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
SQ07C005391

E.S.E.: SUBRED SUR OCCIDENTE Fecha: 06 05 2025

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 753734	Número de Inscripción: 6000012669	Número de carpeta: RU67
Razón social: FUMIGACIÓN SANEAMIENTO AMBIENTAL Y EQUIPOS SAS		
Nombre del establecimiento: FUMIBEX SAS		
NIT: 901352782 -DV: 1	Sede: BOGOTÁ	
Dirección: CL 36 SUR 27 97		
Ubicación: VÍA AMÉRICA		
Localidad: RAFAEL URIBE	UPZ: 39 QUIROGA	
Barrio: 6-C INGLES	Teléfonos 6014463703-3112669228	
Correo electrónico para notificación* FUMIBEX@GMAIL.COM		
Nombre propietario: FUMIGACIÓN SANEAMIENTO AMBIENTAL Y EQUIPOS SAS		
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 901352782-1	
Nombre representante legal: LUIS ALBERTO MONTES INFANTE		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Número documento: 1032411609	
Dirección de notificación: CL 36 SUR 27 97		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ 03197870		
Línea de intervención: SEGURIDAD QUÍMICA		
Intervención: PRODUCTOS CLASIFICADOS A EMPRESAS QUE REALIZAN CONTROL VECTORIAL NO POSEEN 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 / RECARGA DE EXTINTORES.		
Número de trabajadores: 12	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	06	05	2025	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: 1681355 07/05/2025	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	3	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	5	
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	
3.2 Concepto uso del suelo.	SI	NO	CONSULTADO EN FECHA 20/10/2022
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
MOTOBOMBA	1	BARNES	BUENO	19/04/2025
BOMBA SUMERGIBLE	2	BARNES	CONFORME	19/04/2025
HIDROLAVADORA	1	BARNES	CONFORME	24/04/2025
NEBULIZADOR ELÉCTRICO	1	SPECIAL MACHINE	CONFORME	19/04/2025
NEBULIZADOR ELÉCTRICO	1	ROOT LOWELL	CONFORME	19/04/2025
TERMONEBULIZADORA	1	FOGGING MACHINE	CONFORME	19/04/2025
HIDROLAVADORA	1	KARCHER	CONFORME	19/04/2025
ASPERSOR MANUAL	1	ROYAL CONDOR	CONFORME	19/04/2025
ASPERSORA A MOTOR	3	STHIL SR 200	CONFORME	19/04/2025
ASPERSORA A MOTOR	2	STHIL SR 450	CONFORME	10/05/2025
ASPERSORA MANUAL	2	ROYAL CONDOR	CONFORME	10/05/2025

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	se presenta Gestión # 320904
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		Mapfre # 33332240
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	Daniel Stiven Diaz Echeverry Ingeniero Industrial
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:	16/04/2025			
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	
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.	Disposición realizada con Ecoentorno SA ESP.
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	~~SI~~	NO		OBRA VARIAS
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	~~SI~~	NO		
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI	~~NO~~		
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	~~SI~~	NO		
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	~~1~~	2	3	
6.6 Capacitación especifica para la actividad de todo el personal involucrado.	~~1~~	2		
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	~~1~~	2	3	

6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores: 5

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	CARLOS ANDRES BOTERO QUEL DIAZ	109368 25541	27/03/25	0061 25541	26/03/ 2026	PO-CS-PT-ETA	10/10/2024.
2	STIVEN DAVID VEGA SOTO	10013 25757	27/03/25	0061 25757	26/03/ 2026	PO-CS-PT-ETA	10/02/2025
3	DAVID STEWAR CELY MARTIN	103376 5225	27/03/25	0061 5225	26/03/ 2026	PO-CS-PT-ETA	10/02/2025
4	JULIAN ANDRES SUAREZ MORENO	8082 9986	27/03/25.	0061 9986	26/03/ 2026	PO-CS-PT-ETA	10/02/2025
5	JHON ALEXAN DER RIVAS HERNANDEZ	1000480 8904	27/03/25	0061 8904	26/03/ 2026	PO-CS-PT-ETA	04/10/2024
6	YERSON STIVEN OSCAR TAPIERO	10068 66066	25/03/25	0061 6066	24/03/ 2026	PO-CS-PT-ETA	22/01/2025.

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 S	L	G	Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
NITROGENO	NITROGENO			X	SI	8 m3	3 m3
HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO		X		SI	1 GAL	5 GAL
ACEITE LUBRICANTE	ACEITE LUBRICANTE		X		SI	2 L	5 L
PINTURA INFLAMABLE	PINTURA INFLAMABLE		X		SI	1 GAL	2 GAL
HAWKER 25 EC	CIPERMETRINA		X		SI	2 L	3 L
ABGAS EC	CIPERMETRINA		X		SI	2 L	2 L
GELAPOXIN GW	FIPRONIL	X			SI	66 g	166 g
RASTOP	BROMADIOLONA	X			SI	2 kg	2 kg
STORM	BROCOUMAFEN	X			SI	1 kg	500 g
RACUMIN	COUMATETRALIL	X			SI	300 g	300 g
INFOCOAT	MEZCLA DE AMONIOS CUATERNARIOS		X		SI	1 L	4 L
JABÓN	TENSOACTIVO.		X		SI	1 GAL	60 GAL

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Físico S	L	G	Cantidad Mensual Generada
DESECHOS RESULTANTES DE LA PREPARACIÓN, LA APLICACIÓN Y LA UTILIZACIÓN DE BIOCIDAS Y PRODUCTOS FITOFARMACÉUTICOS	DESECHOS RESULTANTES DE LA PREPARACIÓN, LA APLICACIÓN Y LA UTILIZACIÓN DE BIOCIDAS Y PRODUCTOS FITOFARMACÉUTICOS	X			1 kg

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 NO

9.1 Descripción de las exigencias:

DE ACUERDO A SOLICITUD REALIZADA POR PARTE DE LA EMPRESA EN ACTA ANTERIOR Y A TRAVÉS DE PLATAFORMA DIMERA; SE REALIZA VISITA CON EL FIN DE EVIDENCIAR CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTOS PLASMADOS EN ACTA ANTERIOR SQ07C005565 DE FECHA 06/05/25; POR LO TANTO, SE OBSERVA CUMPLIMIENTO A REQUISITOS MINIMOS SANITARIOS EXIGIDOS EN Ley 09/79, DTO 1843/91 Y DTO 1575/2007; POR LO TANTO SE EMITE CONCEPTO SANITARIO:

"FAVORABLE"

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

9.2 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 BROTE DE SARAMPIÓN.

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE

SE CORRELACIONA EL ACTA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Ley 1333 DE 2009 # AROIC134836 DE FECHA 20/05/2025.

Lider.plagicidastanques@saludcapital.gov.co

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) 20 05 25 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre:	GIOVANNY JAVIER [illegible]	Nombre:	[illegible]
Tipo de documento:	CC	Tipo de documento:	CC
Número de documento:	7177398	Número de documento:	[illegible]
Profesión u oficio:	INGENIERO AMBIENTALISTA	Profesión u oficio	[illegible]
Firma:		Firma:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO		**TESTIGO**	
Nombre:	[illegible]	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:	1014856213	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