**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 |

0508

Fecha: 16 Julio 2024. Lugar: Bogotá Otra: _____

## DATOS DEL CLIENTE

Razón social: Comedor Comunitario San martin de la fiscalia Nit. alta - 900243455-5

Dirección: Carrera 4 a bis este # 59 d. Sur 69. Tel.: 3157278629

Representante legal: C.C.

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

## CARACTERÍSTICAS DEL / LOS TANQUE(S)

### RELACIÓN DE TANQUE(S)

| TANQUE NÚMERO | UBICACIÓN | | | CAPACIDAD (Litros) | MATERIAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | AÉREO | SUBTERRÁNEO | SUPERFICIAL | | |
| 01 | V | | | 1000 | plastico |
| 01 | V | | | 1000 | plastico |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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% ☐

RECOMENDACIONES: _____

**SERVICIO RECIBIDO**

NOMBRE: William Arroyo Abril

FIRMA:

No. DOCUMENTO

**SERVICIO REALIZADO**

NOMBRE:

FIRMA:

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* ***COMEDOR COMUNITARIO SAN MARTIN DE LA FISCALA ALTA.*** *Con* ***NIT 900243455-5.*** *Ubicado en el Cra. 4 A Bis Este # 59 D Sur - 69. En desarrollo del programa sanitario se le realizo limpieza y desinfección a 2 tanques 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 16 días del mes de julio 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

## FICHA TECNICA HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 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 fungicida. 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 | 1.10 g/cc |
| Valor de Ph | 11.00 – 13.00 |
| Solubilidad | Soluble en agua |
| Concentración (%m/v NaOC1) | 5% Máx. |
| Alcalinidad Total (%m/v NaoH) | 1.67 Máx. |

### INSTRUCCIONES DE USO

Disuelva aproximadamente 40 cc en un balde con 10 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

Consérvese 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 de 1 litro y 4 litros. Tambor 20 litros, 60 litros y 220 litros.

TABLA DE CONCENTRACIONES Y VOLUMENES DE HIPOCLORITO DE SODIO

| CONCENTRACIONES COMERCIALES | CONCENTRACION Y VOLUMEN DE HIPOCLORITO DE SODIO PARA DESINFECCION EN UN LITRO DE AGUA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 200 ppm | 500 ppm | 1000 ppm | 5000 ppm |
| 4% | 5 c.c | 12,5 cc | 25 c.c | 125 c.c |
| 6% | 3,3 c.c | 8 c.c | 17 c.c | 83 c.c |
| 6,50% | 3 c.c | 8.3 cc | 15 c.c | 77 c.c |
| 7% | 2.8 c.c | 7 c.c | 14 c.c | 71 c.c |
| 10% | 2 c.c | 5 c.c | 10 c.c | 50 c.c |
| 13% | 1,5 c.c | 4 c.c | 8 c.c | 40 c.c |

La dosificación indicada anteriormente esta verificada, controlada y vigilada por profesional en Ingeniería Química con Registro Profesional No 7198 bajo resolución ejecutiva No 2112 de 10 de Septiembre de 2004 del consejo Profesional de Ingeniería Química de Colombia. Quien firma en respaldo de la mencionada información en el mes de Febrero de 2013.

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA

INGENIERA QUIMICA

CC 52883693

# 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 SO 5826*

CERTIFICACION NTC 6073-2014
Por BUREAU VERITAS CERTIFICATION con
ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008

*Verónica Alvarado Cepeda*
*Representante Legal*

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

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

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: 10 | 03 | 2024

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| ID Establecimiento: 740487 | Número de Inscripción: SQ0001021 | Número de carpeta: 8578 |
| Razón social: No aplica | | |
| Nombre del establecimiento: Multiservicios fenix MY | | |
| NIT: 15908974 -DV: 1 | Sede: Unica | |
| Dirección: Kr 88 67 15 Sur | | |
| Ubicación: No aplica | | |
| Localidad: Bosa | UPZ: Bosa occidental | |
| Barrio: Chico Sur | Teléfonos 601 7834214 - 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 integral a empresas que realizan control de plagas y/o manejo de tanques de almacenamiento de agua potable y/o desinfección de tanques de agua potable y/o desinfección ambiental | | |
| Tipo de establecimiento: | | |
| 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 29-01-2024 | 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

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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 socializa alerta por Salmonella y correo del proyecto lidaplaguicidosfuncke@saludbogota.gov.co. Se relaciona acta principal de cumplimiento de la ley 1335 de 2009 AROIC124691 con fecha 13-03-2024

Se emite concepto sanitario:

FAVORABLE

COPIA EXCLUSIVA PARA Comedor comunitario San Martín de la Escala alta.
FECHA DE CERTIFICADO 16-03-2024

## 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: 1049604241 | Número de documento: 1022343955 |
| Profesión u oficio: Medico veterinario | Profesión u oficio: Ingeniero Químico |
| 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 Único Disciplinario"

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



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