| ECOintegral Soluciones Ambientales S.A.S. 900.602.919-1 | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | Versión: ECO013 | No acepte éste documento con alteraciones, enmendaduras, copias, scanner o sin los SELLOS de seguridad de la empresa |
|---|---|---|---|
| | Gestión de Servicios al Cliente | Código: SST-CER-13 | |
| | CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE | Fecha: 01/03/2024 | |

**ECOINTEGRAL SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S**
**NIT: 900.602.919-1**
**AUTORIZADA POR SECRETARIA DE SALUD MEDIANTE ACTA N° SQ07C-004449**

| **CERTIFICA QUE:** | Día | Mes | Año | FECHA DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO |
|---|---|---|---|---|
| | 12 | 02 | 2025 | |
| | 11 | 08 | 2025 | FECHA DE VENCIMIENTO DEL SERVICIO |

| | |
|---|---|
| **CERTIFICACIÓN N°: ECO10918** | **VERSIÓN: ECO013** |

**DETALLE DEL TRABAJO O SERVICIO: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DE LA EMPRESA:** | **COOPERATIVA MULTIACTIVA PRODESARROLLO COMULPRODES- COMEDOR SURAMERICA** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 28 SUR #4-24** | **TELÉFONO** | |
| **BARRIO** | **20 DE JULIO** | **LOCALIDAD** | **SAN CRISTOBAL** |
| **PERSONA RESPONSABLE:** | | **NIT:** | **830039084-9** |

**IDENTIFICACIÓN DEL TANQUE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CAPACIDAD** | **1.000Lt** | **UBICACIÓN** | **AÉREO** | **MATERIAL** | **PLÁSTICO** |
| **COLOR** | **NEGRO** | **CANTIDAD** | **1** | **DESINFECTANTE** | **Hipoclorito de sodio al 5%** |
| **DOSIFICACIÓN:** | **4 ml * Litro Agua** | **TÉCNICO QUE REALIZA EL SERVICIO:GIOVANNY CASTIBLANCO** | | | |

En cumplimiento con el Decreto 1575 de 2007 expedido por el Ministerio de Salud, Capítulo VI sobre Saneamiento, Resolución 2674 de 2013 y Resolución 777 de 2021.
El presente certificado tiene una vigencia de 6 meses a partir de su fecha de expedición.

Firma.

MARIA LEONOR CARDENAS
Ing. En Seguridad y Salud Para el Trabajo
T.P. En Seguridad E Higiene Ocupacional
Gerente Ecointegral S.A.S

VERIFIQUE SU CERTIFICADO

Proyectó y Elaboró: MLC
Año:2024

## PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES AÉREOS
**(De acuerdo con la Resolución N° 2190 de 1991 y Decreto 1575 de 2007)**

El personal que realizará las labores de limpieza y desinfección del tanque deberá estar debidamente entrenado y preparado, contar con los materiales y equipos necesarios y adicionalmente debe utilizar los siguientes elementos de protección personal: tapabocas, gafas de seguridad, guantes de caucho, casco, botas de caucho y overol impermeable; adicionalmente debe contar con otros elementos como linterna y equipo de comunicación.
Adicionalmente, el personal que realizará la limpieza y desinfección de tanques aéreos, debe estar certificado para realizar trabajo en alturas y contar con el permiso respectivo de la empresa contratada para realizar la limpieza y desinfección.

- Cerrar los registros de los contadores de agua con anticipación según el tamaño del tanque y la población servida, para asegurar que durante este tiempo se
- consuma el agua almacenada y así no generar grandes desperdicios de la misma.
- Verificar el estado del tanque en cuanto a la presencia de fisuras, grietas, daños en los empaques, válvulas, tuberías o en la hermeticidad del tanque.
- Desocupar el agua restante en el tanque con ayuda de motobombas o baldes, cerrando el registro de entrada y abriendo el de salida.
- Retirar los residuos sólidos, vegetales, lodos y el resto del agua que aun permanezca en el tanque.
- Limpiar muy bien el tanque, iniciando por las paredes internas y piso utilizando escobas duras, esponjas duras para limpiar tuberías de succión, ó hidrolavadora. No se utilizan detergentes.
- Al terminar la limpieza del tanque se retiran los residuos sólidos y los residuos líquidos con ayuda de motobombas y material absorbente.
- Realizar mantenimiento preventivo a las bombas de succión

**Luego se procede a la desinfección:**

- Preparar la solución desinfectante necesaria según la presentación y concentración deseada.

- Aplicar esta solución sobre la totalidad de las paredes, pisos y techos dejando escurrir. Luego de 20 minutos enjuagar el tanque con agua limpia.
- Retirar esta agua por las tuberías para desinfectar todo el sistema.
- Abrir los registros verificando la calibración de los flotadores y

la entrada adecuada de agua limpia.
- Llenar el tanque y registrar la fecha y cantidad de desinfectante utilizado.
- Instalar las tapas o compuertas de los tanques.
- Realizar entrega de Fichas Técnicas de los Productos utilizados para la Limpieza y Desinfección, Certificación y Copia del Concepto sanitario expedido por el ente responsable.

**FORMULA PARA PREPARAR SOLUCIÓN DESINFECTANTE (HIPOCLORITO DE SODIO) PARA DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE**

$$\text{Preparación Total en c.c.} = \frac{\text{Litro de Agua} * \text{PPM Deseadas}}{\% \text{ de concentración} * 10}$$

c.c.= centímetros cúbicos

10: es una constante

PPM= Partes Por Millón

| Litros de Agua | PPM | CONCENTRACIÓN | CONSTANTE | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 200 | 5,50% | 10 | 4 ml |

HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.5%

**Propiedad de**

**Valide Su Certificado**

**ECOINTEGRAL SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S**

ECOintegral S.A.S. NIT. 900 602 919-1

http://ecointegralsas.wix.com/ecointegralsas

# HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD
## HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%





Fecha Revisión: 21/03/2009

## SECCIÓN 1: PRODUCTO QUÍMICO E IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

**Nombre del Producto:** HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%

**Sinónimos:** Solución de hipoclorito de sodio, Cloros, Blanqueador, Agua de Jabel

**Fórmula:** NaOCl

**Número Interno:**

**Número UN:** 1791

**Clase UN:** 8 8.1

**Compañía que desarrolló la Hoja de Seguridad:** Esta hoja de datos de seguridad es el producto de la recopilación de información de diferentes bases de datos desarrolladas por entidades internacionales relacionadas con el tema. La elmerstación de la información fue realizada por el Consejo Colombiano de Seguridad, Carrera 20 No. 39 - 62. Teléfono (571) 2886388, Fax: (571) 2884367. Bogotá, D.C. - Colombia

**Teléfonos de Emergencia:**

## SECCIÓN 2: COMPOSICIÓN E INFORMACIÓN SOBRE INGREDIENTES

| COMPONENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Componente | CAS | TWA | STEL | % |
| Agua | 7732-18-5 | N.R. (ACGIH 2004) | N.R. (ACGIH 2004) | 95 |
| Hipoclorito de sodio | 7681-52-9 | N.R. (ACGIH 2004) | N.R. (ACGIH 2004) | 5 |

**Uso:** Desinfectante, plantas de procesamiento de comidas y tratamiento de efluentes

## SECCIÓN 3: IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

**VISIÓN GENERAL SOBRE LAS EMERGENCIAS:**

Perjudicial si es ingerido o inhalado. Causa irritación a los ojos y al tracto respiratorio. Causa daño substancial pero temporal del ojo.

**EFECTOS ADVERSOS POTENCIALES PARA LA SALUD:**

**Inhalación:** Irritación de los ojos, la nariz y la garganta. Alta concentración del vapor produce quemaduras, edema pulmonar y de laringe, tos, disnea.

**Ingestión:** Quemaduras en la boca, náuseas, vómito. Puede llegar a producir colapso circulatorio, delirio, coma y posible perforación de esófago y estómago.

**Piel:** Causa quemaduras dependiendo de la concentración de la solución.

**Ojos:** El contacto puede causar severa irritación y daño, especialmente a concentraciones mayores.

**Efectos crónicos:** Dermatitis, eczema, este producto es sensibilizador para muchas personas.

## SECCIÓN 4: PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**Inhalación:** Trasladar al aire fresco. Si no respira administrar respiración artificial. Si respira con dificultad suministrar oxígeno. Mantener la víctima abrigada y en reposo.



**Protección de los ojos y rostro:** Utilice gafas protectoras contra productos químicos y/o un protector de cara completo donde el contacto sea posible.

**Protección de piel:** Usar ropa protectora impermeable, incluyendo botas, guantes, bata de laboratorio o delantal, para evitar contacto con la piel.

**Protección respiratoria:** Si no excede el límite de exposición, y no hay disponibilidad de controles de ingeniería, se puede usar un respirador que cubra toda la cara, con cartuchos para gas ácido sobrepuesto, como mínimo. El nivel o límite de exposición o la máxima concentración de uso especificada por la agencia reguladora apropiada o por el fabricante del respirador, lo que sea inferior.

**Protección en caso de emergencia:** Equipo de respiración autocontenido y ropa de protección total.

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

**Apariencia, olor y estado físico:** Líquido de olor dulzoso característico y color amarillo pálido.

**Gravedad específica (Agua=1):** 1.07 - 1.14

**Punto de ebullición (°C):** 40

**Punto de fusión (°C):** -6

**Densidad relativa del vapor (Aire=1):** N.R.

**Presión de vapor (mm Hg):** 17.5 / 20°C

**Viscosidad (cp):** N.R.

**pH:** 9 - 10

**Solubilidad:** El sólido se disuelve en agua fría; en agua caliente descomponiéndose

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**Estabilidad química:** Se descompone lentamente en contacto con el aire. La exposición a la luz solar acelera la descomposición.

**Condiciones a evitar:** Luz, calor, incompatibles.

**Incompatibilidad con otros materiales:** Fuertemente oxidante. Reacciona con ácidos, compuestos nitrosos y orgánicos.

**Productos de descomposición peligrosos:** Emite vapores tóxicos de cloro cuando se calienta hasta la descomposición. Óxido de sodio a altas temperaturas.

**Polimerización peligrosa:** No ocurre.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Alkamesis tóxico. Los vapores provocan edema pulmonar y el líquido perforación de esófago y estómago.
DL50 (oral - ratas): 8910 mg/kg
DL50 (oral - ratón): 5800 mg/kg
DL50 (dérmica - conejo): >10000 mg/kg
Irritación de los ojos: Una solución al 0.02% causa irritaciones moderadas y severas, después de un día.
Piel: Una solución al 3.5% aplicada a la piel por 30-15 minutos causa severo daño a. 0.5 ml de solución pura fue corrosiva al aplicarse a la piel.
Efectos reproductivos: Altas dosis en el agua de bebida causo un pequeño pero significativo incremento en esperma anormal en ratones.
Mutagenicidad: El hipoclorito de sodio causa mutaciones en estudios de corto tiempo usando células de bacterias.

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Perjudicial para la vida acuática. Evitar su entrada a corrientes de agua.
Toxicidad peces: LC50 = 0.9 ppm/96hr/Fathead Minnowtegua fresca. (280+ ninguna información

## SECCIÓN 13: CONSIDERACIONES DE DISPOSICIÓN

Diluir con abundante agua. No verta altas concentraciones a fuentes de agua.

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE

Etiqueta blanca-negra de sustancia corrosiva. No transportar con sustancias explosivas, las que en contacto con agua pueden desprender gases inflamables, sustancias comburentes, peróxidos orgánicos, materiales radioactivos ni alimentos.



**Ingestión:** Lavar la boca con agua. Si está consciente, suministrar abundante agua. No inducir el vómito. Buscar atención médica inmediatamente.

**Piel:** Retirar la ropa y calzado contaminados. Lavar la zona afectada con abundante agua y jabón, mínimo durante 15 minutos. Si la irritación persiste repetir el lavado. Buscar atención médica.

**Ojos:** Lavar con abundante agua, mínimo durante 15 minutos. Levantar y separar los párpados para asegurar la remoción del químico. Si la irritación persiste repetir el lavado. Buscar atención médica.

**Nota para los médicos:** Después de proporcionar los primeros auxilios, es indispensable la comunicación directa con un médico especialista en toxicología, que brinde información para el manejo médico de la persona afectada, con base en su estado, los síntomas existentes y las características de la sustancia química con la cual se tuvo contacto.

## SECCIÓN 5: MEDIDAS EN CASO DE INCENDIO

**Punto de inflamación (°C):** N.A.

**Temperatura de autoignición (°C):** N.A.

**Límites de inflamabilidad (%V/V):** N.A.

**Peligros de incendio y/o explosión:**

No es inflamable, pero se puede descomponer con el calor, al contacto con material fírmico o la luz solar.

**Medios de extinción:**

Utilizar cualquier medio apropiado para extinguir fuego de los alrededores. Utilice agua en forma de rocío para enfriar los envases expuestos al incendio, para diluir el líquido y para controlar el vapor.

**Productos de la combustión:**

Cloro gaseoso el cual es altamente oxidante y corrosivo.

**Precauciones para evitar incendio y/o explosión:**

Retirar el material incompatible de los alrededores. Evitar fuentes de calor. Conectar a tierra los recipientes para evitar descargas electrostáticas.

**Instrucciones para combatir el fuego:**

Evacuar o aislar el área de peligro. Eliminar las fuentes de calor. Restringir el acceso a personas innecesarias y sin la debida protección. Ubicarse a favor del viento. Usar equipo de protección personal. Retirar los contenedores si no hay mayor riesgo. Utilizar protección respiratoria. Enfriar los contenedores con agua en forma de rocío. Alejarse del lugar.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Evacuar o aislar el área de peligro. Restringir el acceso a personas innecesarias y sin la debida protección. Ubicarse a favor del viento. Usar equipo de protección personal. Ventilar el área. No permitir que caiga en fuentes de agua y alcantarillas. Lavar el área del derrame con abundante agua controlando la generación de calor. Trasladar el contenedor a un lugar aireado y transferir a otro recipiente utilizando equipo de protección.

## SECCIÓN 7: MANEJO Y ALMACENAMIENTO

**Manejo:** Utilizar los elementos de protección personal así sea muy corta la exposición o la actividad que realice con la sustancia; mantener estrictas normas de higiene. No fumar ni beber en el sitio de trabajo. Usar las menores cantidades posibles. Conocer en donde está el equipo para la atención de emergencias. Leer las instrucciones de la etiqueta antes de usar.

**Almacenamiento:** Lugares ventilados, frescos y secos. Lejos de fuentes de calor e ignición. Separado de materiales incompatibles. Rotular los recipientes adecuadamente. Protegidos de la luz solar y fuentes térmicas, en envases de vidrio, polietileno o acero recubierto con caucho. Piso impermeable. Conectar a tierra los recipientes para evitar descargas electrostáticas. Los equipos eléctricos, de iluminación y ventilación deben ser a prueba de explosiones.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICION Y PROTECCIÓN PERSONAL

**Controles de ingeniería:** Ventilación local para mantener la concentración por debajo de los límites de salud ocupacional, duchas y estaciones lavaojos.

**EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**



## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

1. Ley 769/2002, Código Nacional de Tránsito Terrestre, Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.

2. Decreto 1609 del 31 de Julio de 2002, Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

3. Ministerio de Transporte, Resolución número 3600 del 11 de diciembre de 1998. Por el cual se adopta el diseño y se establecen los requerimientos de distribución del formato único del manifiesto de carga.

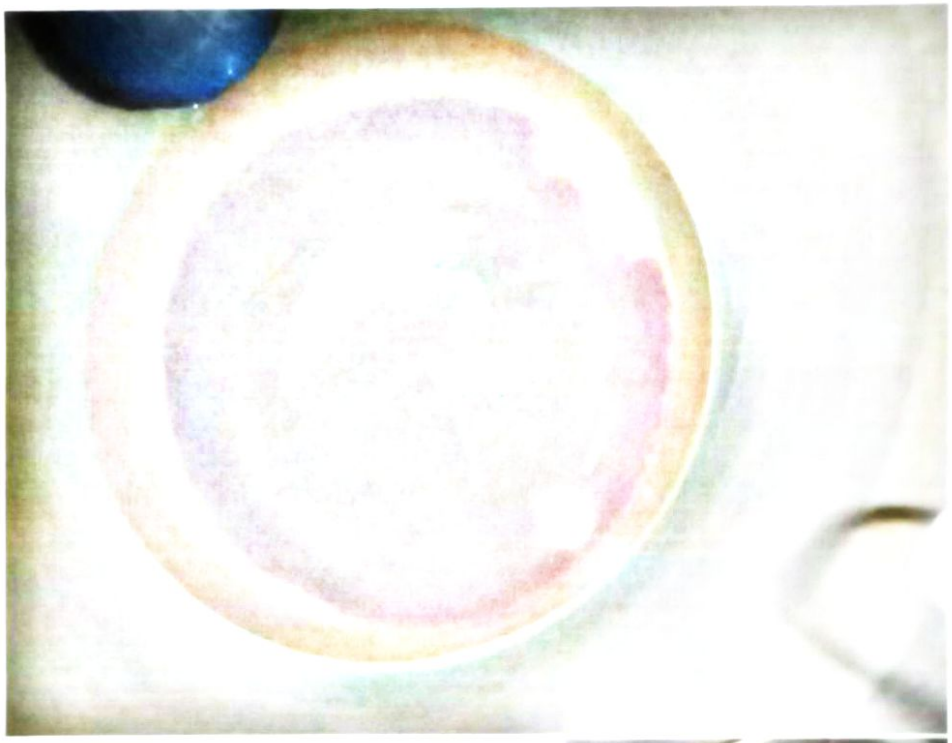
4. Los residuos de esta sustancia están considerados en: Ministerio de Salud, Resolución 2309 de 1986, por la cual se hace necesario dictar normas especiales complementarias para la completa ejecución de las leyes que regulan los residuos sólidos y concretamente lo referente a residuos especiales.

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

La información relacionada con este producto puede no ser válida si este es usado en combinación con otros materiales o en otros procesos. Es responsabilidad del usuario la interpretación y aplicación de esta información para su uso particular.

**Bibliografía**

FECHA DEL SERVICIO. **12-02-2025**





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 004449

E.S.E. [illegible] Fecha DD MM AAAA

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| ID Establecimiento: 80110 | Número de inscripción: SQ07C01460 | Número de carpeta: GH1C |
| Razón social: Empresarial Comercial Maria [illegible] SAS | | |
| Nombre del establecimiento: Empresarial Comercial Maria [illegible] SAS | | |
| NIT: 900564719-1 | Sede: Principal | |
| Dirección: Cl Maria Rosa Sitio el Espinal | | |
| Localidad: Kennedy | Vereda: | |
| Barrio: El Vergel Bajo | Teléfono: 3187897286 - 3114564330 | |
| Correo electrónico del establecimiento: [illegible] | | |
| Nombre propietario: Empresarial Comercial Maria [illegible] SAS | | |
| Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☒ PPT ☐ PA ☐ TPP ☐ | Número documento: 900564719-1 | |
| Nombre representante legal: Maria Rosa Cuervo | | |
| Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PA ☐ PPT ☐ | Número documento: 41613226 | |
| Dirección de notificación: Cl Vergel Bajo Sitio el Espinal | | |
| Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ | Cuál: 01866236 | |
| Línea de intervención: Empresas Mixtas | | |
| Tipo de establecimiento: [illegible] | | |
| Número de trabajadores: 1 | Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro: | |
| Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingos a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: Lunes a Sabado | | |

| VISITA | DÍA | MES | AÑO | CONCEPTO | No. de folios | Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Visita 1 | | | | | | |
| Visita 2 | | | | | | |
| Visita 3 | | | | | | |
| Visita 4 | | | | | | |

### MOTIVO DE LA VISITA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Programación ☐ | Solicitud de interesado. Número de radicado: 8132 [illegible] | Asistencia a audiencias, juntas y mediarias ☐ 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

| Aspectos a verificar | Número | Hallazgos |
|---|---|---|
| 2.1 Número de trabajadores administrativos hombres | 0 | |
| 2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres | 0 | |
| 2.3 Número de trabajadores operativos hombres | 0 | |
| 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 | 0 | |
| 2.7 Horas por turno por trabajador | 1 | |

*Si requiere esta información, se solicita a continuación especificar

Hoja 1/7



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 004449

## 3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 3.1 El establecimiento está ubicado en zona libre de riesgos (inundación natural) y su construcción es firme, resistente y segura. | X | 1 | |
| 3.2 Cercanía con del sitio | N/A | N/A | Se encuentra ubicado cerca de [illegible] |
| 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 tránsito en buen estado con elementos de seguridad y antideslizantes | 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 mantener y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud | NO | 1 | |
| 3.10 Ubicación, disposición y separación adecuada de áreas de trabajo | X | 1 | |
| 3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento | NO | 1 | |
| 3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, herramientas e insumos | NO | 1 | |

## 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 4.1 Adecuada utilización y almacenamiento de equipos, herramientas, implosión de elementos y protección | X | 2 1 | |
| 4.2 Mantenimiento por usuario por equipos y calibración | NO | 2 0 | |
| 4.3 Clase de equipos utilizados | | | |

| EQUIPO | NÚMERO DE EQUIPOS | MARCA | ESTADO | FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| Aspersores | 1 | Hand Pumper | Bueno | 10-01-2025 |
| Kit de Aspersión | 1 | Aspertec | Bueno | 10-01-2025 |
| Aspersores a motor | 1 | Mitsubishi | Bueno | 10-01-2025 |

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

Hoja 2/7

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

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 004449

## CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 4.4 Plaguicidas en presentaciones existentes según el perfil especifico | X | 1 | |
| 4.5 Implementación de botiquín de rápidos de primeros auxilios y señalización de emergencia | NO | 1 | |
| 4.6 Suficiente stock e inventario en funcionamiento del servicio de bomberos | X | 1 | Encontrado en Area Operativa |
| 4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y riesgos de quimica | NO | 1 | |
| 4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que prevenga el riesgo de incendio y este al servicio con interruptores con estado a tensión | NO | 1 | |
| 4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara | NO | 1 | |
| 4.10 Ubicación y disposición ambientada en botiquín de primeros auxilios | X | 1 | |
| 4.11 Manipulación segura de productos químicos | X | 2 | 1 |
| 4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos | NO | 2 | 1 |
| 4.13 Herramientas antiguas para preparación de mezcla empleadas para control de plagas (identificación y verificación de otros productos químicos) | X | 2 | 1 |

Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.14 Póliza de Responsabilidad Civil | NO | | No aplica para el procedimiento |
| 4.15 Ubicación sanitaria + la comunidad | X | 2 | 1 |
| 4.16 Relaciones vecinos con personal cercano | X | 2 | 1 |
| 4.17 El personal técnico no encuentra trabajo ante la entidad de salud competente | NO | 2 | Ofrecer Area de Operativa |
| 4.18 Forma ergonómica de la prestación del servicio por personal técnico | X | 2 | 1 |
| 4.19 El personal técnico presenta síntoma relacionado con agudeza a la entidad de salud competente | NO | 2 | 1 |
| 4.20 Fecha de última revisión | | | 27-Mar-2025 |
| 4.21 La empresa cuenta con registro de ventas de productos plaguicidas | X | 2 | 1 |

## 5. CONDICIONES SANITARIAS

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | Hallazgos |
|---|---|---|---|---|
| 5.1 Establecimiento cuenta con sistema de suministro y almacenamiento de agua potable | X | 2 | 1 | Tiene un tanque subterraneo |
| 5.2 Establecimiento cuenta con servicio sanitario | X | 2 | | |
| 5.3 Instalaciones, aseo, orden y limpieza en buen estado y funcionamiento | X | 2 | | |
| 5.4 Instalaciones sanitarias con buenas condiciones de funcionamiento y servicios adecuados | NO | 1 | | |
| 5.5 Instalaciones sin indicios de malas condiciones de salubridad sanitarias | X | 2 | 1 | |
| 5.6 Presencia plagas y fauna nociva | X | 1 | | |
| 5.7 Vehículos en predio libres de residuos contaminantes | X | 1 | | |
| 5.8 Disposición de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa prestadora autorizada | NO | NO | N.A | Personal Encargado para Disposición |
| 5.9 Suministro de servicios públicos e instalaciones | X | 1 | | |
| 5.10 Ha sufrido por incumplimiento imposición a infracción sanitaria peligros o sanciones de las autoridades competentes, con el respectivo | X | 1 | | |

Hoja 3/7

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

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 004449

## 6. EXIGENCIAS:

| | SI | NO |
|---|---|---|
| 6.1 Descripción de las exigencias: [illegible] | | |

"FAVORABLE"

Hoja 4/7

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

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 004449

9.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] Favorable con requerimientos* [ ] Desfavorable [ ]

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios exigidos 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: CON EXCEPCIÓN AL ACTA DE SUSPENSIÓN

"CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE"

SE ACLARA QUE EL ACTA DE INSPECCIÓN VIGENCIA LEY 1437 DE 2009 Y MODIFICACIONES DE FECHA 01/05/2024

Magistrados.langues@gmail.com

**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) 01 05 24 en Bogotá D.C.

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | VIVIANA LORENA TORRES | Nombre: | LUZ MARGARITA BARRERA |
| Tipo de documento: | CC | Tipo de documento: | CC |
| Número de documento: | 1019 [illegible] | Número de documento: | 51865508 BTA |
| Profesión u oficio: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | Profesión u oficio: | TECNOLOGO EN GESTION PC |
| Firma: | | Firma: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | **TESTIGO** | |
| Nombre: | MARIA LEONOR CARDENAS | 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: | 52697076 | Número de documento: | |
| Cargo: | Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [ ] | Firma: | |
| Firma: | | | |

Impreso: Secretaría General - Subdirección de Imprenta Distrital

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 288 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"



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