ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: Cabildo Mayor Indigena Kichwa
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alvaro Conejo — 3. FECHA: 18-09-2025

4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.A	N.A
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	N.A	N.A
A.3	Debajo de la estufa.	N.A	N.A
A.4	En las bandejas de la estufa.	N.A	N.A
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	N.A	N.A
A.6	Debajo de la estantería	N.A	N.A
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	N.A	N.A
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	N.A	N.A
A.9	Debajo del lavaplatos	N.A	N.A
A.10	En el techo falso de la cocina	N.A	N.A
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	N.A
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P	N.A
B.3	Debajo de las estibas	N.P	N.A
B.4	Dentro de las canastillas	N.P	N.A
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	N.A
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	N.P	N.A
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	N.A
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	N.P	N.A
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	N.A
E.2	Cisterna e inodoro	N.P	N.A
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.A	N.A
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.A	N.A
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	N.A	N.A
F.4	Alrededor de las colchonetas	N.A	N.A
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.A	N.A
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N.A	N.A

4 H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)
la bodega no Presenta inconvenientes ni Plagas	Ninguna accion correctiva	Alvaro Conga

1. UNIDAD OPERATIVA: Cabildo Mayor Indigena Kichwa			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alvaro Congo (nombre de la persona que realiza verificación)			3. FECHA-MES: 18-09-2025
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.A	N.A
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	N.P
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.P	N.A
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	N.A
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.A	N.A
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.A	N.A
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.P	N.A
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	N.A
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.P	N.A

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	N.A
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.A	N.A
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.A	N.A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	**Código:** FOR-PSS-071 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Cabildo Mayor Indigena Kichwa			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alvaro Conejo			2.FECHA: 18-09-2025
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	N.A	N.A
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	N.A	N.A
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	N.A	N.A
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	N.A	N.A
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	N.A	N.A
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	N.A	N.A
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	N.A	N.A
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	1	N.A
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	1	N.A
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	1	N.A
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	1	N.A
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	N.A	N.A
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	N.A	N.A
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	N.A	N.A

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)
No se presentan inconvenientes en la bodega	No se presentan acciones correctivas	Alvaro Conejo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Cabildo Mayor Indigena Kichwa

MES: Septiembre **AÑO:** 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Alvaro Conejo

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
AREA ALMACENAMIENTO-ENSAMBLE																																			
Pisos																		2				1													
Paredes																		1				1													
Techos																		1				1													
Ventanas-anjeo																		1				1													
Puertas																		2				1													
Mesones																		2				1													
Canecas																		1				1													
Estibas																		1				1													
Sillas																		NA				NA													
Canastillas																		1				1													
Extintor																		1				1													
AREA VESTIER																																			
Lavamanos																		2				1													
Lockers																		1				1													

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																			
Sanitarios																		2					1												
Lavamanos																		2					1												
Pisos																		2					1												
Paredes																		1					1												
Techos																		1					1												
Puertas																		1					1												
Canecas																		2					1												
DESINFECCION ELEMENTOS DE ASEO																																			
Carro estrujador																		2					1												
Lavadero																		1					1												
Traperos																		2					1												
Recogedores																		2					1												
Escobas																		1					1												
RECOLECCION DE RESIDUOS																																			
Punto Ecológico																		2					1												

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	**Código:** FOR-PSS-068 **Versión:** **Fecha:** Página: 4 de 5

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)
Se evidencia algunas anomalias en los Baños y Pisos del area de almacenamiento	Lavar Baños y Pisos en general	Alvaro Conejo
Las Observaciones fueron Corregidas	Ninguna	Alvaro Conejo

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	18-09-2025
2. UNIDAD OPERATIVA:	Cabildo Mayor Indigena Kichwa
3. ÁREA	
4. PLAGUICIDA APLICADO	
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	
7. DOSIFICACIÓN	
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Alvaro Conejo
11. OBSERVACIONES GENERALES: Se realiza control de plagas, no se evidencia ningun inconveniente a corregir.	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	**Código:** FOR-PSS-064 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

(Nombre de la unidad operativa)
Cabildo Mayor Indigena Kichwa

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alvaro Conejo

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
Fumigaciones TKC SAS	20-11-2025	Tabletas Desinfectantes Pyam		1 Tableta x 1 lt de agua	

Orden de Servicio Nº 190023

Lavado y Desinfección de Tanques

GL-FO-11

Fecha de ejecución: 20 / 05 / 2025

FUMIGACIONES TKC SAS
8301430116
Carrera 74 A No 72A - 41
(571) 436 0103
BOGOTA
gerencia@fumigacionestkc.com
www.fumigacionestkc.com

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO
Sede: CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO
Dirección: CALLE 77 A # 80 A 25
Municipio: 11001 BOGOTA
Departamento: Bogotá D.C
Tel.: 4721092, 3015749689

PRESTA EL SERVICIO

FUMIGACIONES TKC SAS
NIT/RUT: 8301430116
Carrera 74 A No 72A - 41
11001 BOGOTA · Bogotá D.C
Concepto Sanitario nº SQ07C003729

1 TRATAMIENTOS

LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUE DE AGUA POTABLE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUE DE AGUA POTABLE
CAPACIDAD:

MÉTODO DE CONTROL: Físico , Químico , Fisico-Químico

FECHA Y HORARIO

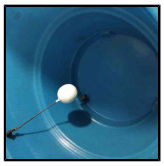
20/05/25 07:00 - 08:30

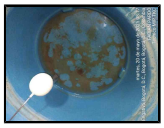
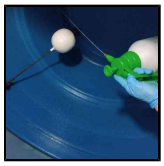
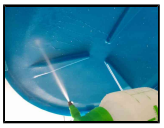
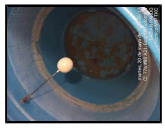
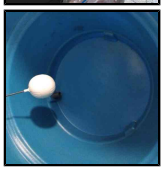
PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Materia activa	Nº registro	Dosificación	Protocolo Seguido
- LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUE DE AGUA POTABLE				
Tabletas Desinfectante Pyam			1 pastilla x lt de agua	Según R.D.

INCIDENCIAS:

Se realiza lavado y desinfección de un tanque plástico de 500 lt para agua potable. Se deja registro fotográfico del antes, después y el proceso de desinfección

NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

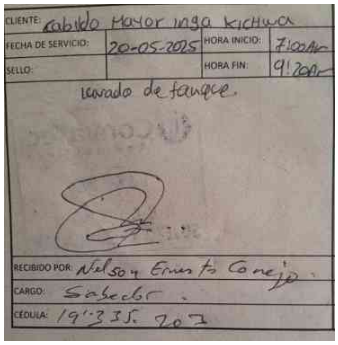
Orden de Servicio Nº 190023

Lavado y Desinfección de Tanques

GL-FO-11

Fecha de ejecución: 20 / 05 / 2025

FUMIGACIONES TKC SAS
8301430116
Carrera 74 A No 72A - 41
(571) 436 0103
BOGOTA
gerencia@fumigacionestkc.com
www.fumigacionestkc.com



Recibí del Cliente
Nombre y C.C.: Nelson conejo Sabedor



Nombre y firma del Responsable Técnico
BRYAN ALEJANDRO PULIDO GONZALEZ
C.C.: 1019100868



Nombre y firma del Técnico Aplicador
JOSE ANTONIO RAMIREZ GUZMAN
C.C.: 1127387106



Nombre y firma del Técnico Aplicador
FABIAN ARTURO PARDO TERREROS
C.C.: 80912006

Orden de Servicio Nº 190023

Lavado y Desinfección de Tanques

GL-FO-11

Fecha de ejecución: 20 / 05 / 2025

FUMIGACIONES TKC SAS
8301430116
Carrera 74 A No 72A - 41
(571) 436 0103
BOGOTA
gerencia@fumigacionestkc.com
www.fumigacionestkc.com

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS Y MEDIDAS A ADOPTAR:

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☐ Vigilancia / Monitorización

CRITERIO INDICE DE CONSUMO Y/O CAPTURAS: NULO: 0% / BAJO: 25% / MEDIO: 50% / ALTO: 75% / TOTAL: 100%

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

Identificación de las especies detectadas: No se ha identificado ninguna especie

OBSERVACIONES DEL CLIENTE:

LISTA DE CHEQUEO PARA CONTROL DEL RIESGO

APLICACIONES GENERALES (ASPERSION/MOTOMOCHILA Y NEBULIZACION)

1. Las áreas adyacentes y el personal están informados de la operación
2. Materias primas, materiales de empaque, loza, menaje, equipos de computo y eléctricos están protegidos para evitar contacto con el plaguicida
3. Las áreas a tratar tienen ventilación(si la respuesta es negativa recuérdele al cliente la lectura del ítem 5 de esta orden)

TRATAMIENTO DE TERMONEBULIZACION

4. Se mitigo el riesgo de expansión de humo, nieblas o aerosoles a las áreas adyacentes
5. Los sensores de humo y/o alarmas están desactivadas
6. Se identifica extintor en el área a tratar y hay fácil acceso al mismo
7. Se verifico que en el momento del tratamiento el equipo de termonebulizacion no tendrá contacto con material combustible
8. El área de termo nebulización presenta fuentes térmicas apagadas o controladas para la operación (velas, piloto de caldera, otro)

CONDICIONES DE SEGURIDAD

9. El área a tratar se encuentra totalmente desalojada (no hay personal presente)
10. Se realizado recorrido previo a la aplicación y todas las áreas están disponibles
11. Es seguro proceder con la aplicación
12. El personal aplicador tiene EPP (traje anti fluido, protección respiratoria, monogafas, guantes, gorra)

Convenciones: ASP: Aspersión NEF: Nebulización en Frio: TNB: Termonebulizacion

NOTA: Lo anteriormente descrito son requisitos indispensables para la prestación del servicio el cual el técnico deberá validar, en caso de no cumplir con todos los requerimientos, buscar solución y/o llamar al jefe inmediato, de no ser posible la comunicación o la solución, NO se podrá realizar la operación.

Orden de Servicio Nº 190023

Lavado y Desinfección de Tanques

GL-FO-11

Fecha de ejecución: 20 / 05 / 2025

FUMIGACIONES TKC SAS
8301430116
Carrera 74 A No 72A - 41
(571) 436 0103
BOGOTA
gerencia@fumigacionestkc.com
www.fumigacionestkc.com

OBSERVACIONES :

1. El certificado del servicio, es valido siempre que cuente con el respectivo sello seco de seguridad.
2. No debe haber personal presente. NO entrar y salir de las áreas tratadas.
3. Evitar alimentos expuestos, cubrir las materias primas, materiales de empaque, menaje, loza, equipos de computo y eléctricos. Siempre limpiar las áreas antes de iniciar el proceso.
4. Retirarse de las áreas tratadas como mínimo tres (3) horas o ingresar preferiblemente al días siguiente.
5. Al re ingresar a las áreas tratadas se debe abrir puertas y ventanas y si el recinto donde se realizo la aplicación es muy cerrado debe dejar ventilar como mínimo 15 minutos antes de ingresar el personal.
6. Cuando se de inicio a las actividades limpiar mesas, escritorios, teléfonos, equipos de computo o mesones y demás sitios donde se procesen muestras, alimentos, objetos, documentos, o tenga contacto con el personal, con un trapo húmedo de agua (no aplique otro tipo de producto).
7. Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epóxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control de riesgo de caídas al mismo nivel.
8. En caso de presentarse alguna emergencia posterior a la prestación de servicio comunicarse a nuestro PBX: 4360103 CEL: 3133976038 y/o CISPROQUIM quien brinda información de seguridad sobre productos químicos en caso de emergencias toxicológicas, con el fin de reducir las consecuencias en personas, medio ambiente y bienes, que pueden generar estos eventos, informa datos precisos a la comunidad en general de lo que se debe hacer o evitar y realiza los contactos necesarios para la atención de la emergencia en términos de seguridad, salud y protección ambiental.
9. Con su firma el Cliente confirma haber sido informado, antes del servicio, de las medidas preventivas de antes, durante y después del tratamiento.
10. Dando cumplimiento a la ley Estatutaria 1581 de 2012, le informamos nuestra responsabilidad frente a la protección de sus datos personales, contamos con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la absoluta confidencialidad, veracidad y transparencia de la información. Lo invitamos a revisar nuestra política relacionada a la protección de bases de datos personales publicada en nuestra página web.
11. El técnico firmante confirma que valido la lista de chequeo para Control del Riesgo según corresponda el tratamiento

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 005325**

E.S.E.: Subred Sur occidente | Fecha: 01 | 04 | 2025

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 303483	Número de Inscripción: SD 00000826	Número de carpeta: E28

Razón social: Tkc fumigaciones Group SAS

Nombre del establecimiento: Tkc fumigaciones Group SAS

NIT: 830 143 011 -DV 6 | Sede: Principal

Dirección: Kr 74A 72A 41

Ubicación: NO aplica

Localidad: Engativa | UPZ: Boyaca Real

Barrio: Santa Maria I y II Sector | Teléfonos 6014360103 - 3133976038

Correo electrónico para notificación* gerencia@fumigacionestkc.com

Nombre propietario: Tkc fumigaciones Group SAS

Tipo de documento: C.C.☐ C.E.☐ NIT☒ PEP☐ PS☐ PTP☐ | Número documento: 830143011-6

Nombre representante legal: Gladys Yesenia Morales Mora

Tipo de documento: C.C.☒ C.E.☐ NIT☐ PEP☐ PS☐ PTP☐ | Número documento: 33676928

Dirección de notificación: Kr 74A 72A 41

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ 01388867

Línea de intervención: Seguridad Química

Intervención: vigilancia intensificada a empresas q ue realizan control vectorial y/o prestan el servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento

Tipo de establecimiento: Control de vectores / Lavado y desinfección de tanques de agua potable / Desinfección ambiental

Número de trabajadores: 43 | Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: Lunes a Sábado

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	11	03	2025	Favorable con requerimientos		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: 106420 13-03-2025	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	4	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	19	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	20	
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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción es firme, resistente y segura.	X	2	1
3.2 Concepto uso del suelo.	X	NO	Se presenta rad N°1-2024-08764
3.3 Pisos sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y uniformes	X	2	
3.4 Paredes sólidas, de fácil limpieza, desinfección y resistentes	X	2	
3.5 Techos sólidos, limpios y resistentes	X	2	
3.6 Escaleras, rampas y vías de acceso en buen estado, con elementos de seguridad y despejadas	X	2	
3.7 Ventilación natural y/o artificial permanente y suficiente	X	2	
3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada	X	2	
3.9 Se adoptan las medidas necesarias para controlar y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud	X	2	
3.10 Ubicación, distribución y separación adecuada de áreas de trabajo	X	2	
3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento	X	2	
3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, herramientas e insumos	X	2	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.1 Adecuada ubicación y almacenamiento de equipos, herramientas, repuestos de aplicación y protección	X	2	3	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	

4.3 Clase de equipos utilizados

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Aspersora a Motor	15	Makita	Bueno	09-12-2024
Nebulizador electrico	2	Rot Lowel	Bueno	07-02-2025
Aspersora Manual	20	Chaura	Bueno	13-01-2025
Termonebulizador	7	Mini Nebulizador	Bueno	07-02-2025
Bomba Sumergible	1	Pedrollo	Bueno	13-01-2025
Bomba Sumergible	2	Barnes	Bueno	15-01-2025
Hidrolavadora	1	Annovi Reverberi	Bueno	13-01-2025
Aspiradora	7	karcher	Bueno	07-02-2025
Motobomba a gasolina	1	Toyama	Bueno	13-01-2025
Hidrolavadora	1	Ar blue clean	Bueno	13-01-2025
Aspersora a Motor	4	Stihl SR 430	Bueno	09-12-2024

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil especifico.	X	2		
4.5. Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2		Gestion realizada el 03-09-2024
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2		
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X	2		
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3	
Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	X	NO		Sura N° 900000460558
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2	3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2	3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2	3	Juan David Cruz Montañez Ingeniero Ambiental
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2	3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2	3	
4.20 Fecha de último reporte:	21-01-2025			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3	

5. CONDICIONES SANITARIAS				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X	2		Limpieza realizada el 28-12-2024
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SI	NO	N.A.	Realiza disposición con Descont SASESP Acta N° 16592793
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3	

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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

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

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	X		NO	Sura
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	X		NO	varias
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI		X NO	
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	X		NO	
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	X	2	3	
6.6 Capacitación especifica para la actividad de todo el personal involucrado.	X		2	
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	X	2	3	
6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores: 20				

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Hollman Camilo Hora Gonzalez	103370 7957	18-12-2024	0038 7957	17-12-2025	PO- PT-CS	03-07-2024
2	Juan Carlos Moreno Alarcón	8020 4010	18-12-2024	0038 4010	17-12-2025	ETA - PO-PT- CS	19-06-2024
3	Stiwar Alberto Rodriguez Pabon	101232 0892	18-12-2024	0038 0892	17-12-2025	ETA-PO-PT-CS	24-06-2024
4	Ezequiel Simbaqueva Vargas	7421 4113	08-05-2024	0038 4113	07-05-2025	ETA -PT- PO-CS	02-04-2024
5	Julian fernando Herrera Santacruz	83041 2146	08-05-2024	0038 2146	07-05-2025	PT-PO-CS	25-03-2025
6	kevin stiven Soto Salvador	103249 6348	08-05-2024	0038 6348	07-05-2025	ETA -PT- PO-CS	27-11-2024
7	Juan Camilo Posso Velez	102342 7741	08-05-2024	0038 7741	07-05-2025	PT-PO-CS	27-06-2024
8	Luis Alberto Acosta Salinas	103379 4903	08-05-2024	0038 4903	07-05-2025	PT-PO-CS ETA	06-08-2024 06-04-2024
9	Juan David Rodriguez Vargas	8076 3013	09-04-2024	0038 3013	08-04-2025	ETA PT-PO-CS	16-07-2024
10	Gonzalo Heiran Reyes Martinez	8021 3053	11-06-2024	0038 3053	10-06-2025	PT- PO-CS	11-04-2024
11	Juan Esteban Granada Diaz	119355 8258	17-06-2024	0038 8258	16-06-2025	PT-PO-CS-ETA	25-05-2024
12	Daniel Sebastian Fernandez Casas	101547 1634	18-12-2024	0038 1634	17-12-2025	PT-PO-CS	08-02-2025
13	Daniel Alejandro Diaz Morales	105759 0826	08-05-2024	0038 0826	07-05-2025	PT-PO-CS	20-04-2024
14	Davinson Jesus Zambrano Cespedes	110883 4519	08-05-2024	0038 4519	07-05-2025	PT-PO-CS	13-01-2025
15	Ricardo Mateus Zuñiga	7929 8468	08-05-2024	0038 8468	07-05-2025	PT-PO-CS	22-06-2024
16	Andriu Nicolas Moreno Mendoza	103169 4194	05-12-2024	0038 4194	04-12-2025	PT-PO-CS	20-09-2024
17	Fabian Arturo Pardo Terreros	8091 2006	18-12-2024	0038 2006	17-12-2025	PT-PO-CS	24-07-2024
18	Jose Antonio Ramirez Guzman	112938 7106	08-05-2024	0038 7106	07-05-2025	ETA-PT-PO-CS	18-03-2025
19	Jonathan Francisco Cardenas Camacho	107370 6958	13-09-2024	0038 6958	12-09-2025	PT-PO-CS	11-03-2025
20	Jair Castro poveda	1012365 283	13-09-2024	0038 5283	12-09-2025	PT-PO-CS	20-01-2025

Tipo de Exámen **CS**: Colinesterasa serica **PT**: Tiempo de Protrombina **PO**: Piretrinas en orina **ETA**: Examen Trabajo Alturas

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

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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

7. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
7.1 Cuenta con un plan de gestión del riesgo de desastres	X	NO		
7.2 Procedimientos de prevención y atención de emergencias implementados.	X	2		
7.3 Señalizacion completa y adecuada de emergencias y evacuación.	X	2		
7.4 Cuenta con sistemas para la contencion de derrames	X	2	3	
7.5 Conocimiento en procedimientos para atención de emergencias.	X	2		
7.6 Conocimiento en prácticas de manejo seguro de sustancias químicas.	X	2	3	
7.7 Todas los productos químicos se encuentran debidamente rotulados y etiquetados	X	2	3	
7.8 Cuenta con hojas de datos de seguridad de los productos químicos empleados y almacenados	X	2	3	

8. RELACIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS, PRODUCTOS Y RESIDUOS

8.1 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS Y ALMACENADAS

Nombre Comercial	Nombre Genérico	Estado Físico			Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
		S	L	G			
Acido Bórico	Acido Bórico	X			Si	2kg	5kg
Pyam	Piclproposionato de Sodio	X			Si	0,3kg	0,5kg
Glicerina	Glicerina		X		Si	1L	3,5L
Desengrasante	Tensoactivo		X		Si	0,5Gal	0,7Gal
Ratunet	Brodifacuom	X			Si	1kg	10kg
K-othrine 25 Ec	Deltametrina		X		Si	2L	3L
Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio		X		Si	0,1Gal	1Gal
Demand Duo	Mezcla de tiametoxam y lambdacialotrina		X		Si	0.4L	0.5L
Hawker plus	Mezcla de cipermetrina y tetrametrina		X		Si	3L	7L
Storm	flocoumafen	X			Si	8kg	17kg
Anfocuat	Mezcla de amonios cuaternarios		X		Si	1.7L	2L

8.2 RESIDUOS GENERADOS

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

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

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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

9. EXIGENCIAS: SI X

9.1 Descripción de las exigencias: Se realiza visita de inspección sanitaria al establecimiento en donde se verificó cumplimiento de la ley 9 de 1979, decreto 1843 de 1991 y decreto 1575 de 2007, por tanto se emite concepto sanitario favorable, el cual se mantiene mientras se conserven las condiciones.

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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

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** 005325

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 Sarampion y correo del proyecto liderplaguicidastanques@subredsuroccidente.gov.co Se relaciona acta de cumplimiento de la ley 1335 de 2009 AR01C138254 con fecha 11-03-2025. Nota aclaratoria item 6.8: se aclara que:

N	Nombre completo	Examenes ocupacionales realizados	fecha de exámenes
9	Juan David Rodriguez vargas	ETA-PT-PO-CS	16-07-2024

N.	Nombre completo	último curso plaguicidas	vigencia
19	Jonathan francisco cardenas camacho	13-09-2024	12-09-2025

Se emite concepto sanitario

FAVORABLE

10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	[ ]	Suspensión total de trabajos o servicios	[ ]
Clausura temporal parcial	[ ]	Decomiso	[ ]
Suspensión parcial de trabajos o servicios	[ ]	Congelación	[ ]
Destrucción o desnaturalización	[ ]		

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 01/04/2025 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: 1070960749	Número de documento: 7022393955
Profesión u oficio: Medica veterinaria	Profesión u oficio: Ingeniero Quimico
Firma:	Firma: Daniel Sarmiento L.
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Maria catalina Murcia Pimiento	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: 1015471150	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

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