

[illegible]



PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-199
Versión: 01

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS QUE OFERTAN SERVICIOS AFINES VETERINARIOS

Fecha de aprobación: 6/Feb/2026

CIUDAD/MUNICIPIO **Arbelaez**

FECHA **31/03/2026**

ACTA N°

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Guardería de perros y gatos ☐

Tienda de mascotas ☐

Escuelas o centros de adiestramiento canino ☐

Peluquerías o centros de estética para perro y gatos ☐

Lugar de compra y venta de perros y gatos ☐

Criaderos de perros y gatos ☐

Servicios funerarios y actividades relacionadas para perros y gatos ☐

Otro ☐

¿Cuál? _____

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

*CAMPO OBLIGATORIO

*RAZÓN SOCIAL

Agrax mas Campo

*CÉDULA / NIT

11386249

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

*NOMBRE COMERCIAL

Agrax mas Campo

SEDE

*DIRECCIÓN

Carrera 7 # 5-13

MATRÍCULA MERCANTIL

N°

*DEPARTAMENTO

Cundinamarca

*MUNICIPIO

Arbelaez

Barrio

Centro

Vereda

Cómun

Localidad

Sector

UPZ

Centro poblado no municipalizado

Otro ☐

Cuál

TELÉFONOS

3104842741

CORREO ELECTRÓNICO

agrax.mascampo@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO

Hugo Efran Novoa Villamal

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C.

☒

C.E.

☐

NIT

☐

PEP

☐

PS

☐

PTP

☐

*Número de documento

11386249

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C.

☐

C.E.

☐

NIT

☐

PEP

☐

PS

☐

PTP

☐

*Número de documento

CORREO ELECTRÓNICO

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA.

SI ☐

NO ☐

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

7-8 DaD

N° DE TRABAJADORES

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CÓDIGO CIU

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD

NOMBRE DE LOS PROFESIONALES A CARGO DEL ESTABLECIMIENTO

TARJETA PROFESIONAL

NOMBRE DE LOS PROFESIONALES A CARGO DEL ESTABLECIMIENTO

TARJETA PROFESIONAL

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
N° ACTA DE ÚLTIMA VISITA		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar a evaluar
Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar se considera un riesgo inminente para la salud pública y debe aplicarse Medida Sanitaria de Seguridad que impide que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC Note: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciará como Cumple (C) y se indicará en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)

1. REVISIÓN DOCUMENTAL Y DE SERVICIOS VETERINARIOS OFERTADOS (Marque con una X)

1.1 DOCUMENTOS		DOCUMENTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1.1.1	Documento de Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo (en caso de no contar, notificar autoridad competente)	<input checked="" type="checkbox"/>			
1.1.2	Plan de capacitación prácticas higiénicas, bioseguridad, uso de EPP (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016)		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.1.3	Permiso de vertimientos (en caso de no contar notificar a autoridad ambiental)		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.1.4	Soportes de vacunación del personal que labora en el establecimiento contra la hepatitis B, tétanos, rabia (en caso de contar con ellos) (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016)		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.1.5	Si se requiere de medidas de control, la empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.1.6	Soportes de registros de mantenimiento de cadena de frío, registros de temperatura (medicamentos y vacunas); Manual técnico administrativo para el manejo de biológicos de uso en animales		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.2 SERVICIOS VETERINARIOS EN CASO DE OFERTARSE		DOCUMENTADO			HALLAZGOS Y OBSERVACIONES
ASPECTO A VERIFICAR		SI	NO	NA	
1.2.1	Cuenta con los equipos e instrumentos suficientes y en buen estado para el desarrollo de la actividad de acuerdo con los servicios ofertados (Cepillos, secadores, máquinas rasuradoras, tijeras, cuchillas, etc.)		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.2.2	Soporte de registro de matrícula profesional ante Consejo Profesional obligatorio para clínicas y consultorios veterinarios en donde se presten servicios veterinarios (consulta, vacunación, diagnóstico y tratamiento) (Art 62 y 64 Ley 578 de 2005)		<input checked="" type="checkbox"/>		
1.2.3	Se observa que los servicios y atenciones aseguran la protección y bienestar de los animales (Leyes 1774 de 2016, 1801 de 2016, 2294 de 2023)		<input checked="" type="checkbox"/>		

CONDICIONES LOCATIVAS, SANITARIAS Y DE SEGURIDAD

2. CONDICIONES LOCATIVAS Y ÁREAS		C				HALLAZGOS
ASPECTO A VERIFICAR		C	CP	NC	NA	
2.1	El establecimiento está ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores, y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión y otro tipo de amenazas de tipo natural o antrópico (Art 160, 162, 163 y 164 Ley 9 de 1979)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	0	1	1
2.2	Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores son accesibles cuentan con fácil acceso (Art 40 Resolución 14861 de 1965)	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0	2	2

2.3	Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamanos y están revestidas de material antideslizante y tienen foto lumínica. (Art 95 Ley 9 de 1979) (Art 47 y 48 Resolución 14861 de 1985)	2	1	0	2		2
2.4	Los corredores internos cumplen con las disposiciones establecidas en el Art 46 Resolución 14861 de 1985.	2	1	0	2		2
2.5	El establecimiento cuenta con una adecuada distribución de sus dependencias, con zonas específicas para los distintos usos y actividades, claramente separados, delimitados o demarcados y cuando la actividad así lo exige, limitados espacios independientes para depósitos de materias primas, elaboración, procesos especiales, depósitos de productos terminados y demás secciones requeridas para una operación higiénica y segura. (Art. 91 Ley 9 de 1979).	4	2	0	4		4
2.6	En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales (Art 105 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
2.7	En el establecimiento los pisos son sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar tropiezos y accidentes, nivelados para facilitar el drenaje (Art 92, 103 y 104 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
2.8	Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidos, instalados, mantenidos, accionados, señalizados y protegidos de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. (Art 117 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
2.9	La ventilación natural y/o artificial, son adecuadas para su uso, con el objeto de evitar la acumulación de olores, condensación de vapores y elevación excesiva de la temperatura. (Art 108 y 106 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
2.10	La iluminación natural y artificial es suficiente y adecuada en cantidad para su uso (Art 106 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
2.11	Si ofrece servicios de peluquería y/o estética animal dispone de áreas separadas para el desarrollo de esta actividad (Art 91 y 92 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE							La calificación del bloque corresponde al 23 % del total del acta
3. CONDICIONES SANITARIAS							
ASPECTO A VERIFICAR		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
3.1	El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento y en cantidad suficientes para uso de los trabajadores. Incluyendo visillantes. (Art 188 Ley 9 de 1979) (Art 50 Resolución 14861 de 1985)	4	2	0	4		4
3.2	El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones y equipos documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros) (Art 207 Ley 9 de 1979) (Art 11 Resolución 1228 de 2013).	3	1.5	0	3		3
3.3	Dispone de cuartos independientes o unidades para lavado de implementos de aseo y espcio suficiente para colocación de escobas, trapeos, jabones, detergente y otros implementos usados con el mismo propósito y este se encuentra ordenado y en adecuadas condiciones de higiene y limpieza (Art. 91 Ley 9 de 1979).	3	1.5	0	3		3
3.4	Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados (Art 6, 7, 8 Ley 55 de 1993) (Art 7 Resolución 773 de 2021)	3	1.5	0	3		3
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE							La calificación del bloque corresponde al 13 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SANEAMIENTO							
4.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
4.1.1	El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo (Art. 165 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0	3		3
4.1.2	El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)	4		0	4		CR
4.1.3	Las instalaciones interiores para suministro están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y presión suficiente de servicio en todos los sitios de consumo (Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007) (Art. 175 y 176 Ley 9 de 1979).	2	1	0	2		2
4.1.4	El establecimiento cuenta con tanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus instalaciones. (Art 10 Decreto 1575 de 2006)	2	1	0	2		2
4.1.5	El establecimiento realiza semestralmente el lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable. (revisar soportes) (Art 10 Decreto 1575 de 2006)	2	1	0	2		2
4.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIENTOS		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
4.2.1	Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otros sistemas alternativos. (Art 10 y 36 Ley 9 de 1979)	2	1	0	2		2
4.2.2	Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 de 1979)	2	1	0	2		2
4.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS							HALLAZGOS
4.3.1	El establecimiento realiza lavado de ropa hospitalaria o esterilización de material quirúrgico (Si / No). Si la respuesta es "Si", debe evaluarse el ítem 3.2.2 y no calificar al bloque 3.3. Este ítem aplica únicamente a establecimientos que ofrezcan servicios funerarios o peluquería/centro de estética.	Si	No				
		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
4.3.2	Cuenta con Plan de Gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades (Título X Decreto 780 de 2016, Resolución 591 de 2024) Criterios a verificar en el acta GIRASA.	8	4	0	8	Los hallazgos se encuentran relacionados en el Anexo Acta de IVC sanitario para la gestión de los residuos generados en atención en salud y otras actividades (GIRASA) No.	
4.4 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
4.4.1	Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	3	1.5	0	3		3
4.4.2	El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3	1.5	0	3		3
4.4.3	Cuenta con recipientes de material rígido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y de cumplimiento el código de colores (Art 4 Resolución 2164 de 2019)	2	1	0	2		2
4.5 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
4.5.1	Existe y está implementado y documentado un programa de manejo integrado de plagas (Art 201 y 593 Ley 09 de 1979)	2	1	0	2		2
4.5.2	En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art 168 Ley 09 de 1979)	4		0	4		CR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE							La calificación del bloque corresponde al 31 % del total del acta
5. CONDICIONES DE SEGURIDAD - GESTIÓN DEL RIESGO							
ASPECTO A VERIFICAR		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS	
5.1	Se encuentran claramente señalizados las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 52 Resolución 14861 de 1985) (Art 208 Ley 9 de 1979)	4	2	0	4		4
5.2	Fichas de Datos de Seguridad - FDS de las sustancias químicas utilizadas, almacenadas (Art 102 de la Ley 9 de 1979) (Art 8 Ley 55 de 1993)	2	1	0	2		2
5.3	Todos los equipos, máquinas, herramientas, instalaciones y redes (eléctricas, vapor, agua, aire, entre otras) están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión o altas temperaturas. Las tuberías de conducción de gases y	6	2	0	4		4
5.4	El establecimiento cuenta con soportes de registros de mantenimiento preventivo y correctivo para máquinas y equipos (Art 84 y 112 Ley 9 de 1979).	3	1.5	0	3		3
5.5	El establecimiento cuenta con un área destinada al almacenamiento seguro de sustancias químicas utilizadas o comercializadas de igual forma ha desarrollado, implementado y actualizado la matriz de compatibilidad química como parte de las prácticas para el almacenamiento seguro de sustancias químicas, para definir la implementación de acciones y valorar los riesgos asociados a la manipulación, almacenamiento e interacciones entre las sustancias químicas almacenadas. (Numeral 14 de la recomendación 177 de la OIT, Art. 121 Ley 9 de 1979, numeral 14, título II, art. 27 Ley 55 de 1993).	2	1	0	2		2
5.6	El establecimiento cuenta con las medidas para evitar la presencia de agentes químicos y biológicos que pongan en riesgo la salud o el ambiente (Art 101 Ley 9 de 1979), así como con medidas de control operativo en el lugar de trabajo (Ley 55 de 1993, Numeral 12 Recomendación 177 de OIT) (Art 102 e 104 Ley 9 de 1979)	4	2	0	4		4

5.7	El establecimiento ha implementado capacitaciones según el riesgo asociado a las actividades desarrolladas, orientado hacia la seguridad de los procesos relacionados con sustancias químicas (Decreto 1496 de 2016, Resolución 773 de 2021)	2	1	0	2	2
5.8	Existe botiquín de primeros auxilios (Art 127 Ley 9 de 1979)	2	1	0	2	2
5.9	El establecimiento cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento (Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52 y 54 Resolución 14861 de 1965)	2	1	0	2	2
5.10	El personal operativo cuenta con los elementos y equipos de protección personal requeridos para el desarrollo de las actividades (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016)	3	1.5	0	3	3
5.11	Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado (Art. 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017)	2	1	0	2	2

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

La calificación del bloque corresponde al 2 % del total del acta

E. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS	
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir.
97%	<input checked="" type="checkbox"/> FAVORABLE
	<input type="checkbox"/> FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
	<input type="checkbox"/> DESFAVORABLE

F. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS DE AGUA TOMADAS

NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS (Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.)

V. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del Establecimiento:

El establecimiento solo realiza venta de alimentos y productos para mascotas (no realizamos procedimientos quirúrgicos)

VI. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA SI... NO...

<input type="checkbox"/> Clausura temporal total	<input type="checkbox"/> Decomiso	<input type="checkbox"/> Vacunación personas o animales
<input type="checkbox"/> Clausura temporal parcial	<input type="checkbox"/> Destrucción o desnaturalización	<input type="checkbox"/> Destrucción o desnaturalización
<input type="checkbox"/> Suspensión parcial de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/> Congelación	<input type="checkbox"/> Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades
<input type="checkbox"/> Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/> Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles	<input type="checkbox"/> Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda
<input type="checkbox"/> Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermedades		

N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

VI. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS

DÍAS HÁBILES PLAZO	
FECHA INICIO PLAZO	
FECHA LÍMITE DE PLAZO	

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy _____ del mes de _____ del año _____ en la Ciudad de _____

FOR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA: <u>Dora Olegón</u>	FIRMA:
NOMBRE: <u>Dora Olegón</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>31741021</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>M-12</u>	CARGO:
INSTITUCIÓN: <u>S-87 C.</u>	INSTITUCIÓN:

FOR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA: <u>Maria Elena Tania</u>	FIRMA:
NOMBRE: <u>Maria Elena Tania</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>31624870</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>Auxiliar</u>	CARGO:
INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN: