EMPRESARIAL

*Corporación Investigativa del Medio Ambiente*
*NIT. 830.081.924 – 8*

# CERTIFICA

La corporación CIMA certifica que al establecimiento en mención; se le realizó servicio **DESINSECTACIÓN** - Control de Vectores Plaga Rastreros y Voladores (decreto 1843 de 1991, Ley 9 de 1979)

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | CASTILLO SAN LUCAS |
| DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: | CALLE 40 B BIS # 11 SUR - 86/90 |
| FECHA DE LA INTERVENCIÓN: | lunes, 2 de marzo de 2026 |
| NOMBRE DEL OPERARIO: | JONATHAN MOGOLLON |

## FICHA TÉCNICA

| | |
|---|---|
| NOMBRE COMERCIAL | SOLFAC EC 050 |
| REGISTRO MIN. SALUD | RGSP 0071-97 |
| NOMBRE COMÚN | DELTAMETRINA |
| GRUPO | PIRECTROIDE |
| INGREDIENTE ACTIVO | ESP 97,5% |
| COMPOSICION | DIMETIL 2,5% |
| METODO DE EMPLEO | POLVO |
| CATEGORÍA TOXICOLÓGICA | III MEDIANAMENTE TOXICA |



## DIAGNOSTICO

| HALLAZGOS | RECOMENDACIONES |
|---|---|
| Se realiza visita diagnostica en el establecimiento, sin evidenciar indicios de ningun tipo de plaga, se procede a realizar intervencion preventiva por aspercion | Se recomienda realizar la inspección diaria en el establecimiento y a materias primas, Se recomienda no almacenar residuos, reforzar los protocolos de limpieza y desinfección descritos en el plan de saneamiento |

Este certificado cuenta seco y un **Código QR** para permitir la validación de autenticidad

Cordialmente,

**ALONSO GUTIÉRREZ SOLANO**
**Ingeniero Ambiental**
**Representante Legal CIMA**

Escanea para verificación del servicio

*Carrera 26 B # 42 -37sur Teléfono 7581644 – 3108777689*
*e-mail: grupoempresarialcima@gmail.com*

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE | CODIGO: CIMA-PRT-P-Rgto-1 |
|---|---|
| | VERSIÓN: 01 |
| PROTOCOLO DE DESINSECTACION | PAGINA: 1 de 2 |

## PROTOCOLO DE DESINSECTACION

desinsectación en un procedimiento que tiene como objetivo controlar la población de artrópodos organismos ya sean rastreros y/o voladores, y a su vez garantiza la protección a la salud pública.

### 1. ANTES DEL PROCEDIMIENTO

Se realiza diagnóstico para cuantificar la cantidad de solución a preparar dependiendo el área y la infestación.
Se verifica que no haya personas o mascotas dentro del área a intervenir.
Se verifica que no haya ningún tipo de alimento expuesto.
El personal debe estar Certificado y Calificado para la aplicación de plaguicidas y debe portar de manera adecuada los elementos de protección tales como: Overol, Careta, Gafas protectoras, Botas y Guantes.
Se realiza diagnóstico para cuantificar la cantidad de solución a preparar dependiendo el área y la infestación.
Se prepara solución de acuerdo a la dosificación a emplear teniendo en cuenta infestación encontrada en el diagnóstico y químico a utilizar.

### 2. DURANTE EL PROCEDIMIENTO

Se aplica la solución por aspersión de 25 mL/m² con especial atención en madrigueras y nidos.
Se deposita agua potable en la bomba y se aplica en los muros, con el fin de lavar la máquina y no contaminar los vertimientos hídricos.

### 3. RECOMENDACIONES FINALES

No ocupar el área intervenida por un lapso de 3 horas después de la intervención.
No lavar las áreas tratadas por un lapso de 24 horas para asegurar el efecto del producto químico.
Se debe tener un programa de Manejo de Residuos Sólidos con el fin de evitar focos de infestación.
Mantener aseado el establecimiento.
Control periódico mediante desinsectación mínimo cada 6 meses o cuando sea requerido.

ALONSO GUTIERREZ SOLANO
Ingeniero Ambiental
Representante Legal CIMA

JUAN CARLOS PEÑA RINCON
Ing. Químico
T.P. 9260

Calle 20 Bis Nº 7 - 66 Teléfonos 7501696 - 3100777688 - 3170310071
e-mail: grupoempresarialcima@gmail.com

## FICHA TECNICA DEL PRODUCTO UTILIZADO PARA DESINSECTACION

| 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO | |
|---|---|
| NOMBRE COMERCIAL | SOLFAC EC50 |
| REGISTRO MIN. SALUD | RSSP 0071-97 |
| III MEDIANAMENTE TOXICA | III MEDIANAMENTE TOXICA |
| NOMBRE COMUN | DELTAMETRINA |
| INGREDIENTE ACTIVO | ESP 97.5% |

**2. IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS**

1. Es Nocivo si se ingiere.
2. No debe almacenarse con alimentos, bebidas o medicamentos de uso humano, es un contaminante.
3. Se deben usar siempre envases manejables y embudos para pequeñas aberturas.
4. Se debe calcular cuidadosamente la dosis exacta de químico para precisar el trabajo de un área específica.
5. Evitar la acumulación de grandes cantidades a eliminar.
6. No eliminar nunca los residuos de plaguicida de modo que puedan poner en riesgo a personas, animales, fauna silvestre, alimentos almacenados o suministros de agua.
7. Evitar el contacto con la Piel.
8. Manipular con cuidado evitando derrames.
9. No comer, beber ni fumar durante la manipulación del químico.
10. Al final de cualquier manipulación, lavarse muy bien las manos y la piel con abundante agua limpia y jabón. Bañarse y cambiarse de ropa después del uso del plaguicida y antes de consumir alimentos.

* En caso de convulsiones se recomienda suministrar barbitúricos o derivados de la cisteína.

| 3. COMPOSICION | |
|---|---|
| INGREDIENTE ACTIVO | Deltametrina 25% ESP 97.5% |
| EXCEDENTES | S.F. |
| COMPOSICION | Dimalt 2.5% |
| DENSIDAD | 0.887 g/cm³ |
| TIPO DE FORMULACION | Concentración Emulsionable - EC |
| CONCENTRACION | 10% V/V |
| METODO DE EMPLEO | Aspersión |
| CATEGORIA TOXICOLOGICA | III Medianamente Tóxica |

ALCIMA

Juan Carlos Peña Rincón
Ing. Químico
T.P. 9260

REDUCCIÓN DE PAPEL
AMIGOS DEL AMBIENTE

## FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD de acuerdo a NTC4435

**SOLFAC EC50**
Versión 2 / CO
102000006076
Fecha de revisión: 25.02.2021
Fecha de impresión: 26.02.2021

### SECCION 1: INFORMACIÓN QUIMICA DEL PRODUCTO Y DE LA COMPAÑIA

**Identificador del producto**

| | |
|---|---|
| **Nombre comercial** | SOLFAC EC50 |
| **Código del producto (UVP)** | 00218468 |
| **Número SDS** | 102000006076 |

**1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| | |
|---|---|
| **Uso** | Insecticida |

**Información sobre el surtidor**

| | |
|---|---|
| **Proveedor** | Bayer S.A.<br>Av. Américas 57 – 52<br>Bogotá D.C.<br>Colombia |
| **Teléfono** | +57 (1) 423 4500<br>01 8000 111 212 |
| **Departamento Responsable** | E-mail: qudoc.colombia@bayer.com |
| **Teléfono de emergencia** | |
| **Teléfono de emergencia (24 horas/ 7 días)** | +57 (1) 288 6012 (Atención 24h en Bogotá) |
| **CISPROQUIM** | 01 8000 916012 (Atención 24h Línea Gratuita) |

### SECCION 2: IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

| | |
|---|---|
| **Revisión de la Emergencia** | Inflamable |
| **Estado físico** | Líquido claro |
| **Olor** | aromático |
| **Aspecto** | de amarillo a pardo |

**Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos (SGA)**
Líquidos inflamables: Categoría 3
H226 Líquidos y vapores inflamables.

Toxicidad aguda (Oral): Categoría 4
H302 Nocivo en caso de ingestión.

Toxicidad aguda (Inhalación): Categoría 4

## FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD de acuerdo a NTC4435

**SOLFAC EC50**
Versión 2 / CO
Fecha de revisión: 25.02.2021
Fecha de impresión: 26.02.2021



H332 Nocivo en caso de inhalación.
H318 Provoca lesiones oculares graves. Categoría 1
H318 Provoca lesiones oculares graves.

Irritación cutánea: Categoría 2
H315 Provoca irritación cutánea.

Toxicidad específica en determinados órganos - exposición única: Categoría 3
H335 Puede irritar las vías respiratorias.

Toxicidad específica en determinados órganos - exposiciones repetidas: Categoría 2
H373 Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

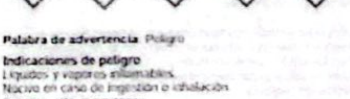
Peligro de aspiración: Categoría 1
H304 Puede ser mortal en caso de ingestión y penetración en las vías respiratorias.

Toxicidad para la reproducción: Categoría 2
H361 Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.

Toxicidad acuática aguda: Categoría 1
H400 Muy tóxico para los organismos acuáticos.

Peligro a largo plazo (crónico) para el medio ambiente acuático: Categoría 1
H410 Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos duraderos.

**Etiquetado según el Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos (SGA)**



**Palabra de advertencia** Peligro

**Indicaciones de peligro**
Líquidos y vapores inflamables.
Nocivo en caso de ingestión o inhalación.
Provoca irritación cutánea.
Provoca lesiones oculares graves.
Puede irritar las vías respiratorias.
Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.
Puede ser mortal en caso de ingestión y penetración en las vías respiratorias.
Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.
Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos duraderos.

**Consejos de prudencia**
Solicitar instrucciones especiales antes del uso.

Scanned with CamScanner

Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
Tomar medidas de precaución contra descargas electrostáticas.
No respirar el gas / la neblina / los vapores / el aerosol.
Llevar guantes / prendas / gafas / máscara de protección.
EN CASO DE exposición manifiesta o presunta: Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.
EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuague con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y puede hacerlo con facilidad. Proteger con el vendaje.
Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.
EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.
Recoger el vertido.
Eliminar el contenido/el recipiente de conformidad con la normativa local.

**Otros peligros**
Riesgo de daños mecánicos cutáneos, como formación de callos o picor en la cara y mucosas. Sin embargo, estos incidentes no causan lesión y son pasajeros. (más de 24 h).

## SECCIÓN 2: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**2.2 Mezclas**

**Naturaleza química**
Concentrado emulsionable (EC)
Difenil 50 g/l

**Componentes peligrosos**

| Nombre | No. CAS | Conc. [%] |
|---|---|---|
| Difenilo | 92-52-4 | ≤ 50 |
| Xileno | 1330-20-7 | > 25 |
| Trifenilfosfato | 115-86-6 | < 10 |
| Nonilfenol, ethoxylado, 10 EO | 127087-87-0 | > 2,5 - ≤ 5 |
| Butan-1-ol | 71-36-3 | > 1 - ≤ 2,5 |
| Bis(2-etilhexil)ester ácido C10-C12-alquil ortho-fosfórico | 1310200-41-7 | > 1 - ≤ 5 |
| Difenil-sulfuro | 139-66-2 | < 1 |
| Cumeno | 98-82-8 | > 0,1 - < 1 |

**Otros datos**

| | | |
|---|---|---|
| Difenilo | 92-52-4 | Factor-M: 1.000 (agudo); 1.000 (crónico) |
| Nonilfenol, ethoxylado, 10 EO | 127087-87-0 | Factor-M: 10 (crónico) |
| | | Factor-M: 1 (agudo) |



## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**Descripción de los primeros auxilios**

**Recomendaciones generales**
Retirar a la persona de la zona peligrosa. Acostar y estabilizar al afectado en posición lateral estable. Quitarse inmediatamente la ropa contaminada y retirarla de forma controlada.

**Inhalación**
Trasladarse a un espacio abierto. Mantener al paciente en reposo y abrigado. Llamar inmediatamente a un médico o a un centro de información toxicológica.

**Contacto con la piel**
Lavar con agua abundante y jabón, si está disponible, con polietilenglicol 400, y después con agua. El agua caliente puede incrementar la gravedad subjetiva de la irritación/parestesia. Esto no es un signo de intoxicación sistémica. En caso de irritación cutánea, puede considerarse la aplicación de cremas o aceites que contengan vitamina E. Si los síntomas persisten consultar a un médico.

**Contacto con los ojos**
Enjuague inmediatamente con abundante agua, también debajo de los párpados, al menos durante 15 minutos. Después de los primeros 5 minutos retirar las lentillas, si presentes, y continuar enjuagando el ojo. El agua caliente puede incrementar la gravedad subjetiva de la irritación/parestesia. Esto no es un signo de intoxicación sistémica. Aplicar colirio cuttuvite, si es necesario colirio anestésico. Consultar un médico si aparece y persiste una irritación.

**Ingestión**
Enjuagarse la boca. No provocar el vomito. Llamar inmediatamente a un médico o a un centro de información toxicológica.

**Síntomas y efectos, agudos y retardados**

**Síntomas**
Local: Parestesia de los ojos y de la piel que puede ser grave. Habitualmente transitoria, la duración no excede las 24 horas. Irritación de la piel, los ojos y las mucosas. Tos. Estornudos

Sistémico: malestar pectoral, taquicardia. Hipotensión. Náusea. Dolor abdominal. Diarrea. Vomitos. Visión borrosa. Dolor de cabeza. Anosmia. Somnolencia. Coma. Convulsiones. Temblores. Postración. Hiperreacción de las vías respiratorias. Edema pulmonar. Palpitación. Fibrilación muscular. Apatía. Vértigo

**Indicación de la atención médica y de los tratamientos especiales que deban dispensarse inmediatamente**

**Riesgos**
Este producto contiene un piretroide. La intoxicación con piretroides no debe confundirse con la intoxicación por organofosforados o carbamatos.

CIMA
REDUCCIÓN DE PAPEL
AMIGOS DEL AMBIENTE



## SECCIÓN 8: CONTROLES DE LA EXPOSICIÓN Y PROTECCIÓN INDIVIDUAL

**Parámetros de control**

| Componentes | No. CAS | Parámetros de control | Actual | Base |
|---|---|---|---|---|
| Difenilo | 92-52-4 | 0,01 mg/m3 (TWA) | | OES BCS* |
| Xileno | 1330-20-7 | 100 ppm (MPT) | 2011 | CO OEL |
| Xileno | 1330-20-7 | 150 ppm (STEL) | 2011 | CO OEL |
| Trifenilfosfato | 115-86-6 | 20 ppm (MPT) | 2011 | CO OEL |
| Butan-1-ol | 71-36-3 | 20 ppm (MPT) | 2011 | CO OEL |
| Tolueno | 108-88-3 | 20 ppm (MPT) | 2011 | CO OEL |
| Tolueno | 108-88-3 | 20 ppm (STEL) | | OES BCS* |

*OES BCS: valor límite de exposición laboral interno Bayer AG, Corp Science Division (Occupational Exposure Standard)

**Controles de la exposición**

Protección personal
En condiciones normales de uso y manipulación referirse a las instrucciones de la etiqueta y/o el prospecto. En el resto de casos deberán aplicarse las siguientes recomendaciones:

**Protección respiratoria**
En caso de manipulación directa y de posible contacto con el producto:
Utilizar equipo de respiración con filtro para vapores y gases orgánicos (factor de protección 10) conforme a EN140 Tipo A o equivalente.
La protección respiratoria debe ser usada sólo para evitar el riesgo residual de actividades de corta duración, cuando todas las medidas posibles para reducir la exposición en la fuente hayan sido tomadas (p.e. ventilación y extracción local). Seguir siempre las instrucciones del fabricante del equipo de protección respiratoria en cuanto a utilización y mantenimiento.

**Protección de las manos**
Por favor observe las instrucciones en cuanto a la permeabilidad y el tiempo de ruptura que son provistos por el proveedor de los guantes. También tener en cuenta las condiciones locales específicas bajo las cuales el producto es utilizado, tal como el peligro de cortes, de abrasión y el tiempo de contacto.
Use los guantes cuando estén contaminados. Desinfectelos cuando estén contaminados por dentro. Cuando se perforen o cuando la contaminación en el exterior no se pueda quitar. Lávense las manos con frecuencia y siempre antes de comer. Sequen bien el área tratada. Crema de protección recomendada.



Carcinógenos
Número de la Comunidad Europea
Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos
Organización Mundial de la Salud
Reglamento relativo al Transporte Internacional de Mercancías Peligrosas por Ferrocarril
Naciones Unidas

**NFPA 704 (National Fire Protection Association)**
Salud - 2 Inflamabilidad - 3 Inestabilidad - 0 Otro
0 - peligro mínimo, 1 - peligro pequeño, 2 - peligro moderado, 3 - peligro grave, 4 - peligro extremo

**Razón para la revisión:** Las siguientes secciones han sido revisadas: Sección 2: Identificación de los peligros. Sección 3: Composición/información sobre los componentes. Sección 11: Información toxicológica sobre STOT (Toxicidad Específica en Determinados Órganos) y CMR (Carcinógenos, Mutágenos y Tóxicos para la Reproducción).

**Fecha de revisión:** 25.02.2021

DESIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES: La anterior información, cumple con el objetivo de proporcionar una guía, para la salud, transporte, almacenamiento y seguridad general de las substancias o de los productos a cual se relaciona, usándose cuidadosamente a los propósitos establecidos en la etiqueta de los mismos. Toda literatura de uno técnico apropiada, se debe consultar y debe cumplir con todos los licencias, autorizaciones o aprobaciones relevantes. Los requerimientos o recomendaciones de cualquier localidad sobreseyente, procedimientos de trabajo, sistemas, políticas en vigencia, resultantes de cualquier evaluación de riesgo, involucre la substancia o el producto, deben tomar precedencia, sobre cualquier directriz contenida en esta Hoja de Seguridad, donde exista una información dada. La información suministrada en esta Hoja de datos de Seguridad, es precisa en la fecha de publicación; esta será actualizada en la medida apropiada y no se asume responsabilidad alguna por cualquier lesión, pérdida o daño resultantes de alguna falta, por tomar en cuenta información contenida en esta HOJA DE SEGURIDAD.

Los cambios desde la última versión serán destacados en el margen. Esta versión reemplaza todas las versiones anteriores.

Scanned with CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario a establecimientos de interés sanitario, ubicados en el área urbana y rural del Distrito Capital

Acta Número SQ07C005408

Salud sin accidente — Fecha: 28 / 04 / 2025

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| Establecimiento: 560373 | Número de Inspección: SQ0002770 | Consulta: F&VJ |
| Nombre: Corporación Investigativa del medio ambiente | | |
| Razón social: Corporación Cima | | |
| Nit: 8100873134 — 8 | Fecha: Única | |
| Dirección: Kr 36G 42 83 sur | | |
| Barrio: Los olivos | | |
| Nombre Rafael Uribe | Apellidos: Quiroga | |
| Cargo: S.S. Local | Teléfono: 3108733684 | |
| Dirección para notificación: grupoimpresorialcima@gmail.com | | |
| Nombre propietario: Corporación Investigativa del medio ambiente | | |
| Documento: CC ☐ CE ☐ NIT ☒ PEP ☐ PPT ☐ Otro ☐ Número: 8100873134-8 | | |
| Nombre representante legal: Alonso Gutierrez Solano | | |
| Documento: CC ☒ CE ☐ NIT ☐ PEP ☐ PPT ☐ Otro ☐ Número documento: 79398408 | | |
| Dirección notificación: Kr 36G 42 83 sur | | |
| Teléfono: 900 93466 | | |
| Actividad económica principal del establecimiento: Seguridad Química | | |
| Observaciones: Visita Fijada y confirmada se realiza verificación de condiciones locativas, de seguridad y salud en el trabajo, condiciones sanitarias y de saneamiento básico, se verifica cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente. | | |
| Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro ☐ | | |
| Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: | | |

| DÍA | MES | AÑO | CONCEPTO |
|---|---|---|---|
| 28 | 04 | 2025 | Desfavorable |

## MOTIVO DE LA VISITA

- ☒ Solicitud del interesado — Número de radicado:
- ☐ Orden oficial — Número de radicado:
- ☐ Evento de interés en salud pública
- ☐ Querella

## 2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

| Aspecto a verificar | Número |
|---|---|
| Número de trabajadores administrativos hombres | 2 |
| Número de trabajadores administrativos mujeres | 2 |
| Número de trabajadores operativos hombres | 1 |
| Número de trabajadores operativos mujeres | 0 |
| Número de trabajadores menores de edad | 0 |
| Número de turnos de personal operativo por día | 1 |
| Horas por turno por trabajador | 6 |

Hoja 1/7

## 3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 3.1 Estructura sana, sin filtraciones, grietas, humedad, goteras, techos, paredes, pisos y ventanas en buen estado | X | 2 | / |
| 3.2 Cerramiento en buen estado | X | NO | Parcialmente cerrado en madera |
| 3.3 Pisos y paredes, superficies lisas, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y de color claro | X | 2 | |
| 3.4 Techos, cielos rasos, de fácil limpieza, desinfección y mantenimiento | X | 2 | |
| 3.5 Techos, cielos rasos y estructura | X | 2 | |
| 3.6 Escaleras, rampas y pasamanos en buen estado, con barandas de seguridad y antideslizante | X | 2 | |
| 3.7 Ventilación natural y/o artificial suficiente y adecuada | X | 2 | |
| 3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada | X | 2 | |
| 3.9 Instalaciones eléctricas en buen estado, con tomacorrientes de seguridad y protegidas | X | 2 | |
| 3.10 Almacenamiento, distribución y separación adecuada de sustancias químicas | X | 2 | |
| 3.11 Almacenamiento de envases, agroquímicos y de residuos peligrosos | X | 2 | |
| 3.12 Área de almacenamiento temporal de residuos peligrosos, con señalización, ventilación, iluminación y extintores | X | 2 | |

## 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 4.1 Almacenamiento, distribución y almacenamiento de sustancias químicas, separación de áreas | X | 2 | / |
| 4.2 Cuenta con permiso de emisiones y vertimientos | X | 2 | |

| NÚMERO DE EQUIPOS | MARCA | ESTADO | FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 2 | Lhavia | Bueno | 17-12-2024 |
| 2 | Stihl SEGU | Bueno | 16-01-2025 |
| 1 | Husqvarna | Bueno | 19-03-2025 |
| 2 | Barnes | Bueno | 04-02-2025 |
| 2 | Truper | Bueno | 04-02-2025 |

Hoja 2/7

REDUCCIÓN DE PAPEL
AMIGOS DEL AMBIENTE

## CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 4.3 Cuenta con procedimiento seguro para el manejo de sustancias químicas | X | 2 | / |
| 4.4 Cuenta con procedimiento de atención de derrames, incidentes y accidentes | X | 2 | Solicitud realizado en fecha 28-04-2024 |
| 4.5 Cuenta con procedimiento documental de mantenimiento de equipos | X | 2 | |
| 4.6 Cuenta con procedimiento de manejo de envases vacíos | X | 2 | |
| 4.7 Cuenta con procedimiento de disposición de residuos peligrosos | X | 2 | |
| 4.8 Cuenta con procedimiento de disposición de residuos no peligrosos | X | 2 | |
| 4.9 Cuenta con procedimiento de almacenamiento de sustancias químicas | X | 2 | |
| 4.10 Cuenta con procedimiento para preparación de mezclas, dosificación y aplicación de plaguicidas | X | 2 | |

| Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores | | | |
|---|---|---|---|
| Póliza de responsabilidad civil | X | NO | Seguros del estado SA N°74-03-20240006776 |
| Información sanitaria a la comunidad | X | 2 | / |
| Programa de seguridad industrial | X | 2 | Alonso Gutierrez Solano Ingeniero Ambiental |
| Programa de capacitación del personal | X | 2 | |
| Programa de salud ocupacional | X | 2 | |
| Cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas | 29-01-2025 | | |

## 5. CONDICIONES SANITARIAS

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 5.1 Cuenta con sistema de abastecimiento de agua potable | X | 2 | / |
| 5.2 Cuenta con conexión a alcantarillado público | X | 2 | |
| 5.3 Cuenta con sistema séptico | X | 2 | |
| 5.4 Cuenta con unidades sanitarias completas | X | 2 | |
| 5.5 Cuenta con lavamanos y dispensador de jabón | X | 2 | |
| 5.6 Cuenta con sistema de manejo de residuos ordinarios | X | 2 | |
| 5.7 Cuenta con sistema de manejo de residuos peligrosos | X | NO | Realiza a disposición con Ativa |
| 5.8 Cuenta con sistema de manejo de residuos reciclables | X | 2 | |
| 5.9 Cuenta con sistema de manejo de residuos orgánicos | X | 2 | |
| 5.10 Cuenta con sistema de manejo de residuos hospitalarios y similares | X | 2 | |

Hoja 3/7

## 6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | Hallazgos |
|---|---|---|---|
| 6.1 Adhesión a Riesgos Laborales | X | NO | positiva vigente |
| 6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud | X | NO | |
| 6.3 Afiliación a Regimen Subsidiado en Salud | | NO | |
| 6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG SST | X | NO | |
| 6.5 Examenes ocupacionales de ingreso, periodico para la actividad de control de plagas y vectores | X | 2 | |
| 6.6 Capacitación específica para la actividad de labor al personal manipulador | X | 2 | |
| 6.7 Los insumos químicos son como referencia para la actividad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores | X | 2 | |
| 6.8 Tecnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores | 7 | | |

| No | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | ULTIMO CURSO PLAGUICIDAS | No CARNET | VIGENCIA | EXAMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXAMEN) | FECHA DE EXAMENES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon Alexander Diaz Magallanes Rodriguez | 1136[illegible] 1021 | 03-10-2024 | 0256 10126 | 02-10-2025 | PO PT-ETA | 03-08-2024 02-08-2024 |

Tipo de Examen: CS Contraindicaciones cambio PT Terminó de Programa PO Periódicos en obra ETA Examen Trabajo Alturas

Hoja 4/7

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas

Acta Número
SQ07C 005408

## 7. PRACTICAS DE PREVENCION Y ATENCION DE EMERGENCIAS

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | Hallazgos |
|---|---|---|
| 7.1 Cuenta con un plan de gestión del riesgo de desastres | X | |
| 7.2 Plan de capacitación y simulacros con el personal manipulador | X | |
| 7.3 Señalización completa y adecuada de emergencias con la normatividad | X | |
| 7.4 Cuenta con elementos para la contención de derrames | X | |
| 7.5 Cuenta con un procedimiento para atención de emergencias | X | |
| 7.6 Cuenta con un procedimiento de manejo seguro de sustancias químicas | X | |
| 7.7 Todos los productos químicos en envases con etiquetado adecuado y entendible | X | |
| 7.8 Cuenta con fichas de datos de seguridad de los productos químicos empleados y almacenados | X | |

## 8. RELACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS, PRODUCTOS Y RESIDUOS

### 8.1 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS Y ALMACENADAS

| Nombre Comercial | Nombre Genérico | Estado Físico S | L | G | Fecha Ficha de Datos de Seguridad | Cantidad Mensual Utilizada | Cantidad Mensual Almacenada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hipoclorito de sodio | Hipoclorito de sodio | | X | | Si | 0,5 L | 0,5 L |
| urea | urea | | X | | Si | 0,1 kg | 0,5 kg |
| Matababosa | Metaldehido | X | | | Si | 0,3 K | |

### 8.2 RESIDUOS GENERADOS

| Residuo Generado | Clase de Residuo |
|---|---|
| Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmacéuticos | Desechos resultantes de la producción, la prepa y la utilización de bi y productos fitofarm |

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Hoja 5/7

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas

Acta Número
SQ07C 005408

## 9. EXIGENCIAS

9.1 Descripción de las exigencias

Se realiza visita de inspección al establecimiento, donde se evidencia el cumplimiento del decreto 1843 de 1991, por los siguientes ítems:
4.4 Presenta protocolos de procedimientos avalados según resol
4.7.7 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud
4.7.9-4.7.10 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado
6.1 Cuenta con carné expedido por parte de la autoridad Sanitaria

Por tal motivo, se levanta el concepto sanitario anterior y se emite concepto favorable. El cual se mantiene mientras las condiciones no cambien.

Hoja 6/7

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

SALUD | BOGOTÁ

REDUCCIÓN DE PAPEL
AMIGOS DEL AMBIENTE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas

Acta Número
SQ07C 005408

9.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] Favorable con requerimientos [ ] No favorable [ ]

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 corre el día ___ del mes de ___ de ___. De acuerdo a la ley 9ª de 1979 y demás disposiciones legales vigentes

9.4 Observaciones de quien recibe la visita o de quien atiende la visita

Se socializa charla de sarampion y correo del proyecto lider plaguicidas tanques @ subred sur occidente.gov.co
Se relaciona acta de verificación ley 1335 de 2009 AF03C 178241 del 28-09-2025

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 firma en todas y cada una de las hojas del presente acta, en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de Septiembre del año 2025

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA |
|---|---|
| Nombre: Daniel Esteban Sarmiento Leon | Nombre: Stephanie Sanchez Quiroga |
| Tipo de documento: C.C. | Tipo de documento: CC |
| Número de documento: 1012393455 | Número de documento: 1010960744 |
| Profesión u oficio: Ingeniero Quimico | Profesión u oficio: Medico veterinario |
| Firma: Daniel Sarmiento L | Firma: |

| POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO | TESTIGO |
|---|---|
| Nombre: Jhon Sneider Acosta Ardila Esteban | Nombre: |
| Tipo de Documento: CC [X] CE [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Tipo de documento: CC [ ] CE [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] |
| Número de documento: 1000625763 | Número de documento: |
| Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [X] | Firma: |
| Firma: | |

Hoja 7/7

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

SALUD | BOGOTÁ

Scanned with CamScanner