

E.S.E.:

Subed Sur Occidente

Fecha:

22

05

2024

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| ID Establecimiento:<br>489833                                                                                                                                                                                | Número de Inscripción:<br>No tiene                                                                                            | Número de carpeta:<br>489833                                                                                   |     |                                                                                             |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Razón social: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR "FUNDARIS"                                                                                                                                                          |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Nombre del establecimiento: CDI MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS                                                                                                                                                    |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| NIT: 900203742 -DV: 3                                                                                                                                                                                        | Sede: Única                                                                                                                   |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Dirección: KR 88 # 40 B 22 SUR                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Ubicación: NO APLICA                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Localidad: Kennedy                                                                                                                                                                                           | UPZ: Pato Bonito                                                                                                              |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Barrio: Villa Hermosa                                                                                                                                                                                        | Teléfonos 3918871                                                                                                             |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Correo electrónico para notificación* mmdelarcoiris@gmail.com                                                                                                                                                |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Nombre propietario: Fundacion Arcoiris de Amor "Fundaris"                                                                                                                                                    |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> |                                                                                                                               | Número documento: 900703742-3                                                                                  |     |                                                                                             |                           |
| Nombre representante legal: Julie Angélica Rojas Cruz                                                                                                                                                        |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> |                                                                                                                               | Número documento: 52875431                                                                                     |     |                                                                                             |                           |
| Dirección de notificación: KR 88 # 40 B 22 SUR                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Línea de intervención: Calidad del Agua y Saneamiento Básico                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Intervención: Establecimiento de educación preescolar, básica y media (Jardín Infantil)                                                                                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Tipo de establecimiento: Jardín Infantil (Público Instituto colombiano de bienestar familiar)                                                                                                                |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Número de trabajadores: 9                                                                                                                                                                                    | Horario: Diurno <input checked="" type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> Otro: |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input checked="" type="checkbox"/> Domingo a domingo <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro:                                          |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| VISITA                                                                                                                                                                                                       | DÍA                                                                                                                           | MES                                                                                                            | AÑO | CONCEPTO                                                                                    | MEDIDA SANITARIA<br>SI NO |
| Visita 1                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Visita 2                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Visita 3                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
| Visita 4                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |
|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               | MOTIVO DE LA VISITA                                                                                            |     |                                                                                             |                           |
| Programación <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               | Solicitud del interesado <input checked="" type="checkbox"/><br>Número de radicado: SP-15747<br>del 17/05/2024 |     | Asociada a peticiones, quejas y reclamos <input type="checkbox"/><br>Número de radicado:    |                           |
| Solicitud oficial<br>Número de radicado: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                            |                                                                                                                               | Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>                                                    |     | Solicitud de práctica de pruebas/<br>Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/> |                           |
| Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:                                                                                                                                                                  |                                                                                                                               |                                                                                                                |     |                                                                                             |                           |

\*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

| 2. MODALIDAD                                                                                                                                                                                     |              |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|
| 2.1 Jardines Cofinanciados.                                                                                                                                                                      |              |    |
| 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).                                                                                                                     |              | X  |
| 2.9 Otro.                                                                                                                                                                                        |              |    |
| 2.10 Cual?                                                                                                                                                                                       |              |    |
| Tipo                                                                                                                                                                                             |              |    |
| 2.11 Privado.                                                                                                                                                                                    |              |    |
| 2.12 Público.                                                                                                                                                                                    |              | X  |
| SERVICIOS ADICIONALES                                                                                                                                                                            |              |    |
| Aspectos a verificar                                                                                                                                                                             | Cumplimiento |    |
| 2.13 El establecimiento cuenta con servicios adicionales?                                                                                                                                        | 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 Peluqueria.                                                                                                                                                                               |              |    |
| 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.                                                                                                                                     | Restaurante  | X  |
| 2.14.15 Expendio de productos farmacéuticos y suplementos dietarios.                                                                                                                             |              |    |
| 2.14.16 Prestación de servicios de salud                                                                                                                                                         |              |    |
| 2.14.17 Otro cual?                                                                                                                                                                               |              |    |

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

### 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. | 100          |   |   |   |           |
| 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 conservación y limpieza                                 | X            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                            |
| 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 | X            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                            |
| 4.3 Se cuenta con señalización y demarcación de áreas internas y comunes.                                                                                                                             | X            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                            |
| 4.4 Las áreas de circulación están claramente demarcadas, para el tránsito seguro de las personas y están provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes.    | X            | 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.                                                   | X            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                            |
| 4.6 Las instalaciones del almacenamiento de insumos y herramientas son adecuadas y seguras.                                                                                                           | 1            | X | 3 | 4 | sin almacenamiento adecuado de productos químicos de limpieza y desinfección, tampoco sin rotular y sin fecha de caducidad |

### 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 | X | 4 |           |
| 5.3 Las zonas duras se encuentran en buen estado y no representa riesgo de accidentes.                                     | X            | 2 | 3 | 4 |           |
| 5.4 Los juegos, juguetes, material didáctico y material lúdico son en material se mantienen limpios y no presentan riesgo. | X            | 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 hay 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 | X | 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 | X | 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 | X | 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. Única B. Mañana C. Tarde D. Nocturna E. Preescolar F. Primaria G. Secundaria

H. Técnica I. Universitario

Hoja 3/7

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 | 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 | 3 | 4 |           |

7. INSTALACIONES HIDRÁULICAS Y SANITARIAS

| Aspecto a verificar                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cumplimiento |   |   |   | Hallazgos                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 Número de aparatos sanitarios.                                                                                                                                                                                                                                                               | 7            |   |   |   | Unidades sanitarias                                                                                             |
| 7.2 El numero y tipo de aparatos sanitarios esta de acuerdo con el numero y requerimientos de las personas servidas.                                                                                                                                                                             | 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            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                 |
| 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)                                                   | 1            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                 |
| 7.5 Los servicios sanitarios cuentan con sistemas de ventilación adecuados.                                                                                                                                                                                                                      | 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.                                                                                                                                         | 1            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                 |
| 7.7 Los servicios sanitarios se mantienen en buen estado y limpieza, para evitar problemas higiénicos - sanitarios.                                                                                                                                                                              | 1            | 2 | 3 | 4 |                                                                                                                 |
| 7.8 En los baños se garantizan las condiciones de aseo y mantenimiento.                                                                                                                                                                                                                          | 1            | 2 | 3 | 4 | Se encuentra mantenimiento a llave de agua en la mano de baño de niño del primer piso, se encuentra funcionando |

8. SERVICIO DE REFRIGERIOS ESCOLARES

|                                                                                                                                                                                          |                             |   |   |   |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---|---|---|-------------------------|
| 8.1 Existe un área para recepción los refrigerios con ventilación, estibas, planillas de registros                                                                                       | <del>SI</del> <del>NO</del> |   |   |   | No presta este servicio |
| 8.2 La zona cuenta con separación física de aquellas áreas supseptibles de ser contaminadas.                                                                                             | 1                           | 2 | 3 | 4 |                         |
| 8.3 Se lleva registro de control de proveedores que contengan como mínimo datos como: fecha y hora de ingreso, control de temperaturas, proveedor, y rotulado. planillas de proveedores. | 1                           | 2 | 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 | 3 | 4 |                         |

9. SANEAMIENTO BÁSICO (FONTANERÍA, MANEJO DE RESIDUOS, CONTROL DE PLAGAS, LIMPIEZA)

Inspección: Secretaría General - Subdirección

| 9. SANEAMIENTO BÁSICO                                                                                        |    |    |    | Cumplimiento | Hallazgos            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|--------------|----------------------|
| Aspectos a verificar                                                                                         |    |    |    |              |                      |
| 9.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA                                                                                   |    |    |    |              |                      |
| 9.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo | X  | 2  | 3  | 4            | Red de Acueducto EMB |
| 9.1.2 Cuenta con sistema de almacenamiento de agua potable.                                                  | SI |    | NO |              | Tanque Aéreo         |
| 9.1.3 Fecha último lavado.                                                                                   | DD | MM | AA |              | Sin soplo urgente    |

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

| 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 la 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)                                                                                                                                                                    |  | 1            | 2 | 3 | 4 | Sin cuantificar preservación de calidad de agua en sistema de almacenamiento.         |
| 9.1.5 Indique la forma en que garantiza el suministro de agua potable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | A            | B | C |   |                                                                                       |
| 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 áreas que permiten el lavado y desinfección.                                                                                                                                                                                                |  | 1            | 2 | 3 | 4 | Falta de sopales de procedimiento realizado por empresa autorizada por la S.D.S       |
| 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)                                                                                                                                                                                                  |  | 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) |  | 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)                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1            | 2 | 3 | 4 |                                                                                       |
| 9.4.2 Se realiza segregación, identificación (embalaje, envasado y etiquetado) de los residuos generados y cumple con el código de colores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 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)                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 1            | 2 | 3 | 4 | Control físico implementado de manera semanal, último control realizado el 17/05/2024 |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 1            | 2 | 3 | 4 |                                                                                       |

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado A. Sistema de abastecimiento B. Carro tanque C. Otros

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            | 2 | 3 | 4 |           |
| 10.3 El establecimiento cuenta con sistemas para la contención de derrames de sustancias químicas en el laboratorio                                                                                          | 1            | 2 | X | 4 | N/A       |
| 10.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)                                                                                                                         | X            | 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            | 2 | 3 | 4 |           |
| 10.6 Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios(Art 214 Ley 9 de 1979)                                                                                                                             | X            | 2 | 3 | 4 |           |
| 10.7 Existe botiquín completo de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                   | X            | 2 | 3 | 4 |           |

11. EXIGENCIAS

11.1 Descripción de las exigencias:

Se realiza visita de inspección, vigilancia y control al establecimiento para verificar condiciones higiénico sanitarias y laborales según lo establecido en la Ley 9 de 1979 y demás normatividad sanitaria legal vigente aplicable.

(Conforme los hallazgos se relacionan las siguientes exigencias:

4.6: Garantizar almacenamiento adecuado y seguro de productos químicos de alto riesgo, rotular la totalidad de recipientes y ubicar fichas de seguridad con matriz de compatibilidad de sustancias químicas.

1.8: Realizar mantenimiento a llave de Agua en lavamanos de baño de niños del 1er piso se encuentra dañada e inhabilitada.

9.1.3/9.1.4/9.2.1: Garantizar procedimientos urgentes de lavado y desinfección de manos de almacenamiento de Agua potable realizar proceso cada 6 meses por empresa autorizada por la S.D.S.

Se lee y socializa el acta.

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