| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Cundinamarca | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD<br>GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA<br>ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTÉTICA ORNAMENTAL | Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-141<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 10 / Abril / 2019 |

CIUDAD: CHOACHI FECHA: 02/03/2026 ACTA N°: 25181EC2026-00 1

Peluquerías [ ] Barberías [ ] Salas de Belleza [X]

Escuela de formación [ ] Otro [ ] Cuál? _____

**IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO**

* CAMPO OBLIGATORIO

*Razón Social: FREDESBINDA BARBOSA RIOS

*Nombre Comercial: SALA DE BELLEZA DANNA'S

*Cédula / NIT: 20485660-5 Matrícula Mercantil: 02929432

*Dirección: KR 4 N. 4-57

*Departamento: CUNDINAMARCA *Municipio: CHOACHI

Barrio: CENTRO Vereda: — Comuna: — Localidad: —

Sector: — Corregimiento: — Caserío: — UPZ: —

Otro [ ] Cuál: _____

Teléfonos: 3112346265 Correo Electrónico: _____

Nombre del Propietario: FREDESBINDA BARBOSA RIOS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 20485660

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMON: FREDESBINDA BARBOSA RIOS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 20485660

CORREO ELECTRÓNICO: Fredesbarbosa1975@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KR 4 N 4-57

EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA SI [X] NO [ ]

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Fredesbarbosa1975@gmail.com

*DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA *MUNICIPIO: CHOACHI

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 9:00 AM 8:00 PM N° DE TRABAJADORES: 3

**CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 29/01/2025 | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA | FAVORABLE [X] | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 98 % |
| N°ACTA DE ULTIMA VISITA | 25181EC2025-003 | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS [ ] | | |
| | | | DESFAVORABLE [ ] | | |

***MOTIVO DE LA VISITA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | X | 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 _____

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO POR: _____

**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 sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales |
| No Aplica (NA) | Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC<br>**Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciara como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)** |

**REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)**

| OTROS DOCUMENTOS | DOCUMENTADO SI | DOCUMENTADO NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (en caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo) | | X | NO presenta |
| Contrato con gestor de residuos peligrosos (en caso de requerir notificar a autoridad ambiental) | | X | NO presenta |
| Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas en el proceso (Artículo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993) | X | | — |
| Manifiesto de recolección de residuos por gestor; Actas de tratamiento y disposición final | | X | NO presenta |
| Permiso de vertimientos (en caso de requerir notificar a autoridad ambiental) | | X | NO A ubicación Urbano |
| Listado de inventario de productos cosméticos utilizados y almacenados (Nombre del producto, marca, notificación sanitaria, estado de la materia, cantidad almacenada, cantidad utilizada) | | X | NO presenta |
| Listado de inventario de sustancias químicas utilizadas y almacenados (Nombre del producto, marca, notificación sanitaria, estado de la materia, cantidad almacenada, cantidad utilizada) | | X | NO presenta |
| Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada) | | X | NO presenta |
| Listado de personal del establecimiento relacionando: Nombres y apellidos, identificación Tipo de formación y número de horas, entidad educativa autorizada y resolución numero/fecha (Art. 4, Res. 2117/2010). | X | | — |
| En caso de requerir 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. | | X | NO presenta |

Powered by CamScanner

| Gobernación de Cundinamarca | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD<br>GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA<br>ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTÉTICA ORNAMENTAL | Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-141<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 10 / Abril / 2019 |
|---|---|---|

## I. CONDICIONES LOCATIVAS, SANITARIAS Y DE SEGURIDAD

### 1. CONDICIONES LOCATIVAS

| | ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | El establecimiento está ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores, Plantas de beneficio, camenterios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 180, 182 183 Ley 9 de 1979) | 2 X | 1 | 0 | | |
| 1.2 | Si el establecimiento se encuentra en vivienda, éste no está relacionado ni es parte de la misma, o cuenta con una separación física y acceso independiente. ( Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 2 X | 1 | 0 | | |
| 1.3 | El establecimiento cuenta con áreas y espacios distribuidos adecuadamente, teniendo en cuenta aspectos ergonómicos y de seguridad en la ubicación de aparatos, mobiliario y artefactos sanitarios como el lava cabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. (Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010) | 3 X | | 0 | | CR |
| 1.4 | Los pisos, paredes, techos, escaleras, rampas y divisiones de áreas están construidos o recubiertos en pinturas o materiales sanitarios, lisos y se mantienen en todo momento limpios y en buen estado. Las paredes y techos son continuos y de tonos claros, las escaleras y rampas permiten su tránsito seguro, teniendo en cuenta aspectos como: huella, contrahuella y pasamanos (Art 3 Numeral 1 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 1.5 | El establecimiento cuenta con puertas de salida suficientes y de características apropiadas para facilitar la evacuación del personal en caso de emergencia o desastre, las cuales no pueden mantenerse obstruidas o con seguro durante las jornadas de trabajo. Las vías de acceso a las salidas de emergencia están claramente señalizadas (Art 96 Ley de 1979) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 1.6 | Se dispone de un área exclusiva adicional para clientes cuando la sala de espera o de recepción se ubica en las áreas o servicios (Art 3 Numeral 1 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 1.7 | Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptables y seguras. Garantizan la intensidad y uniformidad necesaria en los puestos de trabajo y permiten eliminar sombras y brillos (Art 3 Numeral 1 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 1.8 | Todos los componentes y superficies de mobiliario como sillas, mesas tocadores, camillas, estantes, vitrinas, están construidos, recubiertos o tapizados en materiales lisos y de fácil limpieza, resistentes a sustancias químicas y se encuentran en buen estado (Art 3 Numeral 1 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 1.9 | La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores (Art 109, ley 9 de 1979) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 13 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

### 2. CONDICIONES SANITARIAS

| | ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Cuenta con baterías sanitarias suficientes para la población trabajadora y clientes, dotadas con dispensador de jabón líquido, papel higiénico, toallas desechables o secador automático y papelera con bolsa y tapa. Se ubican en el mismo establecimiento en donde se atiende al cliente o, en su defecto en la misma edificación cuando esta se considere como centro comercial. Están completamente separadas, ventiladas y se mantienen en todo momento limpias y en buen estado de funcionamiento. Las baterías sanitarias no son usadas como un sitio de almacenamiento. (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 2 X | 1 | 0 | | |
| 2.2 | Dispone de lava cabezas de uso exclusivo, independiente de la unidad sanitaria con instalaciones adecuadas de suministro de agua y de conexiones sanitarias para la evacuación de los residuos líquidos (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 2 X | 1 | 0 | | |
| 2.3 | Cuenta con área de asepsia, separada física o funcionalmente, dotada de lavamanos o artefacto sanitario que haga sus veces, de fácil limpieza y desinfección, conectado a la red pública de acueducto y alcantarillado (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 4 X | | 0 | | CR |
| 2.4 | Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área específica e independiente, una poceta recubierta en material sanitario con suministro de agua potable, sifón y red hidráulica de aguas servidas (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 2 | 1 | 0 X | | NC no dispone de área independiente |
| 2.5 | Se dispone de casilleros o guarda ropas limpios, para el cambio y separación de ropa de trabajo y calle (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 2.6 | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados (Numeral 5.4 Resolución 2827 de 2006) | 2 | 1 | 0 X | | NC productos químicos sin rotular |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 9 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

### 3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO

| | 3.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1.1 | Cuenta con suministro permanente de agua potable mediante conexión a red pública de acueducto. En caso de suministro irregular o no permanente, cuenta por lo menos con un tanque de almacenamiento (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 2 X | | 0 | | CR |
| 3.1.2 | Las instalaciones interiores para suministro están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y presión de servicio en todos los sitios de consumo (Art 175 y 176 Ley 9 de 1979 ) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 3.1.3 | 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 2007) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 3.1.4 | El establecimiento realiza semestralmente o cuando este visiblemente sucio el lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes) Art 10 Decreto 1575 de 2007 | 1 | 0.5 | 0 X | | NC no presenta soporte |
| | **3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS** | **C** | **CP** | **NC** | **NA** | **HALLAZGOS** |
| 3.2.1 | 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 1979) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 3.2.2 | Está conectado a la red pública de alcantarillado o a otro sistema adecuado de disposición de residuos líquidos, y dispone de desagües y sifones hidráulicos en el área de trabajo y/o baño (Art 3 Numeral 2 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| | **3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS** | **C** | **CP** | **NC** | **NA** | **HALLAZGOS** |
| 3.3.1 | Cuenta con plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades. (verificar la implementación de este documento ver acta anexa) Decreto 780 de 2016 Título X 351 y Resolución 1164 de 2002 | 2 X | | 0 | | CR |
| 3.3.2 | El área para el almacenamiento de residuos cumple con las disposiciones establecidas en la Resolución 1164 de 2002 (Numeral 7.2.6) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 3.3.3 | Cuenta con recipientes de material rígido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores, así como recipientes para el descarte de material corto punzante. (Resolución 2827 de 2006) | 1 | 0.5 X | 0 | | CP Recipiente sin bolsa, sin tapa |
| | **3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS** | **C** | **CP** | **NC** | **NA** | **HALLAZGOS** |
| 3.4.1 | Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas.<br>Cuenta con un programa de desinfección ambiental y control de vectores o plagas que garantice que el establecimiento permanezca libre de artrópodos y roedores. La frecuencia de este programa es mínimo 1 vez cada año. (Art 6 Resolución 2117 de 2010) | 1 | 0.5 | 0 X | | NC no existe protocolo específico |
| 3.4.2 | 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 79) | 2 X | | 0 | | CR |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 11,5 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Cundinamarca | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD<br>GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA<br>ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTÉTICA ORNAMENTAL | Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-141<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 10 / Abril / 2019 |

## 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD (GESTIÓN DEL RIESGO)

| | ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado. (Artículo 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017) | 3 | 1.5 | 0 X | | NC no existe plan de gestion |
| 4.2 | Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumo alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios) (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 3 X | 1 | 0 | | |
| 4.3 | El establecimiento cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente ubicados, señalizados en perfecto estado de funcionamiento. (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 3 X | 1 | 0 | | |
| 4.4 | Cuenta con un botiquín de primeros auxilios, señalizado y dotado con los elementos básicos, tales como: algodón, desinfectante, gasa, cinta adhesiva. Si el botiquín contiene medicamentos, estos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 3 | 1 | 0 X | | NC no tiene botiquin |
| 4.5 | Todos los elementos de trabajo, tales como: herramientas, maquinarias y equipos, permanecen en buen estado y se garantiza su mantenimiento, tanto preventivo como correctivo, o remplazo en caso de daño o defecto (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 3 X | 1.5 | 0 | | |
| 4.6 | Las herramientas manuales corto punzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado. Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.7 | Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos corto punzantes no se lleven en los bolsillos (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.8 | Los elementos de trabajo se utilizan de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, con el fin de evitar accidentes (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.9 | Los equipos electromecánicos o electrónicos y sus cables, interruptores y conexiones a tierra, permanecen en perfecto estado de funcionamiento (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.10 | Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.11 | Los cables, tomas, cajas y demás instalaciones eléctricas permanecen en buen estado, se someten a revisión periódica y están protegidas contra rozamiento, deterioro o impacto (Art 3 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.12 | Los cables se mantienen recogidos, pero permitiendo el alcance de los aparatos y la movilidad dentro del espacio de trabajo, a su vez minimizando riesgos locativos (Art 5 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| 4.13 | Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema (Art 5 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 15 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

## 5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

| | ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Si se ofrece en el establecimiento alimentos y bebidas a los clientes, se cuenta con un espacio suficiente e independiente de las áreas de corte o de aplicación de cosméticos (Art 5 Resolución 2117 de 2010) | 2 X | 1 | 0 | | |
| 5.2 | El suministro de alimentos se realiza en utensilios desinfectados, desechables o dispensados mediante máquinas de suministro garantizando en todo momento la protección completa contra la contaminación de recipientes e ingredientes (Art 5 Resolución 2117 de 2010) | 2 X | 1 | 0 | | |
| 5.3 | Se garantiza que las áreas de servicios no estén en comunicación directa con el sitio o área de preparación de alimentos o en donde se almacenen comida sin empacar (Art 5 Resolución 2117 de 2010) | 1 X | 0.5 | 0 | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 5 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

## 6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACIÓN DEL PERSONAL

| | ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.1 | Se disponen de un manual de bioseguridad documentado, e implementado , con los contenidos y acciones en conductas básicas en bioseguridad, selección y uso de elementos de protección personal, higiene de manos, técnicas de asepsia y normas de seguridad para uso de cosméticos (Resolución 2827 de 2006) | 3 | 1.5 | 0 X | | NC no dispone del manual |
| 6.2 | Se seleccionan y utilizan elementos de protección personal (EPP) apropiados, de acuerdo al riesgo, con características y frecuencias de uso adecuados, según lo establecido en la Resolución 2827 de 2006 y en el manual de bioseguridad del establecimiento (Resolución 2827 de 2006) | 3 X | 1.5 | 0 | | |
| 6.3 | Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos corto punzantes, equipos, áreas y superficies. (Resolución 2827 de 2006) | 4 X | | 0 | | CR |
| 6.4 | Se implementan técnicas de lavado de manos en el personal, procedimientos y momento adecuadas según lo establecido en el manual de bioseguridad del establecimiento (Resolución 2827 de 2006) | 3 | 1.5 | 0 X | | NC no implementa técnica de lavado |
| 6.5 | Se implementa procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización de equipos, herramientas y utensilios, según lo establecido en la Resolución 2827 de 2006 y en el manual de bioseguridad del establecimiento (Resolución 2827 de 2006) | 4 X | | 0 | | CR |
| 6.6 | Todos los trabajadores cuentan con certificado de estudios de un programa registrado y aprobado que haya sido otorgado legalmente por una institución e educación registrada ante la autoridad educativa correspondiente (Art 4 Resolución 2117 de 2010) | 4 | 2 X | 0 | | CP no todos cuentan con certificado |
| 6.7 | Todos los trabajadores cuentan con capacitación en bioseguridad, salud ocupacional, legislación y demás temas incluidos en el programa de formación y educación establecidos en el marco normativo (Resolución 2827 de 2006) | 4 | 2 X | 0 | | CP no todos cuentan con capacitación |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 15 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

## 7. INSUMOS Y PRODUCTOS

| | ASPECTO A VERIFICAR | C | CP | NC | NA | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.1 | Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria (Resolución 2827 de 2006) | 5 X | | | | CR |
| 10.2 | Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames. (Resolución 2827 de 2006) | 5 X | 2.5 | | | No c |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | | 10 | | La calificación del bloque corresponde al _____% del total del acta |

## II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS (Propuesta)

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir. | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 78.5 | — | FAVORABLE | 95%-100% |
| | X | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 50%-94% |
| | — | DESFAVORABLE | < 49,9% |

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | |
| NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de CUNDINAMARCA | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD<br>GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA<br>ACTA DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTÉTICA ORNAMENTAL | Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-141<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 15 / Abril / 2019 |

**IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS**

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

2.4 NC NO cuenta con un área especifica e independiente para el lavado y disposición de elementos de aseo.

2.6 NC NO presenta Soporte de lavado - desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable.

3.3.3 Los recipientes de residuos SIN bolsa en el interior y SIN tapa.

3.4.1 NC NO existe protocolo específico escrito para el control de plagas.

4.1 NC NO existe plan de riesgo de desastres

4.4 NC NO cuenta con botiquin de primeros auxilios.

6.1. NC NO presenta manual de bioseguridad documentado.

6.4 NC NO implementa técnica del lavado de manos

6.6 NCP NO todos los trabajadores cuentan con certificados de estudios

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:

CONTINUACIÓN REQUERIMIENTOS

6.7 CP no todos los trabajadores cuentan con capacitación en bioseguridad.

Por parte de Establecimiento:

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

| | | |
|---|---|---|
| [ ] Clausura temporal total | [ ] Decomiso | [ ] Vacunación personas o animales |
| [ ] Clausura temporal parcial | [ ] Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermedades | [ ] Destrucción o desnaturalización |
| [ ] Suspensión parcial de trabajos o servicios | [ ] Congelación | [ ] Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades |
| [ ] Suspensión total de trabajos o servicios | [ ] Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles | [ ] Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda |

Nº DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA: ____

**VII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS**

| | |
|---|---|
| DÍAS HÁBILES PLAZO | 30 días |
| FECHA INICIO PLAZO | 03/03/2026 |
| FECHA LIMITE DE PLAZO | 16/04/2026 |

**VIII. 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 02 del mes de Marzo del año 2026 en la Ciudad de CHOACHI.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

**NOTA:** El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | |
|---|---|
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: AIME PARADA BECERRA | NOMBRE: |
| CÉDULA: 6.679.277 | CÉDULA: |
| CARGO: TECNICO SANEAMIENTO | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA | INSTITUCIÓN: |
| **POR PARTE DEL OBJETO DE IVC** | |
| FIRMA: Catalina Rincón González | FIRMA: |
| NOMBRE: catalina Rincón González | NOMBRE: |
| CÉDULA: 1068977338 | CÉDULA: |
| CARGO: Empleada | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: Sala de belleza Danna's | INSTITUCIÓN: |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de CUNDINAMARCA | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD | Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-146 |
| | GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA | Versión: 01 |
| | ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA LEY 1335 DE 2009 | Fecha de aprobación: 10 / Abril / 2019 |

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: CUNDINAMARCA — FECHA: 2026/03/02

## OBJETOS DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Vivienda Transitoria | | Carcelarios | | Diversión Pública | |
| Industriales | | Expendio de Público | | Educativos | |
| Hospitalarios y Similares | | Comerciales | X | Transporte de servicio público, oficial y escolar | |
| Puntos de arribo | | Cuarteleros | | Terminales portuarios tráfico nacional | |
| Establecimientos de Mineros | | Otro | | Cual | |

## IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

RAZÓN SOCIAL: FREDESMINDA BARBOSA RIOS
NIT: 20485660-5
NOMBRE COMERCIAL: SALA DE BELLEZA DAVID'S
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — MUNICIPIO: CHOACHI
Barrio: Centro — Vereda: — Comuna: — Localidad: —
Sector: — Corregimiento: — Caserío: — UPZ: —
Otro: — Cuál: —
DIRECCIÓN: KR 4 N° 4-57
TELÉFONOS: 3112346265
CORREO ELECTRÓNICO *: fredesbarbosa1979@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: FREDESMINDA BARBOSA RIOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X — C.E. — NIT — Número de documento: 20485660
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: FREDESMINDA BARBOSA RIOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X — C.E. — NIT — Número de documento: 20485660
CORREO ELECTRÓNICO: fredesbarbosa1979@gmail.com
EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI X — NO —
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: fredesbarbosa1979@gmail.com
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — MUNICIPIO: CHOACHI

## IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTE DE SERVICIO PUBLICO, OFICIAL, ESCOLAR, MIXTO Y PRIVADO.

TIPO DE VEHÍCULO: PUBLICO — OFICIAL — ESCOLAR — MIXTO — PRIVADO/PARTICULAR
PLACA DEL VEHÍCULO:
NOMBRE DEL CONDUCTOR:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. — C.E. — Número de documento:
TURNO: AM — PM — HORA:

## MOTIVO DE LA VISITA

| | | |
|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN X | SOLICITUD DEL INTERESADO | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS |
| SOLICITUD OFICIAL | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA | SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS |

OTRO — Especifique:

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR:

## EVALUACIÓN

| | |
|---|---|
| CUMPLE | Cuando cumple con el aspecto a inspeccionar o vigilar |
| NO CUMPLE | Cuando NO cumple con el aspecto a inspeccionar o vigilar |
| NO APLICA | Cuando el aspecto a verificar no corresponde al objeto a vigilar |

## ASPECTOS A INSPECCIONAR Y VIGILAR (Marque con una X)

| ASPECTOS A VERIFICAR | DETALLE | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | DESCRIPCIÓN | ACCIÓN A REALIZAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. El establecimiento cumple con las disposiciones establecidas en los artículos 19 y 20 de la Ley 1335 de 2009, con el fin de garantizar el derecho a la salud de las personas ante la exposición del humo de tabaco. | Prohíbe el consumo de tabaco y sus derivados en el objeto de IVC incluyendo las áreas de atención al público y áreas de espera tales como terrazas, jardines aleros, parasoles entre otros. | X | | | | |
| | No puede contar con zonas de fumadores | X | | | | |
| | No puede contar con elementos que faciliten o promuevan el consumo de tabaco y sus derivados. Ej.: ceniceros, fósforos, encendedores, presencia de colillas, entre otros. | X | | | | |
| 2. El establecimiento cuenta con las siguientes señalizaciones (Artículo 2 y Artículo 20 Literal b de la Ley 1335 de 2009 ):<br>1. Señalización "Ambientes 100% libres de humo de tabaco y sus derivados", expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y<br>2. Señalización "Prohibida la venta de productos de tabaco y sus derivados a menores de edad" | La señalización contará con la siguiente información:<br>Frase: ***"Respire con tranquilidad, este es un espacio 100% libre de humo de tabaco y sus derivados"***<br>Dimensiones del aviso dependiendo del área:<br>**Opc 1:** áreas menores a 100 m2, el tamaño del aviso deberá ser de 30 cm de largo * 15 cm de ancho.<br>**Opc 2:** áreas mayores a 100 m2, el tamaño del aviso deberá ser de 50 * 35 cm<br>El material de impresión será el propalcote o propal mate, gramaje: 240 y 300. | | X | | NO POSEE ESTA SEÑALIZACIÓN | Si no cumple canalizar a ALCALDÍA DE LA JURISDICCIÓN |
| | La señalización contara con la siguiente información<br>Frase:* ***Prohibida la Venta de Tabaco, Cigarrillos y sus derivados a menores de edad*** *<br>*Parágrafo 1, artículo 2. Este anuncio en ningún caso hará mención a marcas, empresas o fundaciones de empresas tabacaleras; ni empleará logotipos, símbolos, juegos de colores, que permitan identificar alguna de ellas.*<br>Dimensiones del aviso:<br>El tamaño del aviso será de 15 cm de largo * 30 cm de ancho.<br>El material de impresión será el propalcote o propal mate, gramaje: 240 y 300 | | | X | NO VENDE | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| La salud es de todos / Minsalud<br>Gobernación de CUNDINAMARCA | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD | Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-146 |
| | GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA | Versión: 01 |
| | ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA LEY 1335 DE 2009 | Fecha de aprobación: 10 / Abril / 2019 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. El establecimiento adopta medidas específicas razonables a fin de disuadir a las personas que se encuentren fumando en el lugar. Literal C, artículo 20 de la Ley 1335 de 2009. | Generar acciones como:, pedir a la persona que no fume, interrumpir el servicio, pedirle que abandone el local o ponerse en contacto con la autoridad de policía. | X | | | | Si no cumple canalizar a ALCALDÍA DE LA JURISDICCIÓN |
| 4. El establecimiento cumple con las prohibiciones del uso de máquinas expendedoras o dispensadores mecánicos de productos de tabaco, en lugares y puntos de venta en los cuales hay libre acceso de los menores de edad.<br>Parágrafo 3 del Artículo 2 de la Ley 1335 de 2009. | Se debe verificar que los productos de tabaco no sean accesibles desde los estantes al público sin ningún tipo de control. | | | X | NO VENDE | Si no cumple canalizar a POLICÍA |
| 5. El establecimiento cumple con las prohibiciones de toda forma de publicidad, promoción y patrocinio de productos de tabaco y sus derivados. Artículos 14,15, 16 y 17 de la Ley 1335 de 2009. | Elementos promocionales o publicitarios tales como: Vallas, pancartas, murales, afiches, carteles o similares alusivos o tipos relacionados con la promoción del tabaco y sus derivados. Exhibidores, elementos promocionales, entre otros. | | | X | NO VENDE | Si no cumple canalizar a SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO |
| 6. Cumple con la prohibición de venta por unidad de productos de tabaco y sus derivados. Parágrafo del artículo 3 de la Ley 1335 de 2009. | A partir del 21 de Julio del 2011 quedó prohibida la venta por unidad de productos de tabaco o sus derivados. | | | X | NO VENDE | Si no cumple canalizar a POLICÍA |
| 7. El etiquetado y empaquetado que se encuentra en el establecimiento cumple con las disposiciones del artículo 13 de la Ley 1335 de 2009, sobre advertencias sanitarias. | Parágrafo 1°. Artículo 13, Ley 1335 de 2009. En todos los productos de cigarrillo, tabaco y sus derivados, se deberá expresar clara e inequívocamente, en la imagen o en el texto, según sea el caso y de manera rotativa y concurrente frases de advertencia y pictogramas, cuya rotación se hará como mínimo anualmente - 21 de Julio de cada año. Resolución 3961 de 2008 y Resolución 5514 de 2013. | | | X | NO VENDE | Si no cumple canalizar a SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO |
| 8. El establecimiento cumple con la prohibición de vender productos de tabaco a menores de edad. Artículo 2 de la Ley 1335 de 2009. | No vende, ni permite el consumo de tabaco y sus derivados a menores de edad. | X | | | | Si no cumple canalizar a POLICÍA |
| 9.El establecimiento no vende cigarrillos en capsillas menores de 10 unidades. | Verificar que las capsillas de cigarrillos sean de mínimo 10 unidades de Cigarrillos | | | X | NO VENDE | Si no cumple canalizar a POLICÍA |

**ASPECTOS A INSPECCIONAR O VIGILAR EN MEDIOS DE TRANSPORTE (Marque con una X)**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. El medio de transporte cumple con las disposiciones establecidas en los artículos 19 y 20 de la Ley 1335 de 2009, con el fin de garantizar el derecho a la salud de las personas ante la exposición del humo de tabaco. | Prohíbe el consumo de tabaco y sus derivados dentro del vehículo | | | X | NO TRANSPORTA | Si no cumple canalizar a ALCALDÍA DE LA JURISDICCIÓN |
| | No puede contar con elementos que faciliten o promuevan el consumo de tabaco y sus derivados | | | X | NO TRANSPORTA | |
| 2. Adopta medidas específicas razonables a fin de disuadir a las personas cuando fuman al interior del vehículo | Generar acciones como:, pedir a la persona que no fume, interrumpir el servicio, pedirle que abandone el vehículo o ponerse en contacto con la autoridad competente | | | X | NO TRANSPORTA | |
| 3. Cuenta con los avisos alusivos a los ambientes libres de humo. Artículo 20 de la Ley 1335 de 2009. | La señalización contará con la siguiente información:<br>Frase: "Respire con tranquilidad, este es un espacio 100% libre de humo de tabaco y sus derivados"<br>Dimensiones del aviso:<br>El tamaño del aviso será de 12 cm de largo * 8 cm de ancho.<br>El material será adhesivo. | | | X | NO TRANSPORTA | |

**FIRMA 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 02 del mes de Marzo. del año 2026 en la Ciudad de CHOACHI.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del objeto de IVC o quien atendió la visita.

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA**

**OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA**

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | |
|---|---|
| NOMBRE: JAIME PARADA BECERRA | NOMBRE: |
| CÉDULA: 6.769.277 | CÉDULA: |
| CARGO: Tecnico de Saneamiento | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud de Cundinamarca | INSTITUCIÓN: |
| FIRMA: | FIRMA: |
| **POR PARTE DEL OBJETO INSPECCIONADO O VIGILADO** | |
| NOMBRE: Catalina Rincón Gonzalez | NOMBRE: |
| CÉDULA: Catalina Rincon Gonzalez 1069[illegible] | CÉDULA: |
| CARGO: Empleada | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: Sala de belleza Damnas | INSTITUCIÓN: |
| FIRMA: Catalina Rincon G. | FIRMA: |
| **TESTIGOS DE LA VISITA DE INSPECCIÓN Y/O VIGILANCIA** | |
| NOMBRE | NOMBRE: |
| CÉDULA | CÉDULA: |
| CARGO | CARGO: |
| INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN: |
| FIRMA | FIRMA: |

Powered by CamScanner