HIPOCLORITO AL 5% Y DILUCION DE 200 PPM. X 10 MINUTOS.***

Cumpliendo con las normas requeridas por la secretaria de salud del distrito para el funcionamiento de nuestro concepto técnico favorable de salud pública de nuestra empresa.

Se expide a los 10 días del mes de noviembre del 2024. Se recomienda realizar limpieza cada 6 meses. Anexo concepto sanitario fichas técnicas de los productos utilizados.

HERNAN PATIÑO OSORIO
C.C. 15908974
JEFE DE SERVICIOS

Carrera 88 No. 67-15 Sur
Teléfono: 783 42 14
312 595 38 00
310 258 65 01
E-mail: interservicios68@gmail.com

Multiservicios Inter

NIT 15.908.974-1

Alimentos Sanos y Seguros

PROTOCOLO PARA LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

INFORMACION BASICA DEL TANQUE DE AGUA POTABLE:

MATERIAL: PLASTICO X **ADBESTO**_____ **OTRO**_____

UBICACIÓN AEREO X **SUBTERRANEO**_____ **OTRO**___

ALISTAR Y TOMAR MEDIDAS DE SEGURIDAD

↓

RETIRAR LA TAPA

↓

INSPECCIONAR

↓

DESOCUPAR EL TANQUE

↓

INGRESAR AL TANQUE

↓

REMOVER LOS SOLIDOS Y RESTREGAR

↓

ENJUAGAR

Cra. 89 Bis A No. 69-03 Sur
Teléfono: 785 81 39
Cel.: 312 595 38 00
E-mail: interservicios68@gmail.com
interservicios 77@yahoo.es



DOSIFICAR Y APLICAR DESINFECTANTE

ACCION DESINFECTANTE

ENJUAGAR

LLENAR

ENTREGAR DOCUMENTOS Y RCOMENDACIONES

DESCRIPCION DEL SERVICIO:

>ALISTAMIENTO:

Se programa con personal de planta fecha y hora para la ejecución del servicio, cierre total de la entrada de agua para su aprovechamiento, dejando solo el agua que necesita para el proceso.

>MEDIDAS DE SEGURIDAD:

El técnico procede a dotarse de elementos de seguridad como son:

***botas *casco *guantes, para la limpieza y desinfección. Aliste cepillos, escalera, reflector, escobas, baldes, rodillos, bombas o cualquier otro**

elemento que necesite.

>RETIRADO DE TAPAS:

El técnico retira con cuidado la tapa de ingreso e inspección del tanque.

>INSPECCION:

El técnico revisa condiciones internas del tanque (visibilidad, grado de contaminación, mecanismo de ingreso, contactos eléctricos.)

>DESOCUPAR TANQUE:

Se realiza evacuación del agua utilizando bomba sumergible.

>INGRESO:

Se ingresa al tanque cuando el nivel de agua sea bajo de 20 a30 centímetros aproximadamente teniendo en cuenta medidas de seguridad.(dotación, si se encuentra en espacios confinados el técnico de salir constantemente.)

>REMOCION DE SOLIDOS:

La remoción de material con sedimentación (barro)que se encuentra en el fondo del tanque utilizando escobas, cepillos, y aspiradoras de lodo para extraer el material.

>RESTREGADO:

Cepillado de piso y paredes en la totalidad del tanque.

>ENJUAGAR:

Se realiza un enjuague con abundante agua limpia en la totalidad del tanque mediante agua a presión utilizando manguera o hidrolavadora y

se retira el agua de este proceso.

>DOSIFICACION DESINFECTANTE:

TABLA DE DOSIFICACIONES

$$\text{M L HIPOCLORITO} = \frac{L * P.P.M}{\%FORMULA * 10}$$

*Se debe conocer el tamaño del tanque

*Calibre la aspersora o determine las condiciones de operación del equipo a utilizar.

*Al mezclar agregue primero el hipoclorito y luego el agua.

*Homogenice cuidadosamente.

*No mezclar con otros productos.

*El equipo de aspersión no se debe utilizar en otras labores.

*Se prepara una cantidad y suficiente de solución desinfectante hipoclorito de sodio con una concentración de 200 ppm.

>APLICACIÓN DESINFECTANTE:

Se realiza una aplicación de solución desinfectante de 200 PPM utilizando aspersora para cubrir la totalidad del tanque.

>ACCION DESINFECTANTE:

Se deja actuar la solución por 15 minutos.

>ENJUAGAR:

FICHA TECNICA

HIPOCLORITO DE SODIO AL 2.5% TREMEX

CARACTERÍSTICAS GENERALES

EL HIPOCLORITO DE SODIO es un líquido amarillento adecuado para la desinfección de áreas, superficies y limpieza de ropas tanto del hogar como a nivel hospitalario y salud. Actúa por el cloro que libera, con un rendimiento muy alto según beneficio-costo. Es un utilizador de todo tipo de virus, bacterias, hongos y levaduras. Recomendado para limpieza profunda de áreas comunes en todo tipo de industria, hospitales y clínicas, sanitarios, baldosas, pisos, ropa de enfermería blanca y de pacientes y todo tipo de superficies y accesorios lavables. Limpia y desinfecta en una sola operación. Acción bactericida y fungüicida. Eficaz y económico. Máxima concentración, menor costo por litro. Máxima efectividad en uso hospitalario. Para aplicación de sistemas de control no contaminante, se recomienda dilución al 2% como mínimo para aspersión, limpieza general y desinfección de áreas comunes y áreas que no sufran ningún tipo de corrosión.

COMPOSICIÓN QUÍMICA

Ingredientes activos: Hipoclorito de Sodio.

PROPIEDADES FISICOQUÍMICAS

Apariencia a 20°C	Líquido Amarillo Transparente
Viscosidad a 15°C	N.A.
Punto de Congelación	-4 °C
Olor	Característico al cloro
Densidad a 20°C	1.034 – 1.036
Valor de pH	11.00 – 13.00
Solubilidad	Soluble 100% en agua
Concentración (%m/v NaOC1)	2,5% Máx.
Alcalinidad Total (%m/v NaoH)	1.67 Máx.

INSTRUCCIONES DE USO

Disuelva aproximadamente 40 cc en un balde con 5 litros de agua para limpieza y desinfección del hogar e industria en superficies lavables, baños y pisos. En ropa blanca de trabajo y hogar 80cc por cada 4 litros de agua, mezcle bien y sumerja su ropa por 10 minutos, luego enjuague y deje secar

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

Guárdese en un lugar fresco y evítese la exposición directa a la luz solar. Evítese contacto con otros insumos químicos. En contacto con ácidos libera gases tóxicos. Consérvese bajo llave y manténganse fuera del alcance de los niños.

RECOMENDACIONES

Evitar el contacto directo con la piel y ojos; en su forma concentrada puede producir irritaciones o quemaduras. Evitar la inhalación de los vapores del producto concentrado. Utilizar gafas protectoras, máscara, guantes y ropa apropiada según las recomendaciones de las normas de salud pública en el uso de productos a base de cloro. Manténgase lejos de alimentos, bebidas. En caso de contacto con la piel, lavarse inmediata y abundantemente con agua y acuda aun médico. En caso de accidente o malestar, acuda inmediatamente al médico (si es posible muéstrele la etiqueta).

PRESENTACION COMERCIAL

Envase 1 litro y 4 litros.
Tambor x 20 litros, x 60 litros y x 220 litros.

COMERCIAL ASEO CITY LIMITADA., garantiza una calidad permanente de sus productos, poniendo a su disposición asistencia técnica para resolver cualquier problema en la mantención y mejoramiento del aseo.

BEGIN CONSULTORES

N.º 2023173

Certifica que:

Hernan Patiño Osorio

Identificado(a) con número de cédula 15.908.974 de Chinchina

Participó en el Seminario sobre

Limpieza y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable - Módulo 1

Con una intensidad horaria de 8 horas

9|Septiembre|2023

Bogotá, Colombia

Jose Wilmar Giraldo Briceño
CC 11.255.947
Rep. Legal

Para verificación del mismo llamar al cel. 320 8569894

PROTECCION AV S.A.S

Resolución 4272 de 2021
Ministerio de Trabajo aprobación No. 08SE2018220000000029457

OTORGA LA CERTIFICACION DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA EN EL PROGRAMA

REENTRENAMIENTO

INTENSIDAD HORARIA: (8) HORAS

A:

HERNAN PATIÑO OSORIO
C.C 15908974

Realizado en la ciudad de Bogotá, *el dia 04 de octubre de 2023*

Se expide en Bogotá D.C, *el dia 04 de octubre de 2023*
Registro N°: *RE-17251023*

Alejandro Bejarano Roldan
Entrenador
Licencia en SO5826

Verónica Alvarado Cepeda
Representante Legal

CERTIFICACION NTC 9873-2016
Por BUREAU VERITAS CERTIFICATION con
ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008

Empresa	*MULTISERVICIOS FENIX MY*
Nit	*15908974-1*
Rep. Legal	*HERNAN PATIÑO OSORIO*
ARL	*POSITIVA*

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 004497

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 18 05 2021

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 740487	Número de Inscripción: SQ000011021	Número de carpeta: B578
Razón social: NO aplica		
Nombre del establecimiento: Multiservicios fenix MY		
NIT: 15908974 -DV: 1	Sede: Única	
Dirección: Kr 88 67 15 Sur		
Ubicación: NO aplica		
Localidad: Bosa	UPZ: Bosa occidental	
Barrio: Chico Sur	Teléfonos 601 7834211-3125953800	
Correo electrónico para notificación* interservicios68@gmail.com		
Nombre propietario: Hernan Patiño Osorio		
Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número documento: 15908974	
Nombre representante legal: NO aplica		
Tipo de documento: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]	Número documento: NO aplica	
Dirección de notificación: Kr 88 67 15 Sur		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ] 01857817		
Línea de intervención: Seguridad Química		
Intervención: vigilancia intensificada a empresas que realizan control vectorial y plagas en el servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable		
Tipo de establecimiento: Control de vectores y plagas y lavado y desinfección de tanques de agua potable y Desinfección ambiental		
Número de trabajadores: 2	Horario: Diurno [X] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro:	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [X] 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 [X] Número de radicado: 85420 29-01-2021	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	1	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	1	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	0	
2.5 Número de trabajadores menores de edad.	0	
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ
Powered by CamScanner

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción es firme, resistente y segura.	X	2	
3.2 Concepto uso del suelo.	X	NO	Consultado en fecha 16-02-2022
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
Bomba Sumergible	1	Forte Pumps	Bueno	10-01-2024
Nebulizador Eléctrico	1	Hitch Sprayer	Bueno	08-01-2024
Aspersora a Motor	1	Stihl SR 420	Bueno	15-02-2024
Aspersora Manual	2	Chavia	Bueno	15-02-2024
Bomba Sumergible	1	Barnes	Bueno	16-01-2024

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

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

Powered by CamScanner

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil especifico	X	2		/
4.5 Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2		Extintor 11-05-2024 N° 2499001886 3
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2		
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X	2		
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3	

Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	X	NO		Seguros del estado N° 11-02-101005017 SA
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	Dana Marcela Parra do Medellin Medico veterinario zootecnista
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:	24-01-2024			
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	2		
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	X	NO	N.A.	Proteccion y gestión ambiental SA Acta N° 0015-24 fecha 12-02-2024
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3	/

Impresión: 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

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

Powered by CamScanner

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI	NO		positivo
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	SI	NO		Compensar
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 trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	1	2	3	
6.6 Capacitación especifica para la actividad de todo el personal involucrado.	1	2		
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	1	2	3	
6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores:	1			

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Heiman patiño Osorio	1540 89171	11-09-2023	0076 89171	13-09-2024	PT-PO ETA	03-02-2024 01-10-2023

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

Powered by CamScanner

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 deemergencias 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 Y ALMACENADAS

Nombre Comercial	Nombre Genérico	Estado Físico			Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
		S	L	G			
K4	Ciflorin 1	X			Si	0,2kg	0,1kg
Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio		X		SI	0,6L	1,5L
Ratagull	Brodifacoum	X			SI	0,2kg	0,5kg
Hawker 25 EC	Cipermetrina		X		Si	0,3L	1L

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Físico			Cantidad Mensual Generada
		S	L	G	
Desechos resultantes dela producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmacéuticos	Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmaceuticos	X			0,6kg

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

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

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

Powered by CamScanner

9. EXIGENCIAS:	SI	NO

9.1 Descripción de las exigencias: se realiza visita de inspeccion sanitaria al establecimiento en donde se verifico 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 mientras se conserven las condiciones

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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 004497

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 Salmonella y correo del piloto lidaplicacionesdistritales@subred suroccidente.gov.co. Se relaciona acta principal de cumplimiento de la ley 1335 de 2009 AR01C124641 con fecha 13-03-2024

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) 13/03/2024 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Stefanny Sanchez Quiroga	Nombre: Daniel Esteban Sarmiento Lemus
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: C.C.
Número de documento: 1090960744	Número de documento: 1022343955
Profesión u oficio: Medico veterinario	Profesión u oficio: Ingeniero Quimico
Firma:	Firma: Daniel Sarmiento L.
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Hernan Patiño Osorio	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: 15 908 971	Número de documento:
Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [X]	Firma:
Firma:	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Unico 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

Powered by CamScanner