



MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES

MMD501.03.11.P003.F012

VERSIÓN

001

CIUDAD/DISTRITO

CALI

FECHA

20/04/25

CÓDIGO
SUJETO

ACTA N° EV- 00152

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Clinica/Hospital Veterinaria (o)

☐

Consultorio Veterinario

☒

Guardería Veterinaria

☐

Peluquería y/o estética canina

☐

Zoológico

☐

Zoo criadero

☐

Almacén Agroindustrial

☐

Otro cual:

☒

venta al por mayor
de insumos veterinarios

* Centro de Ayuda Diagnóstica Veterinaria / Escuelas de adiestramiento de Mascotas / Compra y Venta de Mascotas / Criaderos Mascotas / Cementerio Mascotas / Venta de Biológicos, Medicamentos e Insumos Veterinarios / Circos, Zoológicos, Canódromos, Hipódromos y Otros / Servicios de transporte y atención de animales de compañía.

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

* CAMPO OBLIGATORIO

* RAZÓN SOCIAL

VETERINARIA CALICHE

* NOMBRE COMERCIAL

VETERINARIA CALICHE

* CÉDULA / NIT

65694518-7

MATRÍCULA MERCANTIL

895802-2

* DIRECCIÓN

Calle 117 #269-129

* DEPARTAMENTO

Valle del Cauca

* MUNICIPIO

CALI

Barrio

Manuel Bellon

Vereda

/

Comuna

14

Localidad

/

Sector

/

Corregimiento

/

Casario

/

UPZ

/

Otro

☒

Cuál:

/

TELÉFONOS

3136109764

CORREO ELECTRÓNICO

blay-jan@outlook.es

NOMBRE DEL PROPIETARIO

Gloria Esperanza Méndez Bocanegra

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C.

☐

C.E.

☐

NIT

☒

* Número de documento

65694518-7

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Gloria Esperanza Méndez Bocanegra

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C.

☒

C.E.

☐

* Número de documento

65694518

CORREO ELECTRÓNICO

blay-jan@outlook.es

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Calle 117 #269-129

EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:

SI

☒

NO

☐

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

blay-jan@outlook.es

* DEPARTAMENTO

Valle del Cauca

* MUNICIPIO

CALI

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

9 am - 6 pm

N° DE TRABAJADORES

3

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS
PROFESIONALES

3

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL

3

CÓDIGO CIU

1733
1734

SI

☒

NO

☐

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD

Servicios Veterinarios

NOMBRE DE LOS PROFESIONALES A CARGO DEL ESTABLECIMIENTO:

Nury Esperanza Pérez Méndez

TARJETA PROFESIONAL

51953

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA


| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | N° ACTA DE ÚLTIMA VISITA | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA | FAVORABLE | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN |
|-------------------------------|--------------------------|--|------------------------------|---|
| | | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | |
| | | | DESFAVORABLE | |
| 17/10/23 | EV-IVC 510 | | | 100 % |


* MOTIVO DE LA VISITA


| PROGRAMACIÓN | SOLICITUD DEL INTERESADO | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS |
|-------------------|------------------------------------|--|
| X | | |
| SOLICITUD OFICIAL | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA | SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. |
| | | |
| OTRO | Especifique: | |
| | | |

NÚMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO
PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

|  | | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) | | | | MMDS01.03.11.P003.F012 | |
|---|-------------|--|---------------|------------|------------------------|-------------------------------|--|
| ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES | | VERSIÓN | | 001 | | | |
| REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X) | | | | | | | |
| DOCUMENTOS | DOCUMENTADO | | OBSERVACIONES | | | | |
| | SI | NO | | | | | |
| Documento de Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo (en caso de no contar, notificar autoridad competente) | / | | | | | | |
| Plan de capacitación prácticas higiénicas, bioseguridad, uso de EPP (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016) | / | | | | | | |
| Hojas de Seguridad de las sustancias químicas empleadas (Artículo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993) | | / | | | | | |
| Licencia equipo de rayos X (en caso de contar con equipo para DX) | | / | N/A | | | | |
| Contrato con gestor de residuos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental), Manifiesto de recolección de residuos por gestor y actas de tratamiento y disposición final | / | | | | | | |
| Permiso de vertimientos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental) | | | N/A | | | | |
| Soportes de vacunación del personal que labora en el establecimiento contra la rabia (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016) | | | N/A | | | | |
| Si se requiere de medidas de control, la empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción. | | | N/A | | | | |
| Soportes de registros de mantenimiento de cadena de frío, Registros de temperatura (medicamentos y vacunas); Manual técnico administrativo para el manejo de biológicos de uso en perros y gatos | / | | | | | | |
| CONDICIONES LOCATIVAS, SANITARIAS Y DE SEGURIDAD | | | | | | | |
| 1. CONDICIONES LOCATIVAS Y ÁREAS | | | | | | | |
| ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | |
| 1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores, mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 160, 162, 163 Ley 9 de 1979) | 4 | 2 | 0 | | | | |
| 1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores son accesibles cuentan con fácil acceso (Art 40 Resolución 14861 de 1985) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 1.3 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamanos y están revestidas de material antideslizantes. (Art 47 y 48 Resolución 14861 de 1985) | 1 | 0.5 | 0 | | | | |
| 1.4 Los corredores internos cumplen con las disposiciones establecidas en el Art 46 Resolución 14861 de 1985. | 1 | 0.5 | 0 | | | | |
| 1.5 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales (Art 195 Ley 9 de 1979) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 1.6 En el establecimiento los pisos son sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar tropiezos y accidentes, nivelados para facilitar el drenaje (Art 193, 194 Ley 9 de 1979) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 1.7 En las salas de procedimientos y donde se requiera un proceso de limpieza y asepsia más profundo, la unión entre piso con paredes o muros cuentan con media caña. | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 1.8 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. (Art 117 Ley 9 de 1979) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 1.9 La ventilación natural y/o artificial, son adecuadas para su uso, con el objeto de evitar la acumulación de olores, condensación de vapores y elevación excesiva de la temperatura. (Art 196 Ley 9 de 1979) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 1.10 La iluminación natural y artificial es suficiente y adecuada en cantidad para su uso (Art 196 Ley 9 de 1979) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | La calificación del bloque corresponde al <u>10</u> % del total del acta | | | | | |
| 2. CONDICIONES ESPECÍFICAS | | | | | | | |
| ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | |
| 2.1 Si ofrece servicio de vacunación y comercialización de biológicos, garantiza su conservación, ubicación y registros de temperatura, cumpliendo con los lineamientos nacionales establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 2.2 Certificados de vacunación cumpliendo con directrices del Ministerio de Salud y Protección Social, Decreto 780 artículo 2.8.5.2.56 | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 2.3 Dispone de área específica para desarrollar procedimientos invasivos o intervenciones quirúrgicas independiente y que cuente con superficies de fácil limpieza y desinfección | 5 | | 0 | | | | |
| 2.4 Dispone de área para el almacenamiento de medicamentos bajo seguridad, incluyendo las disposiciones legales establecidas para el manejo de medicamentos de control especial (Art 38 Resolución 1478 de 2006) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 2.5 Cuenta con los equipos e instrumental suficientes y en buen estado para el desarrollo de la actividad de acuerdo con los servicios ofertados. | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 2.6 Si ofrece servicios de peluquería y/o estética animal dispone de áreas separadas para el desarrollo de esta actividad | 2 | 1 | 0 | / | No ofrecen el servicio | | |
| 2.7 Dispone de áreas de aislamiento en caso de tener pacientes con enfermedades infecciosas de tipo transmisible incluyendo las de origen zoonótico. | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 2.8 Registros de atención clínica a animales incluyendo los decesos. (Decreto 780 de 2016 art 2.8.5.2.2 y 2.8.5.2.3 y Ley 576 de 2000 art 9) | 1 | 0.5 | 0 | | | | |
| 2.9 Registro de animales diagnosticados y/o sacrificados con zoonosis y reporte a las autoridades sanitarias (Decreto 780 de 2016 art 2.8.5.2.3 y Ley 576 de 2000 art 18) | 1 | 0.5 | 0 | | | | |
| 2.10 Registros de vacunación y reportes de la actividad ante la DTS de acuerdo con lo descrito (Decreto 780 de 2016 art 2.8.5.2.41 y 2.8.5.2.3 y Ley 576 de 2000 art 18) | 2 | 1 | 0 | | | | |
| 2.11 Acto administrativo de registro inscripción para manejo de medicamentos de control especial ante el Fondo Nacional de Estupefacientes (Res 1478 de 2006 artículos 11 y 17) | 2 | 1 | 0 | / | | | |
| 2.12 Soporte de registro de venta y suministro de medicamentos de control especial (Res 1478 de 2006 artículos 48) | 1 | 0.5 | 0 | / | | | |

|  | | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES | | | | | MINDS01.03.11.P003.F012 VERSIÓN 001 | |
|---|---|--|----|----|---|--|---|--|
| 3. CONDICIONES SANITARIAS | | | | | | | | |
| ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | | |
| 3.1 El establecimiento cuenta con Vestier, servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento y en cantidad suficientes para uso de los trabajadores (Art 168 Ley 9 de 1979) (Art 50 Resolución 14861 de 1985) | 4 | 2 | 0 | | | | | |
| 3.2 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para visitantes, cumpliendo con las disposiciones del marco legal (Art 168 Ley 9 de 1979) (Art 50 Resolución 14861 de 1985) | 4 | 2 | 0 | | | | | |
| 3.3 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones y equipos documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (Art 207 Ley 9 de 1979) | 4 | 2 | 0 | | | | | |
| 3.4 Disponer de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, trapeos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito. | 2 | 1 | 0 | | | | | |
| 3.5 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados. | 1 | 0.5 | 0 | | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | | La calificación del bloque corresponde al <u>15</u> % del total del acta. | | | |
| 4. CONDICIONES DE SANEAMIENTO | | | | | | | | |
| 4.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA | A | CP | I | NA | HALLAZGOS | | | |
| 4.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativos | 2 | 1 | 0 | | | | | |
| 4.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979) | 3 | | 0 | | | | | |
| 4.1.3 Las instalaciones interiores para suministro están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y presión suficiente de servicio en todos los sitios de consumo (Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007) | 1 | 0.5 | 0 | | | | | |
| 4.1.4 El establecimiento cuenta con tanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus instalaciones. Art 10 Decreto 1575 de 2006 | 2 | 1 | 0 | / | | | | |
| 4.1.5 El establecimiento realiza semestralmente o cuando este visiblemente sucio el lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes). Art 10 Decreto 1575 de 2006 | 1 | 0.5 | 0 | / | | | | |
| 4.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIENTOS | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | | |
| 4.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otros sistemas alternativos. (Art 36 Ley 9 de 1979) | 2 | 1 | 0 | | | | | |
| 4.2.2 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 evita la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 de 1979) | 1 | 0.5 | 0 | | | | | |
| 4.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | | |
| 4.3.1 Cuenta con plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades. (Verificar la implementación de este documento ver acta anexa) Decreto 780 de 2016 Título X 351 y Resolución 1164 de 2002 | 3 | 1.5 | 0 | | | | | |
| 4.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con las disposiciones establecidas en la Resolución 1164 de 2002 (Numeral 7.2.6) | 2 | 1 | 0 | | UTB | | | |
| 4.3.3 Cuenta con recipientes de material rígido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y de cumplimiento al código de colores. (Art 199 Ley 9 de 1979) | 1 | 0.5 | 0 | | | | | |
| 4.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | | |
| 4.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979) | 3 | 1.5 | 0 | | Actualizar | | | |
| 4.4.2 Se evidencian mecanismos y dispositivos para el control de los vectores en el establecimiento y no se evidencia la presencia de los mismos | 4 | | 0 | | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | | La calificación del bloque corresponde al <u>10</u> % del total del acta. | | | |
| 5. CONDICIONES DE SEGURIDAD - GESTIÓN DEL RIESGO | | | | | | | | |
| ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS | | | |
| 5.1 Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado. (Artículo 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017) | 3 | 1.5 | 0 | | | | | |
| 5.2 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) (Art 205 Ley 9 de 1979) | 1 | 0.5 | 0 | | | | | |
| 5.3 Existe botiquín de primeros auxilios. (Art 127 Ley 9 de 1979) | 1 | 0.5 | 0 | | no tiene | | | |
| 5.4 Las escaleras cuentan con material antideslizante, franja foto luminica y pasamanos. (Art 48 Resolución 14861 de 1985) | 1 | 0.5 | 0 | | | | | |
| 5.5 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 54 Resolución 14861 de 1985) | 2 | 1 | 0 | | | | | |
| 5.6 El personal operativo cuenta con los elementos y equipos de protección personal requeridos para el desarrollo de las actividades (Artículo 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016) | 2 | 1 | 0 | | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | | La calificación del bloque corresponde al <u>9</u> % del total del acta. | | | |

| | | | |
|--|--|------------------------|-----|
|  | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) | MMDS01.03.11.P003.F012 | |
| | ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES | VERSION | 001 |

| III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO | |
|---|--|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS DE AGUA TOMADAS | |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |

| IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS (Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.) |
|---|
| Ajustar código de actividad veterinaria, Botiquín, UTB, fumigación, hoja de registro temperatura nevera, hoja de seguridad riesgos químicos. |
| |
| |
| |
| |
| |

| V. OBSERVACIONES |
|--------------------------------------|
| Por parte de la autoridad sanitaria: |
| |
| |
| |
| |

| |
|-------------------------------|
| Por parte de Establecimiento: |
| |
| |
| |
| |

| VI. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA | | | SI | NO |
|---|--|--|----|----|
| <input type="checkbox"/> Clausura temporal total | <input type="checkbox"/> Decomiso | <input type="checkbox"/> Vacunación personas o animales | | |
| <input type="checkbox"/> Clausura temporal parcial | <input type="checkbox"/> Destrucción o desnaturalización | <input type="checkbox"/> Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades | | |
| <input type="checkbox"/> Suspensión parcial de trabajos o servicios | <input type="checkbox"/> Congelación | <input type="checkbox"/> Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda | | |
| <input type="checkbox"/> Suspensión total de trabajos o servicios | <input type="checkbox"/> Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles | | | |
| <input type="checkbox"/> Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermedades | | | | |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA | | | | |

| VII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS | | | |
|--------------------------------------|----------|-----------------------|----------|
| DÍAS HÁBILES PLAZO | 71/04/25 | FECHA INICIO DE PLAZO | 30 días |
| | | FECHA LÍMITE DE PLAZO | 28/05/25 |

| VIII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA | |
|--|--|
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 21 del mes de Abril del año 2025 en la Ciudad de CAJ. | |
| De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita. | |
| NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita. | |

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | |
|--|--------------|
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Juan Sebastian Sanchez | NOMBRE: |
| CÉDULA: 1144259894 | CÉDULA: |
| CARGO: Médico Veterinario | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: SJPm | INSTITUCIÓN: |

| POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO | |
|-------------------------------|--------|
| FIRMA: | FIRMA: |