INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS *PROFESIONALES*

Número del Contrato:	**6893638**		
Objeto del Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE CHÍA**		
Contratista:	Lina María Cáceres Aguilar		
No. de Cedula	1070023057		
Fecha Inicio del Contrato	16/10/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	16-octubre -2024 a 15-noviembre-2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	$ 9.491.669
Valor a Pagar en este periodo	$ 4.250.000
Saldo por Pagar	$ 5.241.669
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	**VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS**	**FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO**
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	$ 9.491.669	16/10/2024 / 20/12/2024
N/A	N/A	N/A

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	31628409	Octubre	$ 212.500
Pensión			$ 272.000
ARL			$ 8.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **No. CO1.PCCNTR. 6893638**, me permito relacionar **<u>las actividades ejecutadas</u>** durante el periodo UNO (1) ENTRE 16-10-2024 AL 16-11-2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1. Apoyar a la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de salud en las visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos objeto de control sanitario según la clasificación de alto riesgo emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social de interés en salud ambiental, en zona rural y urbana del Municipio de Chía. Presentar las actas físicas y/o	Se realizaron y reportaron 90 visitas de IVC a comercios de bajo impacto y peluquerías, Las actas de inspección sanitaria con los diferentes enfoques de riesgos para cada uno de los comercios visitados se encuentran en la Secretaría de Salud en archivo de la Dirección de vigilancia y Control.

digitales, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	
2. Apoyo en la realización de talleres en: disposición de los residuos y separación adecuada en la fuente dirigida a lavaderos de carros, estaciones de servicios, talleres de motos entre otros. Que generen residuos contaminantes producto de su actividad económica. Presentar lista de asistencia, registro fotográfico, actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	No se han programado talleres para el periodo del 15 de octubre al 15 de noviembre.
3. Apoyar la realización de visitas de inspección sanitaria ante: operativos, alertas sanitarias, eventos masivos, entre otros relacionados con el objeto contractual, que se requieran de acuerdo a lo establecido por el supervisor.	Se realizaron barridos por las diferentes zonas del municipio de Chía (Av Pradilla, Zona Histórica, Variante Chía – Cota, Av Chilacos)entre el periodo del 15 de octubre hasta el 15 de noviembre con un total de 90 visitas de IVC.
4. Apoyar las diferentes actividades de la Dirección de Vigilancia y Control, relacionadas con el objeto contractual, de acuerdo a las necesidades de la dependencia.	Se apoyó con la realización de 90 visitas de inspección y vigilancia a diferentes tipos de comercio.
5. Apoyar los operativos de inscripción de establecimientos no registrados en la base de datos de la secretaria de salud haciendo barridos en los diferentes sectores del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	Se apoyó con la inscripción de establecimientos no registrados en la base de datos de la secretaria de salud
6. Apoyar las medidas sanitarias de seguridad, con la información del informe secretarial en el sistema SIPS, y entregar los soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica, entre otros) con relación a su competencia, dar cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control.	
7. Registrar las visitas objeto del contrato en el software SICRIESSAN con la que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control, realizar sincronización diaria en el aplicativo web, y entregar soporte de actas escaneadas cuando sea requerido,	Se registraron 90 visitas de inspección sanitaria en el aplicativo SICRIESSAN, realizando su sincronización diaria y haciendo entrega semanal de las actas de las mismas al supervisor.

de acuerdo a lo establecido por el supervisor.	
8. Apoyar técnicamente en la proyección y emitir respuestas en los términos que establece la Ley, a los requerimientos realizados por solicitudes radicadas ante la Dirección de Vigilancia y Control, relacionadas con el objeto contractual (oficios remisorios, respuesta, informes secretariales y técnicos, entre otros). Presentar los soportes de las solicitudes y las respuestas emitidas incluyendo pantallazo de CORRYCOM.	Se realizaron dos visitas por solicitud radicadas ante la Dirección de vigilancia y control, a las cuales, se les dio respuesta por medio del CORRYCOM.
9. Coadyuvar en el archivo físico y digital de las visitas objeto del contrato.	Se entregaron 90 actas digitales para ser almacenadas en el archivo digital de la Dirección de vigilancia y control.
10. Asistir a todas las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control, las cuales estén relacionadas con el objeto contractual, presentar registro de asistencia.	Se asistió a las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control; temas tratados: 1.Induccion y cronograma de actividades IVC 2.Seguridad Química 3.Politica de seguridad digital 4. Socialización metas de la IVC 5. Reunión de Contratistas
11. Realizar informe gerencial final consolidado con resultados encontrados, indicadores de la gestión realizada en las actividades de Inspección, vigilancia y control. Presentar informe mensual en medio físico y magnético.	Se realizó primer informe mensual del periodo 15-10- 2024 al 15-11-2024.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141127451709

(415)7707212489984(8020) 000014112745170 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 0 2 3 0 5 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 0 2 3 0 5 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CACERES	AGUILAR	LINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal
CL 11 # 15 - 9

42. Correo electrónico mariacaceresaguilar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 6 2 6 2 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 4 1 0 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 20 / 16 : 35: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CACERES AGUILAR LINA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 16 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LINA MARIA CACERES AGUILAR identificado(a) con CC 1070023057, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91235203036	2022/04/12	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

RAZÓN SOCIAL :	LINA MARIA CACERES AGUILAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1070023057
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-18
FECHA DE PAGO:	2024-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31628409
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31628409
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.500	$ 212.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 850.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2024

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTASQUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, Lina María Cáceres Aguilar identificado con cédula de ciudadanía No 1070023057, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

[X] No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con loprevisto en el artículo 383 del estatuto tributario.

[ ] Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 18 días del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA:



ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 01/11/2024 ACTA N°: 050-051040-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ANGIE NATALIA FAJARDO RUIZ- PAPELERIA Y CACHARRERIA NJC

NOMBRE COMERCIAL: ANGIE NATALIA FAJARDO RUIZ- PAPELERIA Y CACHARRERIA NJC

CÉDULA / NIT: 1072712830-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751072712830-5

DIRECCIÓN: CALLE 16 1 15 MATRICULA MERCANTIL 0364318

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: SAN FRANCISCO

TELÉFONOS: 3219857760 / CORREO ELECTRÓNICO: NATIS280923@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: FAJARDO RUIZ ANGIE NATALIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072712830

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: FAJARDO RUIZ ANGIE NATALIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072712830

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 16 1 15

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI NATIS280923@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 8 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecir

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 2

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR CABLEADO DE LA LAMPARA
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	CUENTA CON RECIPIENTE PARA ALMACENAR AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO APLICA CERTIFICADO NO HAY TANQUE
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE DESASTRES
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA GAZA, GEL ANTIBACTERIAL
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

82.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR CABLEADO DE LA LAMPARA,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 CUENTA CON RECIPIENTE PARA ALMACENAR AGUA,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE DESASTRES,4.4 FALTA ALARMA,4.7 FALTA GAZA, GEL ANTIBACTERIAL,4.3 FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
FALTA RUT ACTUALIZADO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 01/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 1 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

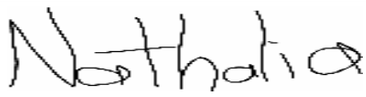
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ANGIE FAJARDO CÉDULA: 1072712830 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 01/11/2024 ACTA N°: 050-051041-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: MONICA TOVAR NUÑEZ-VIVERO LOS GERANIOS

NOMBRE COMERCIAL: VIVERO LOS GERANIOS

CÉDULA / NIT: 35196297-9 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535196297-9

DIRECCIÓN: CR 1 5B 79 MATRICULA MERCANTIL 01172450

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: EL CAIRO

TELÉFONOS: / CORREO ELECTRÓNICO: MONICATOVAR21@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: TOVAR NUÑEZ MONICA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 35196297

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: TOVAR NUÑEZ MONICA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 35196297

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CR 1 5B 79

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI MONICATOVAR21@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 5 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 2

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**30.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (DESCRIBIR COMO, CUANDO, QUIEN Y CON QUE REALIZA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION)
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS (DESCRIBIR COMO SE HACE LA DISPOSION DE LOS RESIDUOS QUE GENERAN)
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS (DESCRIBIR CADA CUANTO, QUIEN LO REALIZA Y CADA CUANTO)
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**27.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS (DESCRIBIR QUE HARIAN EN CASO DE ALGUNA AMEMAZA)
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION (EXTINTOR, BOTIQUIN, SALIDA DE EMERGENCIA, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RUTA DE EVACUACION)
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

84.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (DESCRIBIR COMO, CUANDO, QUIEN Y CON QUE REALIZA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION),3.3.1 FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS (DESCRIBIR COMO SE HACE LA DISPOSION DE LOS RESIDUOS QUE GENERAN),3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS (DESCRIBIR CADA CUANTO, QUIEN LO REALIZA Y CADA CUANTO),4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS (DESCRIBIR QUE HARIAN EN CASO DE ALGUNA AMEMAZA),4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA SEÑALIZACION,4.7 FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN,4.3 FALTA SEÑALIZACION (EXTINTOR, BOTIQUIN, SALIDA DE EMERGENCIA, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RUTA DE EVACUACION)

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

CONCEPTO DE BOMBEROS EN ESPERA
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 01/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

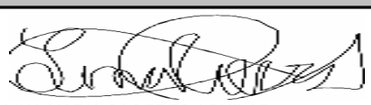
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 1 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



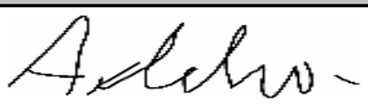
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ADELIA NUÑEZ CÉDULA: 41466668 CARGO: Encargado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 01/11/2024 ACTA N°: 050-051043-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: LEON RICARDO MOTTA FORERO-GAME TOWN

NOMBRE COMERCIAL: GAME TOWN

CÉDULA / NIT: 72260420-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517572260420-7

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 5 25 MATRICULA MERCANTIL 01372643

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3143580259 / CORREO ELECTRÓNICO: RICMOTTA@YAHOO.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MOTTA FORERO RICARDO LEON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 72260420

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MOTTA FORERO RICARDO LEON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 72260420

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 5 25

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI RICMOTTA@YAHOO.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 11 A.M. A 10 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9329

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p.

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	HAY HUMEDAD EN EL TECHO DEBIDO A UNA GOTERA
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA COMPLETAR PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	TIENEN CANECAS PARA ALMACENAR AGUA EN DIAS DE RACIONAMIENTO
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO HAY TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA IMPLEMENTARLO
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA COMPLETAR DOCUMENTO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA COMPLETAR EL BOTIQUIN GAZA, TIJERAS, AGUA, VENDA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO,RUTA DE EVACIACION, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**15.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

88.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.4 HAY HUMEDAD EN EL TECHO DEBIDO A UNA GOTERA ,2.2 FALTA COMPLETAR PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 TIENEN CANECAS PARA ALMACENAR AGUA EN DIAS DE RACIONAMIENTO,3.4.1 FALTA IMPLEMENTARLO,4.1 FALTA COMPLETAR DOCUMENTO,4.7 FALTA COMPLETAR EL BOTIQUIN GAZA, TIJERAS, AGUA, VENDA,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO,RUTA DE EVACIACION, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO SANITARIO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 01/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

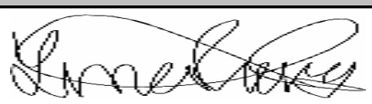
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 1 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



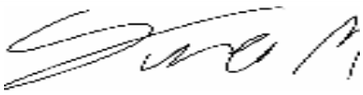
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: SIMON MOTTA CÉDULA: 1023302034 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 01/11/2024 ACTA N°: 050-051044-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OFICINAS Y AGENCIAS DE VIAJE

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: DANIEL GUILLERMO PRIETO VELASQUEZ-TE VENDO TU CARRO

NOMBRE COMERCIAL: TE VENDO TU CARRO

CÉDULA / NIT: 1019012249-9 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751019012249-9

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 3 40 MATRICULA MERCANTIL 03417981

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3229297142 / CORREO ELECTRÓNICO: JDASESORAMOS@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PRIETO VELASQUEZ DANIEL GUILLERMO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1019012249

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PRIETO VELASQUEZ DANIEL GUILLERMO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1019012249

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 3 40

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI JDASESORAMOS@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 5 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 4512

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio de vehículos automotores usados

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOVUMENTONDE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**29.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA FRANJA LUMINICENTE
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGARLO Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO, BOTIQUIN, EXTINTOR, SALIDA DE EMERGENCIA Y RUTA DE EVACUACION
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**9.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOVUMENTONDE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGO,4.5 FALTA FRANJA LUMINICENTE,4.6 FALTA RECARGARLO Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN,4.3 FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO, BOTIQUIN, EXTINTOR, SALIDA DE EMERGENCIA Y RUTA DE EVACUACION

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

CONCEPTO DE BOMBEROS EN TRAMITE
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

FALTA HACER CAMPAÑAS DE SOCIALIZACION PARA CONOCER DE ESTOS TEMAS

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 01/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

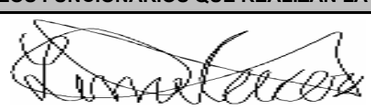
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 1 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: DANIEL PRIETO CÉDULA: 1019012249 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

CIUDAD: CHIA FECHA: 01/11/2024 ACTA N°: 050-051042-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ROIMAR JORGLEYS MELENDEZ CISNERO-EL CERRITO

NOMBRE COMERCIAL: ROIMAR JORGLEYS MELENDEZ CISNERO-EL CERRITO

CÉDULA / NIT: 700367667-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175700367667-7

DIRECCIÓN: CRA 1A 5A 18 MATRICULA MERCANTIL 03634557

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: EL CAIRO

TELÉFONOS: 3052771255 / CORREO ELECTRÓNICO: ROSMYMELENDEZ1@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MELENDEZ CISNERO ROIMAR JORGLEYS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: PA NÚMERO DE DOCUMENTO: 6441116

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MELENDEZ CISNERO ROIMAR JORGLEYS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: PA NÚMERO DE DOCUMENTO: 6441116

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 1A 5A 18

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ROSMYMELENDEZ1@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: A LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Actividades de estaciones, vías y servicios complementarios para el transporte terrestre

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 2

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**30.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA EL DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	TIENEN RECIPIENTES DE PARA ALMACENAR AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE AGUA PARA ABASTECIMIENTO DE AGUA
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ACTUALIZAR EL PROGRAMA DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGAR EXTINTORES
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA EL DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 TIENEN RECIPIENTES DE PARA ALMACENAR AGUA,3.1.5 FALTA DOCUMENTO DE AGUA PARA ABASTECIMIENTO DE AGUA,3.3.1 FALTA ACTUALIZAR EL PROGRAMA DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.6 FALTA RECARGAR EXTINTORES,4.7 FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

ACTUALIZAR RUT
CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 01/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

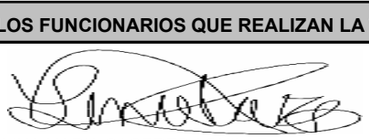
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 1 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ROIMAR MELENDEZ CÉDULA: 6441116 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 05/11/2024	ACTA N°: 050-051045-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OFICINAS Y AGENCIAS DE VIAJE		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	GRUPO EMPRESARIAL EN LINEA SA		
NOMBRE COMERCIAL:	PAGA TODO PARA TODO		
CÉDULA / NIT:	830111257-3	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175830111257-3
DIRECCIÓN:	VEREDA FONQUETA SECTOR SANTA BARBARA	MATRICULA MERCANTIL	03712148
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	CERCA DE PIEDRA	BARRIO:	SANTA BARBARA
TELÉFONOS:	/	CORREO ELECTRÓNICO:	YULY.GUTIERREZ@GELSA.COM.CO
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	EMPRESARIAL EN LINEA SA GRUPO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	830111257
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	EMPRESARIAL EN LINEA SA GRUPO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	830111257
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	VEREDA FONQUETA		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	YULY.GUTIERREZ@GELSA.COM.CO	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	11 A.M. A 7 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 9200		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Actividades de juegos de azar y apuestas		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	1		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		CON DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA UBICAR ELEMENTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	TIENEN RECIPIENTE PARA RECOLECTAR AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO HAY TANQUE DE ABASTECIMIEMTO
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PLAN INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**27.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA GAZA, AGUA, CURITAS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SALIDA DE EMERGENCIA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**15.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

90.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 FALTA UBICAR ELEMENTOS DE LIMPIEZA,3.1.4 TIENEN RECIPIENTE PARA RECOLECTAR AGUA,3.4.1 FALTA PLAN INTEGRAL DE PLAGAS,4.4 FALTA ALARMA,4.7 FALTA GAZA, AGUA, CURITAS,4.3 FALTA SALIDA DE EMERGENCIA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
IMPRIMIR CAMARA Y COMERCIO Y RUT
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 05/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 5 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



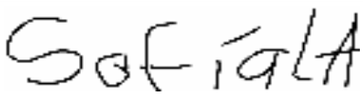
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: SOFIA LOPEZ CÉDULA: 1072674014 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 05/11/2024	ACTA N°: 050-051048-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OTROS		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	TUMATERA TUVIVERO SAS		
NOMBRE COMERCIAL:	TUMATERA TUVIVERO SAS		
CÉDULA / NIT:	900315198-7	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175900315198-7
DIRECCIÓN:	KM 1 VIA CHIA COTA	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	CERCA DE PIEDRA	BARRIO:	CERCA DE PIEDRA
TELÉFONOS:	8855506 /	CORREO ELECTRÓNICO:	VENTAS@TUMATERA.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	TUVIVERO SAS TUMATERA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	900315198
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	TUVIVERO SAS TUMATERA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	900315198
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	KM 1 VIA CHIA COTA		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	VENTAS@TUMATERA.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	8 A.M. A 5 P.M.	LUNES A VIERNES	
CÓDIGO CIIU:	SI 4759		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**24.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE DESASTRES
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE DE HUMO Y RIESGO ELECTRICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**16.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

87.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE DESASTRES,4.3 FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE DE HUMO Y RIESGO ELECTRICO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 05/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

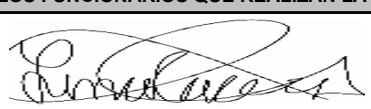
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 5 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: OMAIRA RIVERA CÉDULA: 35195543 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 06/11/2024 ACTA N°: 050-051049-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: CARMEN JOHANNA GOMEZ SILVA-ENFYSPAPELERIA

NOMBRE COMERCIAL: ENFYSPAPELERIA

CÉDULA / NIT: 1072640123 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751072640123

DIRECCIÓN: CERCA DE PIEDRA MATRICULA MERCANTIL 02546454

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONOS: 3212078769 / CORREO ELECTRÓNICO: ENFYSPAPELERIA@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GOMEZ SILVA CARMEN JOHANNA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072640123

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GOMEZ SILVA CARMEN JOHANNA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072640123

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CERCA DE PIEDRA

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ENFYSPAPELERIA@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 5 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 8299

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		REGIMEN SUBSIDIADO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR CABLEADO
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	CUENTAN CON RECIPIENTE PARA ALMACENAR AGUA LOS DIAS DE RACIONAMIEMTO
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA PARA RESIDUOS
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**24.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN Y SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SEÑALIZACIONES DE RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
75.00	FAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
	DESFAVORABLE	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR CABLEADO,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 CUENTAN CON RECIPIENTE PARA ALMACENAR AGUA LOS DIAS DE RACIONAMIEMTO,3.3.1 FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA PARA RESIDUOS,3.4.1 FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PROGRAMA PARA LA GESTION DE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN Y SEÑALIZACION,4.3 FALTAN SEÑALIZACIONES DE RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	06/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

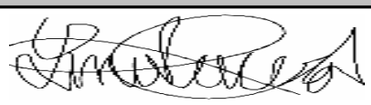
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 6 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: JOHANNA GOMEZ CÉDULA: 1072640123 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 07/11/2024 ACTA N°: 050-051050-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: COLVANES SAS

NOMBRE COMERCIAL: ENVIA

CÉDULA / NIT: 800185306-4 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175800185306-4

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 2 ESTE 71 LOC 1 48 MATRICULA MERCANTIL 025527790

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: DELICIAS SUR

TELÉFONOS: 6017943670 / CORREO ELECTRÓNICO: AGENTESAC01934@ENVIA.CO

NOMBRE DEL PROPIETARIO: SAS COLVANES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 800185306

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: SAS COLVANES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 800185306

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 2 ESTE 71 LOC 1 48

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI AGENTESAC01934@ENVIA.CO

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 5 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 4923

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Transporte de carga por carretera

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTAN DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**29.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURITAS, ALGODON
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SALIDA DE EMERGENCIA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

96.00

CONCEPTO

X FAVORABLE

FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.4.1 FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO,4.7 FALTA CURITAS, ALGODON ,4.3 FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SALIDA DE EMERGENCIA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 07/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

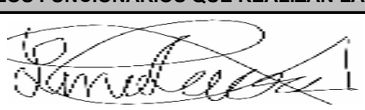
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 7 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



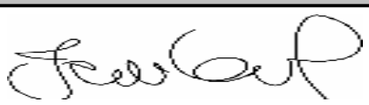
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: JENIFER GARZON CÉDULA: 1072662793 CARGO: Otro	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 07/11/2024	ACTA N°: 050-051051-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OFICINAS Y AGENCIAS DE VIAJE		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	LIWA SAS ESP		
NOMBRE COMERCIAL:	LIWA SAS ESP		
CÉDULA / NIT:	830130125-0	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175830130125-0
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 2 71 LOCAL 1 40	MATRICULA MERCANTIL	01320250
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	DELICIAS SUR
TELÉFONOS:	3334114357 /	CORREO ELECTRÓNICO:	DANIELA.CORTES@LIWA.CO
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	SAS ESP LIWA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	830130125
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	SAS ESP LIWA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	830130125
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	AV PRADILLA 2 71 LOCAL 1 40		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	DANIELA.CORTES@LIWA.CO	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A.M. A 6 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 6190		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Otras actividades de telecomunicaciones		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	1		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIENZA Y DESINFECCION
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA EL DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**28.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SIN ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN GAZA, ALGODON, CURITAS, AGUA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

88.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIENZA Y DESINFECCION,3.4.1 FALTA EL DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.4 SIN ALARMA,4.7 FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN GAZA, ALGODON, CURITAS, AGUA,4.3 FALTA RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 07/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 7 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: DANIELA CORTES RODRIGUEZ CÉDULA: 1024497866 CARGO: Coordinador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 07/11/2024 ACTA N°: 050-051052-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ANGELA MARIA TOVAR CALVO - FUNDACION VIDAS VALIENTES

NOMBRE COMERCIAL: ANGELA MARIA TOVAR CALVO - FUNDACION VIDAS VALIENTES

CÉDULA / NIT: 35476741 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535476741

DIRECCIÓN: CALLE 13 8 100 DIG PARQUE OSPINA MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3178840567 / CORREO ELECTRÓNICO: JENNYTOVARCALVO@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: TOVAR CALVO ANGELA MARIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35476741

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: TOVAR CALVO ANGELA MARIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35476741

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 13 8 100 DIG PARQUE OSPINA

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI JENNYTOVARCALVO@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 11 A.M. A 7 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: NO

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	CUENTAN CON CANECA DE RESERVA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA COLGAR LOS ELEMNETOS DE ASEO ESCOBA, TRAPERO Y REGOGEDOR
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA CON TAPA DEL BAÑO RESPETANDO EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA EL DOCUMENTO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**24.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION DEL EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DEL EXTINTOR, BOTIQUIN, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

78.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 CUENTAN CON CANECA DE RESERVA,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS,3.3.2 FALTA COLGAR LOS ELEMNETOS DE ASEO ESCOBA, TRAPERO Y REGOGEDOR,3.3.3 FALTA CANECA CON TAPA DEL BAÑO RESPETANDO EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 FALTA EL DOCUMENTO DE PLAGAS,4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RIESGO,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA SEÑALIZACION DEL EXTINTOR ,4.7 FALTA BOTIQUIN,4.3 FALTA SEÑALIZACION DEL EXTINTOR, BOTIQUIN, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

CAMARA Y COMERCIO EN PROCESO
RUT EN PROCESO
FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO: 30 | FECHA INICIO PLAZO: 07/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

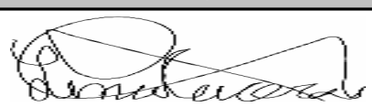
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 7 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: JENNY TOVAR CÉDULA: 35195481 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

CIUDAD: CHIA FECHA: 08/11/2024 ACTA N°: 003-051001-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: GRUPO ANDINA INTERNACIONAL SAS

NOMBRE COMERCIAL: ESCUELA GASTRONOMICA DE MI TIERRA

CÉDULA / NIT: 901560200 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901560200

DIRECCIÓN: CRA 8 16A 71 MATRICULA MERCANTIL 03475748

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3237985921 / CORREO ELECTRÓNICO: ANDINAINTERNACIONAL.SAS@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: INTERNACIONAL SAS GRUPO ANDINA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901560200

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: BELTRAN LOPEZ YEIMY NATALIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1099218060

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 8 16A 71

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ANDINAINTERNACIONAL.SAS@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 5 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 8551

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Formación académica no formal

N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA MAÑANA	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA TARDE	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA NOCHE	HOMBRES	12	MUJERES	11
N° DE DOCENTES	HOMBRES	3	MUJERES	1

NUMERO DE AULAS	4	NUMERO DE LABORATORIOS	0	NUMERO DE PATIOS	0	NUMERO DE CAFETERIAS O	1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
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.		X	NO SE OBSERVA CONCEPTO
Listado de inventario de insumos químicos empleados en las labores de mantenimiento y limpieza y desinfección (estado, cantidad almacenada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO DE INSUMOS

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS,SANITARIAS Y DE SEGURIDAD	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento está ubicado en un lugar no inundable y en terreno de fácil drenaje *(Art 160, Art 162 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.2 El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *(Art 162, Art 163 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.3 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *(Art 195 Ley 9 de 1979)*	2.00	2.00	0.00	2.00	
1.4 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 193, 194 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.5 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *(Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVAN PASAMANOS SEMI SUELTOS
1.6 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes, en los corredores internos se cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 46 Resolución 14861 de 1985) *(Art 46 Resolución 14861 de 1985)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.7 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. *(Art 117 de la Ley 9)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores *(Art 197 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.9 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. *(Art 196 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.10 El área total de las edificaciones y de las aulas en los establecimientos de enseñanza esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. *(Art 211 Ley 9 de 1979)*	4.00	2.00	0.00	4.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

1.11 El mobiliario (sillas,mesas,pupites, tablero) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
2.1 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los profesores (inodoros lavamanos y Ducha). *Art 50 Resolución 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
2.2 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14681 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	6.00		0.00	6.00	
2.3 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la población discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal *(Art 50 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	2.50	0.00	3.00	SE OBSERVA BAÑO SIN BOTON DE PANICO
2.4 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones, equipos y mobiliario documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). *(art 207 ley 9 de 1979)*	5.00	2.50	0.00	5.00	
2.5 El establecimiento dispone de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**19.50**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *(Art 165 Ley 9 de 1979)*	4.00		0.00	4.00	
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro de agua 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVA CERTIFICADO CON FECHA DE MARZO. CITA PROGRAMADA
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos. *(Art 36 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

3.2.2 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 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con plan de gestión integral de residuos documentado e implementado.	3.00	1.50	0.00	3.00	
3.3.2 Cuenta con área para el almacenamiento de residuos *(Art 198 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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. *(Art 199 Ley 9 de 1979)*	1.00	0.50	0.00	1.00	SE OBSERVAN CANECAS DE RESIDUOS SIN EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo control integral de plagas documentado e implementado *(Art 201 y Art 593 Ley 09 de 79)*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA CERTIFICADO RECIENTE
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)*	5.00		0.00	5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**27.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4 CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO	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)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DESACUTALIZADO
4.2 Se encuentran claramente señalizadas 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)*	5.00	1.00	0.00	5.00	SE OBSERVA QUE FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO EN EL TERCER PISO
4.3 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *(Art 52 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
4.4 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *(Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVAN EXTINTORES VENCIDOS
4.5 Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios *(Art 214 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 Existe botiquín completo de primeros auxilios. *(Art 127 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**13.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

88.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

PENDIENTE

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 SE OBSERVAN PASAMANOS SEMI SUELTOS,2.3 SE OBSERVA BAÑO SIN BOTON DE PANICO,3.1.5 SE OBSERVA CERTIFICADO CON FECHA DE MARZO. CITA PROGRAMADA,3.3.3 SE OBSERVAN CANECAS DE RESIDUOS SIN EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 NO SE OBSERVA CERTIFICADO RECIENTE,4.1 SE OBSERVA DESACUTALIZADO,4.2 SE OBSERVA QUE FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO EN EL TERCER PISO,4.4 SE OBSERVAN EXTINTORES VENCIDOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

DOCUMENTO DE BOMBEROS EN TRAMITE
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	08/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 8 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	

FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	YEIMY NATALIA BELTRAN LOPEZ	NOMBRE:	
CÉDULA:	1099218060	CÉDULA:	
CARGO:	Representen legal	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 08/11/2024 ACTA N°: 048-051002-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: WILSON TOVAR SUAREZ

NOMBRE COMERCIAL: WILSON TOVAR SALON DE BELLEZA

CÉDULA / NIT: 72326832-3 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517572326832-3

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 3 40 LOCAL 104 MATRICULA MERCANTIL 03139031

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: BARRIO SANTA RITA

TELÉFONOS: 3143454049 / CORREO ELECTRÓNICO: WTOVAREZ@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: TOVAR SUAREZ WILSON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 72326832

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: TOVAR SUAREZ WILSON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 72326832

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 3 40 LOCAL 104

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI WTOVAREZ@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 7 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	4
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	4		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	**DOCUMENTADO**		**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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	SE OBSERVA CERTIFICADO VENCIDO
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)	X		FALTA COMPLETAR
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBERVA EL LISTADO DE PRODUCTOS
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 SE OBSERVA LISTADO DE SUSTANCIAS
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)	X		NO SE OBSERVA EL LISTADO DE RESIDUOS PELIGROSOS
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		NO SE OBSERVA EL LISTADO DEL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		FALTA POCETA
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVAN CANECAS SIN EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.50**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA INCOMPLETO EL PLAN DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		FALTA SEÑALIZACION DE PROHIBIDO MASCOTAS

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBERVA EL BOTIQUIN INCOMPLETO ALGODON, DESINFECTANTE, GAZA, CURITAS, TIJERAS, AGUA, ALCOHOL
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		SE OBERVA QUE LAS MAQUINAS NO TIENEN EL MANUAL DE USO
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**16.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	**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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBERVA INCOMOLETO FALTA COMPLETAR
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*	3.00	1.50	0.00		
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBERVAN TODOS LOS DOCUMENTOS DE 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*	4.00	2.00	0.00		SOLO FALTA UNA PERSONA POR CERTIFICADO ESTA EN PROCESO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**19.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
87.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.4 FALTA POCETA,3.3.3 SE OBSERVAN CANECAS SIN EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 NO SE OBERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 SE OBSERVA INCOMPLETO EL PLAN DE RIESGOS,4.2 FALTA SEÑALIZACION DE PROHIBIDO MASCOTAS,4.4 SE OBERVA EL BOTIQUIN INCOMPLETO ALGODON, DESINFECTANTE, GAZA, CURITAS, TIJERAS, AGUA, ALCOHOL,4.8 SE OBERVA QUE LAS MAQUINAS NO TIENEN EL MANUAL DE USO,6.1 SE OBERVA INCOMOLETO FALTA COMPLETAR,6.6 NO SE OBERVAN TODOS LOS DOCUMENTOS DE CERTIFICADO,6.7 SOLO FALTA UNA PERSONA POR CERTIFICADO ESTA EN PROCESO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

DOCIMENTO DEL USO DEL SUELO EN PROCESO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	08/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

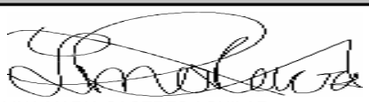
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 8 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

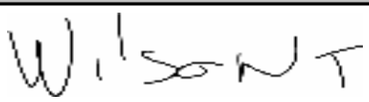
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	WILSON TOVAR SUAREZ	NOMBRE:	
CÉDULA:	72326832	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 08/11/2024 ACTA N°: 048-051001-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: CIELO POSADA LOZANO - CIELO POSADA

NOMBRE COMERCIAL: CIELO POSADA

CÉDULA / NIT: 65748549 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517565748549

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 5 92 LOCAL 105 MATRICULA MERCANTIL 01336956

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 8855583 / CORREO ELECTRÓNICO: CIPOLO0814@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: POSADA LOZANO CIELO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 65748549

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: POSADA LOZANO CIELO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 65748549

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 5 92 LOCAL 105

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CIPOLO0814@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 4 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	4
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	4		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		SE OBSERVA DOCUMENTO
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 SE OBSERVA DOCUMENTO FISICO
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTA DE PRODUCTOS COSMETICOS
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 SE OBSERVA LISTA DE PRODUCTOS QUIMICOS
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)	X		
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		NO SE OBSERVA LISTADO DEL PERSONAL

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA ZONA ESPECIFICA PARA LA ASEPCIA
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVAN PRODUCTOS DE LIMPIEZA CON ROTULADO INADECUADO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADO EN EL ESTABLECIMIENTO
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA EL PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		FALTA ADECUAR EL USO DE LAS CANECAS DE RESIDUOS CON EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		SE OBERVA INCOMPLETO
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**10.50**				La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVAN ELEMENTOS OXIDADOS
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA EL DOCUMENTO DESACTUALIZADO
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*	3.00	1.50	0.00		
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN LOS CERTIFICADOS
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN LOS CERTIFICADOS
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**19.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
83.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA ZONA ESPECIFICA PARA LA ASEPCIA,2.6 SE OBSERVAN PRODUCTOS DE LIMPIEZA CON ROTULADO INADECUADO,3.1.4 NO SE OBSERVA CERTIFICADO EN EL ESTABLECIMIENTO,3.3.1 NO SE OBSERVA EL PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS,3.3.3 FALTA ADECUAR EL USO DE LAS CANECAS DE RESIDUOS CON EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 SE OBERVA INCOMPLETO,4.1 FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGOS,4.5 SE OBSERVAN ELEMENTOS OXIDADOS,6.1 SE OBSERVA EL DOCUMENTO DESACTUALIZADO,6.6 NO SE OBSERVAN LOS CERTIFICADOS,6.7 NO SE OBSERVAN LOS CERTIFICADOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	08/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION 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 8 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	CIELO POSADA	NOMBRE:	
CÉDULA:	65748549	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 012-051001-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: CULTIVOS INFORMALES

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ONDA GREEN VIVERO Y CAFE SAS

CÉDULA / NIT: 901404687-2 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901404687-2

NOMBRE COMERCIAL: ONDA GREEN VIVERO Y CAFE SAS

DIRECCIÓN: KM 2 5 VIA COTA MATRICULA MERCANTIL 03274994

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2: 3202304060

CORREO ELECTRÓNICO: ONDAGREENVIVEROYCAFE@GMAIL.COM

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ONDAGREENVIVEROYCAFE@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: VIVERO Y CAFE SAS ONDA GREEN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901404687

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: VARGAS OTALORA JOSE MIGUEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1019015243

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 2 5 VIA COTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 5 P.M. LUNES A DOMINGO

NÚMERO EMPLEADOS: Operarios: 4 Administrativos: 2 Total: 6

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA: CONCEPTO: % CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN

EVALUACIÓN SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

Califique con **DOS (2)** cuando se cumpla totalmente con el aspecto descrito; con **UNO (1),** cuando este sea cumplido parcialmente; con **CERO (0)**, cuando no lo cumpla; **N.A.**, cuando el aspecto no sea aplicable y **N.O**. cuando el aspecto no sea observable.

ASPECTOS A VERIFICAR

	Almacenamiento de Plaguicidas	CALIF	OBSERVACIONES
	Se dispone de un área exclusiva para el almacenamiento de plaguicidas	1	SE OBSERVA EN PROCESO EN EL ALMACEN
	Esta area cuenta con pisos y paredes construidos con material compacto, resistente e impermeable, de manera tal que permite las labores de limpieza	1	SE OBSERVA EN CONSTRUCCION
	Los envases y empaques se encuentran correctamente etiquetados, con cierres hermeticos y/o bien ajustados	2	
	Los envases y empaques se encuentran almacenados sin contacto directo con el piso	2	NO SE OBSERVAN ENVASES AUN NO CUENTAN CON ELLOS
	Se aplican plaguicidas que estan registrados oficialmente. (solicitar la lista de plaguicidas utilizados para anexarlo al pendiente)	2	
	La ventilacion e iluminacion son adecuadas en cantidad y calidad	1	SE OBSERVA EN CONSTRUCCION
	Almacenamiento de Equipos de Aplicacion	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el almacenamiento de los equipos de aplicación	1	SE OBSERVA EN CONSTRUCCION
	Cuales son los equipos de aplicación que utilizan	0	NO SE OBSERVA LISTA DE LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZAN
	Area de Preparacion de productos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el pesaje y mezla de productos a aplicar	1	SE OBSERVA CONSTRUCCION EN PROCESO
	Se tienen precauciones de no contaminar el suelo o fuentes de agua al realizar el pesaje y las mezclas de plaguicidas	1	SE OBSERVA EN PROCESO DE CONSTRUCCION
	Se dispone de los elementos necesarios y exclusivos para realizar las mezclas de plaguicidas	2	
	Aplicacion de plaguicidas	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se respetan las franjas de seguridad en relacion a cuerpos o cursos de agua, carreteras troncales, nucleos de poblacion humana y animal, o cualquier otra area que requiera proteccion especial.	2	
	Se dispone de señales de precaucion para colocarlas en el cultivo cuando se realiza la aplicación de plaguicidas	0	NO SE CUENTA CON SEÑALIZACION DE AREAS FUMIGADAS
	Area de Lavado de Ropas utensilios de Trabajo y Equipos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

	Se cuenta con un area adecuada para el lavado de ropas, utencilios de trabajo y equipos	1	SE OBSERVA EN PROCESO DE COSTRUCCION
	La ropa de trabajo se lava separada de la ropa de la familia	2	
	Disposicion de Desechos Especiales	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se realiza el triple lavado a los envases vacios de plaguicidas y se inutilizan	2	
	Se realiza disposicion final adecuada a los desechos especiales	2	
	Personal	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	El personal cuenta con el equipo de proteccion personal completo y adecuado para realizar las actividades relacionadas con el uso y manejo de plaguicidas	2	
	Al personal se le realiza examenes de ingreso, egreso y periodicos ocupacionales	1	SE OBSERVA EXAMENES DESACUTALIZADOS
	El personal esta capacitado en el uso y manejo de plaguicidas	2	
	Salud Ocupacional y Bioseguridad	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se dispone de botiquin bie dotado y ubicado	1	FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN
	Existen extintores de incendios cargados, debidamente señalizados y con fecha vigente de carga	0	NO SE OBSERVA EXTINTOR NI SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
	Al terminar la jornada de fumigación los trabajadores se lavan el cuerpo con agua y jabón y se cambia de ropa	2	
	Se dispone de materiales y elementos paqra la recolección de derrames.	0	NO SE OBSERVA KIT DE DERRAMES

9. EXIGENCIAS

SE OBSERVA EN PROCESO EN EL ALMACEN, SE OBSERVA EN CONSTRUCCION, SE OBSERVA EN CONSTRUCCION, SE OBSERVA EN CONSTRUCCION, NO SE OBSERVA LISTA DE LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZAN, SE OBSERVA CONSTRUCCION EN PROCESO, SE OBSERVA EN PROCESO DE CONSTRUCCION, NO SE CUENTA CON SEÑALIZACION DE AREAS FUMIGADAS, SE OBSERVA EN PROCESO DE COSTRUCCION, SE OBSERVA EXAMENES DESACUTALIZADOS, FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN, NO SE OBSERVA EXTINTOR NI SU RESPECTIVA SEÑALIZACION, NO SE OBSERVA KIT DE DERRAMES

10. PLAZO

De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede un plazo de días calendario a partir de la notificación.

CONCEPTO

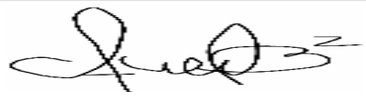
CONCEPTO **Favorable con Requerimientos**	FAVORABLE: Cumple totalmente las condiciones sanitarias establecidas en la normatividad. PENDIENTE: Condicionado al cumplimiento de las exigencias dejadas en la presente acta y que no pongan en riesgo la salud humana. DESFAVORABLE: No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias.

OBSERVACIONES ADICIONALES NO CONSIGNADAS EN LOS ITEMS ANTERIORES

DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
DOCUMENTO USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

OBSERVACIONES O MANIFESTACIONES DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

NOTIFICACION	
Para constancia previa lectura del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA. **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. ***ESTA VISITA ES TOTALMENTE GRATUITA PARA EL USUARIO***	
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:  NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR CÉDULA: 1070023057 CARGO: Ingeniera Ambiental INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud	
FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: MARCELA MORENO CÉDULA: 53006533 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 012-051002-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: CULTIVOS INFORMALES

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: JARDINERIA LA UNION SAS

CÉDULA / NIT: 901432596-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901432596-1

NOMBRE COMERCIAL: VIVERO SUCULENTAS

DIRECCIÓN: VDA CERCA DE PIEDRA FCA EL YAMBO MATRICULA MERCANTIL 03879302

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2: 3167575314

CORREO ELECTRÓNICO: JARDINERIALAUNION21@GMAIL.COM

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI JARDINERIALAUNION21@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: SAS LA UNION JARDINERIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 901432596

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: SAS LA UNION JARDINERIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 901432596

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: VDA CERCA DE PIEDRA FCA EL YAMBO

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 5 P.M. LUNES A SÁBADO

NÚMERO EMPLEADOS: Operarios: 15 Administrativos: 0 Total: 15

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA: CONCEPTO: % CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN

EVALUACIÓN SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

Califique con **DOS (2)** cuando se cumpla totalmente con el aspecto descrito; con **UNO (1),** cuando este sea cumplido parcialmente; con **CERO (0)**, cuando no lo cumpla; **N.A.**, cuando el aspecto no sea aplicable y **N.O**. cuando el aspecto no sea observable.

ASPECTOS A VERIFICAR

	Almacenamiento de Plaguicidas	CALIF	OBSERVACIONES
	Se dispone de un área exclusiva para el almacenamiento de plaguicidas	N.A	
	Esta area cuenta con pisos y paredes construidos con material compacto, resistente e impermeable, de manera tal que permite las labores de limpieza	N.A	
	Los envases y empaques se encuentran correctamente etiquetados, con cierres hermeticos y/o bien ajustados	N.A	
	Los envases y empaques se encuentran almacenados sin contacto directo con el piso	N.A	
	Se aplican plaguicidas que estan registrados oficialmente. (solicitar la lista de plaguicidas utilizados para anexarlo al pendiente)	N.A	
	La ventilacion e iluminacion son adecuadas en cantidad y calidad	2	
	Almacenamiento de Equipos de Aplicacion	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el almacenamiento de los equipos de aplicación	N.A	
	Cuales son los equipos de aplicación que utilizan	N.A	
	Area de Preparacion de productos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el pesaje y mezla de productos a aplicar	2	
	Se tienen precauciones de no contaminar el suelo o fuentes de agua al realizar el pesaje y las mezclas de plaguicidas	2	
	Se dispone de los elementos necesarios y exclusivos para realizar las mezclas de plaguicidas	N.A	
	Aplicacion de plaguicidas	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se respetan las franjas de seguridad en relacion a cuerpos o cursos de agua, carreteras troncales, nucleos de poblacion humana y animal, o cualquier otra area que requiera proteccion especial.	2	
	Se dispone de señales de precaucion para colocarlas en el cultivo cuando se realiza la aplicación de plaguicidas	N.A	
	Area de Lavado de Ropas utensilios de Trabajo y Equipos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

	Se cuenta con un area adecuada para el lavado de ropas, utencilios de trabajo y equipos	0	NO SE OBERVA AREA DE LAVADO
	La ropa de trabajo se lava separada de la ropa de la familia	2	
	Disposicion de Desechos Especiales	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se realiza el triple lavado a los envases vacios de plaguicidas y se inutilizan	N.A	
	Se realiza disposicion final adecuada a los desechos especiales	2	
	Personal	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	El personal cuenta con el equipo de proteccion personal completo y adecuado para realizar las actividades relacionadas con el uso y manejo de plaguicidas	2	
	Al personal se le realiza examenes de ingreso, egreso y periodicos ocupacionales	2	
	El personal esta capacitado en el uso y manejo de plaguicidas	N.A	
	Salud Ocupacional y Bioseguridad	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se dispone de botiquin bie dotado y ubicado	2	
	Existen extintores de incendios cargados, debidamente señalizados y con fecha vigente de carga	2	
	Al terminar la jornada de fumigación los trabajadores se lavan el cuerpo con agua y jabón y se cambia de ropa	N.A	
	Se dispone de materiales y elementos paqra la recolección de derrames.	2	

9. EXIGENCIAS

NO SE OBERVA AREA DE LAVADO

10. PLAZO

De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede un plazo de días calendario a partir de la notificación.

CONCEPTO

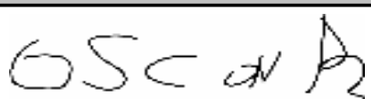
CONCEPTO **Favorable**	FAVORABLE: Cumple totalmente las condiciones sanitarias establecidas en la normatividad. PENDIENTE: Condicionado al cumplimiento de las exigencias dejadas en la presente acta y que no pongan en riesgo la salud humana. DESFAVORABLE: No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias.

OBSERVACIONES ADICIONALES NO CONSIGNADAS EN LOS ITEMS ANTERIORES

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

OBSERVACIONES O MANIFESTACIONES DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

NOTIFICACION	
Para constancia previa lectura del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA. **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. ***ESTA VISITA ES TOTALMENTE GRATUITA PARA EL USUARIO***	
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:  NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR CÉDULA: 1070023057 CARGO: Ingeniera Ambiental INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud	
FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: OSCAR RUIZ CÉDULA: 3086646 CARGO: Auxiliar	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 012-051003-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: CULTIVOS INFORMALES

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: VIVERO ARTESANIAS

CÉDULA / NIT: 5674219-6 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251755674219-6

NOMBRE COMERCIAL: VIVERO ARTESANIAS

DIRECCIÓN: VEREDA CERCA DE PIEDRA KM2 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2: 3115504818

CORREO ELECTRÓNICO: VIVEROARTESANIASBENITEZ@HOTMAIL.CO

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI VIVEROARTESANIASBENITEZ@HOTMAIL.CO

NOMBRE DEL PROPIETARIO: BENITEZ CARLOS JULIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 5674219

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS JULIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 5674219

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: VEREDA CERCA DE PIEDRA KM2

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 5 P.M. LUNES A DOMINGO

NÚMERO EMPLEADOS: Operarios: 2 Administrativos: 0 Total: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN

EVALUACIÓN SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

Califique con **DOS (2)** cuando se cumpla totalmente con el aspecto descrito; con **UNO (1),** cuando este sea cumplido parcialmente; con **CERO (0)**, cuando no lo cumpla; **N.A.**, cuando el aspecto no sea aplicable y **N.O**. cuando el aspecto no sea observable.

ASPECTOS A VERIFICAR

	Almacenamiento de Plaguicidas	CALIF	OBSERVACIONES
	Se dispone de un área exclusiva para el almacenamiento de plaguicidas	N.A	
	Esta area cuenta con pisos y paredes construidos con material compacto, resistente e impermeable, de manera tal que permite las labores de limpieza	N.A	
	Los envases y empaques se encuentran correctamente etiquetados, con cierres hermeticos y/o bien ajustados	N.A	
	Los envases y empaques se encuentran almacenados sin contacto directo con el piso	N.A	
	Se aplican plaguicidas que estan registrados oficialmente. (solicitar la lista de plaguicidas utilizados para anexarlo al pendiente)	N.A	
	La ventilacion e iluminacion son adecuadas en cantidad y calidad	2	
	Almacenamiento de Equipos de Aplicacion	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el almacenamiento de los equipos de aplicación	N.A	
	Cuales son los equipos de aplicación que utilizan	N.A	
	Area de Preparacion de productos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el pesaje y mezla de productos a aplicar	1	NO SE OBSERVA EL AREA ADECUADA
	Se tienen precauciones de no contaminar el suelo o fuentes de agua al realizar el pesaje y las mezclas de plaguicidas	2	
	Se dispone de los elementos necesarios y exclusivos para realizar las mezclas de plaguicidas	2	
	Aplicacion de plaguicidas	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se respetan las franjas de seguridad en relacion a cuerpos o cursos de agua, carreteras troncales, nucleos de poblacion humana y animal, o cualquier otra area que requiera proteccion especial.	N.A	
	Se dispone de señales de precaucion para colocarlas en el cultivo cuando se realiza la aplicación de plaguicidas	N.A	
	Area de Lavado de Ropas utensilios de Trabajo y Equipos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

	Se cuenta con un area adecuada para el lavado de ropas, utencilios de trabajo y equipos	N.A	
	La ropa de trabajo se lava separada de la ropa de la familia	2	
	Disposicion de Desechos Especiales	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se realiza el triple lavado a los envases vacios de plaguicidas y se inutilizan	N.A	
	Se realiza disposicion final adecuada a los desechos especiales	N.A	
	Personal	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	El personal cuenta con el equipo de proteccion personal completo y adecuado para realizar las actividades relacionadas con el uso y manejo de plaguicidas	N.A	
	Al personal se le realiza examenes de ingreso, egreso y periodicos ocupacionales	0	NO SE OBSERVAN LOS EXAMENES
	El personal esta capacitado en el uso y manejo de plaguicidas	N.A	
	Salud Ocupacional y Bioseguridad	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se dispone de botiquin bie dotado y ubicado	0	FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN
	Existen extintores de incendios cargados, debidamente señalizados y con fecha vigente de carga	0	FALTA ACTUALIZAR EXTINTOR
	Al terminar la jornada de fumigación los trabajadores se lavan el cuerpo con agua y jabón y se cambia de ropa	N.A	
	Se dispone de materiales y elementos paqra la recolección de derrames.	0	NO SE OBSERVA

9. EXIGENCIAS

NO SE OBSERVA EL AREA ADECUADA, NO SE OBSERVAN LOS EXAMENES, FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN, FALTA ACTUALIZAR EXTINTOR, NO SE OBSERVA

10. PLAZO

De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede un plazo de días calendario a partir de la notificación.

CONCEPTO

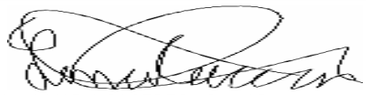
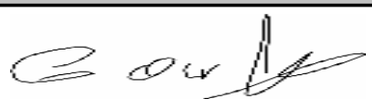
CONCEPTO **Favorable con Requerimientos**	FAVORABLE: Cumple totalmente las condiciones sanitarias establecidas en la normatividad. PENDIENTE: Condicionado al cumplimiento de las exigencias dejadas en la presente acta y que no pongan en riesgo la salud humana. DESFAVORABLE: No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias.

OBSERVACIONES ADICIONALES NO CONSIGNADAS EN LOS ITEMS ANTERIORES

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

OBSERVACIONES O MANIFESTACIONES DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

NOTIFICACION	
Para constancia previa lectura del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA. **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. ***ESTA VISITA ES TOTALMENTE GRATUITA PARA EL USUARIO***	
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:  NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR CÉDULA: 1070023057 CARGO: Ingeniera Ambiental INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud	
FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: CARLOS BENITEZ CÉDULA: 5674219 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 012-051004-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: CULTIVOS INFORMALES

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: VIVERO JARDINES DE CHIA

CÉDULA / NIT: 20472662 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517520472662

NOMBRE COMERCIAL: VIVERO JARDINES DE CHIA

DIRECCIÓN: VEREDA CERCA DE PIEDRA MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2: 3112495756

CORREO ELECTRÓNICO: GLORYAMAYA55@GMAIL.COM

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI GLORYAMAYA55@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GLORIA MERCEDES AMAYA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 20472662

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GLORIA MERCEDES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 20472662

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: VEREDA CERCA DE PIEDRA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 6 P.M. LUNES A DOMINGO

NÚMERO EMPLEADOS: Operarios: 2 Administrativos: 0 Total: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA: CONCEPTO: % CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN

EVALUACIÓN SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

Califique con **DOS (2)** cuando se cumpla totalmente con el aspecto descrito; con **UNO (1),** cuando este sea cumplido parcialmente; con **CERO (0)**, cuando no lo cumpla; **N.A.**, cuando el aspecto no sea aplicable y **N.O**. cuando el aspecto no sea observable.

ASPECTOS A VERIFICAR

	Almacenamiento de Plaguicidas	CALIF	OBSERVACIONES
	Se dispone de un área exclusiva para el almacenamiento de plaguicidas	N.A	
	Esta area cuenta con pisos y paredes construidos con material compacto, resistente e impermeable, de manera tal que permite las labores de limpieza	N.A	
	Los envases y empaques se encuentran correctamente etiquetados, con cierres hermeticos y/o bien ajustados	N.A	
	Los envases y empaques se encuentran almacenados sin contacto directo con el piso	1	NO SE OBSERVA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS PLAGICIDA
	Se aplican plaguicidas que estan registrados oficialmente. (solicitar la lista de plaguicidas utilizados para anexarlo al pendiente)	1	SE OBSERVAN PLAGICIDAS SIN EL REGISTRO
	La ventilacion e iluminacion son adecuadas en cantidad y calidad	2	
	Almacenamiento de Equipos de Aplicacion	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el almacenamiento de los equipos de aplicación	1	NO SE OBERVA ADECADO ALMACENAMIENTO
	Cuales son los equipos de aplicación que utilizan	1	NO SE OBERVA LISTADO (SOLO UTILIZAN ROCIADOR
	Area de Preparacion de productos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se cuenta con un area adecuada para el pesaje y mezla de productos a aplicar	N.A	
	Se tienen precauciones de no contaminar el suelo o fuentes de agua al realizar el pesaje y las mezclas de plaguicidas	N.A	
	Se dispone de los elementos necesarios y exclusivos para realizar las mezclas de plaguicidas	N.A	
	Aplicacion de plaguicidas	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se respetan las franjas de seguridad en relacion a cuerpos o cursos de agua, carreteras troncales, nucleos de poblacion humana y animal, o cualquier otra area que requiera proteccion especial.	2	
	Se dispone de señales de precaucion para colocarlas en el cultivo cuando se realiza la aplicación de plaguicidas	0	NO SE OBERVAN SEÑALIZACIONES
	Area de Lavado de Ropas utensilios de Trabajo y Equipos	**CALIF**	**OBSERVACIONES**

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

	Se cuenta con un area adecuada para el lavado de ropas, utencilios de trabajo y equipos	2	
	La ropa de trabajo se lava separada de la ropa de la familia	0	NO SE OBERVA AREA DE LAVADO
	Disposicion de Desechos Especiales	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se realiza el triple lavado a los envases vacios de plaguicidas y se inutilizan	2	
	Se realiza disposicion final adecuada a los desechos especiales	2	
	Personal	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	El personal cuenta con el equipo de proteccion personal completo y adecuado para realizar las actividades relacionadas con el uso y manejo de plaguicidas	0	NO SE OBERVA IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD
	Al personal se le realiza examenes de ingreso, egreso y periodicos ocupacionales	0	NO SE OBERVAN LOS DOCUMENTOS
	El personal esta capacitado en el uso y manejo de plaguicidas	N.A	
	Salud Ocupacional y Bioseguridad	**CALIF**	**OBSERVACIONES**
	Se dispone de botiquin bie dotado y ubicado	0	NO SE OBSERVA BOTIQUIN NI SU SEÑALIZACION
	Existen extintores de incendios cargados, debidamente señalizados y con fecha vigente de carga	1	NO SE OBERVA ACTUALIZADO EL EXTINTOR NI SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
	Al terminar la jornada de fumigación los trabajadores se lavan el cuerpo con agua y jabón y se cambia de ropa	0	NO SE OBSERVA AREA DE LAVADO
	Se dispone de materiales y elementos paqra la recolección de derrames.	0	NO HAY KIT DE DERRAMES

9. EXIGENCIAS

NO SE OBSERVA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS PLAGICIDA , SE OBSERVAN PLAGICIDAS SIN EL REGISTRO, NO SE OBERVA ADECADO ALMACENAMIENTO , NO SE OBERVA LISTADO (SOLO UTILIZAN ROCIADOR, NO SE OBERVAN SEÑALIZACIONES , NO SE OBERVA AREA DE LAVADO , NO SE OBERVA IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD, NO SE OBERVAN LOS DOCUMENTOS, NO SE OBSERVA BOTIQUIN NI SU SEÑALIZACION, NO SE OBERVA ACTUALIZADO EL EXTINTOR NI SU RESPECTIVA SEÑALIZACION, NO SE OBSERVA AREA DE LAVADO, NO HAY KIT DE DERRAMES

10. PLAZO

De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede un plazo de días calendario a partir de la notificación.

CONCEPTO

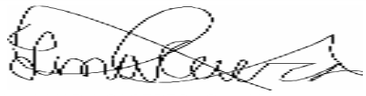
CONCEPTO **Favorable con Requerimientos**	FAVORABLE: Cumple totalmente las condiciones sanitarias establecidas en la normatividad. PENDIENTE: Condicionado al cumplimiento de las exigencias dejadas en la presente acta y que no pongan en riesgo la salud humana. DESFAVORABLE: No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias.

OBSERVACIONES ADICIONALES NO CONSIGNADAS EN LOS ITEMS ANTERIORES

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
FALTA USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

OBSERVACIONES O MANIFESTACIONES DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA Cultivos Informales

NOTIFICACION	
Para constancia previa lectura del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA. **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. ***ESTA VISITA ES TOTALMENTE GRATUITA PARA EL USUARIO***	
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:  NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR CÉDULA: 1070023057 CARGO: Ingeniera Ambiental INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud	
FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: GLORIA MERCEDEZ AMAYA CÉDULA: 20472662 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 048-051003-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: BLANCA STELLA DAZA LEGUIZAMON-BELLOS PELUQUERIA

NOMBRE COMERCIAL: BELLOS PELUQUERIA

CÉDULA / NIT: 35474124-6 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535474124-6

DIRECCIÓN: CRA 11 10 28 LOCAL 104 MATRICULA MERCANTIL 037791371

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3142233260 / CORREO ELECTRÓNICO: STELLAMONA69@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: DAZA LEGUIZAMON BLANCA STELLA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35474124

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DAZA LEGUIZAMON BLANCA STELLA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35474124

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 11 10 28 LOCAL 104

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI STELLAMONA69@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 8 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	5
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	5		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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		
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO RH1
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	NO SE OBERVA LISTADO DEL PERSONAL

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		SE OBSERVA AREA DE ASEPCIA SIN SEPARACION FISICA
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBERVA CERTIFICADO
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		FALTA COMPLETAR DOCUMENTO
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		FALTA UBICAR FISICAMENTE LA CANECA DE RESIDUOS PELIGROSOS
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA INCOMPLETO EL PLAN DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		FALTA ACTUALIZAR 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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.50**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	**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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS
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*	4.00	2.00	0.00		SE OBSEVA QUE HACEN FALTA ALGUNOS CERTIFICADOS DE LOS EMPLEADOS
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**16.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
79.50	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 SE OBSERVA AREA DE ASEPCIA SIN SEPARACION FISICA,2.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO,3.1.4 NO SE OBERVA CERTIFICADO,3.3.1 FALTA COMPLETAR DOCUMENTO,3.3.2 FALTA UBICAR FISICAMENTE LA CANECA DE RESIDUOS PELIGROSOS,4.1 SE OBSERVA INCOMPLETO EL PLAN DE RIESGOS,4.4 FALTA ACTUALIZAR BOTIQUIN,6.1 NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD,6.6 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS,6.7 SE OBSEVA QUE HACEN FALTA ALGUNOS CERTIFICADOS DE LOS EMPLEADOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	09/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

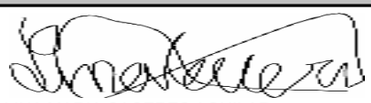
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	BLANCA STELLA DAZA LEGUIZAMON	NOMBRE:	
CÉDULA:	35474124	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 050-051053-24

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: EXPOTENIS SAS

NOMBRE COMERCIAL: EXPOTENIS

CÉDULA / NIT: 901474503-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901474503-5

DIRECCIÓN: CRA 11 10 22 MATRICULA MERCANTIL 03364687

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3184811119 / CORREO ELECTRÓNICO: ALMACENEXPO@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: SAS EXPOTENIS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901474503

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RIOS MORENO FREDY WILSON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 80068602

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 11 10 22

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ALMACENEXPO@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 9 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 4772

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y sucedáneos del cuero en establecimientos especializados.

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 4

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 4

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 4

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA CABLEADO DE LAMPARA SIN CANALIZACION
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	SE OBSERVA PRODUCTO DE LIMPIEZA SIN ROTULADO ADECUADO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL TANQUE
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**28.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	SE OBSERVA EXTINTOR VENCIDO EN LA PLANTA BAJA
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA QUE FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**16.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

90.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 SE OBSERVA CABLEADO DE LAMPARA SIN CANALIZACION,2.3 SE OBSERVA PRODUCTO DE LIMPIEZA SIN ROTULADO ADECUADO,3.1.5 FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL TANQUE,4.6 SE OBSERVA EXTINTOR VENCIDO EN LA PLANTA BAJA,4.3 SE OBSERVA QUE FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DEL USO DEL SUELO
FALTA DOCUMEMTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 09/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: SOFFY VASQUEZ CÉDULA: 6706734 CARGO: Atención al cliente	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 09/11/2024 ACTA N°: 050-051054-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: RODRIGO EYBERTO CHOCUE CAMPO-CARPINTERIA MUEBLES EL CAUCANO

NOMBRE COMERCIAL: CARPINTERIA MUEBLES EL CAUCANO

CÉDULA / NIT: 76274403-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517576274403-7

DIRECCIÓN: KM 1 VIA CHIA COTA MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONOS: 3204158899 / CORREO ELECTRÓNICO: CHOCUE99Y@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CHOCUE CAMPO RODRIGO EYBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 76274403

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CHOCUE CAMPO RODRIGO EYBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 76274403

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 1 VIA CHIA COTA

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CHOCUE99Y@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 5 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 3110

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Fabricación de muebles

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	

OTRO		PROGRAMACIÓN

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO SE OBERVA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	SE OBSERVA INADECUADA DISTRIBUCION DE LOS MUEBLES DEL ESTABLECIMIENTO
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBERVA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBERVA CANECA DEL BAÑO
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBERVA DOCUMENTO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**23.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO SE OBSERVA EXTINTOR NI SU SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA BOTIQUIN NI SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, BOTIQUIN Y EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**3.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

65.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.2 SE OBSERVA INADECUADA DISTRIBUCION DE LOS MUEBLES DEL ESTABLECIMIENTO,1.5 SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR,2.2 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,2.3 NO SE OBERVA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA,3.1.5 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 NO SE OBERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 NO SE OBERVA CANECA DEL BAÑO,3.4.1 NO SE OBERVA DOCUMENTO DE PLAGAS,4.1 NO SE OBERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.4 NO SE OBSERVA ALARMA,4.6 NO SE OBSERVA EXTINTOR NI SU SEÑALIZACION,4.7 NO SE OBSERVA BOTIQUIN NI SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, BOTIQUIN Y EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO SANITARIO
FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
FALTA CAMARA Y COMERCIO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	09/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION 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 9 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



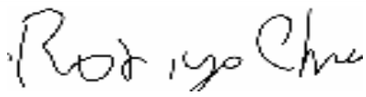
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: RODRIGO CHOCUE CÉDULA: 76274403 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 048-051005-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: LAURA CAMILA PUIN GOMEZ- LA ROCCA SALON

NOMBRE COMERCIAL: LA ROCCA SALON

CÉDULA / NIT: 1007430338-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751007430338-5

DIRECCIÓN: CL 15 9 56 MATRICULA MERCANTIL 03316291

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3016863216 / CORREO ELECTRÓNICO: CAMILA.PUIN1941@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PUIN GOMEZ LAURA CAMILA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1007430338

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PUIN GOMEZ LAURA CAMILA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1007430338

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CL 15 9 56

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CAMILA.PUIN1941@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 7 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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 SE OBSERVA DOCUMENTO
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA SALA DE ESPERA
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA POCETA
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVAN CASILLEROS
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTES PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE CONTROL DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.50**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA INCOMPLETO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**16.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA DESACUTUALIZADO EL DOCUMENTO
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA PERSONAL SIN TAPABOCAS
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PROCEDIMIENTO ESCRITO
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN LOS CERTIFICADOS DE ALGUNOS TRABAJADORES
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADOS DEL CURSO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
76.50	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.6 NO SE OBSERVA SALA DE ESPERA,2.4 NO SE OBSERVA POCETA,2.5 NO SE OBSERVAN CASILLEROS,3.1.3 SE OBSERVA RECIPIENTES PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE CONTROL DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.4 SE OBSERVA INCOMPLETO,6.1 SE OBSERVA DESACUTUALIZADO EL DOCUMENTO,6.2 SE OBSERVA PERSONAL SIN TAPABOCAS,6.4 NO SE OBSERVA PROCEDIMIENTO ESCRITO,6.6 NO SE OBSERVAN LOS CERTIFICADOS DE ALGUNOS TRABAJADORES,6.7 NO SE OBSERVA CERTIFICADOS DEL CURSO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO SE OBSERVA CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	12/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

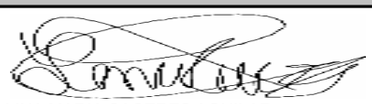
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

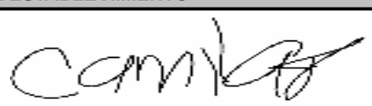
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	CAMILA PUIN	NOMBRE:
CÉDULA:	1007430338	CÉDULA:
CARGO:	Propietario	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 003-051002-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COLEGIOS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: CENTRO INTEGRAL DE EDUCACIÓN TÉCNICA CIET

NOMBRE COMERCIAL: CENTRO INTEGRAL DE EDUCACIÓN TÉCNICA CIET

CÉDULA / NIT: 35474409-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535474409-1

DIRECCIÓN: CRA 10 16 117 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 8638854 / CORREO ELECTRÓNICO: CIETCHIA98@YAHOO.COM.CO

NOMBRE DEL PROPIETARIO: ROJAS CAJICA MYRIAN YANNET

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35474409

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ROJAS CAJICA MYRIAN YANNET

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35474409

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CIETCHIA98@YAHOO.COM.CO

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 12 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 8522

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Educación media académica

N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA MAÑANA	HOMBRES	12	MUJERES	7
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA TARDE	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA NOCHE	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE DOCENTES	HOMBRES	3	MUJERES	2

NUMERO DE AULAS 0 NUMERO DE LABORATORIOS 0 NUMERO DE PATIOS 0 NUMERO DE CAFETERIAS O 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		SE OBERVA DOCUMENTO
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.	X		SE OBSERVA DOCUMEMTO
Listado de inventario de insumos químicos empleados en las labores de mantenimiento y limpieza y desinfección (estado, cantidad almacenada)	X		NO SE OBSERVA DOCUMENTO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS,SANITARIAS Y DE SEGURIDAD	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento está ubicado en un lugar no inundable y en terreno de fácil drenaje *(Art 160, Art 162 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.2 El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *(Art 162, Art 163 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.3 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *(Art 195 Ley 9 de 1979)*	2.00	2.00	0.00	2.00	SE OBSERVAN AREAS DEL TECHO DESPRENDIDAS
1.4 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 193, 194 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.5 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *(Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes, en los corredores internos se cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 46 Resolución 14861 de 1985) *(Art 46 Resolución 14861 de 1985)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.7 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. *(Art 117 de la Ley 9)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA UNA TOMA SIN LA TAPA
1.8 La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores *(Art 197 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.9 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. *(Art 196 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.10 El área total de las edificaciones y de las aulas en los establecimientos de enseñanza esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. *(Art 211 Ley 9 de 1979)*	4.00	2.00	0.00	4.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

1.11 El mobiliario (sillas,mesas,pupites, tablero) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**27.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
2.1 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los profesores (inodoros lavamanos y Ducha). *Art 50 Resolución 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
2.2 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14681 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	6.00		0.00	6.00	
2.3 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la población discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal *(Art 50 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	2.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA BAÑO HABILITADO
2.4 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones, equipos y mobiliario documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). *(art 207 ley 9 de 1979)*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO SE OBSERVAN PLANILLAS DE LIMPIEZA
2.5 El establecimiento dispone de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**14.50**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *(Art 165 Ley 9 de 1979)*	4.00		0.00	4.00	
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro de agua 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CERTIFICADO
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos. *(Art 36 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

3.2.2 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 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con plan de gestión integral de residuos documentado e implementado.	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO
3.3.2 Cuenta con área para el almacenamiento de residuos *(Art 198 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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. *(Art 199 Ley 9 de 1979)*	1.00	0.50	0.00	1.00	FALTA CANECAS DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo control integral de plagas documentado e implementado *(Art 201 y Art 593 Ley 09 de 79)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DOCUMENTO INCOMPLETO
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)*	5.00		0.00	5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**25.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4 CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO	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)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DOCUMENTO INCOMPLETO
4.2 Se encuentran claramente señalizadas 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)*	5.00	1.00	0.00	5.00	
4.3 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *(Art 52 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
4.4 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *(Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.5 Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios *(Art 214 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 Existe botiquín completo de primeros auxilios. *(Art 127 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**18.50**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

86.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

PENDIENTE

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.3 SE OBSERVAN AREAS DEL TECHO DESPRENDIDAS,1.7 SE OBSERVA UNA TOMA SIN LA TAPA,2.3 NO SE OBSERVA BAÑO HABILITADO,2.4 NO SE OBSERVAN PLANILLAS DE LIMPIEZA,3.1.5 NO SE OBSERVA CERTIFICADO,3.3.1 SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO,3.3.3 FALTA CANECAS DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 SE OBSERVA DOCUMENTO INCOMPLETO,4.1 SE OBSERVA DOCUMENTO INCOMPLETO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	12/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

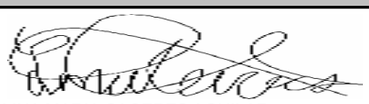
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

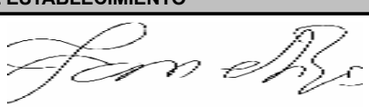
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	MIRYAM ROJAS	NOMBRE:	
CÉDULA:	35474409	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 003-051003-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: JARDINES INFANTILES

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ANGELICA MARIA MANTAÑO CARREÑO-CENTRO EDUCATIVO DE ESTIMULACION TEMPRANA GLOBOS DE COLORES

NOMBRE COMERCIAL: ANGELICA MARIA MANTAÑO CARREÑO-CENTRO EDUCATIVO DE ESTIMULACION TEMPRANA GLOBOS DE COLORES

CÉDULA / NIT: 35196764-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535196764-7

DIRECCIÓN: CRA 10 15 84 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3125706506 / CORREO ELECTRÓNICO: CENTROED.GLOBOSDECOLORES@YAHOO.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MONTAÑO CARREÑO ANGELICA MARIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35196764

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MONTAÑO CARREÑO ANGELICA MARIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35196764

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 10 15 84

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CENTROED.GLOBOSDECOLORES@YAHOO.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 6 A.M. A 8 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 8511

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Educación de la primera infancia

N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA MAÑANA	HOMBRES	24	MUJERES	21
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA TARDE	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA NOCHE	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE DOCENTES	HOMBRES	0	MUJERES	5

NUMERO DE AULAS	5	NUMERO DE LABORATORIOS	0	NUMERO DE PATIOS	0	NUMERO DE CAFETERIAS O	0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	

OTRO		PROGRAMACIÓN

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		SE OBSERVA DOCUMENTO
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.		X	NO SE OBSERVA CERTIFICADO
Listado de inventario de insumos químicos empleados en las labores de mantenimiento y limpieza y desinfección (estado, cantidad almacenada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS,SANITARIAS Y DE SEGURIDAD	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento está ubicado en un lugar no inundable y en terreno de fácil drenaje *(Art 160, Art 162 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.2 El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *(Art 162, Art 163 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.3 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *(Art 195 Ley 9 de 1979)*	2.00	2.00	0.00	2.00	
1.4 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 193, 194 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA INESTABILIDAD EN PISO DE MADERA
1.5 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *(Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes, en los corredores internos se cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 46 Resolución 14861 de 1985) *(Art 46 Resolución 14861 de 1985)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.7 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. *(Art 117 de la Ley 9)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVAN CABLES SIN CANALIZAR
1.8 La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores *(Art 197 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.9 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. *(Art 196 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.10 El área total de las edificaciones y de las aulas en los establecimientos de enseñanza esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. *(Art 211 Ley 9 de 1979)*	4.00	2.00	0.00	4.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

1.11 El mobiliario (sillas,mesas,pupites, tablero) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**27.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
2.1 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los profesores (inodoros lavamanos y Ducha). *Art 50 Resolución 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
2.2 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14681 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	6.00		0.00	6.00	
2.3 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la población discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal *(Art 50 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	2.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA BOTON DE PANICO EN EL BAÑO
2.4 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones, equipos y mobiliario documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). *(art 207 ley 9 de 1979)*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO SE OBSERVAN DOCUMENTOS ACTUALIZADOS
2.5 El establecimiento dispone de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *(Art 165 Ley 9 de 1979)*	4.00		0.00	4.00	
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro de agua 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007)*	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVA CANECAS DE ABASTECIMIENTO
3.1.5 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos. *(Art 36 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

3.2.2 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 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con plan de gestión integral de residuos documentado e implementado.	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO
3.3.2 Cuenta con área para el almacenamiento de residuos *(Art 198 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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. *(Art 199 Ley 9 de 1979)*	1.00	0.50	0.00	1.00	SE OBSERVA CANECAS SIN TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo control integral de plagas documentado e implementado *(Art 201 y Art 593 Ley 09 de 79)*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO
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)*	5.00		0.00	5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**24.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4 CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO	**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)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO
4.2 Se encuentran claramente señalizadas 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)*	5.00	1.00	0.00	5.00	
4.3 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *(Art 52 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
4.4 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *(Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.5 Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios *(Art 214 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 Existe botiquín completo de primeros auxilios. *(Art 127 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

86.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

PENDIENTE

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.4 SE OBSERVA INESTABILIDAD EN PISO DE MADERA,1.7 SE OBSERVAN CABLES SIN CANALIZAR,2.3 NO SE OBSERVA BOTON DE PANICO EN EL BAÑO,2.4 NO SE OBSERVAN DOCUMENTOS ACTUALIZADOS,3.1.4 SE OBSERVA CANECAS DE ABASTECIMIENTO,3.3.1 SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO,3.3.3 SE OBSERVA CANECAS SIN TAPA,3.4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO,4.1 SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO SE OBSERVA CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	12/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

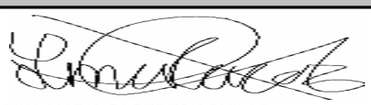
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

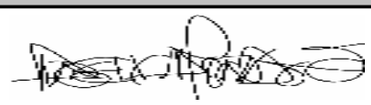
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	ANGELICA MONTAÑO	NOMBRE:
CÉDULA:	35196764	CÉDULA:
CARGO:	Propietario	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 048-051004-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ANGELA E ISABELA

NOMBRE COMERCIAL: ANGELA E ISABELA

CÉDULA / NIT: 35474739-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535474739-5

DIRECCIÓN: CRA 11 #10-10 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3134853039 / CORREO ELECTRÓNICO: ANGELA1992LIZARAZO@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: LIZARAZO ANGELMIRA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35474739

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: LIZARAZO ANGELMIRA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35474739

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 11 #10-10

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ANGELA1992LIZARAZO@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 6 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	4
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	4		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	4		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		SE OBSERVA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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		
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSRVA LISTADO DE PRODUCTOS COSMETICOS
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 SE OBSERVA LISTADO DE SUSTANCIAS QUIMICAS
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA POCETA
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVAN ELEMENTOS VENCIDOS
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**16.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	**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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		SE OBSERVAN CERTIFICADOS DEL AÑO 2021
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
86.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.4 NO SE OBSERVA POCETA,3.1.4 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.4 SE OBSERVAN ELEMENTOS VENCIDOS,6.1 SE OBSERVA DOCUMENTO DESACTUALIZADO,6.2 SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP,6.7 SE OBSERVAN CERTIFICADOS DEL AÑO 2021

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	12/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

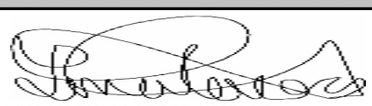
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

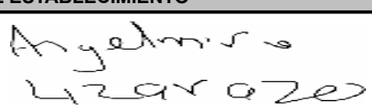
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	ANGELMIRA LIZARAZO	NOMBRE:	
CÉDULA:	35474739	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 048-051006-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: JOSE HERNAN CUBAQUE AVELLANEDA-HERNAN PELUQUERIA Y COLOR

NOMBRE COMERCIAL: HERNAN PELUQUERIA Y COLOR

CÉDULA / NIT: 79452041-9 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517579452041-9

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 3 40 MATRICULA MERCANTIL 01224842

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3046497833 / CORREO ELECTRÓNICO: HERNAN2037@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CUBAQUE AVELLANEDA JOSE HERNAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 79452041

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CUBAQUE AVELLANEDA JOSE HERNAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 79452041

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 3 40

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI HERNAN2037@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 6 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

La salud es de todos — Minsalud

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

REVISIÓN DOCUMENTAL

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		SE OBSERVA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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		
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN LISTAS
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVAN CASILLEROS
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		SE OBSERVA INCOMPLETO EL PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA COMPLETO EL DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.50**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA EL PLAN DE GESTION DE RIESGO
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVAN BORROSAS LAS SEÑALIZACIONES

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA BOTIQUIN VENCIDO E INCOMPLETO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVAN CABLEADO DE LOS SECADORES EN EL PISO
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**14.50**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD DESACTUALIZADO
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA PERSONAL SIN EPP
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**22.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
84.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.5 NO SE OBSERVAN CASILLEROS,3.3.1 SE OBSERVA INCOMPLETO EL PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA COMPLETO EL DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA EL PLAN DE GESTION DE RIESGO,4.2 SE OBSERVAN BORROSAS LAS SEÑALIZACIONES,4.4 SE OBSERVA BOTIQUIN VENCIDO E INCOMPLETO,4.9 SE OBSERVAN CABLEADO DE LOS SECADORES EN EL PISO,6.1 SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD DESACTUALIZADO,6.2 SE OBSERVA PERSONAL SIN EPP

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	12/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION 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 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

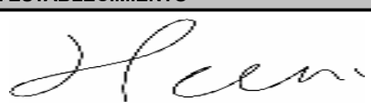
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	JOSE HERNAN CUBAQUE	NOMBRE:	
CÉDULA:	79452041	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 050-051055-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: FLORISTERIAS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: MILENA RAMOS ARAUJO-FLORES MUNDIAL

NOMBRE COMERCIAL: MILENA RAMOS ARAUJO-FLORES MUNDIAL

CÉDULA / NIT: 1020777867-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751020777867-7

DIRECCIÓN: CRA 10 16 54 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3107807011 / CORREO ELECTRÓNICO: FLORESMUNDIAL2020@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: RAMOS ARAUJO MILENA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020777867

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RAMOS ARAUJO MILENA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020777867

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 10 16 54

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI FLORESMUNDIAL2020@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: ESPORADICO LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: NO

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBERVAN TANQUES NI RECIPIENTES DE ABASTECIMIENTO
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE DOCUEMNTO DE GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**25.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBSERVA PLAN GESTION DEL RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	SE OBSERVA VENCIDO Y SIN SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA BOTIQUIN Y SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGANCIA Y RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN Y EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

77.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 NO SE OBERVAN TANQUES NI RECIPIENTES DE ABASTECIMIENTO,3.3.1 NO SE DOCUEMNTO DE GESTION DE RESIDUOS,3.3.3 NO SE OBSERVA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN GESTION DEL RIESGO,4.4 NO SE OBSERVA ALARMA,4.6 SE OBSERVA VENCIDO Y SIN SEÑALIZACION,4.7 NO SE OBSERVA BOTIQUIN Y SEÑALIZACION,4.3 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGANCIA Y RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN Y EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 12/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: FERNANDO SANCHEZ CÉDULA: 79941113 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 050-051056-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: BANCOS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: BANCO CONTACTAR SA

NOMBRE COMERCIAL: BANCO CONTACTAR SA

CÉDULA / NIT: 901702583-3 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901702583-3

DIRECCIÓN: CR 10 15 34 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3102524282 / CORREO ELECTRÓNICO: CHIACONTACTAR2023@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CONTACTAR SA BANCO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901702583

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CONTACTAR SA BANCO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901702583

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CR 10 15 34

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CHIACONTACTAR2023@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 4 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 6412

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Bancos comerciales

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	0
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	12		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	12		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		SE OBSERVA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSEVA CANECA PARA ALMACENAR AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**29.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
99.00	X FAVORABLE FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.1.4 SE OBSEVA CANECA PARA ALMACENAR AGUA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 12/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

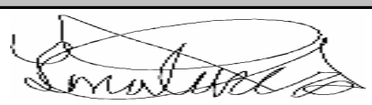
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



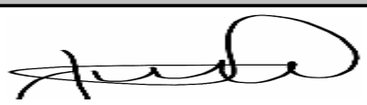
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: JURY GUTIERREZ CÉDULA: 1072664953 CARGO: Auxiliar	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 12/11/2024 ACTA N°: 050-051057-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: BANCOS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE TENJO COOPTENJO AGENCIA CHIA

NOMBRE COMERCIAL: COOPTENJO CHIA

CÉDULA / NIT: 860032342-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175860032342-1

DIRECCIÓN: CARRERA 10 # 12-06 MATRICULA MERCANTIL 01535928

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3134320577 / CORREO ELECTRÓNICO: CHIA@COOPTENJO.COM.CO

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CAMACHO CORREA VÍCTOR HUGO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 3199175

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CAMACHO CORREA VÍCTOR HUGO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 3199175

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CARRERA 10 # 12-06

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CHIA@COOPTENJO.COM.CO

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 5 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 6412

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Bancos comerciales

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	6
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	6		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	6		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		SE OBSERVA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVAN CANECAS DEL BAÑO SIN EL CODIGO DE COLOR
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**29.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVAN ELEMNETOS SIN EL REGISTRO INVIMA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
97.50	X FAVORABLE FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.3 SE OBSERVAN CANECAS DEL BAÑO SIN EL CODIGO DE COLOR,4.7 SE OBSERVAN ELEMNETOS SIN EL REGISTRO INVIMA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 12/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

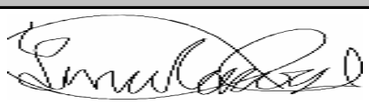
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



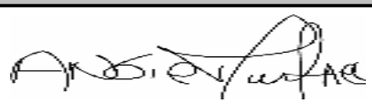
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ANGIE MARTINEZ CÉDULA: 1070020820 CARGO: Otro	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

CIUDAD: CHIA FECHA: 13/11/2024 ACTA N°: 003-051004-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: TEJIDO DE INNOVACION Y EDUCACION PARA EL FUTURO SAS

NOMBRE COMERCIAL: TEJIDO DE INNOVACION Y EDUCACION PARA EL FUTURO SAS

CÉDULA / NIT: 901386561-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901386561-5

DIRECCIÓN: CR 5 16 62 MATRICULA MERCANTIL 03246983

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: BARRIO SANTA RITA

TELÉFONOS: 3003105001 / CORREO ELECTRÓNICO: KUMONCAJICA@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CERVANTES VELEZ MARIA DEL CARMEN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 51688260

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CERVANTES VELEZ MARIA DEL CARMEN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 51688260

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CR 5 16 62

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI KUMONCAJICA@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: MARTES A JUEVES 2 A 6 PM MARTES,MIÉRCOLES,JUEVES,SÁBAD

CÓDIGO CIIU: SI 8559

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otros tipos de educación n.c.p.

N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA MAÑANA	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA TARDE	HOMBRES	20	MUJERES	20
N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA NOCHE	HOMBRES	0	MUJERES	0
N° DE DOCENTES	HOMBRES	0	MUJERES	3

NUMERO DE AULAS 1 NUMERO DE LABORATORIOS 0 NUMERO DE PATIOS 0 NUMERO DE CAFETERIAS O 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	

OTRO		PROGRAMACIÓN

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
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.	X		
Listado de inventario de insumos químicos empleados en las labores de mantenimiento y limpieza y desinfección (estado, cantidad almacenada)	X		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS,SANITARIAS Y DE SEGURIDAD	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento está ubicado en un lugar no inundable y en terreno de fácil drenaje *(Art 160, Art 162 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.2 El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *(Art 162, Art 163 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.3 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *(Art 195 Ley 9 de 1979)*	2.00	2.00	0.00	2.00	
1.4 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 193, 194 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.5 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *(Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes, en los corredores internos se cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 46 Resolución 14861 de 1985) *(Art 46 Resolución 14861 de 1985)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.7 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. *(Art 117 de la Ley 9)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores *(Art 197 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.9 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. *(Art 196 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.10 El área total de las edificaciones y de las aulas en los establecimientos de enseñanza esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. *(Art 211 Ley 9 de 1979)*	4.00	2.00	0.00	4.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

1.11 El mobiliario (sillas,mesas,pupites, tablero) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
2.1 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los profesores (inodoros lavamanos y Ducha). *Art 50 Resolución 14861 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
2.2 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14681 de 1985) (Art 212 Ley 9 de 1979)*	6.00		0.00	6.00	
2.3 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la población discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal *(Art 50 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	2.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA ADECAUDO EL BAÑO PARA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD
2.4 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones, equipos y mobiliario documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). *(art 207 ley 9 de 1979)*	5.00	2.50	0.00	5.00	
2.5 El establecimiento dispone de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *(Art 165 Ley 9 de 1979)*	4.00		0.00	4.00	
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro de agua 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos. *(Art 36 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

3.2.2 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 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con plan de gestión integral de residuos documentado e implementado.	3.00	1.50	0.00	3.00	
3.3.2 Cuenta con área para el almacenamiento de residuos *(Art 198 Ley 9 de 1979)*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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. *(Art 199 Ley 9 de 1979)*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo control integral de plagas documentado e implementado *(Art 201 y Art 593 Ley 09 de 79)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
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)*	5.00		0.00	5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4 CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO	**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)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.2 Se encuentran claramente señalizadas 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)*	5.00	1.00	0.00	5.00	
4.3 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *(Art 52 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
4.4 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *(Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52,54 Resolución 14861 de 1985)*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVAN EXTINTORES VENCIDOS
4.5 Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios *(Art 214 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 Existe botiquín completo de primeros auxilios. *(Art 127 Ley 9 de 1979)*	3.00	1.00	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

95.50

CONCEPTO

X FAVORABLE

FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

PENDIENTE

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS (Sin Laboratorio)

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA ADECAUDO EL BAÑO PARA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD,4.4 SE OBSERVAN EXTINTORES VENCIDOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	FECHA INICIO PLAZO 13/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

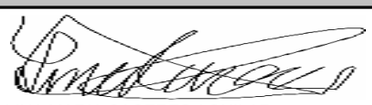
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

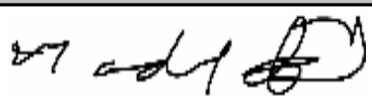
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	MARIA DEL CARMEN CERVANTES	NOMBRE:
CÉDULA:	51688260	CÉDULA:
CARGO:	Propietario	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 13/11/2024 ACTA N°: 048-051007-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: NEW BLACK AND WHITE- VICTOR MANUEL POLO LOPEZ

NOMBRE COMERCIAL: NEW BLACK AND WHITE

CÉDULA / NIT: 1002130346-9 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751002130346-9

DIRECCIÓN: CRA 13 10 10 MATRICULA MERCANTIL 03118648

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3016400842 / CORREO ELECTRÓNICO: VPOLOLOPEZ@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: POLO LOPEZ VICTOR MANUEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1002130346

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: POLO LOPEZ VICTOR MANUEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1002130346

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 13 10 10

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI VPOLOLOPEZ@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 8 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	6
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	5		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO SE OBSERVA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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	SE OBSERVA CERTIFICADO CON FECHA DE 2021
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVAN PAREDES DE COLOR NEGRO
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO QUE HACE DE POCETA
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA CASILLEROS PARA EL CAMBIO DE ROPA, VIENEN CON UNIFORME DESDE CASA
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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVAN PRODUCTOS QUIMICOS SIN EL ROTULADO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**6.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.50**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO FUMAR, PROHIBIDO ALIMENTOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVAN BARBERA OXIDADA
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.50**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP UNIFORME SIN MATERIAL ANTIFLUIDO
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE ESTUDIO
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE BIOSEGURIDAD
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
70.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.4 SE OBSERVAN PAREDES DE COLOR NEGRO,2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE ,2.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO QUE HACE DE POCETA,2.5 NO SE OBSERVA CASILLEROS PARA EL CAMBIO DE ROPA, VIENEN CON UNIFORME DESDE CASA,2.6 SE OBSERVAN PRODUCTOS QUIMICOS SIN EL ROTULADO,3.1.3 SE OBSERVA RECIPIENTE PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.2 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO FUMAR, PROHIBIDO ALIMENTOS,4.6 SE OBSERVAN BARBERA OXIDADA,6.1 NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD,6.2 SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP UNIFORME SIN MATERIAL ANTIFLUIDO,6.6 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE ESTUDIO,6.7 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE BIOSEGURIDAD

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	13/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

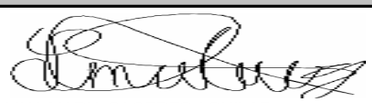
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

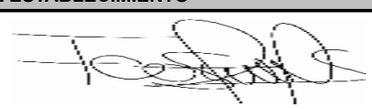
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	FRANCISCO GUZMAN	NOMBRE:
CÉDULA:	1354998	CÉDULA:
CARGO:	Encargado	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 13/11/2024 ACTA N°: 048-051008-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ADELA RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE COMERCIAL: SALON DE BELLEZA - ADELA RODRIGUEZ MUÑOZ

CÉDULA / NIT: 35472030 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535472030

DIRECCIÓN: CRA 7 13 111 MATRICULA MERCANTIL 01883462

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3223791284 / CORREO ELECTRÓNICO: AL.RO.MU@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: RODRIGUEZ MUÑOZ ADELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35472030

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RODRIGUEZ MUÑOZ ADELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35472030

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA #7-09

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI AL.RO.MU@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 6 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	3
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	3		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)		X	NO SE OBSERVA DOCUMENTO
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		
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERCAN HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE EVIDENCIA AREA ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE EVIDENCIA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA EL LAVADO DE ESTOS ELEMENTOS
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE RESIDUOS SOLIDOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA CANECA DE RESIDUOS PELIGROSO SIN TAPA
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION INTEGAL DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA SEÑALIZACION
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN TODOS LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO
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*	4.00	2.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
81.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE EVIDENCIA AREA ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.4 SE EVIDENCIA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA EL LAVADO DE ESTOS ELEMENTOS,3.1.3 SE OBSERVA RECIPIENTE PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 SE OBSERVA CANECA DE RESIDUOS PELIGROSO SIN TAPA,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION INTEGAL DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION,4.4 SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO,6.1 NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD,6.6 NO SE OBSERVAN TODOS LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO SE OBSERVA CONCEPTO DE BOMBEROS
DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	13/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

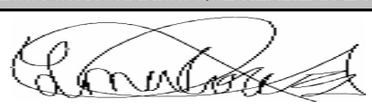
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

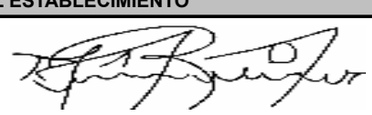
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	ALCIRA RODRIGUEZ	NOMBRE:
CÉDULA:	35196022	CÉDULA:
CARGO:	Encargado	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 13/11/2024 ACTA N°: 048-051009-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: CLAUDIA MARITZA ROA URQUIJO-CLAUDIA ROA PELUQUERIA

NOMBRE COMERCIAL: CLAUDIA ROA PELUQUERIA

CÉDULA / NIT: 35478589-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535478589-5

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 3 40 LOCAL 123 MATRICULA MERCANTIL 03244735

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: BARRIO SANTA RITA

TELÉFONOS: 3103403323 / CORREO ELECTRÓNICO: CLAUDIAROA197637@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: ROA URQUIJO CLAUDIA MARITZA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35478589

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ROA URQUIJO CLAUDIA MARITZA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35478589

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 3 40 LOCAL 123

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI CLAUDIAROA197637@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 6 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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		
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVA HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA ROTULADO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**16.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	**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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD DESACTUALIZADO
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*	3.00	1.50	0.00		
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**23.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
87.50	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.6 NO SE OBSERVA ROTULADO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA,3.3.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.4 SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO,6.1 SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD DESACTUALIZADO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	FECHA INICIO PLAZO	FECHA LIMITE PLAZO:
	13/11/2024	

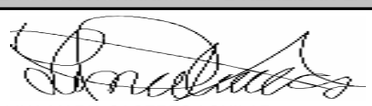
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

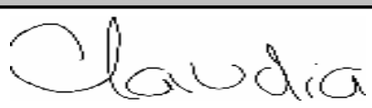
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	CLAUDIA ROA	NOMBRE:
CÉDULA:	35478589	CÉDULA:
CARGO:	Propietario	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 13/11/2024 ACTA N°: 050-051058-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: JOYERIAS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: AMBROSIO RODRIGUEZ CARDOZO-JOYERIA Y RELOJERIA RODAM

NOMBRE COMERCIAL: JOYERIA Y RELOJERIA RODAM

CÉDULA / NIT: 12226259-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517512226259-5

DIRECCIÓN: CRA 11 12 52 MATRICULA MERCANTIL 00458781

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3125963783 / CORREO ELECTRÓNICO: BARREROLUIS@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: RODRIGUEZ CARDOZO AMBROSIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 12226259

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RODRIGUEZ CARDOZO AMBROSIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 12226259

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 11 12 52

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI BARREROLUIS@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 7 P.M. MARTES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 3210

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Fabricación de joyas, bisutería y artículos conexos

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE PROGRAMA DE LIMPIEZA
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSRVA RECIPIENTE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSRVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBSERVA PLAN DE CONTINGENCIA
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA DESACTUALIZADO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

84.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR,2.2 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE PROGRAMA DE LIMPIEZA,3.1.4 SE OBSRVA RECIPIENTE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA,3.3.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 SE OBSERVA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 NO SE OBSRVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE CONTINGENCIA,4.7 SE OBSERVA DESACTUALIZADO,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
FALTA ACTUALIZAR CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	13/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

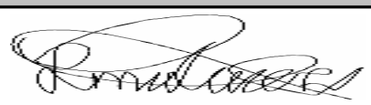
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: AMBROSIO RODRIGIEZ CÉDULA: 12226259 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 14/11/2024	ACTA N°: 048-051010-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	JENY ALEJANDRA PEREZ SIACHOQUE-CEJAS Y PESTAÑAS PERFECTAS		
NOMBRE COMERCIAL:	CEJAS Y PESTAÑAS PERFECTAS		
CÉDULA / NIT:	1118553505-1	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	251751118553505-1
DIRECCIÓN:	CRA 9 15 101	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3219831178 /	CORREO ELECTRÓNICO:	NETYII@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	PEREZ SIACHOQUE JENY ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	10118553505
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	PEREZ SIACHOQUE JENY ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	10118553505
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 9 15 101		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	NETYII@HOTMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A.M. A 8 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 9602		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Peluquería y otros tratamientos de belleza		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		CONTRATO EN PROCESO
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 SE OBSERVA PROGRAMA
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)		X	NO SE OBSERVA AUN EN PROCESO DE CONTRATACION
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final		X	NO SE OBSERVA AUN EN PROCESO DE CONTRATACION
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVAN ELEMENTOS QUIMICOS SIN ROTULADO ADECUADO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE DESASTRES
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES PRIHIBIDO FUMAR, PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO COMER, RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, EXTINTOR

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA EXTINTOR
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA 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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**12.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA DESACTUALIZADO EL 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*	3.00	1.50	0.00		FALTA UNIFORME COMPLETO EN ANTIFLUIDO
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		SE OBSERVA CERTIFICADO DESACTUALIZADO
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*	4.00	2.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
78.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO ,2.6 SE OBSERVAN ELEMENTOS QUIMICOS SIN ROTULADO ADECUADO,3.3.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE DESASTRES,4.2 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES PRIHIBIDO FUMAR, PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO COMER, RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, EXTINTOR,4.3 NO SE OBSERVA EXTINTOR,4.4 NO SE OBSERVA BOTIQUIN,6.1 SE OBSERVA DESACTUALIZADO EL MANUAL,6.2 FALTA UNIFORME COMPLETO EN ANTIFLUIDO,6.6 SE OBSERVA CERTIFICADO DESACTUALIZADO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS, USO DEL SUELO Y CAMARA DE COMERCIO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

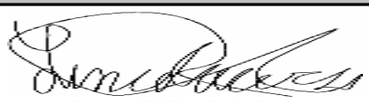
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	ALEJANDRA PEREZ	NOMBRE:	
CÉDULA:	1118553505	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 048-051011-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: NAZLY JAIDY TORRES ROMERO-TONY'S PELUQUERIA

NOMBRE COMERCIAL: TONY'S PELUQUERIA

CÉDULA / NIT: 53910333 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517553910333

DIRECCIÓN: CRA 9 16 32 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3212622387 / CORREO ELECTRÓNICO: NAZLYJ0523@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: TORRES ROMERO NAZLY JAIDY

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 53910333

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: TORRES ROMERO NAZLY JAIDY

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 53910333

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 9 16 32

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI NAZLYJ0523@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 7 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 3

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 3

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)		X	NO SE OBSERVA CONTRATO EN PROCESO DE CONTRATACION
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 SE OBSERVA PROGRAMA
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVA HOJA
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)		X	NO SE OBSERVA EN PROCESO DE CONTRATACION
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final		X	NO SE OBSERVA MANIFIESTO
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA SILLON SIN MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**12.50**			La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA TOALLAS PARA LAS MANOS, CANECA CON TAPA
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO EN REMPLAZO DE LA POCETA
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA AREA DE CAMBIO DE ROPA
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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVAN ELEMENTOS QUIMICOS SIN ROTULADO ADECUADO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**5.00**			La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADO
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE EMERGENCIAS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO COMER, PROHIBIDO FUMAR, RUTA DE EVACUACION, BAÑO MIXTO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA BOTIQUIN VENCIDO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**14.50**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVAN COMPLETOS LOS EPP PERSONAL SIN TAPABOCAS NI GUATES
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVAN TECNICAS 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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVAN LAS TECNICAS ADECUADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS ELEMENTOS
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS
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*	4.00	2.00	0.00		SE OBSERVA CERTIFICADO CON FECHA DE 2020
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta
II. CONCEPTO SANITARIO					

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
64.50	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.8 SE OBSERVA SILLON SIN MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA,2.1 NO SE OBSERVA TOALLAS PARA LAS MANOS, CANECA CON TAPA,2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO EN REMPLAZO DE LA POCETA,2.5 NO SE OBSERVA AREA DE CAMBIO DE ROPA,2.6 SE OBSERVAN ELEMENTOS QUIMICOS SIN ROTULADO ADECUADO,3.1.4 NO SE OBSERVA CERTIFICADO ,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO,4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE EMERGENCIAS,4.2 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO COMER, PROHIBIDO FUMAR, RUTA DE EVACUACION, BAÑO MIXTO,4.4 SE OBSERVA BOTIQUIN VENCIDO,4.11 SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR,6.1 NO SE OBSERVA PLAN DE BIOSEGURIDAD,6.2 NO SE OBSERVAN COMPLETOS LOS EPP PERSONAL SIN TAPABOCAS NI GUATES,6.4 NO SE OBSERVAN TECNICAS DE LAVADO,6.5 NO SE OBSERVAN LAS TECNICAS ADECUADAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS ELEMENTOS ,6.6 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS,6.7 SE OBSERVA CERTIFICADO CON FECHA DE 2020

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO, CAMARA Y COMERCIO Y CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

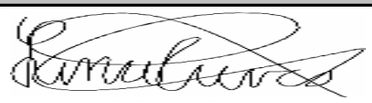
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

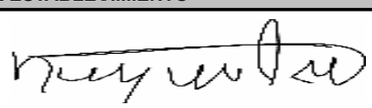
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	NAZLY TORRES	NOMBRE:
CÉDULA:	53910333	CÉDULA:
CARGO:	Propietario	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 048-051012-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: LEIDY VANESSA VASQUEZ NOREÑA-BIOLIMA

NOMBRE COMERCIAL: BIOLIMA

CÉDULA / NIT: 1026563013-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751026563013-7

DIRECCIÓN: CARRERA 10 14 69 MATRICULA MERCANTIL 03400536

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3204198969 / CORREO ELECTRÓNICO: LEIDY_VN3@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: VASQUEZ NOREÑA LEIDY VANESSA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1026563013

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: VASQUEZ NOREÑA LEIDY VANESSA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1026563013

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CARRERA 10 14 69

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI LEIDY_VN3@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 6 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 4773

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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		
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA CASILLEROS O AREA DE CAMBIO DE ROPA
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.50**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA ABASTECIMIENTO DE AGUA
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**13.50**			La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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*	3.00	1.50	0.00		
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA ELEMENTO CORTACUTICILA OXIDADO
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA MANUAL DEL CLIMAZON
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**19.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	**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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA INCOMPLETO EL MANUAL DE BIOSEGURIDAD COMPLETAR EPP, TECNICAS DE ASEPSIA Y LAVADO DE MANOS
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*	3.00	1.50	0.00		
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE TODOS LOS EMPLEADOS
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE BIOSEGURIDAD DE TODO EL PERSONAL
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**19.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
87.50	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO,2.5 NO SE OBSERVA CASILLEROS O AREA DE CAMBIO DE ROPA,3.1.3 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA ABASTECIMIENTO DE AGUA,4.6 SE OBSERVA ELEMENTO CORTACUTICILA OXIDADO,4.10 NO SE OBSERVA MANUAL DEL CLIMAZON,6.1 SE OBSERVA INCOMPLETO EL MANUAL DE BIOSEGURIDAD COMPLETAR EPP, TECNICAS DE ASEPSIA Y LAVADO DE MANOS,6.6 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE TODOS LOS EMPLEADOS,6.7 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE BIOSEGURIDAD DE TODO EL PERSONAL

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

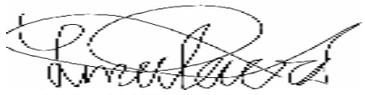
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

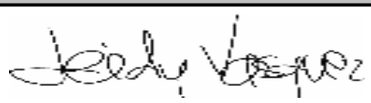
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	LEIDY VASQUEZ	NOMBRE:	
CÉDULA:	1026563013	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 048-051013-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: YRIANA FABIOLA TREJO SISO-ISAAC BARBER HOUSE

NOMBRE COMERCIAL: ISAAC BARBER HOUSE

CÉDULA / NIT: 700266759-2 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175700266759-2

DIRECCIÓN: CRA 9 15 41 MATRICULA MERCANTIL 03740713

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3125782397 / CORREO ELECTRÓNICO: FABIOLATREJO201805@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: TREJO SISO YRIANA FABIOLA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: PA NÚMERO DE DOCUMENTO: 700266759

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: TREJO SISO YRIANA FABIOLA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: PA NÚMERO DE DOCUMENTO: 700266759

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 9 15 41

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI FABIOLATREJO201805@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 7 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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 SE OBSERVA CERTIFICADO DE FUMIGACION
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE SALA DE ESPERA
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVAN MUEBLES SIN MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**12.00**			La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA ADECUADO ROTULADO DEL JABON
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**7.00**			La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.50**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DEL RIESGO
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVAN LAS SEÑALIZACIONES DE LAS AREAS ESPECIFICAS DEL LOCAL

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA INCONPLETO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	**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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE ESTUDIO
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE BIOSEGURIDAD
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
72.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.6 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE SALA DE ESPERA,1.8 SE OBSERVAN MUEBLES SIN MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA,2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARA FISICAMENTE,2.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO,2.6 NO SE OBSERVA ADECUADO ROTULADO DEL JABON,3.1.3 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DEL RIESGO,4.2 NO SE OBSERVAN LAS SEÑALIZACIONES DE LAS AREAS ESPECIFICAS DEL LOCAL,4.4 SE OBSERVA INCONPLETO,6.1 NO SE OBSERVA PLAN DE BIOSEGURIDAD,6.2 NO SE OBSERVAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,6.6 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE ESTUDIO,6.7 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE BIOSEGURIDAD

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

DOCUMENTO DR CONCEPTO DE BOMBEROS EN PROCESO
FALTA DOCUMENTO DEL USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

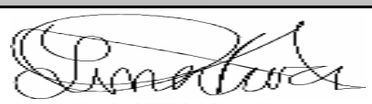
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	YRIANA TREJO	NOMBRE:	
CÉDULA:	5187664	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 048-051014-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: LUIS ANGEL QUINTERO MORALES-DOWN TOWN

NOMBRE COMERCIAL: DOWN TOWN

CÉDULA / NIT: 1094164679-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751094164679-7

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 7 98 LC 107 MATRICULA MERCANTIL 02865958

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3134095870 / CORREO ELECTRÓNICO: LUISANGELQUINTERO2013@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: QUINTERO MORALES LUIS ANGEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1094164619

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUINTERO MORALES LUIS ANGEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1094164619

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 13 #9-24 LOCAL 2

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI LUISANGELQUINTERO2013@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 7 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 9

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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 SE OBSERVA CERTIFICADO DE PLAGAS
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA PINTURA DE COLOR NEGRO
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVAN CASILLEROS O AREAS PARA EL CAMBIO DE ROPA
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA PROGRAMA DE DESINFECCION AMBIENTAL Y DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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*	3.00	1.50	0.00		
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE ESPECIFIDAD DE AREAS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		SE OBSERVA BOTIQUIN INCOMPLETO
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA MANUAL DE LOS EQUIPOS ELECTRONICOS
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.50**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP COMPLETOS
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE ESTUDIOS
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE CURSO DE BIOSEGURIDAD
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**14.50**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
80.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.4 SE OBSERVA PINTURA DE COLOR NEGRO,2.3 NO SE OBSERVA AREA DE ASEPSIA SEPARADA FISICAMENTE,2.5 NO SE OBSERVAN CASILLEROS O AREAS PARA EL CAMBIO DE ROPA,3.4.1 NO SE OBSERVA PROGRAMA DE DESINFECCION AMBIENTAL Y DE PLAGAS,4.2 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE ESPECIFIDAD DE AREAS,4.4 SE OBSERVA BOTIQUIN INCOMPLETO,4.10 NO SE OBSERVA MANUAL DE LOS EQUIPOS ELECTRONICOS,6.1 NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD,6.2 SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP COMPLETOS,6.6 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE ESTUDIOS,6.7 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE CURSO DE BIOSEGURIDAD

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

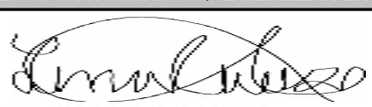
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	MARIN ESPINEL	NOMBRE:
CÉDULA:	1072645893	CÉDULA:
CARGO:	Administrador	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 048-051015-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: JOHANNA CAROLINA DOMINGUEZ MARTINEZ- SALON MERAKI

NOMBRE COMERCIAL: JOHANNA CAROLINA DOMINGUEZ MARTINEZ- SALON MERAKI

CÉDULA / NIT: 700463645-6 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175700463645-6

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 3 40 LOCAL 113 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: BARRIO SANTA RITA

TELÉFONOS: 3166524987 / CORREO ELECTRÓNICO: JHATZNIEL2015@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: DOMINGUEZ MARTINEZ JOHANA CAROLINA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 5676594

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DOMINGUEZ MARTINEZ JOHANA CAROLINA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 5676594

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 3 40 LOCAL 113

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI JHATZNIEL2015@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: CITA PREVIA LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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 SE OBSERVA CERTIFICADO
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)	X		NO SE OBSERVAN HOJAS
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final		X	NO SE OBSERVA MANIFIESTO
Listado de inventario de productos cosméticos utilizados y almacenados (Nombre del producto, marca, notificación sanitaria, estado de la materia, cantidad almacenada, cantidad utilizada)	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)	X		NO SE OBSERVA LISTADO
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		NO SE OBSERVA LISTADO

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		SE OBSERVA SILLA DE PEDICURE SIN MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.50**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA AREA PARA EL CAMBIO DE ROPA
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*	2.00	1.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.50**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVAN SEÑALIZACION DE PROHIBIDO COMER, PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO FUMAR

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA 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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**14.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**4.00**	La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
81.50	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.8 SE OBSERVA SILLA DE PEDICURE SIN MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA,2.5 NO SE OBSERVA AREA PARA EL CAMBIO DE ROPA,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.2 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACION DE PROHIBIDO COMER, PROHIBIDO MASCOTAS, PROHIBIDO FUMAR,4.4 NO SE OBSERVA BOTIQUIN,6.1 NO SE OBSERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD,6.2 NO SE OBSERVAN COMPLETOS LOS EPP,6.6 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS DE TODO EL PERSONAL,6.7 NO SE OBSERVAN CERTIFICADOS ACTIALIZADOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

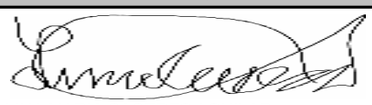
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

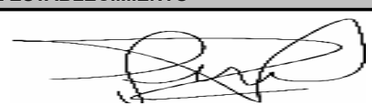
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	JOHANNA DOMINGUEZ	NOMBRE:	
CÉDULA:	5676594	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 048-051016-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: PELUQUERIAS O SALONES DE BELLEZA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: CARLOS ALBERTO BARRETO MERA-CHARLES BLOND

NOMBRE COMERCIAL: CARLOS ALBERTO BARRETO MERA-CHARLES BLOND

CÉDULA / NIT: 1072659346-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751072659346-5

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 1A 83 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: SAN FRANCISCO

TELÉFONOS: 3222355411 / CORREO ELECTRÓNICO: BARRETOAREM@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: BARRETO MERA CARLOS ALBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072659346

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: BARRETO MERA CARLOS ALBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072659346

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 1A 83

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI BARRETOAREM@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 10 A.M. A 8 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 9602

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Peluquería y otros tratamientos de belleza

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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 SE OBSERVA CERTIFOCADO DE PLAGAS
Hojas de Seguridad de las sustancias empleadas (Articulo 102 de la Ley 9 de 1979)(Art 8 ley 55 de 1993)		X	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDA
Comprobantes de recolección de residuos por gestor, actas de tratamiento y disposición final (En caso de no contar notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
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 SE OBSERVA LISTADO
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 SE OBSERVA LISTADO
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)		X	NO SE OBSERVA LISTADO
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	NO SE OBSERVA LISTADO DE PERSONAL

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 lavacabezas para facilitar la evacuación segura de personal y visitantes. *Art 3 numeral 1 Resolución 2117 de 2010*	3.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
1.7 Cuenta con iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada en todas las áreas de trabajo suministrados por fuentes homogéneas, aceptadas 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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
2 CONDICIONES SANITARIAS	**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*	2.00	1.00	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		
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*	4.00		0.00		NO SE OBSERVA AREA SEPARADA FISICAMENTE
2.4 Para el lavado de elementos de aseo se cuenta con un área especifica 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*	2.00	1.00	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 13.00 % del total del acta
3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**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.*	2.00		0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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.*	1.00	0.50	0.00		
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 *Art 10 Decreto 1575 de 2007.*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
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*	1.00	0.50	0.00		
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.*	1.00	0.50	0.00		
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 Titulo X 351 y Resolución 1164 de 2002*	2.00		0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
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) *Resolución 1164 de 2002 Numeral 7.2.6.*	1.00	0.50	0.00		
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 cortopunzante. *Resolución 2827 de 2006.*	1.00	0.50	0.00		
3.4.1 Existen procedimientos escritos (protocolos) específicos para el control de plagas. 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*	1.00	0.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS
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*	2.00		0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 14.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Las áreas de trabajo están delimitadas y cuentan con señalización de: información, advertencia, obligación, prohibiciones (fumar, consumir alimentos en el sitio de trabajo, entrar mascotas), de salvamento (evacuación, primeros auxilios), *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE PROHIBIDO COMER, PROHIBIDO FUMAR, SALA DE ESPERA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	2.00	1.00	0.00		NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE EXTINTOR
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, éstos son de venta libre, con registro sanitario INVIMA y fecha de vencimiento vigente. *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	2.00	1.00	0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		
4.6 Las herramientas manuales cortopunzantes permanecen afiladas y sus mangos o sujetadores en buen estado, Se garantizan su manejo seguro, ergonómico y confortable *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
4.7 Se garantiza o asegura que herramientas o instrumentos cortopunzantes no se lleven en los bolsillos *Art 3 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.10 Se disponen de manuales de instalaciones y funcionamiento de los equipos electromecánicos o electrónicos *Art 3 Resolución 2117 de 2010.*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
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*	1.00	0.50	0.00		
4.13 Cada servicio tiene su punto eléctrico independiente con la carga necesaria para evitar sobrecarga del sistema *Art 5 Resolución 2117 de 2010*	1.00	0.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

5. SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	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*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

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*	1.00	0.50	0.00	1.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 5.00 % del total del acta
6. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y FORMACION DEL PERSONAL	**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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD
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*	3.00	1.50	0.00		SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP AL MOMENTO DE LA VISITA
6.3 Se garantizan las condiciones de asepsia en el sitio de trabajo, manejo de elementos cortopunzantes, equipos, áreas y superficies. *Resolución 2827 de 2006*	4.00		0.00		
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*	3.00	1.50	0.00		NO SE OBSERVA DENTRO DEL MANUAL
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*	4.00		0.00		
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*	4.00	2.00	0.00		NO SE OBSERVAN TODOS LOS CERTIFICADOS
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*	4.00	2.00	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta
7. INSUMOS Y PRODUCTOS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
7.1 Todos los productos cosméticos, almacenados, comercializados y aplicados cuentan con Notificación Sanitaria Obligatoria *Resolución 2827 de 2006*	5.00		0.00		
7.2 Se cumplen las normas de seguridad para el uso de productos cosméticos, en caso de accidentes y derrames *Resolución 2827 de 2006*	5.00	2.50	0.00		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.00**		La calificación del bloque corresponde al 10.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS DE ESTETICA ORNAMENTAL

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
78.00	FAVORABLE X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 NO SE OBSERVA AREA SEPARADA FISICAMENTE,2.6 NO SE OBSERVA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA,3.1.4 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.2 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE PROHIBIDO COMER, PROHIBIDO FUMAR, SALA DE ESPERA,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE EXTINTOR,6.1 NO SE OBERVA MANUAL DE BIOSEGURIDAD,6.2 SE OBSERVA PERSONAL SIN LOS EPP AL MOMENTO DE LA VISITA,6.4 NO SE OBSERVA DENTRO DEL MANUAL,6.6 NO SE OBSERVAN TODOS LOS CERTIFICADOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO SE OBERVA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS Y
DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

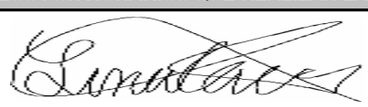
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

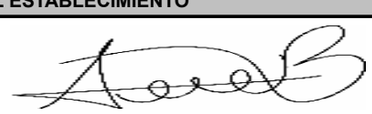
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	CARLOS ALBERTO BARRETO MERA	NOMBRE:	
CÉDULA:	1072659346	CÉDULA:	
CARGO:	Propietario	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 14/11/2024	ACTA N°: 050-051059-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OTROS		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	ARNULFO ANTONIO RODRIGUEZ ORJUELA-PARQUEADERO LA 9A		
NOMBRE COMERCIAL:	PARQUEADERO LA 9A		
CÉDULA / NIT:	215702-6	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175215702-6
DIRECCIÓN:	CRA 9 15 90	MATRICULA MERCANTIL	01972878
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3118498387 /	CORREO ELECTRÓNICO:	MBRODRIGUEZR@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	RODRIGUEZ ORJUELA ARNULFO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	245702
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	RODRIGUEZ ORJUELA ARNULFO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	245702
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 9 15 90		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	MBRODRIGUEZR@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	5 A.M. A 9 P.M.	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI 4921		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Transporte de pasajeros		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO SE OBSERVA PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION ACTUALIZADO
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBSERVA DEBIDA ROTULACION DE LOS ELEMEMTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**15.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	SE OBSERVA DESACTUALIZADO EL PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO SE OBSERVAN VIGENTES LOS EXTINTORES
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA BOTIQUIN INCOMPLETO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION RIESGO ELECTRICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

83.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 NO SE OBSERVA PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION ACTUALIZADO,2.3 NO SE OBSERVA DEBIDA ROTULACION DE LOS ELEMEMTOS DE LIMPIEZA,3.1.5 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS,4.1 SE OBSERVA DESACTUALIZADO EL PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.6 NO SE OBSERVAN VIGENTES LOS EXTINTORES,4.7 SE OBSERVA BOTIQUIN INCOMPLETO ,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION RIESGO ELECTRICO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 14/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

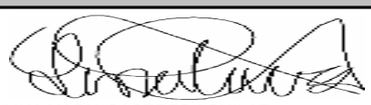
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: CLARA RODRIGIEZ CÉDULA: 41531865 CARGO: Encargado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 14/11/2024 ACTA N°: 050-051060-24

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Establecimientos de equipo fotográfico, óptico y de precisión. Comercio al por menor de toda clase de relojes, joyas y artículos de plata en general,artículos de esotéricos,tiendas de artículos sexuales (sex-shop),opticas y galerias

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: TATIANA CASTRO-PLEASURE BOUTIQUE SENSUAL

NOMBRE COMERCIAL: PLEASURE BOUTIQUE SENSUAL

CÉDULA / NIT: 10003688436 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517510003688436

DIRECCIÓN: DIG 13 7 92 LOCAL 103 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3166440073 / CORREO ELECTRÓNICO: PLEASURECHIA@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CASTRO TATIANA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 10003688436

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CASTRO TATIANA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 10003688436

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: DIG 13 7 92 LOCAL 103

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI PLEASURECHIA@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 10 A.M. A 7 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: NO

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO SE OBSERVA PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CANECA CON TAPA Y BOLSA NEGRA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**23.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO SE OBSERVA EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

75.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 NO SE OBSERVA PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS TANQUES,3.3.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 NO SE OBSERVA CANECA CON TAPA Y BOLSA NEGRA,3.4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.6 NO SE OBSERVA EXTINTOR,4.7 NO SE OBSERVA BOTIQUIN,4.3 NO SE OBSERVAN SEÑALIZACIONES DE SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NO SE OBSERVA CONCEPTO DE BOMBEROS Y USO DEL SUELO
RUT Y CAMARA Y COMERCIO ESTAN EN PROCESO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	14/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION 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 14 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

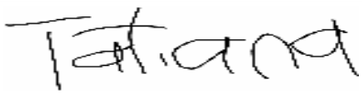
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: TATIANA CASTRO CÉDULA: 1003688436 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 15/11/2024 ACTA N°: 050-051061-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: LUIS FERNANDO OSPINA GODOY-PARQUEADERO DE CENTRO COMERCIAL ALEROS

NOMBRE COMERCIAL: LUIS FERNANDO OSPINA GODOY-PARQUEADERO DE CENTRO COMERCIAL ALEROS

CÉDULA / NIT: 1072671612-9 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751072671612-9

DIRECCIÓN: AV PRADILLA 3 40 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3232082134 / CORREO ELECTRÓNICO: LUISFERNANDOOSPINAGODOY@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: OSPINA GODOY LUIS FERNANDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072671612

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: OSPINA GODOY LUIS FERNANDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072671612

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV PRADILLA 3 40

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI LUISFERNANDOOSPINAGODOY@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 11 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 4799

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados.

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CANECA DE RESIDUOS
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**29.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	SE OBSERVA DESACUTUALIZADO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

97.00

CONCEPTO

X FAVORABLE

FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.3 NO SE OBSERVA CANECA DE RESIDUOS,4.1 SE OBSERVA DESACUTUALIZADO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 15/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

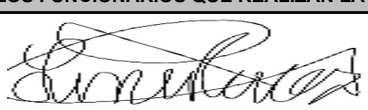
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



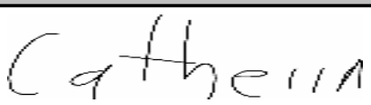
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: CATHERIN CABUYA CÉDULA: 1021669046 CARGO: Asistente	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 15/11/2024	ACTA N°: 050-051062-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OTROS		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	LUIS ALIRIO RODRIGUEZ FORERO-CHIA PARKING		
NOMBRE COMERCIAL:	LUIS ALIRIO RODRIGUEZ FORERO-CHIA PARKING		
CÉDULA / NIT:	19440231-1	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517519440231-1
DIRECCIÓN:	CL 17 8A 01	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	BARRIO OSORIO
TELÉFONOS:	3167019686 /	CORREO ELECTRÓNICO:	LALIRIORODRIGUEZF60@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	RODRIGUEZ FORERO LUIS ALIRIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	19440231
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	RODRIGUEZ FORERO LUIS ALIRIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	19440231
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CL 17 8A 01		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	LALIRIORODRIGUEZF60@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	6 A.M. A 6 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 5221		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Actividades de estaciones, vías y servicios complementarios para el transporte terrestre		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	SE OBSERVA PRODUCTOS QUIMICOS SIN EL DEBIDO ROTULADO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVAN RECIPIENTES DE BASURA SIN EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE CERTIFICADO RECIENTE
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**27.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**16.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

91.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.3 SE OBSERVA PRODUCTOS QUIMICOS SIN EL DEBIDO ROTULADO,3.1.4 SE OBSERVA RECIPIENTE DE PLASTICO PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA,3.3.3 SE OBSERVAN RECIPIENTES DE BASURA SIN EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 NO SE CERTIFICADO RECIENTE,4.4 NO SE OBSERVA ALARMA,4.7 SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	15/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

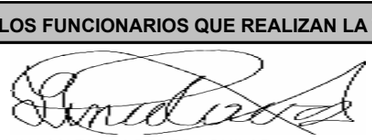
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: LUIS RODRIGUEZ CÉDULA: 1944231 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 15/11/2024	ACTA N°: 050-051063-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OTROS		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	BANCO W SA		
NOMBRE COMERCIAL:	BANCO W SA		
CÉDULA / NIT:	900378212	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175900378212
DIRECCIÓN:	CRA 9 16-02	MATRICULA MERCANTIL	02217607
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3122449928 /	CORREO ELECTRÓNICO:	JUHERNANDEZ@BANCOW.COM.CO
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	SA BANCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	9003782122
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	SA BANCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	9003782122
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 9 16-02		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	JUHERNANDEZ@BANCOW.COM.CO	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	8 A.M. A 4 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 6412		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Bancos comerciales		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	0
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	12		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	12		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		RENTOKIL INITAL

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVAN CANECAS PARA LOS RESIDUOS CON CODIGO DE COLORES EN EL AREA COMUN, EN LOS BAÑOS CANECAS CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**29.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

99.00

CONCEPTO

X FAVORABLE

FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.3 NO SE OBSERVAN CANECAS PARA LOS RESIDUOS CON CODIGO DE COLORES EN EL AREA COMUN, EN LOS BAÑOS CANECAS CON TAPA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 15/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

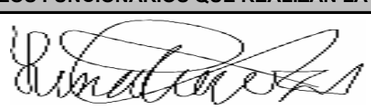
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: JOHANA PACHON CÉDULA: 53910143 CARGO: Otro	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 15/11/2024 ACTA N°: 050-051064-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: UBER HERNAN PARRA CARDENAS-PARQUEADERO PARRA

NOMBRE COMERCIAL: PARQUEADERO PARRA

CÉDULA / NIT: 3064918-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251753064918-1

DIRECCIÓN: CRA 14 17 48 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3138730360 / CORREO ELECTRÓNICO: HERNANU0801@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PARRA CARDENAS UBER HERNAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 30649168

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PARRA CARDENAS UBER HERNAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 30649168

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 14 17 48

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI HERNANU0801@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 5 A.M. A 11 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 9609

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otras actividades de servicios personales n.c.p.

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	

OTRO		PROGRAMACIÓN

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTADO
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**29.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
96.00	X FAVORABLE FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTADO,4.7 SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 15/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

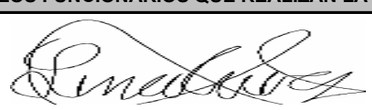
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: UBER HERNAN PARRA CÉDULA: 3064918 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 15/11/2024	ACTA N°: 050-051065-24
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	YESID LEONARDO BORDA OLARTE-ARTE LUNA CHIA		
NOMBRE COMERCIAL:	YESID LEONARDO BORDA OLARTE-ARTE LUNA CHIA		
CÉDULA / NIT:	93394504-9	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517593394504-9
DIRECCIÓN:	CL 15 9 53	MATRICULA MERCANTIL	03728506
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3208312502 /	CORREO ELECTRÓNICO:	BORDAYESID@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	BORDA OLARTE YESID LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	93394504
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	BORDA OLARTE YESID LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	93394504
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CL 15 9 53		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	BORDAYESID@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A.M. A 8 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 4759		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVAN RECIPIENTES DE ABASTECIMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**27.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO NI LA DEL EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 SE OBSERVA CABLEADO SIN CANALIZAR,2.2 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 SE OBSERVAN RECIPIENTES DE ABASTECIMIENTO DE AGUA,3.3.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS,4.1 NO SE OBSERVA DOCUMENTO DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.4 NO SE OBSERVA ALARMA,4.7 SE OBSERVA BOTIQUIN DESACTUALIZADO,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO NI LA DEL EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	15/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

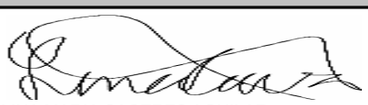
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



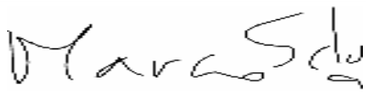
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: MARCO SERGIO SILVA CÉDULA: 4995020 CARGO: Vendedor	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 15/11/2024	ACTA N°: 050-051066-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OFICINAS Y AGENCIAS DE VIAJE		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	GRUPO EMPRESARIAL EN LINEA SA		
NOMBRE COMERCIAL:	GRUPO EMPRESARIAL EN LINEA SA		
CÉDULA / NIT:	830111257-3	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175830111257-3
DIRECCIÓN:	CR 10 13 58	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3223498465 /	CORREO ELECTRÓNICO:	YULY.GUTIERREZ@GELSA.COM.CO
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	EN LINEA GRUPO EMPRESARIAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	830111257
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	EN LINEA GRUPO EMPRESARIAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE DOCUMENTO:	830111257
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CR 10 13 58		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	NO	YULY.GUTIERREZ@GELSA.COM.CO	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	LUNES Y SABADO 6 A 10 MARTES, MI	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI 9200		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Actividades de juegos de azar y apuestas		

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	SE OBSERVA CANECA DEL BAÑO SIN EL CODIGO DE COLOR
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGENCIA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**16.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

94.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.1.5 NO SE OBSERVA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.3 SE OBSERVA CANECA DEL BAÑO SIN EL CODIGO DE COLOR,4.4 NO SE OBSERVA ALARMA,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGENCIA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 15/11/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

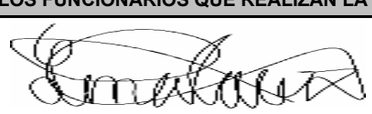
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



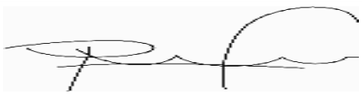
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: GLORIA SALCEDO CÉDULA: 20989521 CARGO: Otro	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

CIUDAD: CHIA FECHA: 15/11/2024 ACTA N°: 053-051001-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: FABRICACION DE OTROS MINERALES NO METALICOS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: R Y C ENERGY SAS

NOMBRE COMERCIAL: R Y C ENERGY SAS

CÉDULA / NIT: 900802112-3 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175900802112-3

DIRECCIÓN: KM 1 VIA CHIA COTA MATRICULA MERCANTIL 2528396

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONOS: 3112348467/3229300774 / CORREO ELECTRÓNICO: INFO@RYCENERGY.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CORREA BOHORQUEZ DIEGO FERNANDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 80236672

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CORREA BOHORQUEZ DIEGO FERNANDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 80236672

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 1 VIA CHIA COTA

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI INFO@RYCENERGY.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 6 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI 4799

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados.

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	6
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	6		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	6		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		SOLICITUD DEL INTERESADO			

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR	20249999936423

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)	X		
Programa de capacitacion: mejores prácticas higiénicas, Identificacion y reduccion de riesgo, Almacenamiento seguro de sustancias quimicas, uso de EPP (art 12 al 17 Ley 55 de 1993)	X		
Informacion sobre Buenas practicas para el manejo de sustancias quimicas Articulo 102, 130 de la Ley 9 de 1979) (ley 55 de 1993)	X		
Registro de uso del suelo emitido por la autoridad competente	X		
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.	X		
Listado de inventario de insumos químicos empleados en el establecimiento (Nombre generico, nombre comercial, estado de la materia, cantidad almacenada)	X		
Listado de productos terminados en el establecimiento (Nombre generico, nombre comercial, estado de la materia, cantidad producida)	X		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS Y AREAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 Cumple con las disposiciones sobre localización y construcción establecidas en esta Ley 9 de 1979 , sus reglamentaciones y con las normas de zonificación urbana que establezcan las autoridades competentes. *Art 90 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.2 El establecimiento cuenta con una adecuada distribución de sus dependencias, con zonas específicas para los distintos usos y actividades, claramente separadas, delimitadas o demarcadas y cuando la actividad así lo exija, tendrán 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.*	5.00				
1.3 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, 193, 194 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 podrán mantenerse obstruidas o con seguro durante las jornadas de trabajo. Las vías de acceso a las salidas de emergencia estarán claramente señalizadas *Art 96 Ley de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes y franja fotolumínica. *Art 95 Ley 9 de 1979 . Art 47,48, Art Resolucion 14861 de 1985. de 1979. Art 47,48,49 Art Resolucion 14681 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.7 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes. Los corredores internos se cumple con las disposiciones esfablecidas. *Art 93 ley 9 de 1979. Art 46 Resolucion 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

1.8 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. *Art 117 de la Ley 9.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.9 El establecimiento cuenta con medidas necesarias donde existan condiciones o métodos que puedan afectar la salud de los trabajadores por frío o calor, para controlar y mantener las condiciones de temperatura adecuadas *Art 108 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA INSTALAR EXTRACTOR PARA CONTROLAR CONDICIONES AMBIENTALES DE TRABAJO POR USO DE MAQUINAS CON TEMPERATURA
1.10 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA INSTALAR EXTRACTOR ACORDE A CONDICIONES DE TRABAJO
1.11 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. *Art 105 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**21.00**				La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta

2 CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 El establecimiento cuenta con vestier, 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 y visitantes (inodoros lavamanos y Ducha) *Art 50 Resolucion 14861 de 1985. Art 188 Ley 9 de 1979.*	10.00				
2.2 Disponer de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3.00	1.50	0.00	3.00	
2.3 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfeccion para equipos e instalaciones documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros *art 207 ley 9 de 1979.*	7.00	3.50	0.00	7.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativos	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso de agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	3.00				
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro de agua estan 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 .*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

3.1.5 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.*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos.	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.2.2 Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos estan 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.*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.3.1 Cuenta con plan de gestion integral de residuos no peligrosos y peligrosos documentado e implementado	3.00	1.50	0.00	3.00	
3.3.2 Cuenta con area para el almacenamiento de residuos de acuerdo a la clasificacion y caracteristicas de los residuos presente en el establecimiento *Art 198 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.3 Son removidos los residuos con la frecuencia necesaria para evitar generación de olores, presencia de insectos y roedores, entre otros.	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.3.4 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 *Art 199 Ley 9 de 1979.*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
3.4.3 Se evidencian mecanismos y dispositivos para el control de los vectores en el establecimiento y no se evidencia la presencia de los mismos	4.00				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**25.00**			La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta

4 CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO	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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.2 Todas las maquinarias, equipos y herramientas se encuentran instalados, mantenidos y operados con el fin de disminuir accidentes y enfermedades *Artículo 112 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc *Art 52 Resolucion 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA SEÑALIZACION DE LIQUDOS INFLAMABLES O SUSTANCIAS QUIMICAS EN EL AREA DE ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS
4.4 El establecimiento cuenta con mecanismos de seguridad y soportes de registros de mantenimiento para maquinarias y equipos	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA IMPLEMENTAR SOPORTES DE REGISTRO PARA MANTENIMIENTO DE EQUIPOS
4.5 El establecimiento cuenta con elementos y/o equipos para la contencion de derrames ((trincheras, canaletas, muros de contencion entre otros	3.00	1.50	0.00	3.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

Art 102 Ley 9 de 1979.					
4.6 El establecimiento tiene alarma de emergencia *Art 52 Resolucion 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
4.7 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolucion 14861de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.8 Todos los trabajadores cuentan con los elementos de proteccion personal de acuerdo a la actividad laboral desarrollada *Art 123 de ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA MEJORAR PRACTICAS EN EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDE LA EVALUACION DE RIESGO
4.9 Existe botiquín completo de primeros auxilios. *Art 240 de ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA COMPLETAR ELEMENTOS DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS
4.10 El establecimiento cuenta con un area para el almacenamiento seguro de sustancias quimicas empleados en el proceso productivo y estas se encuentran rotuladas y etiquetadas y con la implementación de prácticas de manejo y almacenamiento seguro. *Articulo 121 de la Ley 9 de 1979.*	4.00				
4.11 El establecimiento cuenta con hojas de seguridad de las sustancias quimicas empleadas en el proceso productivo y estas son almacenadas cumpliendo con una matriz de compatibilidad *Articulo 102 de la Ley 9 de 1979.Art 8 ley 55 de 1993.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ADQUIRIR HOJAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE SUSTANCIAS QUIMICAS
4.12 El establecimiento cuenta con las medidas de higiene y seguridad para controlar los agentes quimicos y biologicos donde se empleen procedimientos,equipos,máquinas, materiales o sustancias que den origen a condiciones ambientales que puedan afectar la salud y seguridad de los trabajadores o su capacidad normal de trabajo. *Art 98, Art 101 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**21.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

87.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

PENDIENTE

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.9 FALTA INSTALAR EXTRACTOR PARA CONTROLAR CONDICIONES AMBIENTALES DE TRABAJO POR USO DE MAQUINAS CON TEMPERATURA,1.10 FALTA INSTALAR EXTRACTOR ACORDE A CONDICIONES DE TRABAJO,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE LIQUDOS INFLAMABLES O SUSTANCIAS QUIMICAS EN EL AREA DE ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS,4.4 FALTA IMPLEMENTAR SOPORTES DE REGISTRO PARA MANTENIMIENTO DE EQUIPOS,4.8 FALTA MEJORAR PRACTICAS EN EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDE LA EVALUACION DE RIESGO,4.9 FALTA COMPLETAR ELEMENTOS DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS,4.11 FALTA ADQUIRIR HOJAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE SUSTANCIAS QUIMICAS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

ESTABLECIMIENTO DEDICADO AL APROVECHAMIENTO DE PLASTICOS DE UN SOLO USO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	15/11/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

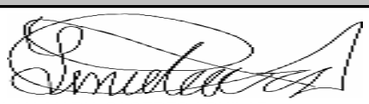
VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:	ALEJANDRO RODRIGUEZ	
CÉDULA:	1070016128	
CARGO:	ING QUIMICO	
INSTITUCIÓN:	SECRETARIA DE SALUD	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	DIEGO CORREA	NOMBRE:	
CÉDULA:	80236672	CÉDULA:	
CARGO:	Representen legal	CARGO:	

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 29/10/2024 ACTA N°: 050-051025-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: FOTOCOPIA Y PAPELERIA MAROMITAS - DANIEL MANCERA

NOMBRE COMERCIAL: FOTOCOPIA Y PAPELERIA MAROMITAS

CÉDULA / NIT: 1014211415-0 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751014211415-0

DIRECCIÓN: CRA 9 # 11-23 LOCAL 3 MATRICULA MERCANTIL 02984872

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3132528294 / CORREO ELECTRÓNICO: AMANCERAR64@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MANCERA BUITRAGO DANIEL ESTEBAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1014211415

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MANCERA BUITRAGO DANIEL ESTEBAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1014211415

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 9 11 23 LOCAL 3

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI AMANCERAR64@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A 6 LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecir

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA PARA EL RESIDUO SOLIDO DEL AREA COMUN
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**27.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DEL RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA COMPLETAR, GAZA, VENDA, TIJERAS, ALCOHOL
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE DEL HUMO, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA PARA EL RESIDUO SOLIDO DEL AREA COMUN,3.4.1 FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DEL RIESGO,4.4 FALTA ALARMA,4.7 FALTA COMPLETAR, GAZA, VENDA, TIJERAS, ALCOHOL,4.3 FALTA SEÑALIZACION RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGENCIA, ESPACIO LIBRE DEL HUMO, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMEMTO DE USO DEL SUELO
FALTA DOCUMEMTO CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 29/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

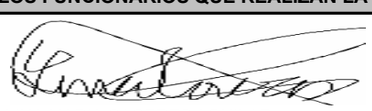
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 29 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: JUAN MANCERA CÉDULA: 3055247 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 29/10/2024	ACTA N°: 050-051026-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	NELCY MARIA NIÑO MONGUI-DOTACIONES MARIANI		
NOMBRE COMERCIAL:	DOTACIONES MARIANI		
CÉDULA / NIT:	20739850-1	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517520739850-1
DIRECCIÓN:	AVENIDA PRADILLA 7 27	MATRICULA MERCANTIL	03153135
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3204253742 /	CORREO ELECTRÓNICO:	DOTACIONESMARIANI@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	NIÑO MONGUI MARIA NELCY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	20739850
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	NIÑO MONGUI MARIA NELCY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	20739850
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	AVENIDA PRADILLA 7 27		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	DOTACIONESMARIANI@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	8 A 7	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ANCLAR TOMA ELECTRICA
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMIPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS ELEMENTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**15.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA DE TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTL DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**27.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURITAS, GAZA, ALCOHOL, AGUA, TIJERAS, VENDA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**14.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA ANCLAR TOMA ELECTRICA,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMIPIEZA Y DESINFECCION,2.3 FALTA ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS ELEMENTOS DE LIMPIEZA,3.1.5 FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA DE TANQUES,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTL DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE RIESGOS,4.7 FALTA CURITAS, GAZA, ALCOHOL, AGUA, TIJERAS, VENDA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	29/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 29 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: MARIA NELCY NIÑO CÉDULA: 20739850 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 29/10/2024 ACTA N°: 050-051027-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: SERVICIOS DEPORTIVOS DE LA SABANA SPORT PRO SAS

NOMBRE COMERCIAL: SERVICIOS DEPORTIVOS DE LA SABANA SPORT PRO SAS

CÉDULA / NIT: 901782089-8 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901782089-8

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 5 92 LOCAL 31 MATRICULA MERCANTIL 03760693

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3214623770 / CORREO ELECTRÓNICO: DIEGOTO360@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: DEPORTIVOS DE LA SABANA SPORT PRO SAS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 90178208

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DEPORTIVOS DE LA SABANA SPORT PRO SAS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 90178208

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 5 92 LOCAL 31

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI DIEGOTO360@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 7 LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de artículos deportivos, en establecimientos especializados

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTP DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO SE LIMPIEZA DEL TANQUE
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**25.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO CONCEPTO DE BOMBEROS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGIA Y RUTA DE EVACUACION, BOTIQUIN Y EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**3.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

75.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTP DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA CERTIFICADO SE LIMPIEZA DEL TANQUE,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA CON TAPA,3.4.1 FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO CONCEPTO DE BOMBEROS,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTA ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGIA Y RUTA DE EVACUACION, BOTIQUIN Y EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 29/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 29 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: DIEGO TORRES CÉDULA: 1072641768 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 29/10/2024	ACTA N°: 050-051028-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	FERRETERIAS, CHATARRERIAS Y DEPOSITOS DE MATERIALES DE CONTRUCCIÓN		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	OSCAR ABELINO SANTOS ROJAS-CERAMICAS Y TERMINADOS		
NOMBRE COMERCIAL:	OSCAR ABELINO SANTOS ROJAS-CERAMICAS Y TERMINADOS		
CÉDULA / NIT:	79203939-1	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517579203939-1
DIRECCIÓN:	AVENIDA PRADILLA 5 62	MATRICULA MERCANTIL	03053411
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3167087738 /	CORREO ELECTRÓNICO:	GIVAES100526@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	SANTOS ROJAS OSCAR ABELINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	79203939
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	SANTOS ROJAS OSCAR ABELINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	79203939
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	AVENIDA PRADILLA 5 62		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	GIVAES100526@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	8 A 6	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU: SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil	

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA ADECUAR LA SALIDA PARA FACIL ACCESO
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
2. CONDICIONES SANITARIAS	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta
3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**HALLAZGOS**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SIN TANQUE DE ABASTECIMIENTO PERO RECIPIENTE PARA ALMACENAR AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA Y BOLSA NEGRA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE RIESGO DE DESASTRES
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURITAS, GAZA, TIJERAS, AGUA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**14.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.2 FALTA ADECUAR LA SALIDA PARA FACIL ACCESO,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 SIN TANQUE DE ABASTECIMIENTO PERO RECIPIENTE PARA ALMACENAR AGUA,3.3.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA Y BOLSA NEGRA,3.4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE RIESGO DE DESASTRES,4.7 FALTA CURITAS, GAZA, TIJERAS, AGUA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	29/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

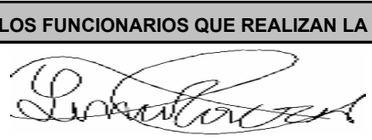
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 29 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: GISELLA VARGAS CÉDULA: 51796554 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 29/10/2024	ACTA N°: 050-051029-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	MARIA CRISTINA NARANJO MOLANO - CONFECCIONES CRIS		
NOMBRE COMERCIAL:	CONFECCIONES CRIS		
CÉDULA / NIT:	35473322-3	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517535473322-3
DIRECCIÓN:	CRA 5 21 31	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3118845481 /	CORREO ELECTRÓNICO:	MAKRINA1967@LIVE.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	NARANJO MOLANO MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	35473322
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	NARANJO MOLANO MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	35473322
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 5 21 31		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	MAKRINA1967@LIVE.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	10 A.M. A 6 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA TANQUE PERO UTILIZAN VALDE PARA ALMACENAR
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**27.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURITAS, AGUA, GAZA,
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION BOTIQUIN, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN, ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**9.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

83.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 FALTA TANQUE PERO UTILIZAN VALDE PARA ALMACENAR,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE RIESGO,4.6 FALTA SEÑALIZACION,4.7 FALTA CURITAS, AGUA, GAZA, ,4.3 FALTA SEÑALIZACION BOTIQUIN, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN, ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO USO DEL SUELO
CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	29/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

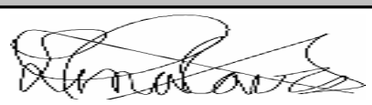
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 29 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



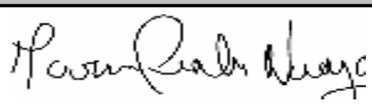
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: MARIA CRISTINA NARANJO CÉDULA: 35473322 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 30/10/2024 ACTA N°: 050-051030-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: VANESSA LIZETH GOMEZ TORRES- TU REGALO

NOMBRE COMERCIAL: TU REGALO

CÉDULA / NIT: 1020796431-0 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751020796431-0

DIRECCIÓN: CALLE 21 1E 51 MATRICULA MERCANTIL 03800098

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: DELICIAS NORTE

TELÉFONOS: 3170820929 / CORREO ELECTRÓNICO: TU.REGALOO_@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GOMEZ TORRES VANESSA LIZETH

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020796431

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GOMEZ TORRES VANESSA LIZETH

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020796431

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 21 1E 51

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI TU.REGALOO_@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 7 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Actividades de impresión

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**30.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA Y BOLSAS SEGUN EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**27.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGAR EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA COMPLETAR, VENDA, GAZA, ALCOHOL, TIJERAS, CURITAS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGENCIA Y RUTA DE EVACUACION
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

81.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA Y BOLSAS SEGUN EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA RECARGAR EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA COMPLETAR, VENDA, GAZA, ALCOHOL, TIJERAS, CURITAS,4.3 FALTA SEÑALIZACION EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGENCIA Y RUTA DE EVACUACION

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 30/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 30 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: LIZETH GOMEZ CÉDULA: 1020796431 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 30/10/2024 ACTA N°: 050-051031-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ALVYS JAZMIN GOMEZ GONZALEZ-AVY CREATIVA

NOMBRE COMERCIAL: AVY CREATIVA

CÉDULA / NIT: 700293145-5 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175700293145-5

DIRECCIÓN: CLL 21 0 142 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: DELICIAS NORTE

TELÉFONOS: 3024249565 / CORREO ELECTRÓNICO: AVYCREATIVA2020@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GOMEZ GONZALEZ ALVYS JAZMIN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: PA NÚMERO DE DOCUMENTO: 148728961

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GOMEZ GONZALEZ ALVYS JAZMIN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: PA NÚMERO DE DOCUMENTO: 148728961

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CLL 21 0 142

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI AVYCREATIVA2020@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 6 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Actividades de servicios relacionados con la impresión

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 2

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO SE LIMPIEZA Y DESINFENCCION DEL TANQUE
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURITAS, CUELLO, AGUA FALTA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, EXTINTOR Y BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**4.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

77.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA CERTIFICADO SE LIMPIEZA Y DESINFENCCION DEL TANQUE,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA CURITAS, CUELLO, AGUA FALTA SEÑALIZACION,4.3 SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, EXTINTOR Y BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 30/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

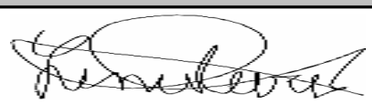
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



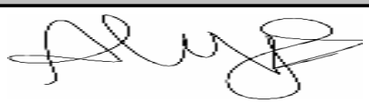
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ALVYS GOMEZ CÉDULA: 148728961 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 30/10/2024 ACTA N°: 050-051032-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OFICINAS Y AGENCIAS DE VIAJE

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: RECURSOS INTEGRALES PENTA SAS

NOMBRE COMERCIAL: RECURSOS INTEGRALES PENTA SAS

CÉDULA / NIT: 901604279-9 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901604279-9

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 1A 79 LOCAL 105 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: SAN FRANCISCO

TELÉFONOS: 3123393228 / CORREO ELECTRÓNICO: PENTA.RECURSOSHUMANOS1@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PENTA SAS RECURSOS INTEGRALEA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901604279

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PENTA SAS RECURSOS INTEGRALEA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NI NÚMERO DE DOCUMENTO: 901604279

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 1A 79 LOCAL 105

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI PENTA.RECURSOSHUMANOS1@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 7 A.M. A 5 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otras actividades de suministro de recurso humano

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	3
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	3		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	3		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMEMTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR CABLEADO DE RECEPCION
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE PROGRAMA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DEAINFECCION DEL TANQUE
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**25.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURAS, GAZA, TIJERAS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SALIDA DE EMERGENCIA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

81.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR CABLEADO DE RECEPCION,2.2 FALTA DOCUMENTO DE PROGRAMA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DEAINFECCION DEL TANQUE,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGO,4.4 FALTA ALARMA,4.7 FALTA CURAS, GAZA, TIJERAS,4.3 FALTA ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SALIDA DE EMERGENCIA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO CONCEPTO DE BOMBEROS
USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 30/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 30 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: MASIEL CASTILLO RUEDA CÉDULA: 1019138569 CARGO: Recursos Humanos	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 30/10/2024 ACTA N°: 050-051033-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: GRACIELA MEDINA

NOMBRE COMERCIAL: GRACIELA MEDINA-PAPELERIA M Y M

CÉDULA / NIT: 80398357 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517580398357

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 2 11 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: SAN FRANCISCO

TELÉFONOS: 3102136800 / CORREO ELECTRÓNICO: PASTORMORA65@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MEDINA GRACIELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 80398357

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MEDINA GRACIELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 80398357

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 2 11

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI PASTORMORA65@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 7 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: NO DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SEÑALIZACIONES ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, EXTINTOR, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**3.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

83.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGO,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTAN SEÑALIZACIONES ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, EXTINTOR, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO DE BOMBEROS
USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 30/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

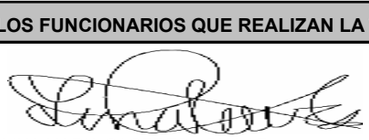
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



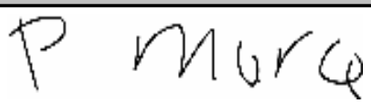
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: PASTOR MORA CÉDULA: 80398357 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 30/10/2024	ACTA N°: 050-051034-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	OFICINAS Y AGENCIAS DE VIAJE		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	MARYURY YAZMIN MONROY PORTILLA - INTERRAPIDISIMO		
NOMBRE COMERCIAL:	INTERRAPIDISIMO ANTO		
CÉDULA / NIT:	1093907189-6	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	251751093907189-6
DIRECCIÓN:	AVENIDA PRADILLA 3 40 LOCAL 134	MATRICULA MERCANTIL	03175027
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	BARRIO SANTA RITA
TELÉFONOS:	3163231202 /	CORREO ELECTRÓNICO:	MARYURIPOORTILLA@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	MONROY PORTILLA MARYURY YAZMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1093907189
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	MONROY PORTILLA MARYURY YAZMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1093907189
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	AVENIDA PRADILLA 3 40 LOCAL 134		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	MARYURIPOORTILLA@HOTMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A.M. A 6 P.M.	LUNES A VIERNES	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Actividades de mensajería

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION SE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION SE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**14.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

89.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION SE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION SE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 30/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

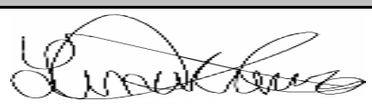
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: YAZMIN MONROY CÉDULA: 1093907189 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 31/10/2024 ACTA N°: 050-051035-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ANA PATRICIA RODRIGUEZ TORRES- EL BODEGON DE LA CERAMICA

NOMBRE COMERCIAL: ANA PATRICIA RODRIGUEZ TORRES- EL BODEGON DE LA CERAMICA

CÉDULA / NIT: 51759063-8 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517551759063-8

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 1E 34 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: DELICIAS NORTE

TELÉFONOS: 3212121635 / CORREO ELECTRÓNICO: PATIJAVR@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: RODRIGUEZ TORRES ANA PATRICIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 51759053

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RODRIGUEZ TORRES ANA PATRICIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 51759053

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 1E 34

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI PATIJAVR@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 4 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos espe

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 3

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 3

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZAN
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ANCLAR EL CABLEADO CANALIZADO AL TECHO Y LA LAMPARA
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	RECOGEN AGUA EN RECIPIENTE PARA DIAS DE RAZONAMIENTO
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	SIN TANQUE DE ABASTECIMIENTO
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DE BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIEGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGAR EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURITAS, ALCOHOL, GAZA, AGUA, TIJERAS Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO Y EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**10.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

82.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA ANCLAR EL CABLEADO CANALIZADO AL TECHO Y LA LAMPARA,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 RECOGEN AGUA EN RECIPIENTE PARA DIAS DE RAZONAMIENTO,3.1.5 SIN TANQUE DE ABASTECIMIENTO,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DE BAÑO CON TAPA,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIEGOS,4.6 FALTA RECARGAR EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA CURITAS, ALCOHOL, GAZA, AGUA, TIJERAS Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO Y EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO CONCEPTO DE BOMBEROS
IMPRIMIR CAMARA Y COMERCIO Y RUT
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO: 30 | FECHA INICIO PLAZO: 31/10/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

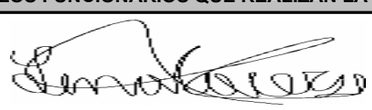
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 31 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: PATRICIA RODRIGUEZ CÉDULA: 51759063 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 31/10/2024 ACTA N°: 050-051036-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: MARIA FERNANDA GOMEZ GONZALEZ- MEGALAMINADOS

NOMBRE COMERCIAL: MARIA FERNANDA GOMEZ GONZALEZ- MEGALAMINADOS

CÉDULA / NIT: 1147687829-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751147687829-1

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 1 ESTE 118 MATRICULA MERCANTIL 03248314

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3108080861 / CORREO ELECTRÓNICO: MEGALAMINADOS@OUTLOOK.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GOMEZ GONZALEZ MARIA FERNANDA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1147687829

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GOMEZ GONZALEZ MARIA FERNANDA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1147687829

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 1 ESTE 118

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI MEGALAMINADOS@OUTLOOK.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 7 P.M. LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DESPEJAR EL AREA DE INGRESO
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFACCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE PROGRAMA PARA CONSUMO HUMANO
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO HAY TANQUE DE AGUA PERO SI HAY CANECA PARA EL AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO HAY TANQUE POR LO QUE NO HAY CERTIFICADO
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**23.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	ALARMA VIA WHATSAPP

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN EN EL ESTABLECIMIENTO Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION LIBRE DE HUMO, EXTINTOR, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

76.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.2 FALTA DESPEJAR EL AREA DE INGRESO,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFACCION,3.1.3 FALTA DOCUMENTO DE PROGRAMA PARA CONSUMO HUMANO,3.1.4 NO HAY TANQUE DE AGUA PERO SI HAY CANECA PARA EL AGUA,3.1.5 NO HAY TANQUE POR LO QUE NO HAY CERTIFICADO,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE PLAGAS,4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RIESGOS,4.4 ALARMA VIA WHATSAPP,4.6 FALTA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN EN EL ESTABLECIMIENTO Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTA SEÑALIZACION LIBRE DE HUMO, EXTINTOR, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO CONCEPTO DE BOMBEROS
FALTA DOCUMENTO USO DEL SUELO
IMPRIMIR RUT Y CAMARA Y COMERCIO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	31/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION 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 31 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



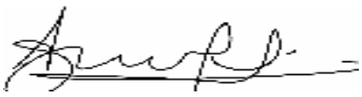
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ANGEL LEON CÉDULA: 1034396787 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 31/10/2024 ACTA N°: 050-051037-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: FLORISTERIAS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: SERGIO ALEJANDRO JANY MENDIGAÑA-LA CANASTA DE FLORES

NOMBRE COMERCIAL: LA CANASTA DE FLORES

CÉDULA / NIT: 1014656325 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751014656325

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA 5 68 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: URBANO

TELÉFONOS: 3134208708 / CORREO ELECTRÓNICO: LACANASTADEFLORES13@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: JANY MENDIGAÑA SERGIO ALEJANDRO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1014656325

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JANY MENDIGAÑA SERGIO ALEJANDRO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1014656325

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA 5 68

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI LACANASTADEFLORES13@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A.M. A 5 P.M. LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: NO DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SEÑALIZACIONES DE SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN, EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**3.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

78.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTAN SEÑALIZACIONES DE SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN, EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTO DE CONCEPTO BOMBEROS
FALTA DICUMENTO DE USO DEL SUELO
FALTA DOCUMENTO RUT Y CAMARA Y COMERCIO
ESTABLECIMIENTO NUEVO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	31/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

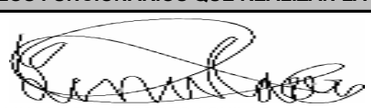
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 31 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: ALEJANDRO JANY CÉDULA: 1014656325 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 31/10/2024	ACTA N°: 050-051038-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	ANA CAROLINA RINCON VELAZQUEZ- V4K BOUTIQUE		
NOMBRE COMERCIAL:	V4K BOUTIQUE		
CÉDULA / NIT:	1018404813-2	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	251751018404813-2
DIRECCIÓN:	CRA 7 13 107 LOCAL 102	MATRICULA MERCANTIL	03221082
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3046815011 /	CORREO ELECTRÓNICO:	V4KBOUTIQUE@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	RINCON VELASQUEZ ANA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1018404813
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	RINCON VELASQUEZ ANA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1018404813
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 7 13 107 LOCAL 102		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	V4KBOUTIQUE@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	10 A.M. A 7 P.M.	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de tele

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	1		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	HAY RECIPIENTE PARA ABASTECER DE AGUA LOS DIAS DE RACIONAMIEMTO, FALTA DOCUMENTO PROGRAMA DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA LA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	EXISTE PLAN PERO HAY QUE ACTUALIZARLO
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**27.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA TIJERAS, GAZA, ALCOHOL Y AGUA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
95.50	X FAVORABLE FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS DESFAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.1.4 HAY RECIPIENTE PARA ABASTECER DE AGUA LOS DIAS DE RACIONAMIEMTO, FALTA DOCUMENTO PROGRAMA DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO,3.3.3 FALTA LA CANECA DEL BAÑO CON TAPA,3.4.1 EXISTE PLAN PERO HAY QUE ACTUALIZARLO,4.7 FALTA TIJERAS, GAZA, ALCOHOL Y AGUA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

ACTUALIZAR EL CINCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 31/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 31 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: ANA CAROLINA RINCON CÉDULA: 1018404813 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA:	31/10/2024	ACTA N°:	050-051039-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	MISCELANEA O CACHARRERIA				
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA				

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	GERMAN ORLANDO ESCOBAR ESCOBAR-PAPELERIA 333		
NOMBRE COMERCIAL:	PAPELERIA 333		
CÉDULA / NIT:	80397923-8	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517580397923-8
DIRECCIÓN:	AVENIDA PRADILLA 7 25	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	URBANO
TELÉFONOS:	3123512413 /	CORREO ELECTRÓNICO:	ALMACENFOTOCOPIA@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	ESCOBAR ESCOBAR GERMAN ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	80397923
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	ESCOBAR ESCOBAR GERMAN ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	80397923
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	AVENIDA PRADILLA 7 25		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	ALMACENFOTOCOPIA@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	8 A.M. A 8 P.M.	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecir

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR CABLEADO DE LUZ Y PONER CLAVIJA EN LA EXTENSION DE LA VITRINA JUNTO A LA SALIDA
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA UBICAR LOS ELEMENTOS DE ASEO EN REPISA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**15.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	TIENE RECIPIETES PARA EL ALACENAMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO HAY TANQUE DE AGUA PARA CERTIFICAR LIMPIEZA
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**26.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA CUENTAN CON PITO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA GAZA, ALCOHOL, VENDA, TIJERAS, CUELLO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**12.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

81.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR CABLEADO DE LUZ Y PONER CLAVIJA EN LA EXTENSION DE LA VITRINA JUNTO A LA SALIDA,2.2 FALTA PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,2.3 FALTA UBICAR LOS ELEMENTOS DE ASEO EN REPISA,3.1.3 FALTA PROGRAMA DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO,3.1.4 TIENE RECIPIETES PARA EL ALACENAMIENTO DE AGUA,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA CUENTAN CON PITO,4.7 FALTA GAZA, ALCOHOL, VENDA, TIJERAS, CUELLO ,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	31/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

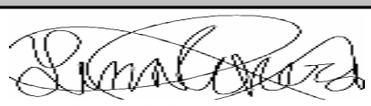
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 31 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: GERMAN ESCOBAR CÉDULA: 80397923 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

CIUDAD: CHIA FECHA: 15/11/2024 ACTA N°: 053-051002-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: FERRETERIAS, CHATARRERIAS Y DEPOSITOS DE MATERIALES DE CONTRUCCIÓN

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: T CONSTRUIMOS SAS - FERRETERIA

NOMBRE COMERCIAL: T CONSTRUIMOS SAS - FERRETERIA

CÉDULA / NIT: 901145817-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901145817-1

DIRECCIÓN: KM 1 VIA CHIA COTA BODEGA 2 MATRICULA MERCANTIL 2905171

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: CERCA DE PIEDRA BARRIO: CERCA DE PIEDRA

TELÉFONOS: 3186839195 / CORREO ELECTRÓNICO: TCONSTRUIMOSW@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PARRA VALENCIA WILSON JOHONSON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 79531052

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PARRA VALENCIA WILSON JOHONSON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 79531052

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 1 VIA CHIA COTA BODEGA 2

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI TCONSTRUIMOSW@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A.M. A 6 P.M. LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI 2599

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Fabricación de otros productos elaborados de metal n.c.p.

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	3
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	3		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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)**

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

REVISIÓN DOCUMENTAL			
DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		
Manifiesto de recolección de residuos por gestor, Actas de tratamiento y disposición final	X		
Listado de inventario residuos peligrosos generados en el establecimiento (Nombre residuo, estado de la materia, cantidad generada)	X		
Programa de capacitacion: mejores prácticas higiénicas, Identificacion y reduccion de riesgo, Almacenamiento seguro de sustancias quimicas, uso de EPP (art 12 al 17 Ley 55 de 1993)	X		
Informacion sobre Buenas practicas para el manejo de sustancias quimicas Articulo 102, 130 de la Ley 9 de 1979) (ley 55 de 1993)	X		
Registro de uso del suelo emitido por la autoridad competente	X		
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.	X		
Listado de inventario de insumos químicos empleados en el establecimiento (Nombre generico, nombre comercial, estado de la materia, cantidad almacenada)	X		
Listado de productos terminados en el establecimiento (Nombre generico, nombre comercial, estado de la materia, cantidad producida)	X		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1 CONDICIONES LOCATIVAS Y AREAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 Cumple con las disposiciones sobre localización y construcción establecidas en esta Ley 9 de 1979 , sus reglamentaciones y con las normas de zonificación urbana que establezcan las autoridades competentes. *Art 90 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.2 El establecimiento cuenta con una adecuada distribución de sus dependencias, con zonas específicas para los distintos usos y actividades, claramente separadas, delimitadas o demarcadas y cuando la actividad así lo exija, tendrán 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.*	5.00				
1.3 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, 193, 194 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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 podrán mantenerse obstruidas o con seguro durante las jornadas de trabajo. Las vías de acceso a las salidas de emergencia estarán claramente señalizadas *Art 96 Ley de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes y franja fotolumínica. *Art 95 Ley 9 de 1979 . Art 47,48, Art Resolucion 14861 de 1985. de 1979. Art 47,48,49 Art Resolucion 14681 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA ANTIDESLIZANTE
1.7 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes. Los corredores internos se cumple con las disposiciones esfablecidas. *Art 93 ley 9 de 1979. Art 46 Resolucion 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RUTA DE EVACUACION Y SALIDA DE EMERGENCIA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

1.8 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. *Art 117 de la Ley 9.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.9 El establecimiento cuenta con medidas necesarias donde existan condiciones o métodos que puedan afectar la salud de los trabajadores por frío o calor, para controlar y mantener las condiciones de temperatura adecuadas *Art 108 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.10 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
1.11 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. *Art 105 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**22.00**				La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta

2 CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 El establecimiento cuenta con vestier, 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 y visitantes (inodoros lavamanos y Ducha) *Art 50 Resolucion 14861 de 1985. Art 188 Ley 9 de 1979.*	10.00				
2.2 Disponer de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3.00	1.50	0.00	3.00	
2.3 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfeccion para equipos e instalaciones documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros *art 207 ley 9 de 1979.*	7.00	3.50	0.00	7.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3 CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativos	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso de agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	3.00				
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro de agua estan 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 .*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

3.1.5 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.*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos.	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.2.2 Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos estan 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.*	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.3.1 Cuenta con plan de gestion integral de residuos no peligrosos y peligrosos documentado e implementado	3.00	1.50	0.00	3.00	
3.3.2 Cuenta con area para el almacenamiento de residuos de acuerdo a la clasificacion y caracteristicas de los residuos presente en el establecimiento *Art 198 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.3 Son removidos los residuos con la frecuencia necesaria para evitar generación de olores, presencia de insectos y roedores, entre otros.	1.00	0.50	0.00	1.00	
3.3.4 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 *Art 199 Ley 9 de 1979.*	1.00	0.50	0.00	1.00	SE OBSERVAN CANECA DEL BAÑO SIN TAPA Y BOLSA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
3.4.3 Se evidencian mecanismos y dispositivos para el control de los vectores en el establecimiento y no se evidencia la presencia de los mismos	4.00				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**24.50**			La calificación del bloque corresponde al 25.00 % del total del acta

4 CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTION DEL RIESGO	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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.2 Todas las maquinarias, equipos y herramientas se encuentran instalados, mantenidos y operados con el fin de disminuir accidentes y enfermedades *Artículo 112 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc *Art 52 Resolucion 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO
4.4 El establecimiento cuenta con mecanismos de seguridad y soportes de registros de mantenimiento para maquinarias y equipos	2.00	1.00	0.00	2.00	
4.5 El establecimiento cuenta con elementos y/o equipos para la contencion de derrames ((trincheras, canaletas, muros de contencion entre otros	3.00	1.50	0.00	3.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

Art 102 Ley 9 de 1979.					
4.6 El establecimiento tiene alarma de emergencia *Art 52 Resolucion 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
4.7 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolucion 14861de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO SE OBSERVA EXTINTOR
4.8 Todos los trabajadores cuentan con los elementos de proteccion personal de acuerdo a la actividad laboral desarrollada *Art 123 de ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.9 Existe botiquín completo de primeros auxilios. *Art 240 de ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVA BOTIQUIN
4.10 El establecimiento cuenta con un area para el almacenamiento seguro de sustancias quimicas empleados en el proceso productivo y estas se encuentran rotuladas y etiquetadas y con la implementación de prácticas de manejo y almacenamiento seguro. *Articulo 121 de la Ley 9 de 1979.*	4.00				
4.11 El establecimiento cuenta con hojas de seguridad de las sustancias quimicas empleadas en el proceso productivo y estas son almacenadas cumpliendo con una matriz de compatibilidad *Articulo 102 de la Ley 9 de 1979.Art 8 ley 55 de 1993.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD
4.12 El establecimiento cuenta con las medidas de higiene y seguridad para controlar los agentes quimicos y biologicos donde se empleen procedimientos,equipos,máquinas, materiales o sustancias que den origen a condiciones ambientales que puedan afectar la salud y seguridad de los trabajadores o su capacidad normal de trabajo. *Art 98, Art 101 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**18.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

84.50

CONCEPTO

- FAVORABLE
- X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
- PENDIENTE
- DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.6 NO SE OBSERVA ANTIDESLIZANTE,1.7 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE RUTA DE EVACUACION Y SALIDA DE EMERGENCIA,3.3.4 SE OBSERVAN CANECA DEL BAÑO SIN TAPA Y BOLSA,4.1 NO SE OBSERVA PLAN DE GESTION DE RIESGOS,4.3 NO SE OBSERVA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO,4.7 NO SE OBSERVA EXTINTOR,4.9 NO SE OBSERVA BOTIQUIN,4.11 NO SE OBSERVAN HOJAS DE SEGURIDAD

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 15/11/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

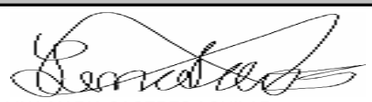
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DONDE SE USAN

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

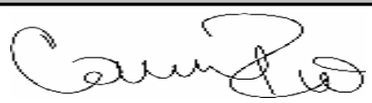
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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:		
NOMBRE:	LINA MARIA CACERES AGUILAR	
CÉDULA:	1070023057	
CARGO:	Ingeniera Ambiental	
INSTITUCIÓN:	Secretaria de Salud	
FIRMA:		
NOMBRE:		
CÉDULA:		
CARGO:		
INSTITUCIÓN:		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:
NOMBRE:	CAROLINA RUBIANO	NOMBRE:
CÉDULA:	52951494	CÉDULA:
CARGO:	Administrador	CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 21/10/2024	ACTA N°: 050-051001-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	EUREKA		
NOMBRE COMERCIAL:	EUREKA		
CÉDULA / NIT:	1072641884-7	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	251751072641884-7
DIRECCIÓN:	CALLE 12 #11-24 LOCAL 2	MATRICULA MERCANTIL	03246096
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3115664485 /	CORREO ELECTRÓNICO:	CATALINACASTANEDA86@GMAIL.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	CASTAÑEDA ZAMBRANO YEIMY CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1072641884
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	CASTAÑEDA ZAMBRANO YEIMY CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1072641884
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CALLE 12 #11-24 LOCAL 2		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	CATALINACASTANEDA86@GMAIL.com	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	TODO EL DÍA	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido compuesto principalmente por

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTA CON PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTA CON PLAN DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ANTIDESLIZANTE
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

89.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.1 NO CUENTA CON PLAN DE GESTION DE RESIDUOS
,3.4.1 NO CUENTA CON PLAN DE PLAGAS,4.1 NO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.5 FALTA ANTIDESLIZANTE,4.3 FALTA SEÑALIZACION ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 21/10/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 21 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: CATALINA CASTAÑEDA CÉDULA: 1072641884 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 21/10/2024 ACTA N°: 050-051002-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: COCO BOUTIQUE

NOMBRE COMERCIAL: COCO BOUTIQUE

CÉDULA / NIT: 1073993939-7 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751073993939-7

DIRECCIÓN: CALLE 12 # 11-09 MATRICULA MERCANTIL 02300835

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3132638021 / CORREO ELECTRÓNICO: URANGOYEIMY2014@GMAIL.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: URAGO BUELVAS YEIMI

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1073993939

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: URAGO BUELVAS YEIMI

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1073993939

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 12 # 11-09

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI URANGOYEIMY2014@GMAIL.com

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: TODO EL DÍA LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de otros artículos culturales y de entretenimiento n.c.p. en establecimientos espec

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
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 DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	NO CUENTA CON DOCUMENTO DE LIMPIEZA
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTA CON PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA PARA RESIDUOS APROVECHABLES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTA CON DOCUMENTO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**25.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTION DEL RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO CUENTA CON EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SEÑALIZACIONES RIESGO ELECTRICO, RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA Y ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**8.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

83.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.1 NO CUENTA CON PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS,3.3.3 FALTA CANECA PARA RESIDUOS APROVECHABLES,3.4.1 NO CUENTA CON DOCUMENTO DE PLAGAS,4.1 NO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTION DEL RIESGO,4.6 NO CUENTA CON EXTINTOR,4.3 FALTAN SEÑALIZACIONES RIESGO ELECTRICO, RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA Y ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 21/10/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 21 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: MICHELL DAYANA CARDONA TORRES CÉDULA: 1056771830 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 21/10/2024	ACTA N°: 050-051003-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	DANYLITO		
NOMBRE COMERCIAL:	DANYLITO		
CÉDULA / NIT:	20472010-1	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517520472010-1
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 11 -61	MATRICULA MERCANTIL	00699104
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3156023799 /	CORREO ELECTRÓNICO:	LYMARAMA.GARA@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	GARAVITO GARAVITO AMANDA LYDIA MARLEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	20472010
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	GARAVITO AMANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	20472010
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 12 # 11-52		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	NO	LYMARAMA.GARA@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A.M. A 7 P.M.	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**29.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

99.00

CONCEPTO

X FAVORABLE

FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 21/10/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

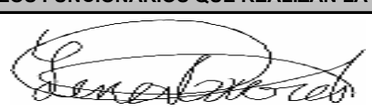
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 21 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



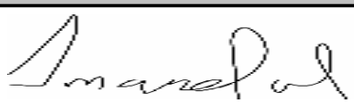
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: AMANDA GARAVITO CÉDULA: 20472010 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 21/10/2024	ACTA N°: 050-051004-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	CENTROS COMERCIALES		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	MARY LUZ BARRERA VELANDIA		
NOMBRE COMERCIAL:	VINCITORE SHOOP		
CÉDULA / NIT:	1003526612-8	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	251751003526612-8
DIRECCIÓN:	CALLE 13 # 10-18	MATRICULA MERCANTIL	03811617
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3124225827 /	CORREO ELECTRÓNICO:	VELANDIALUZ735@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	BARRERA VELANDIA MARY LUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1003526612
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	BARRERA VELANDIA MARY LUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1003526612
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CALLE 13 # 10-18		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	VELANDIALUZ735@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	1 P.M. A 8 P.M.	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO HACE APORTE
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**30.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	USO DEL SANITARIO CORRESPONDE AL LOCAL SANITARIO
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO SOPORTE DEL PROGRAMA
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO SOPORTE DE MANEJO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO TIENE DOCUMENTO DE GESTION DEL RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO CUENTA CON EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO CUENTA CON BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO TIENE SEÑALIZACION. FALTA SALIDA DE EMREGENCIA, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO Y EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

80.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO SOPORTE DEL PROGRAMA,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO SOPORTE DE MANEJO DE PLAGAS,4.1 NO TIENE DOCUMENTO DE GESTION DEL RIESGO,4.6 NO CUENTA CON EXTINTOR,4.7 NO CUENTA CON BOTIQUIN,4.3 NO TIENE SEÑALIZACION. FALTA SALIDA DE EMREGENCIA, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO Y EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 60 FECHA INICIO PLAZO 21/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

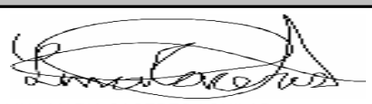
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 21 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



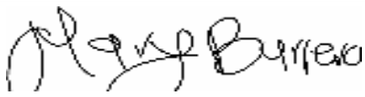
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: MARY LUZ BARRERA VELANDIA CÉDULA: 1003526612 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 22/10/2024	ACTA N°: 050-051005-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	ANA AMERICA ARIAS SUAREZ		
NOMBRE COMERCIAL:	PETALOS		
CÉDULA / NIT:	37888268-2	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517537888268-2
DIRECCIÓN:	CALLE 11 10-51	MATRICULA MERCANTIL	29828440
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3046363569 /	CORREO ELECTRÓNICO:	ANA.ARIAS.SUAREZ123@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	ARIAS SUAREZ ANA AMERICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37888268
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	ARIAS SUAREZ ANA AMERICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37888268
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CALLE 11 10-51		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	ANA.ARIAS.SUAREZ123@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	12 A 8	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTA CON DOCUMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**29.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGA DE EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	NO CUENTA CON SEÑALIZACION
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

87.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 NO CUENTA CON DOCUMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS,4.6 FALTA RECARGA DE EXTINTOR,4.7 FALTA BOTIQUIN,4.3 NO CUENTA CON SEÑALIZACION

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO | FECHA INICIO PLAZO 22/10/2024 | FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 22 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ANA AMERICA ARIAS SUAREZ CÉDULA: 37888268 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 22/10/2024	ACTA N°: 050-051006-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	BARACHIA		
NOMBRE COMERCIAL:	BARACHIA		
CÉDULA / NIT:	19348173-1	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517519348173-1
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 10-51	MATRICULA MERCANTIL	00571731
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3188342218 /	CORREO ELECTRÓNICO:	RAULE.RODRIGUEZ@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	RODRIGUEZ BARRETO RAUL ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	19348173
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	ERNESTO RAUL RODRIGUEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	19348173
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CLL 13 # 12-12		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	RAULE.RODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	8 A 8	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA COMPLETAR DOCUMENTO PLAN DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE MANEJO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	BOTIQUIN INCOMPLETO
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION SEÑALIZACION RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SALIDA DE EMERGENCIA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**15.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

90.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA COMPLETAR DOCUMENTO PLAN DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE MANEJO DE PLAGAS,4.1 FALTA ACTUALIZAR DOCUMENTO,4.7 BOTIQUIN INCOMPLETO ,4.3 FALTA SEÑALIZACION SEÑALIZACION RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SALIDA DE EMERGENCIA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 60 FECHA INICIO PLAZO 22/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

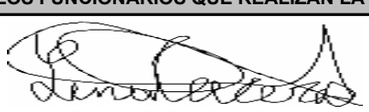
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 22 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



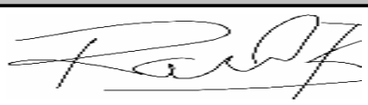
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: RAUL ERNESTO RODRIGUEZ CÉDULA: 19348173 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 23/10/2024 ACTA N°: 050-051007-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: FLORISTERIAS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: GREEN DECCO SAA

NOMBRE COMERCIAL: GREEN DECCO SAA

CÉDULA / NIT: 900636349-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175900636349-1

DIRECCIÓN: AVENIDA PRADILLA ESTE 31 MATRICULA MERCANTIL 02342807

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: DELICIAS NORTE

TELÉFONOS: 8858515 / CORREO ELECTRÓNICO: GREENDECCO@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: TERAN GIL DIEGO ENRIQUE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 11200639

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: TERAN GIL DIEGO ENRIQUE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 11200639

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AVENIDA PRADILLA ESTE 31

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI GREENDECCO@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A 7 LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Actividades de paisajismo y servicios de mantenimiento conexos

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	DOCUMENTO DE MANEJO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	NO CUENTA CON EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SUMINISTROS, SE ENCUENTRAN VENCIDOS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION RUTA DE EVACUACION, SALIDA, ESPACIO LIBRE DE HUMO, PELIGRO ELECTRICO, EXTINTOR, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**6.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
81.50	FAVORABLE	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
	DESFAVORABLE	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS,3.4.1 DOCUMENTO DE MANEJO DE PLAGAS,4.1 NO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.6 NO CUENTA CON EXTINTOR,4.7 FALTAN SUMINISTROS, SE ENCUENTRAN VENCIDOS,4.3 FALTA SEÑALIZACION RUTA DE EVACUACION, SALIDA, ESPACIO LIBRE DE HUMO, PELIGRO ELECTRICO, EXTINTOR, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	60	FECHA INICIO PLAZO	23/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 23 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: DIEGO ENRIQUE TERAN CÉDULA: 11200639 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 23/10/2024	ACTA N°: 050-051008-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	JIMMY FABIAN CASTAÑO PUENTES		
NOMBRE COMERCIAL:	BOUTIQUE CASA ROSA		
CÉDULA / NIT:	80720990-7	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517580720990-7
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 #3-70	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3235862003 /	CORREO ELECTRÓNICO:	FABI1281@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	CASTAÑO PUENTES JIMMY FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	80720990
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	CASTAÑO PUENTES JIMMY FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	80720990
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CARRERA 10 #3-70		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	FABI1281@HOTMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	10 A 7	MARTES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Elaboración de productos de molinería

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMEMTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO PLAN DE DESINFECCION Y LIMPIEZA
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA SEPARAR LOS ELEMENTOS DE ASEO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTA CON TANQUE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO SE REALIZA PORQUE NO HAY TANQUE
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**24.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO CUENTAN CON DOCUMENTO DE GESTION DEL RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO TIENE ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SEÑALIZACIONES, RUTA DE EVACUACION, BAÑO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, EXTINTOR, BOTIQUIN
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**3.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

72.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO PLAN DE DESINFECCION Y LIMPIEZA,2.3 FALTA SEPARAR LOS ELEMENTOS DE ASEO,3.1.4 NO CUENTA CON TANQUE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA,3.1.5 NO SE REALIZA PORQUE NO HAY TANQUE,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS ,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO CUENTAN CON DOCUMENTO DE GESTION DEL RIESGO,4.4 NO TIENE ALARMA,4.6 FALTA EXTINTOR,4.7 FALTA BOTIQUIN,4.3 FALTAN SEÑALIZACIONES, RUTA DE EVACUACION, BAÑO, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, EXTINTOR, BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	23/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

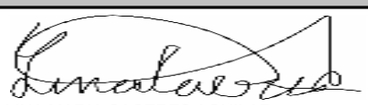
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 23 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: DANIELA CELEITA CÉDULA: 1001093340 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 23/10/2024 ACTA N°: 050-051009-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ARQUIMEDES FONCA GALINDO

NOMBRE COMERCIAL: MR. FONK

CÉDULA / NIT: 79574899 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517579574899

DIRECCIÓN: CALLE 11 # 10-35 LOCAL 2-36 2-37 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3003875034 / CORREO ELECTRÓNICO: ARQUIFONCA@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: FONCA GALINDO ARQUIMEDES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 79574899

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: FONCA GALINDO ARQUIMEDES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 79574899

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 11 # 10-35 LOCAL 2-36 2-37

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ARQUIFONCA@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A 7 LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 2

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ANCLAR TOMAS ELECTRICAS
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA PEDIR A ADMINISTRACION
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE MANEJO PARA GESTION DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE MANEJO DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO HAY PLAN DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGAR EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN ELEMENTOS, GAZA, ALCOHOL, AGUA, VENDA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTAN SEÑALIZACIONES ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, RUTA DE EVACUACION, SALIDA, BOTIQUIN, EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

80.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA ANCLAR TOMAS ELECTRICAS,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA PROGRAMA DE MANEJO PARA GESTION DE RESIDUOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE MANEJO DE PLAGAS,4.1 NO HAY PLAN DE GESTION DE RIESGO,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA RECARGAR EXTINTOR,4.7 FALTAN ELEMENTOS, GAZA, ALCOHOL, AGUA, VENDA,4.3 FALTAN SEÑALIZACIONES ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, RUTA DE EVACUACION, SALIDA, BOTIQUIN, EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 23/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 23 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

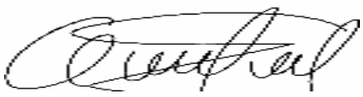
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ARQUIMEDES FONCA GALINDO CÉDULA: 79574899 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 24/10/2024	ACTA N°: 050-051010-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	INVERSIONES EL PRINCIPE S.A.S		
NOMBRE COMERCIAL:	INVERSIONES EL PRINCIPE S.A.S		
CÉDULA / NIT:	901138045-3	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	25175901138045-3
DIRECCIÓN:	CLL 11 # 11-64	MATRICULA MERCANTIL	02898131
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3212337277 /	CORREO ELECTRÓNICO:	CALZADOPRINCIPE@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	BUENO BARRAGAN GLORIA LUCERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	35477167
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	BUENO BARRAGAN GLORIA LUCERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	35477167
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CLL 11 # 11-64		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	CALZADOPRINCIPE@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A 8	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y sucedáneos del cuero en establecir

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTAN PLANILLA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA EXTRACTOR PARA OLORES Y LA VENTILACION DEL BAÑO
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA UN LUGAR PARA EL ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**15.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO HAY TANQUE DE ALMACENAMIENTO
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA COMPLETAR Y ACTUALIZAR EL PROGRAMA
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECAS CON TAPA Y BOLSAS CON CODIGO DE COLORES (BAÑO Y RECEPCION)
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ACTUALIZAR Y COMPLETAR EL PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**26.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE CITA
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION Y UBICACION DE EXTINTOR EN EL AREA COMUN
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SEÑALIZACION DE EXTINTORES
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**14.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

83.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.7 FALTA EXTRACTOR PARA OLORES Y LA VENTILACION DEL BAÑO,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,2.3 FALTA UN LUGAR PARA EL ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA,3.1.4 NO HAY TANQUE DE ALMACENAMIENTO,3.3.1 FALTA COMPLETAR Y ACTUALIZAR EL PROGRAMA,3.3.3 FALTA CANECAS CON TAPA Y BOLSAS CON CODIGO DE COLORES (BAÑO Y RECEPCION),3.4.1 FALTA ACTUALIZAR Y COMPLETAR EL PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS ,4.1 SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE CITA,4.6 FALTA SEÑALIZACION Y UBICACION DE EXTINTOR EN EL AREA COMUN,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO Y SEÑALIZACION DE EXTINTORES

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 24/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

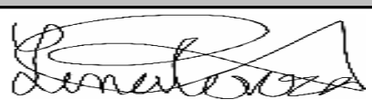
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 24 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



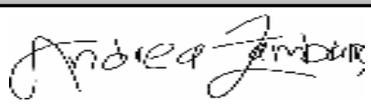
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ANDREA ZAMBRANO CÉDULA: 1011080332 CARGO: Cajero	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 24/10/2024	ACTA N°: 050-051011-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	EL JORDAN SPORT		
NOMBRE COMERCIAL:	EL JORDAN SPORT		
CÉDULA / NIT:	52062832-6	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517552062832-6
DIRECCIÓN:	CRA 11# 10-10	MATRICULA MERCANTIL	01458634
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3164906319 /	CORREO ELECTRÓNICO:	DURLEYLOPEZN@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	LOPEZ NIÑO MARTA DURLEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52062832
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	LOPEZ NIÑO MARTA DURLEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52062832
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA11 # 10-10		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	DURLEYLOPEZN@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A 8	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y sucedáneos del cuero en establecir

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**27.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

94.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA DOCUMENTO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 24/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 24 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

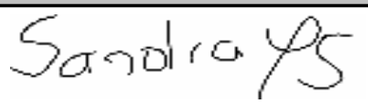
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: SANDRA SANCHEZ CÉDULA: 35478227 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 24/10/2024	ACTA N°: 050-051012-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	YANETH MENESES BERNAL		
NOMBRE COMERCIAL:	I LOVE VERANO		
CÉDULA / NIT:	51971059	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517551971059
DIRECCIÓN:	CARRE 9 # 13-21	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3142989796 /	CORREO ELECTRÓNICO:	badami.ym@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	MENESES BERNAL YANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	51971059
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	MENESES BERNAL YANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	51971059
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CARRE 9 # 13-21		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	badami.ym@gmail.com	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	11 A 7	MIÉRCOLES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**30.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGAR EXTINTOR
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGENCIA, RIESGO ELECTRICO, EXTINTOR, BOTIQUIN, SEÑALIZACION DE ESPACIOS DEL ESTABLECIMIENTO (VESTIDOR BODEGA) SALIDA DE EMERGENCIA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

85.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.4 FALTA ALARMA ,4.6 FALTA RECARGAR EXTINTOR,4.7 FALTA BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, SALIDA DE EMERGENCIA, RIESGO ELECTRICO, EXTINTOR, BOTIQUIN, SEÑALIZACION DE ESPACIOS DEL ESTABLECIMIENTO (VESTIDOR BODEGA) SALIDA DE EMERGENCIA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 24/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

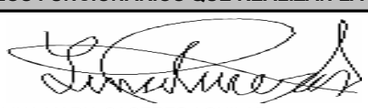
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 24 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: YENNY SUAREZ CÉDULA: 52467206 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 24/10/2024	ACTA N°: 050-051013-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	LUZ MARINA VALVUENA GOMEZ		
NOMBRE COMERCIAL:	MUR		
CÉDULA / NIT:	35406654-8	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517535406654-8
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 # 13-35	MATRICULA MERCANTIL	00751925
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3028055062 /	CORREO ELECTRÓNICO:	FASHIEMUR2021@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	VALVUENA GOMEZ LUZ MARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	35406654
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	VALVUENA GOMEZ LUZ MARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	35406654
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CARRERA 9 # 13-35		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	FASHIEMUR2021@HOTMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	10 A 7	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZACION DE CABLEADO Y TAPAS DE LOS INTERRUPTORES
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMIPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA CON CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**27.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIEAGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ALCOHOL Y CURITAS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**16.50**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

89.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZACION DE CABLEADO Y TAPAS DE LOS INTERRUPTORES,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA CON CODIGO DE COLORES ,3.4.1 FALTA PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIEAGO,4.7 FALTA ALCOHOL Y CURITAS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 24/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 24 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: SANDRA MILENA LOPEZ ESPINOZA CÉDULA: 52469710 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 25/10/2024	ACTA N°: 050-051014-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	MAYRA ALEJANDRA ALARCON PALACIOS		
NOMBRE COMERCIAL:	DR ACCESORIOS Y TECNOLOGIA		
CÉDULA / NIT:	1072714914-4	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	251751072714914-4
DIRECCIÓN:	CALLE 13 # 9-69	MATRICULA MERCANTIL	03188042
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3203732498 /	CORREO ELECTRÓNICO:	ALEJANDRA16ALPA@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	ALARCON PALACIOS MAYRA ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1072714914
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	ALARCON PALACIOS MAYRA ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1072714914
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CALLE 13 # 9-69		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	ALEJANDRA16ALPA@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A 8	LUNES A SÁBADO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de tele

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	EL EMPLEADO NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZACION DE CABLEADO ELECTRICO
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA COMPLETAR DOCUEMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, UTILIZAN PLANILLAS PERO NO ESTAN DILIGENCIADAS
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL TANQUE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA COMPLETAR DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA TENIENDO EN CUENTA EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA COMPLETAR DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS Y CERTIFICADOS DEL MISMO
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE RIESGO DE DESASTRES
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, BOTIQUIN, EXTINTOR, RUTA DE EVACUACION, BAÑO Y BOGEGA
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**13.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

84.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZACION DE CABLEADO ELECTRICO,2.2 FALTA COMPLETAR DOCUEMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, UTILIZAN PLANILLAS PERO NO ESTAN DILIGENCIADAS,3.1.5 FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL TANQUE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA,3.3.1 FALTA COMPLETAR DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA TENIENDO EN CUENTA EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 FALTA COMPLETAR DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS Y CERTIFICADOS DEL MISMO,4.1 FALTA DOCUMENTO DE RIESGO DE DESASTRES,4.7 FALTA BOTIQUIN

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
LOS CODIGO CIUU DEBEN COINCIDIR EN CAMARA DE COMERCIO Y RUT
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	25/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

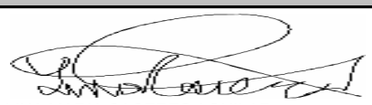
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 25 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: LINDA CARPIO CÉDULA: 1072249007 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 25/10/2024 ACTA N°: 050-051015-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: HENRY ACOSTA RIVEROS

NOMBRE COMERCIAL: ARTMOBILE

CÉDULA / NIT: 1118775372-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751118775372-1

DIRECCIÓN: CALLE 13 #9-41 MATRICULA MERCANTIL 03868480

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3195490263 / CORREO ELECTRÓNICO: ARTMOBILECOL@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: ACOSTA RIVEROS HENRY

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1118775372

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ACOSTA RIVEROS HENRY

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1118775372

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CALLE 13 #9-41

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ARTMOBILECOL@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 8 LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos de uso doméstico, muebles y equipos de

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 2

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

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		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**20.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA TANQUE O RECIPIENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA DIAS CON RAZONAMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA GAZA, CURITAS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION BOTIQUIN, BODEGA Y BAÑO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

89.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

3.1.4 FALTA TANQUE O RECIPIENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA DIAS CON RAZONAMIENTO DE AGUA,4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGOS,4.4 FALTA ALARMA,4.7 FALTA GAZA, CURITAS,4.3 FALTA SEÑALIZACION BOTIQUIN, BODEGA Y BAÑO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 25/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

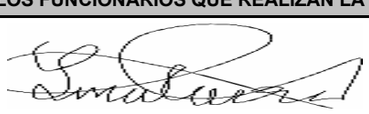
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 25 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ALEJANDRA RIVEROS CÉDULA: 179355134 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 25/10/2024 ACTA N°: 050-051016-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ARTESANIAS

NOMBRE COMERCIAL: ARTESANIAS

CÉDULA / NIT: 3223822 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251753223822

DIRECCIÓN: CRA 9#12-54 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3107692018 / CORREO ELECTRÓNICO: JAIROAUGUSTO31@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MOYA JAIRO AUGUSTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 3223822

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MOYA JAIRO AUGUSTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 3223822

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 9 # 12-54

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI JAIROAUGUSTO31@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 6 LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados.

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR LOS CABLES ELECTRICOS
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA ILUMINACION EN EL ESTABLECIMIEMTO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**27.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTL DE PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA RECIPIENTE PARA ABASTECIMIENTO DE AGUA
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CONDICIONES DE ASEO
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA CON CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**24.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	NO CUMPLE CON DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, BAÑO, EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

79.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR LOS CABLES ELECTRICOS,1.8 FALTA ILUMINACION EN EL ESTABLECIMIEMTO,2.2 FALTA DOCUMENTL DE PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.4 FALTA RECIPIENTE PARA ABASTECIMIENTO DE AGUA,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.2 FALTA CONDICIONES DE ASEO,3.3.3 FALTA CANECA CON CODIGO DE COLORES,3.4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS,4.1 NO CUMPLE CON DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.4 FALTA ALARMA,4.7 FALTA BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, BAÑO, EXTINTOR, ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUMENTOS RUT, CAMARA DE COMERCIO
FALTA CONCEPTO DE BOMBEROS
FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	25/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

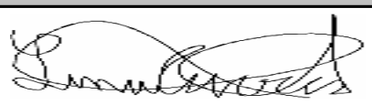
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 25 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Acta física Firmada NOMBRE: JAIRO AUGUSTO MOYA CÉDULA: 3223822 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 25/10/2024 ACTA N°: 050-051017-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: MISCELANEA O CACHARRERIA

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: OLGA LUCIA CAICEDO GARZON

NOMBRE COMERCIAL: LIBRERIA SIGLO XXI

CÉDULA / NIT: 35478845-6 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517535478845-6

DIRECCIÓN: CRA 9 # 11-73 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3226483955 / CORREO ELECTRÓNICO: OLGALUCIACAICEDO19@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CAICEDO GARZON OLGA LUCIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35478845

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: LUCIA OLGA CAICEDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 35478845

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CENTRO

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI OLGALUCIACAICEDO19@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 8 A 4 LUNES A VIERNES

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecir

N° DE TRABAJADORES Administrativos: 0 Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 0

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**28.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA RECARGARLO
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SURTIR BOTIQUIN TIENE ELEMENTOS VENCIDOS, VENDA, GAZA, ALCOHOL, CURITAS, TIJERAS
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, EXTINTOR, BAÑO, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**13.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

88.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMEMTO DE GESTION DE PLAGAS,4.6 FALTA RECARGARLO,4.7 FALTA SURTIR BOTIQUIN TIENE ELEMENTOS VENCIDOS, VENDA, GAZA, ALCOHOL, CURITAS, TIJERAS,4.3 FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, EXTINTOR, BAÑO, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

FALTA DOCUEMENTO DE BOMBEROS
FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	25/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 25 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: OLGA LUCIA CAICEDO GARZON CÉDULA: 35478845 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 25/10/2024 ACTA N°: 050-051018-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: OTROS

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: EL TALLER DE ANNY

NOMBRE COMERCIAL: EL TALLER DE ANNY

CÉDULA / NIT: 51727625-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517551727625-1

DIRECCIÓN: CRA 9 # 12-38 MATRICULA MERCANTIL 02185713

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 8614674-3043358329 / CORREO ELECTRÓNICO: SANDRAM227@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MOLINA BRICEÑO SANDRA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 51727625

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA MOLINA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 51727625

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CENTRO

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI SANDRAM227@HOTMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 6 LUNES A SÁBADO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Fabricación de otros productos de cerámica y porcelana

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA PITO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	RENOVAR EXTINTORES
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CURAS, GAZA, ALCOHOL, ALGODON, TIJERAS, VENDA
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**12.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

87.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS,4.1 FALTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS ,4.4 FALTA ALARMA PITO,4.6 RENOVAR EXTINTORES,4.7 FALTA CURAS, GAZA, ALCOHOL, ALGODON, TIJERAS, VENDA

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 25/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION 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 25 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:

NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: NOMBRE: RICARDO PALACIOS CÉDULA: 80399449 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 28/10/2024 ACTA N°: 050-051019-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: ZHARIK DANIELA PERERIRA SANCHEZ

NOMBRE COMERCIAL: TESOROS DE MODA

CÉDULA / NIT: 10726433021-1 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 2517510726433021-1

DIRECCIÓN: CR 14A 6 16 MATRICULA MERCANTIL

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3202034019 CORREO ELECTRÓNICO: ZHRIKPEREIRA0415@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PEREIRA SANCHEZ ZHARIK DANIELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072643302

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PEREIRA SANCHEZ ZHARIK

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1072643302

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CR 14A 6 16

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ZHRIKPEREIRA0415@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 7 LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos: Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	SEPARAR ELEMENTOS DE ASEO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ZONA PARA UBICAR ELEMENTOS DE ASEO
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUEMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECAS PARA RESIDUOS ORDINARIOS CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**26.00**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	ESTA EN PROCESO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA COMPLETAR EXTINTOR
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SALIDA DE EMERGENCIA, EXTINTOR, BOTIQUIN, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO,RUTA DE EVACUACION
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**11.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

82.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,2.3 SEPARAR ELEMENTOS DE ASEO,3.2.2 FALTA ZONA PARA UBICAR ELEMENTOS DE ASEO,3.3.1 FALTA DOCUEMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECAS PARA RESIDUOS ORDINARIOS CON TAPA,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS,4.1 ESTA EN PROCESO,4.6 FALTA SEÑALIZACION,4.7 FALTA COMPLETAR EXTINTOR,4.3 FALTA SALIDA DE EMERGENCIA, EXTINTOR, BOTIQUIN, ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO,RUTA DE EVACUACION

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

FALTA DOCUEMTO DE USO DEL SUELO
DOCUMENTO CAMARA Y COMERCIO EN PROCESO
ACTUALIZAR RUT
CONCEPTO DE BOMBEROS EN PROCESO

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	28/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

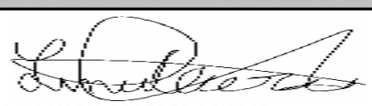
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



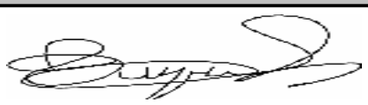
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: ZHARIKC AREVALO CÉDULA: 1069256461 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 28/10/2024 ACTA N°: 050-051020-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: PLANET ELECTRO W.N SAS

NOMBRE COMERCIAL: EVOBIKE WN

CÉDULA / NIT: 901672863-0 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901672863-0

DIRECCIÓN: CRA 8A 12 60 MATRICULA MERCANTIL 03875930

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3202186232 / CORREO ELECTRÓNICO: PLANETELECTROWN@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: ELECTRO PLANET

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 901672863

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ELECTRO PLANET

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 901672863

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 8A 12 60

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI PLANETELECTROWN@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 7 LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	1		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	EN AREA DE RECEPCION HAY DESNIVEL DEL SUELO CON POSIBLE CAIDA DE LOS USUARIOS, TAPETE DESPEGADO
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	ARREGLAR LAS LUMINARIAS, DEBEN ESTAR ANCLADAS AL TECHO
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.50**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**17.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DE LOS RESIDUOS SOLIDOS DE ACUERDO CON EL CODIGO DE COLORES
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, EXTINTOR
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**7.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

76.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.3 EN AREA DE RECEPCION HAY DESNIVEL DEL SUELO CON POSIBLE CAIDA DE LOS USUARIOS, TAPETE DESPEGADO ,1.5 ARREGLAR LAS LUMINARIAS, DEBEN ESTAR ANCLADAS AL TECHO,2.2 FALTA DOCUMENTO DE PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DE LOS RESIDUOS SOLIDOS DE ACUERDO CON EL CODIGO DE COLORES,3.4.1 FALTA PROGRAMA DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.6 FALTA EXTINTOR Y SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN,4.3 FALTA SEÑALIZACION DE ESPACIO LIBRE DE HUMO, RIESGO ELECTRICO, RUTA DE EVACUACION, SALIDA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN, EXTINTOR

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
CONCEPTO DE BOMBEROS
EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	28/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

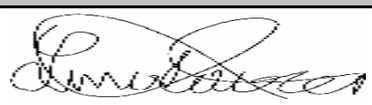
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: WILLIAM CAÑON CÉDULA: 11203741 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 28/10/2024 ACTA N°: 050-051021-24

TIPO DE ESTABLECIMENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: PLAZA OSPINA SAS

NOMBRE COMERCIAL: PLAZA OSPINA SAS

CÉDULA / NIT: 901089928-0 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 25175901089928-0

DIRECCIÓN: CL 13 8 80 84 MATRICULA MERCANTIL 02830647

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3057113836 / CORREO ELECTRÓNICO: PLAZAOSPINACHIA@GMAIL.COM

NOMBRE DEL PROPIETARIO: PLAZA OSPINA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 901089928

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WANG FU

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CE NÚMERO DE DOCUMENTO: 674937

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CL 13 8 80 84

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI PLAZAOSPINACHIA@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 8 LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	5
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	4		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	4		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		PRESENTA DOCUMENTO
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**30.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA REPISA PARA LOS ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**15.00**				La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**29.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**20.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

94.00

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,2.3 FALTA REPISA PARA LOS ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 28/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

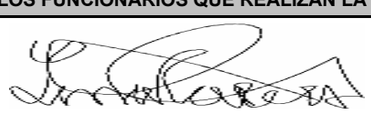
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



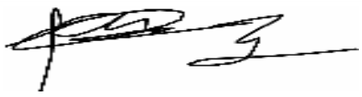
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: FANNY WANG CÉDULA: 584260 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD: CHIA FECHA: 28/10/2024 ACTA N°: 050-051022-24

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL: PAULA MARCELA GALINDO MENDIETA

NOMBRE COMERCIAL: SPIRIT HELMET

CÉDULA / NIT: 1014239865-3 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 251751014239865-3

DIRECCIÓN: CRA 9 16-38 MATRICULA MERCANTIL 02950197

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

SECTOR: URBANO BARRIO: CENTRO HISTORICO

TELÉFONOS: 3103210483 CORREO ELECTRÓNICO: cascoschiaspirit@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: GALINDO MENDIETA PAULA MARCELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1014239865

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GALINDO MENDIETA PAULA MARCELA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1014239865

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 9 16-38

AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI HAPAU08@GMAIL.COM

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: CHIA

HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 9 A 7 LUNES A DOMINGO

CÓDIGO CIIU: SI 4541

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios

N° DE TRABAJADORES Administrativos: Operativos: 1

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 1

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		SOLICITUD DEL INTERESADO			

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR	20249999936423

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR CABLEADO ELECTRICO DE LAMPARA
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**28.50**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	NO CUENTAN CON DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA DE ACUERDO AL CODIGO DE COLORES Y UNA CANECA EN LA ZONA COMUN
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**25.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA ALARMA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, BOTIQUIN, EXTINTOR, BAÑO, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

75.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR CABLEADO ELECTRICO DE LAMPARA ,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 NO CUENTAN CON DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA DEL BAÑO CON TAPA DE ACUERDO AL CODIGO DE COLORES Y UNA CANECA EN LA ZONA COMUN,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO,4.4 FALTA ALARMA,4.6 FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA, RUTA DE EVACUACION, BOTIQUIN, EXTINTOR, BAÑO, RIESGO ELECTRICO, ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

CONCEPTO BOMBEROS
DOCUMENTO USO DEL SUELO

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 28/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

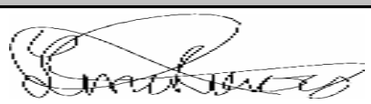
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: JHOSELIN BLANCO CÉDULA: 991484 CARGO: Administrador	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 28/10/2024	ACTA N°: 050-051023-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	LUZ MARINA GONZALEZ TRUJILLO-BALU SHOPPING		
NOMBRE COMERCIAL:	BALU SHOPPING		
CÉDULA / NIT:	40316506-8	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517540316506-8
DIRECCIÓN:	CRA 10 12 59	MATRICULA MERCANTIL	03857852
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3132313706 /	CORREO ELECTRÓNICO:	NAOBRA78@GMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	GONZALEZ TRUJILLO LUZ MARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	40316506
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	GONZALEZ TRUJILLO LUZ MARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	40316506
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 10 12 59		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	NAOBRA78@GMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	9 A 8	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	0		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)	X		
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR LAS EXTENSIONES ELECTRICAS
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA CANECA CON TAPA
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	**26.00**				La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA COMPLETAR BOTIQUIN
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**17.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

88.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR LAS EXTENSIONES ELECTRICAS,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS TANQUES,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS,3.3.3 FALTA CANECA CON TAPA,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE PLAGAS,4.7 FALTA COMPLETAR BOTIQUIN,4.3 ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO 30 FECHA INICIO PLAZO 28/10/2024 FECHA LIMITE PLAZO:

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

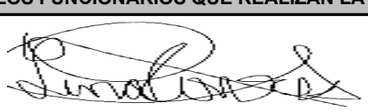
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



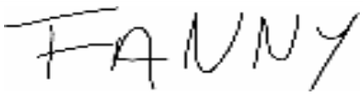
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: FANNY ELLES CÉDULA: 2000015845 CARGO: Empleado	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

CIUDAD:	CHIA	FECHA: 28/10/2024	ACTA N°: 050-051024-24
TIPO DE ESTABLECIMENTO:	COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, ACCESORIOS , CALZADO , MAQUINAS, VEHICULOS.		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:	SECRETARIA DE SALUD DE CHÍA		

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RAZÓN SOCIAL:	YENNY GAITAN-STORE LIA		
NOMBRE COMERCIAL:	STORE LIA		
CÉDULA / NIT:	52356334	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2517552356334
DIRECCIÓN:	CRA 10 11 59	MATRICULA MERCANTIL	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
SECTOR:	URBANO	BARRIO:	CENTRO HISTORICO
TELÉFONOS:	3202777750 /	CORREO ELECTRÓNICO:	YGA577@HOTMAIL.COM
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	GAITAN AREVALO YENNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52356334
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	GAITAN AREVALO YENNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52356334
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CRA 10 11 59		
AUTORIZA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:	SI	YGA577@HOTMAIL.COM	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO:	CHIA
HORA Y DIA DE FUNCIONAMIENTO:	12 A 8	LUNES A DOMINGO	
CÓDIGO CIIU:	SI	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimient

N° DE TRABAJADORES Administrativos:	0	Operativos:	1
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	0		
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	1		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA:	CONCEPTO:	% CUMPLIMIENTO

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN LA SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS /PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN	
OTRO		PROGRAMACIÓN			
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A PQR					

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumple(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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumple (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 publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **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

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (En caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		X	NO COTIZA
Contrato con gestor de residuos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
Permiso de vertimientos (En caso de requerir notificar a autoridad ambiental)	X		EMSERCHIA
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		

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1. CONDICIONES LOCATIVAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

1.1 El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores.mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión *Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979.*	5.00	2.50	0.00	5.00	
1.2 Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso *Art 40 Resolución 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.3 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 193, 194 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.4 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales *Art 195 Ley 9 de 1979.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.5 Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, 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.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA CANALIZAR EXTENCION DEL LETRERO
1.6 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . *Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985.*	4.00	2.00	0.00	4.00	
1.7 La ventilación es adecuada para el uso. *Art 197 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
1.8 La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. *Art 196 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**28.50**			La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 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 y visitantes (inodoros y lavamanos). *Art 50 Resolución 14861 de 1985.*	10.00			10.00	
2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de 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.*	6.00	3.00	0.00	6.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.	4.00	2.00	0.00	4.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		**17.00**			La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

3.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable *Art 165 Ley 9 de 1979.*	4.00		0.00		
3.1.3 Las instalaciones interiores para suministro estan 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.4 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 2007.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.1.5 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.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS TANQUES
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema alternativo. *Art 36 Ley 9 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.2.2 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	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS
3.3.2 El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3.00	1.50	0.00	3.00	
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.	2.00	1.00	0.00	2.00	
3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado *Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979.*	2.00	1.00	0.00	2.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS
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.*	5.00			5.00	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**27.00**		La calificación del bloque corresponde al 30.00 % del total del acta
4. CONDICIONES DE SEGURIDAD-GESTION DEL RIESGO	**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.*	4.00	2.00	0.00	4.00	FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO
4.4 El establecimiento tiene alarma de emergencia. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	2.00	1.00	0.00	2.00	

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

4.5 Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos. *Art 48 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	
4.6 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. *Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	5.00	2.50	0.00	5.00	FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.7 Existe botiquín de primeros auxilios. *Art 127 Ley 9 de 1979.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION
4.3 Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. *Art 206 Ley 9 de 1979. Art 52 Resolución 14861 de 1985.*	3.00	1.50	0.00	3.00	FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA Y ESPACIO LIBRE DE HUMO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			**5.00**		La calificación del bloque corresponde al 20.00 % del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO

77.50

CONCEPTO

FAVORABLE

X FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	0
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS TOMADAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

1.5 FALTA CANALIZAR EXTENCION DEL LETRERO,2.2 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION,3.1.5 FALTA DOCUMENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS TANQUES,3.3.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS,3.4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE PLAGAS,4.1 FALTA DOCUMENTO DE GESTION DE RIESGO,4.6 FALTA EXTINTOR Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.7 FALTA BOTIQUIN Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION,4.3 FALTA SEÑALIZACION SALIDA DE EMERGENCIA Y ESPACIO LIBRE DE HUMO

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cual:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

EL CONCEPTO SANITARIO NO TIENEN NINGUN COSTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011. LEY ANTICORRUPCION.

Por parte del establecimiento:

FALTA DOCUMENTO DE USO DEL SUELO
CONCEPTO DE BOMBEROS
CAMARA Y COMERCIO
RUT

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES DE PLAZO	30	FECHA INICIO PLAZO	28/10/2024	FECHA LIMITE PLAZO:	

VIII. NOTIFICACION DEL ACTA

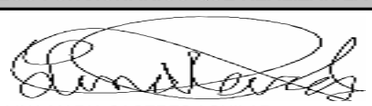
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 del mes de octubre del año 2024 en la Ciudad de CHIA, CUNDINAMARCA.

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:



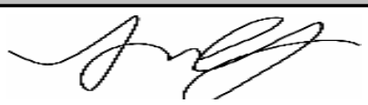
NOMBRE: LINA MARIA CACERES AGUILAR

CÉDULA: 1070023057

CARGO: Ingeniera Ambiental

INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS DE ACTA GENERAL

FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:  NOMBRE: YENNY GAITAN CÉDULA: 52356334 CARGO: Propietario	FIRMA: NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

NO AUTORIZA TOMA DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NO SE REALIZÓ TOMA DE REGISTRO FOTOGRÁFICO