ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

Acta N° 160776

Versión:1 Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

En Pereira a los 24 dias del mes de Abril de 2026 se hicieron presentes los funcionarios Luisa V Cardona García de Secretaría de Salud y Seguridad en el establecimiento denominado: Instituto pedagógico Harold ubicado en el Vía diagonal finca la maiselena NIT 816005631-0 Telefono: 3193509518 fax o correo electrónico IPHarold@6mail.com con el fin Da atención a derecho de petición con radicado 17443 La visita fue atendida por Yuli andrea Duque identificación con C.C 1088294827 en calidad de Coordinadora a quien se le informo el objeto de la visita.

OBJETIVO DE AL VISITA

Da atención a Derecho de petición SSPA Radicado 17443

ANTECEDENTES SI [X] NO [ ]

Se recibio un derecho de petición por parte de la institución donde solicitan Colaboración por que al lado de la institución que llevan 10 años Situados en el lugar, hace menos de un año se coloco un deposito de reciclaje al lado del Colegio, que esta proliferando la presencia de roedores en la institución, y apesar de los Fumigaciones Ya no hay control

DESARROLLO DE LA VISITA (DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA)

Al llegar a la institución se realiza Ins, donde el colegio cumple con la prevención necesaria para evitar la proliferación de roedores, sin embargo, se les indica que es necesario construir un shut de basura, acorde para evitar el ingreso y salida de plagas y evitar la proliferación de Roedores, durante la visita no se visualizan plagas ni riesgo para los niños

OBSERVACIONES

Nos comprometemos a realizar las observaciones pertinentes, para el mejoramiento de control de plagas.

Para constancia se firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día 24 del mes de Abril de 2026 de acuerdo a la normatividad sanitaria vigente.

Por la Entidad Territorial

Firma _____
Nombre Luisa Cardona
Documento de identidad 1088024450
Cargo Contratista

Firma _____
Nombre _____
Documento de identidad _____
Cargo _____

Responsable del establecimiento:

Firma _____
Nombre Yuli Andrea Duque Lopez
Documento de identidad 1.088.294.827
Cargo Coordinadora.

Firma _____
Nombre _____
Documento de identidad _____
Cargo _____

La Secretaria de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.

Scanned with CamScanner