Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos de vivienda transitoria

Acta Número
SB03N 007851

E.S.E.: Subred Integrada de Servicios de Salud Norte | Fecha: 12 | 07 | 2023

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 165207	Número de Inscripción: 5800141871	Número de carpeta: SUBRIA - 5 - 80

Razón social: Fundación Misioneros Divina Predencia San Felipe Neri.

Nombre del establecimiento: Fundación Misioneros Divina Predencia San Felipe Neri.

NIT: 830143151 DV: 9 | Sede: Unica

Dirección: Kr 90 144 73

Ubicación: No aplica.

Localidad: Suba | UPZ: Suba

Barrio: La Concordia | Teléfonos 6015366353 / 3176115303

Correo electrónico para notificación* gestionalproyectos@fundir.org

Nombre propietario: Fundación Misioneros Divina Predencia San Felipe Neri.

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 830143151 - 9

Nombre representante legal: Jesus antonio Ramirez Giraldo

Tpo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 15322924.

Dirección de notificación: Kr 90 144 73

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ 900 229449.

Línea de intervención: Saludo de agua y Saneamiento Básico

Intervención: Establecimiento De alojamiento y Hospedaje Con Servicios Adicionales.

Tipo de establecimiento: Albergue

Número de trabajadores: 210. | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☒ Fin de semana ☐ Otro:

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	12	07	2023	Favorable Con Requerimientos		X
Visita 2	06	05	2025	Favorable Con Requerimientos		X
Visita 3	24	11	2025	Favorable Con Requerimientos		X
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: S50-2026-016602-2 30/04/2026.	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. SERVICIOS ADICIONALES

Aspectos a verificar	SI	NO
2.1 Señale con una (X) los servicios adicionales evidenciados		
2.2 El establecimiento cuenta con servicios adicionales?	X	
2.2.1 Lavado de prendas en seco.		
2.2.2 Estéticas.		
2.2.3 Peluquería.		
2.2.4 Carpinteria.		
2.2.5 Mantenimiento de maquinaria y equipos; incluye las siguientes actividades distribución de combustibles, cambio de aceite, taller de ornamentación, taller de pintura, taller de mecánica.		
2.2.6 Pesebreras.		

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Scanned with OKEN Scanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos de vivienda transitoria

Acta Número SB03N 007851

Continuación 2. SERVICIOS ADICIONALES	SI	NO
2.2.7 Consultorio Veterinario, si cuentan con pesebreras y Caniles se vigilan en la misma intervención.		
2.2.8 Clinica Veterinaria si cuentan con pesebreras y caniles se vigilan en la misma intervención.		
2.2.9 Piscina, Jacuzzi.	X	
2.2.10 Baños turcos, sauna.		
2.2.11 Gimnasio.		
2.2.12 Planta tratamiento agua potable (Pozos).		
2.2.13 Anfiteatros (Animales y Humanos).		
2.2.14 Restaurantes, cafeterias y expendios de licor – bar.	X	
2.2.15 Expendio de productos farmacéuticos y suplementos dietarios.		
2.2.16 Prestación de servicios de salud		
2.2.17 Otro cual? Hogar Geriatrico, Educativo Para El Trabajo y Desarrollo Humano		

3. CONDICIONES LOCATIVAS (Áreas administrativas, zonas comunes, otros servicios)	Cumplimiento				Hallazgos
Aspecto a verificar					
3.1 Los techos, paredes y muros de las áreas son resistentes, sin grietas, sin signos de filtración y son de fácil limpieza y desinfección.	1	X	3	4	Se Presenta Humedad Zona Patio Contiguo Grupo 7. Zona De Lavaplatos. Se Presenta Deterioro De Pared Enfermeria Grupo 7. Se Presenta Condena Humedad Grupo 12. Habitación 4. Grupo 12.
3.2 Las escaleras, rampas y pisos son seguros y están revestidas de material antideslizantes.	1	X	3	4	Se Presenta Deterioro De Escalera De Caracol. Habitación 4. Grupo 12.
3.3 Se cuenta señalización y demarcación de áreas internas y comunes.	X	2	3	4	
3.4 La iluminación natural o artificial es suficiente y adecuada en función de la actividad que se realiza para su uso al interior del establecimiento.	X	2	3	4	
3.5 La ventilación natural o artificial es adecuada y se encuentra en cantidad suficiente sin generar riesgos a los pacientes, trabajadores y visitantes.	X	2	3	4	Hab 36 Se Encuentra Calificado Exhaustor Cocina Oficina Grupo 10.
3.6 Las instalaciones eléctricas están adecuadamente instaladas y protegidas.	1	X	3	4	Se Encuentra Cableado Expuesto Zona De Lavado Grupo 12. Hab 37 Enchufes Sin Cubierta Grupo 7. Grupo 10.
3.7 Las instalaciones del almacenamiento de insumos y herramientas son adecuadas y seguras.	1	X	3	4	Sin Extintor Polvo De Oxigeno Enfermeria Grupo 7. no Se Evidencia Almacenamiento Adecuado De Sustancias Quimicas Utilizadas Talleres Grupo 10.
3.8 Los servicios de expendios de bebidas cumplen con lo dispuesto en el Decreto 1686 de 2012.	1	2	X	4	no Se Presta Este Servicio.

4. CONDICIONES LOCATIVAS (Habitaciones, alojamientos, etc.)	Cumplimiento				Hallazgos
Aspecto a verificar					
4.1 Los techos, paredes y muros son resistentes, sin grietas, sin signos de filtración y son de fácil limpieza y desinfección.	1	X	3	4	Se Presenta Deterioro De Enchapes Habitación 7 Grupo 7.
4.2 La iluminación natural o artificial es suficiente y adecuada en función de la actividad que se realiza para su uso al interior del establecimiento.	1	X	3	4	no Se Evidencia Iluminación Artificial Dentro Habitación 4 Piso Grupo 12.
4.3 La ventilación natural o artificial es adecuada y se encuentra en cantidad suficiente sin generar riesgos a los pacientes, trabajadores y visitantes.	X	2	3	4	
4.4 Las instalaciones eléctricas están adecuadamente instaladas y protegidas.	1	X	3	4	Se Evidencia Cableado Dentro Habitación 4 Grupo 2.
4.5 En habitaciones, los muebles y electrodomésticos presentan buen estado de mantenimiento y limpieza.	X	2	3	4	
4.6 Los amenites cuentan con rotulado.	1	2	X	4	
4.7 La lencería de las habitaciones se encuentra en buen estado y se observa en buenas condiciones de limpieza.	X	2	3	4	
4.8 Los colchones y almohadas presentan buen estado de limpieza, están protegidos con elementos que los protejan contra derrames de fluidos.	X	2	3	4	
4.9 En los baños de habitaciones se garantizan las condiciones de aseo y mantenimiento, están construidos en materiales higiénico sanitarios, cuentan con dotación de elementos de aseo personal.	1	X	3	4	Se Presenta Deterioro De Pared Dentro Habitación 6. Grupo 7. Se Presenta Condición De Silla Rota En Este Mismo. Se Presenta Deterioro De Baldosa De Tratamiento Grupo 12. Se Presenta Condición Habitación De Bodega. Grupo 12.
4.10 Las zonas húmedas de habitaciones presentan buen buen estado de pisos, paredes y techos y están en buenas condiciones de limpieza y desinfección.	1	2	X	4	no Se Presta Este Servicio.
4.11 Manuales operación de las zonas humedas	1	2	X	4	

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

Cra 32 No. 12-81
Tel: 364 9090

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Scanned with OKEN Scanner

Continuación 4. CONDICIONES LOCATIVAS (Habitaciones, alojamientos, etc.)

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.12 Los alimentos y bebidas en minibares se almacenan en elementos en buenas condiciones higiénicas y cuentan con fecha de caducidad o consumo vigente.	1	2	X	4	No se Hallo este Item.

5. SERVICIOS DE LAVANDERÍA

Aspecto a verificar	Cumplimiento				
5.1 Los pisos, paredes y techos están construidos con materiales inertes, resistentes, no porosos, impermeables, no deslizantes y con acabados libres de grietas y son de colores claros, están en buen estado.	1	X	3	4	Se Presenta Desprendimiento de Pintura en techo Cuarto Lavado en Regular Estado
5.2 Todos los equipos, maquinarias y herramientas presentan evidencias de mantenimiento preventivo y correctivo periódico y están en buen estado.	X	2	3	4	
5.3El almacenamiento de materiales, sustancias químicas u objetos se hace de acuerdo a lo establecido en hojas de seguridad, sin que se creen riesgos para la salud de los trabajadores o de la comunidad.	1	X	3	4	Cuarto de Almacenamiento de Sustancias Químicas se observan Expuestos en Piso no se Observan Condiciones de Orden y Aseo de Sitio
5.4Se aplican procedimientos de limpieza y desinfección para la lencería, los productos son adecuados.	1	X	3	4	no se Garantizan Condiciones de Limpieza Cuarto de Lencería Cuarto de Acceso restringido Grupo 12. Cuarto de Secado de lencería no Cumple con Condiciones
5.5 Cuenta con sistema de producción de vapor?	SI		NO	X	Maquina Sanitaria una que el Aseo es Seco Sin Caldera Vapor.
5.6 Llavanderia si esta en otro lugar o tercerisa	SI		NO	X	
5.7 Cual? Caldera ___/___ Planta Eléctrica ___/___ Otro? ___/___					
5.8 Capacidad.					
5.9 Potencia.					

6. SANEAMIENTO BÁSICO (Fontanería, manejo de residuos, control de plagas, limpieza)

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
6.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA					
6.1.1 El establecimiento cuenta con suministro permanente de agua potable mediante conexión a una red de acueducto?.	X	2	3	4	
6.1.2 Cuenta con sistema de almacenamiento de agua.	SI		NO		
6.1.3 Fecha ultimo lavado.	11/05/2026 Semiox. 1 tanque 2000 Lts.				
6.1.4 El usuario mantiene las condiciones sanitarias de las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua a nivel intradomiciliario, garantizando agua apta para consumo humano (decreto 1575 de 2007 y resolución 2115 de 2007).	X	2	3	4	Tambien se Presenta Soporte de 25/11/2025 Semiox. 3 tanques Capacidad 2000 Lts Soporte 11/05/2026 Semiox. 1 tanque 5000 Lts
6.1.5 Indique la forma en que garantiza el suministro de agua potable.	X	B	C		EAAB.
6.2 ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN					
6.2.1 Cuentan con procedimientos escritos específicos de limpieza y desinfección de las instalaciones físicas del establecimiento con los respectivos registros de implementación.	1	X	3	4	no Cuenta Con Procedimientos de limpieza y Desinfección de Escaleras y Cuarto de almacenamiento. no se Garantiza Condiciones de orden y limpieza Escaleras Cuarto 12.
6.2.2 Las instalaciones se mantienen en buen estado de presentación, orden, aseo y limpieza, para evitar problemas higiénico-sanitarios.	1	X	3	4	no se Garantizan Condiciones de orden y limpieza Zona de Escaleras Herramientas Elementos de Aseo Cuarto Almacenamiento (Cuarto 7). no se Garantizan Condiciones de Mantenimiento Zona Lenceria Cuartos se Encuentran
6.3 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS					Elementos Aseo y Residuos.
6.3.1 El establecimiento está conectado a la red pública de alcantarillado o a otro sistema adecuado de disposición de residuos líquidos?	X	2	3	4	
6.3.2 El establecimiento garantiza un sistema adecuado de disposición de aguas residuales y excretas.	X	2	3	4	
6.3.3 Dispone de desagües y sifones hidráulicos en el área de trabajo y/o baño?	1	X	3	4	Existe Red Sistema Aseo en Zona de Lavanderia

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado	A.Sistema de abastecimiento	B. Carrotanques	C. Otros

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Scanned with OKEN Scanner

Continuación 6. SANEAMIENTO BÁSICO (fontanería, manejo de residuos, control de plagas, limpieza)					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
6.4 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS					
6.4.1 Se cuenta con un Plan de Gestión Integral de Residuos peligrosos generados en el establecimiento y se encuentra documentado según lo establecido en el decreto 780/2016 y demás normas que se dicten sobre la materia.	X	2	3	4	
6.4.2 Cuenta con los comprobantes de recolección que le entregue el transportador de residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso.	X	2	3	4	
6.4.3 El Plan de Gestión de los Residuos generados en el establecimiento se encuentra implementado.	1	X	3	4	No se presenta segregación de residuos no cumple con el color de canecas respectivo de residuos conforme lo dispuesto.
6.5 CONTROL DE PLAGAS					No presenta soportes de hallazgos presentes.
6.5.1 Cuentan con procedimientos escritos específicos que den cuenta de un manejo integral de plagas, con los respectivos soporte de la aplicación de medidas y uso de productos para el control de plagas.	1	X	3	4	Se presenta deficiencia de roedores físicos dentro de almacenamiento de residuos peligrosos. Se presenta presencia de roedores físicos dentro de almacenamiento de residuos peligrosos.
6.6 SERVICIOS SANITARIOS					almacenamiento de residuos peligrosos.
6.6.1 Se cuenta con baterías sanitarias debidamente dotadas (toallas, jabón, papel higiénico) y en buen estado de funcionamiento	X	2	3	4	
6.6.2 En los baños se garantizan las condiciones de aseo y mantenimiento.	X	2	3	4	
6.6.3 Se garantiza el suministro de elementos de aseo personal.	X	2	3	4	

7. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
7.1 Se cuenta con equipo contraincendios con tipo, número, distribución y capacidad de acuerdo al tipo de riesgo y carga combustible?	~~SI~~	~~NO~~	Verificado por la Entidad Competente
7.2 El equipo contra incendio se encuentra con carga vigente, ubicado y señalizado de forma adecuada?	SI	NO	
7.3 Se cuenta con un botiquín de primeros auxilios,debidamente señalizado y protegido contra la humedad, la luz y las temperaturas extremas.	SI	NO	
7.4 El establecimiento cuenta con plan de emergencias por escrito e implementado.	SI	NO	

8. EXIGENCIAS	SI	NO
8.1 Descripción de las exigencias: Se realizo visita de inspección vigilancia y control establecimiento para verificar el cumplimiento de la normatividad sanitaria de acuerdo a la ley 9 de 1979 y demas normatividad sanitaria aplicable, de acuerdo a inspección se evidencia que se observaron los requerimientos dejados en la acta anterior, pero en actual visita se encuentran nuevos hallazgos, y teniendo en cuenta el tipo de población que maneja el cual grafica deterioro constante de sus instalaciones, por lo cual se otorga nuevo favorable con requerimientos = 3.1 Realizar mantenimiento de zona de oficio comedor Grupo 1 el cual presenta signos de humedad, grafa de baldosas. Realizar mantenimiento de oficio comedor de enfermeria Grupo 7. 3.2 Realizar mantenimiento de techos de escaleras Habitacion 4 Grupo 12. 3.6. Asegurar cableado expuesto cocina Oficina Grupo 10.		

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Scanned with OKEN Scanner

Continuación 8.1 Descripción de las exigencias: 3.6 Asegurar Cubrir en Exposición Zona De Tejidos Grupo 12
3.7 Asegurar muebles en Pared Grupo 7 y Grupo 10.
Asegurar Base De Exigido área De Entretenimiento Grupo 7.
Garantizar almacenamiento adecuado Con Separación para Utensilios Limpios y Usados En talleres Grupo 10.
4.1 Realizar mantenimiento De Cerramientos Habitación 7 Grupo 7.
4.2. Garantizar Iluminación adecuada para Baño Habitación 9 piso Grupo 12.
4.4 Asegurar Cubrir en Techo Habitación 9 Grupo 7.
4.5. Realizar mantenimiento en Techo De Baño Habitación 6 grupo 7.
Realizar mantenimiento De Pintura Silla Doble Habitación 6 grupo 7.
Realizar mantenimiento De Grietas De Luminarias. Grupo 12
Realizar mantenimiento De Pintura De Mobiliario De Zonas Grupo 12
Que Presente Corrosión
5.1 Realizar mantenimiento De Pintura De acabado Media Caña Junto área De lavadero. Costado Sur.
5.2. Garantizar almacenamiento adecuado De Utensilios De aseo Con Condiciones De orden almacenamiento adecuado Tratamiento Desecho y Con Señalización En buenas Condiciones.
5.4. Garantizar Condiciones De limpieza área De difícil acceso. Ventana Grupo 12.
Garantizar Condiciones Higiénicas Sanitarias De Piso zona De Descanso De Vigencia. Para garantizar Condiciones De limpieza
6.2.1 Contar Con Procedimiento De limpieza y Desinfección De Bodegas y áreas De almacenamiento.
6.2.2. Garantizar Condiciones De orden y limpieza Bodega De Enseres Desuso Grupo 12
Garantizar Condiciones De orden y limpieza zona bodega De Herramientas y Enseres De Zona Contiguo Habitación 9 Grupo 7.
Garantizar Condiciones De mantenimiento Zonas Verdes Canecas y Elementos Enseres Desuso y residuos.
6.3.3 Contar Con Rejilla para Sistema Desagüe Zona De Lavandería
6.4.3 Garantizar Segregación adecuada De residuos Solidos, Con Cumplimiento De Código De Colores De Recipiente De residuos Corredor 1 Piso Son Ordinario.
6.5.1 Contar Con Soportes De Medidas Preventivas Frente a Plagas.
Realizar mantenimiento De Barreras Físicas Bodega De Herramienta y Elementos De Aseo Grupo 7.
Realizar mantenimiento De Barreras Físicas área De almacenamiento De residuos no Peligrosos En Planta.
Colocar Protección Zona De techo y Muro. Unión De área De Almacenamiento De residuos Peligrosos.
3.1 Realizar mantenimiento De Pintura Planta área De almacenamiento De residuos no aprovechables
- Dar Cumplimiento a lo relacionado En el acta SB06N 015503. Del establecimiento.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Scanned with OKEN Scanner

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos de vivienda transitoria

Acta Número
SB03N 007851

Continuación 8.1 Descripción de las exigencias: Por Extracción Pers. El Incluye Ventanilla Humero Ucho
Aseo Por Extracción

8.2 Concepto sanitario de la visita | Favorable | | Favorable con requerimientos* | X | Desfavorable |

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes, pero las condiciones sanitarias evidenciadas no conllevan a un riesgo inminente para la salud humana

8.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de 30 días, contados a partir de día 1 del mes de Mayo de 2026, que vence el día 26 del mes de Junio de 2026. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes

8.4 Observaciones de quien atiende la visita: NINGUNA

8.5 Observaciones de quien realiza la visita: Se anexa acta SDCGNO1556.
Durante la verificación realizada en el presente instrumento se verifico las zonas de cocción en el mismo no se encuentra habilitada el en funcionamiento. Se realiza visita en conjunto con el cuerpo de vigilancia interdisciplinario de instituciones protectoras de la infancia y mayor. y de la linea de alimentos.

9. 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) 12. 05 2026, en Bogotá D. C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Paola Alejandra Lopez Novoa	Nombre: Jenny Lorena Herrera Castellanos
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: Cedula de ciudadania
Número de documento: 1020774413	Número de documento: 1018454704
Profesión u oficio: Ingeniera ambiental	Profesión u oficio: Tecnico Ambiental
Firma:	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Juan Carlos Rodriguez Rautski	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: 80177107	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"

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ
Scanned with OKEN Scanner