

### ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>SEGRETARIA SALUDICOTA</u> ACTA GENERAL DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO!



| 5039823009   |  | ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA  |
|--|--|---|
| CIUDAD Cota  | FECHA Del house 1,21   | ACTA N° ( // ) 2 2 3 2 7 7 7  |
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO  | - Care I Tolker  | ACTAN® 600. 2, 33. 589  |
| Establecimiento Comercial  |  |   |
|  | Establecimientos de Espectaculo Público  | Establecimientos de Diversión Püblica   |
| ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD   | SPCIETATIO DE SOIL   | ed de Cufg  |
|  | IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMI   | ENTO 100  |
| *RAZON SOCIAL LAVEIRA  | rma Cenho toushor e  |   |
| Contraction Contraction of the C | THE CENTE WISHOUS  | A.5   |
| 1011331  | 25-/   |   |
| NOMBRE COMERCIAL LIVEIFO   | rma centro cogistico   |   |
| *DIRECCIÓN Intexac   | ong Bd 23 MA   | ATRICULA MERCANTIL  |
| *DEPARTAMENTO Cundinamarca   |  |   |
| Barrio   | ereda Comuna   | MUNICIPIO Cota  |
|  | ereda Sikeria Comuna   | Localidad   |
|  | egimiento Caserio  | UPZ   |
| Otro Cuál:   |  |   |
| TELÉFONOS 4052626  | CORREO ELI   | ECTRONICO   |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTUBI   | Is dad @ invertaina com co   |   |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO   | 7  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT *Nimpro do documen   |   |
|  | C.C. C.E. NIT Número de documer  | nlo   |
| MBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL   | LAbel Gerardo (as)   | 40 Migo.  |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT Número de documer  | nto 79041 415   |
| CORREO ELECTRÓNICO   |  | 3 1 2 9 113   |
| *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN   | n lexamo Pri 23  |   |
|  |  |   |
| EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUT   | ORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:   | SINO  |
| DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA  |  |   |
| *DEPARTAMENTO UNCL   | namarea  | MUNICIPIO (1)   |
| HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO  | 5 / 24 horas N°  | DE TRABAJADORES 23  |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESI  |  | de la constant de la |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SE   |  |   |
|  |  |   |
| Cédigo ciuu 2229 si No   | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD JOBI ICACIÓN  | de arhados de planha  |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA S.   |   |
|  | CONCE TO SANTARIO DE DELIMA VISITA S.  | ANITARIA  |
| ILTIMA INSPECCIÓN día / mes /año   | FAVORABLE  |   |
| 27/03/2/   | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO   | % DE CUMPLIMIENTO   |
| V TA DE ULTIMA   | DE LA ULTIMA VISITA FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS   | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN  %  |
| VISITA 600.2.33 789  |  |   |
|  | DESFAVORABLE   |   |
|  | MOTIVO DE LA VISITA  |   |
| PROGRAMACIÓN PROGR | SOLICITUD DEL INTERESADO   | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS  |
| SOLICITUD OFICIAL  | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA   | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS  |
| OTRO Especifique:  |  | PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.  |
|  | E EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO PO   | QR  |
|  | CRITERIOS DE EVALUACIÓN  |   |
| umplimiento (C) umplimiento parcial (CP)   | Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritores de la catalla el catalla de la catalla el cat | os para el aspecto o condición sanitaria a evaluar  |
| cumplimiento (NC)  | Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos   | descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar   |
| Itico (CR)   | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descrit<br>La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a  |   |
| - A-15 - A-15  | Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad reglizado no  | a lability to MO  |
| Aplica (NA)  | Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciara establecimiento vigilado y controlado)  | r el cojeto de IVC<br>como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el  |
|  |  |   |
|  | REVISION DOCUMENTAL  | William See State and Section 2015  |

DOCUMENTADO

|               | CI. CONDICIONES EDCATIVAS S  | ANITARIA          | S:Y/DE/SE                | GURIDAL             | F1449          | 77 (1870) 2071 2075   | 180250224652657                        | MARKAN SECTION 2   | 2724 E. W. (1975)                       |
|---------------|--|-------------------|--------------------------|---------------------|----------------|---|--|--|---|
|               | ACCONDICIONE   | ATTECHNICATION OF | or a contract the second | 29 (23)             |                |   |  | aran a   | A Maria                                 |
|               | ASPECTO A VERIFICAR  | c                 | CP                       | NC.                 | NA             | e succession de la company  |  | <b>100 100 100 100 100 100 100 100 100 100</b>   |   |
|               | El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas   | #380000           |                          | 67-16-50            | TANKA Z        |   | HALLAZGO                               | \$ 100   |   |
| 1.1           | estativadas, criaderos de insectos y roedores mataderos, cementerios y, en general, a focos de inselubridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979)  | (5)               | 2.5                      | 0                   |                |   |  | /  | ***                                     |
| 1.2           | Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso ( Art 40 Resolución 14861 de 1985)   | <b>(4)</b>        | 2                        | 0                   |                |   | <del>/</del>                           | <del>/</del>   | Market and a second                     |
| 1.3           | En el establecimiento los pisos son sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza,<br>desinfección y resistentes a factores ambientaies y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad<br>para evitar tropiezos y accidentes, nivelados para facilitar el drenaje (Art 193, 194 Ley 9 de 1979)  | 4                 | 2                        | 0                   |                | /   | / /                                    | - William Control of the Control of  |   |
| 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)  Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o  | 4                 | 2                        | 0                   |                |   | /_                                     | Table and the same |   |
| 1.5           | elementos utilizados para iluminación en áreas especificas 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                 | 1.5                      | 0                   |                | 1   |  |  |   |
| 1.6           | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antidestizantes . (Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)  | (4)               | 2                        | . 0                 |                |   |  | <del>/</del>   |   |
| 1.7           | La ventilación es adecuada para el uso.(Art 197 Ley 9 de 1979)   | (3)               | 1.5                      | 0                   | ļ              | -   |  |  |   |
| 1.8           | La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. (Art 196 Ley 9 de 1979)   | 3                 | <del> </del>             |                     |                | 1   |  |  | 13                                      |
| CALII         | FICACIÓN DEL BLOQUE  |                   | 1.5                      | 0                   |                | La calificación del   | I bloque corresponde<br>Iotal del acta | al30   | Ve disi                                 |
| To the        | ASPECTO A VERIFICAR  |                   |                          | ASSEMBLY.           | MEN.           |   | total del acta                         | 4149   | 665454545                               |
|               | El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios e el establecimiento cuenta con servicio de el establecimiento cuenta cuenta con servicio de el establecimiento c | i c               | CP.                      | NC.                 | NA.            |   | HALLAZGOS                              | (AND STATE   |   |
| 2,1           | de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos). (Art 50 Resolución 14861 de 1985)   | 10)               |                          | 0                   |                |   |  | /  | 7 08                                    |
| 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                 | 3                        | 0                   |                |   |  |  | *************************************** |
| 2.3           | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.   | 4)                | 2                        | 0                   |                | -   |  | <del></del>  | processors                              |
| CALI          | ICACIÓN DEL BLOQUE   |                   | <del> </del>             | <del> </del>        |                | La calificación del b   | loque corresponde al                   |  |   |
| 268352        |  | - 270425W02045TP4 | Carloscoversia           |                     |                | La calmoacion del D   | acta                                   | 20% de   | i total del                             |
| 13.7 TO       | 3 CONDICIONES/O  | ESANEA            | Charles and the Age      |                     |                |   |  |  |   |
|               | 3.11 ABASTECIMIENTO DE AGUA  El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema  | C                 | CP                       | NC                  | NA             |   | HALLAZGOS                              |  |   |
| 3.1.1         | anernativo   | (Z)               | 1                        | 0                   |                | 201   | 1                                      |  |   |
| 3.1.2         | El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)   | (4)               |                          | 0                   |                |   |  |  | 1-21                                    |
| 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   | (2)               | 1                        | 0                   |                |   |  | <del></del>  |   |
| 3.1.4         | consumo ( Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)  El establecimiento cuenta con lanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus  | 2                 | : 1                      | 0                   | X              |   | /                                      | <del></del>  |   |
| 3.1.5         | Instalaciones. (Art 10 Decreto 1575 de 2007) El establecimiento realiza semestralmente o quando este visiblemente sucio el loyado y desiste side   |                   |                          |                     |                |   | /                                      |  |   |
| 00.110        | de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes).(Art 10 Decreto 1575 de 2007)   | 2                 | 1                        | 0                   | X              | 1 1 1   |  |  |   |
| 200           | 3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS   | C                 | CP                       | No                  | NA             |   | HALLAZGOS                              | V. C.  | CAMPAGE STATE                           |
| 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)               | 1                        | C C                 |                | /   | <u> </u>                               | •  | *************************************** |
| 3.2.2         | Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que<br>permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al<br>interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de<br>las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y<br>sistemas de agua potable  | 0                 | 1                        | 0                   |                |   |  |  |   |
|               | 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS   | V.C               | GP                       | NC .                | NA P           |   | HALLAZGOS                              | 88839 (S. 11 25 5 5  | 200000000000000000000000000000000000000 |
| 3.3.1         | Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.  | (2)               | 1                        | 0                   | Gibbs of Gibbs |   | JACLAZGOS                              |  |   |
| 3.3.2         | El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias   | (3)               | 1.5                      | 0                   |                |   | <del></del>                            |  |   |
| 3.3.3         | Cuenta con recipientes de material rigido que facilita su limpieza y desinfeccion e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores.   | (2)               | 1                        | 0                   |                | 1 4 4 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   | <del></del>                            |  |   |
| <b>1</b> 5 15 | 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGASITA  | Ġ.                | CP.                      | Service Contraction | 12X40.E.DOMA   | en de la company de la comp | /                                      |  | -                                       |
| 3.4.1         | Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art. 201 y Art 593 Ley 09 de 1979)   | (V)               | 1                        | NC<br>0             | NA 1           | <u> </u>  |  |  |   |
| 3.4.2         | En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se<br>establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art. 168 Ley 09 de 79)  | (5)               |                          | 0                   |                |   |  |  | Particle and Committee of the           |
| CALLE         | ICACIÓN DEL BLOQUE   |                   |                          |                     |                | La calificación del 1   | oque corresponde al                    |  | L ce ]                                  |
|               |  | SACCOUNT OF SAME  | Juniosar aura            | 7724 G N            |                | ounication del Di   | acta                                   | 30% de   | lep letot t                             |
|               | 4.CONDICIONES DE SEGURID. ASPECTO A VERIFICAR  | AD GEST           | ION DEL R                | IESGO<br>NC         | ÑÃ             |   | HALLAZGOS                              | ACC  |   |
| 4.1           | Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado .(Artículo 2,3.1.5.2.1<br>Decreto 2157 de 2017)  | (4)               | 2                        | 0                   | udani katika   | <u>: 38.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08</u>  | /                                      |  |   |
| 4.3           | Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y<br>circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 206 Ley 9 de 1979) (Art<br>52 Resolución 14861 de 1985)  | 3                 | 1.5                      | 0                   |                |   |  | war and a second se   |   |
| 4.4           | El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | 2)                | 1                        | 0                   |                |   |  | -  |   |
| 4.5           | Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos.(Art 48 Resolución<br>14861 de 1985)  | <b>(3)</b>        | 1.5                      | 0                   |                | 45,77   | _/_                                    | No.  |   |
| 4.6           | La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados<br>en perfecto estado de funcionamiento. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | <b>(5)</b>        | 2.5                      | 0                   |                |   | <del></del>                            | 7  |   |
| 4.7           | Existe botiquín de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)   | 3                 | 1.5                      | 0                   |                |   |  | -  |   |
|               |  | 1                 |                          |                     |                |   |  |  | 1 20 1                                  |

|   | e ell Ri   | LEACIONIDE CAS MUESTRASITOMADAS EN EL ESTABL   | ECIMIENTO  |  |
|---|--|--|--|--|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMA   |  | Parameter Section (Section )   |  |  |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUI  | ESTRAS   |  |  | The second secon |
|   |  | V:REQUERIMENTOS SANITARIOS.  |  |  |
|   | Se debe ajustar el establecim  | iento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los halla  | izgos registrados en la presente acta,   | open which is the control of the con |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | <del></del>  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   | <u>/</u>   |  | /  |  |
|   |  | <u> </u>   |  |  |
|   | 1  |  |  | At the second se |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  | The state of the s |
|   |  |  | <del></del>  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | 11.2   |  |  |
|   |  |  |  | The state of the s |
|   |  | V OBSERVACIONES  | SCAGNESS CONTRACTOR OF THE STATE OF THE STAT | Continues and Co |
| Por parte de la autoridad sanitaria:  | 7.00   | STATE OF THE STATE |  | Esperante de la companya de la comp   |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  | /  |  |
|   |  | <u> </u>   |  |  |
|   |  |  | <del></del>  |  |
|   |  |  |  |  |
| Por parte del Establecimiento:  |  |  |  |  |
|   | /  | ·  |  | - 1  |
|   |  |  | <u> </u>   | <u> </u>   |
|   |  |  |  |  |
| - 10.   |  | 464  |  |  |
|   | VI INFORMACIÓN DE  | TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PRE   | EVENTIVA SSI NO  |  |
| Clausura temporal total   |  | Decomiso   | Vacunación personas o an   | imates   |
| Clausura temporal parcial   |  | Destrucción o desnaturalización  | Destrucción o desnaturaliz   | zación   |
| Suspensión parcial de trabajos o se   | ervicios   | Congelación  | Control de insectos u otra   | fauna nociva o transmismes d-  |
| Suspensión total de trabajos o serv   | vicios   | Captura y observación de animales sospechosos de enfe  | =  | niento de establecimientos o vivienda  |
| Aistamiento o internación de persor   | nas para evitar la transmisión de enfermed   | :- <del></del>   |  | actione establishment of the fire  |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SAN  | r  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | VII DI 170 CINID MILLION DE 113  |  |  |
| DIAS HARIJES PLAZO  |  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE HALLAZGO  | S  |  |
| DIAS HABILES PLAZO  HA INICIO PLAZO   |  | Wil: PLAZO CUMPCIMIENTO DE HALLAZGO  | S  |  |
|   |  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE HALLAZGO  | s · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  |
| HA INICIO PLAZO FECHA LIMITE DE PLAZO   |  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA   |  |  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci   |  | VII: PLAZO CUMPCIMIENTO DE HALLAZGO  VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de   | ión del contenido de la presente acta  | VII NOTIFICACION DEL ACTA  firmen los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año en le  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y fatificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega   | MIL NOT/IFICACION/DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y fatificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d   | VII NOTIFICACION DEL ACTA  firmen los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año 22/2. en la  |
| Para constancia previa jectura y patificaci Ciudad de De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser poglicada dentro POR PARTE DELOSIFUNCIONARIOS FIRMA:  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d rigue: REALIZAN LAVISITA  | MIL NOT/IFICACION/DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.   |  | del año an a   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: El acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d   | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  |  | del año an   |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod  NOTA: El acta debe ser potificada dentre POR:PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  FIRMA:                               | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d rigue: REALIZAN LAVISITA  | MII. NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:   |  | del año 2222 en in   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  | der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue REALIZAN LAWISTRA HORSON PER ALIZAN LAWISTRA H | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  |  | del año  |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de representante lega de la cinco (5) de repres | MII. NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod  NOTA: Ei acta debe ser potificada dentre POR PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  1 736 88   | der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue REALIZAN LAWISTRA HORSON PER ALIZAN LAWISTRA H | Ifrman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita.  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  Ias contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  |  | del año 2222 en la   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: El acta debe ser potificada dentre POR PARTE DE COSITUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  CARGO:  INSTITUCION:  SEC. (C. 1)                    | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de (5) de (6) de (7)  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  CARGO:   |  | del año an lo  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa jectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser poglicada dentro POR PARTE DELOSIFUNCIONARIOS  FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  13633  CARGO. | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue Realizan Pavistra de Congo de 28 3 3 3 8 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 2  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  CARGO:   |  | del año  |



# 



| 1987895  |   |  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA  |
|--|---|--|---|
| CIUDAD Cota  | FECHA DEL MONTO   | -3.71<br>  |   |
| <u> </u>   |   | ACTA Nº 6  | CO. 2. 33. 397  |
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO  |   |  |   |
| Establecimiento Comercial  | Establecimientos de Espectáculo Público   | Entoblesiminate  |   |
| ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD   | 600   | Establecimientos de Diversión  | Pública,  |
|  | Secretaria a  | le salva de l  | Coto  |
|  | IDENTIFICACION DE   | LESTABLECIMIENTO   | CO. Vical 77  |
| *CAMPO OBLIGATORIO   |   | 5-0170ECOMICATO  |   |
| RAZON SOCIAL   | farma S.A.S   |  |   |
| CEDULA/NIT   | 3041-7  |  |   |
|  |   |  |   |
| NOMBRE COMERCIAL INVEST.   | farma   |  |   |
| DIRECCIÓN TALS   | Moncy Bd 23   |  |   |
| 1050105  |   | MATRICULA MERCANTIL  | 1   |
| Cundinam   | arca  | *MUNICIPIO   | Cota  |
| Barrio   | Vereda Sinceria Comuna  |  |   |
|  | 21220101  | Localida   | ad  |
| Sector   | Corregimiento Caserio   | UPZ  |   |
| Otro Cuál:   |   |  |   |
| TELÉFONOS 405262   | ) <u> </u>  |  |   |
|  | 0   | CORREO ELECTRONICO   |   |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTO   | billed e inverforma   | com. co  |   |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO   |   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICA   |   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT   | lúmero de documento  |   |
| MBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL   | Abel Gerard   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   |   | O CIDRO VINO   |   |
| DOCOMENTO DE IDENTIFICACION  | C.C. NIT *  | lúmero de documento 7904415  |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | 1,750   |  |   |
| *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN   | Talava - a l  |  |   |
| L  | Infextory 12d 23  |  |   |
| EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO   | AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:   |  | SI NO   |
| DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA  |   |  |   |
|  |   |  |   |
| *DEPARTAMENTO  | dinamorea   | *MUNICIPIO   | Cota  |
| 'HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO   | LV/630 am - 4130 p  | N° DE TRABAJADORES   |   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PRO  |   | N° DE TRABAJADORES   | D./   |
|  |   |  |   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA D   | DE SEGURIDAD SOCIAL 10  |  |   |
| CóDIGO CIUU 4645 SI NO   | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD  |  | 3 2   |
|  | DESCRIPCION DE ACTIVIDAD  | macoliadora de   | Productos formerentes   |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE   | PAGE AND RESPONDED TO SELECTION AND ADDRESS OF THE PAGE AND ADDRESS OF THE PAG |   |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE   | ULTIMA VISITA SANITARIA  |   |
| FECHADE LA   | 100   |  |   |
| JILTIMA INSPECCIÓN 27/05/21  |   | FAVORABLE  | · ·   |
|  | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO  | WORAGUE COM  | MIENTO (**)   |
| Noneta de ultima   | RE  | VORABLE CON DE LA ÚLTIMA IN  |   |
| VISITA 600.2.33.39   | 77  |  |   |
| POLICE AND ADDRESS |   | ESFAVORABLE  |   |
|  | *MOTIVO DE  |  |   |
| PROGRAMACIÓN   |   |  |   |
|  | SOLICITUD DEL INTERESADO  |  | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS  |
| SOLICITUD OFICIAL OTRO Especifique:  | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA  | 4.   | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBASI<br>PROCESOS SANCIONATORIOS ADMINI   |
|  | DE OUT EL MOTIVO  |  | TROCESUS SANCIONATORIOS ADMIN.  |
| MOMENO I FEORA DE RADICADO EN CASO [   | DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITÀ SEA SOLICITUD DE INTERESA   | ADO O ASOCIADO POR   |   |
|  | CRITERIOS DE  | One of the second secon |   |
| umplimiento (C)  |   |  |   |
| umplimiento parcial (CP)   | Cuando el establecimiento cumple la totalidad de lo   | s requisitos descritos para el aspecto o condición   | sanitaria a evaluar   |
| o cumplimiento (NC)  | Cuando el establecimiento no cumple con la totalida   | ia de los requisitos descritos para el aspecto o co  | ndición sanitaria a evaluar   |
| rítico (CR)  | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de lo La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimie |  |   |
|  | Sanitaria de Seguridad que impida que el establecin   | niento continúe su funcionamiento en condiciones   | n sanitaria a evaluar a evaluar<br>lesgo inminente para la salud pública y deba aplicar insclidar<br>normales   |
| o Aplica (NA)  |   |  |   |
|  | establecimiento vigilado y controlado)  | o se unigenciara como Cumple (C) y se indica   | ara en hallazgos las razones por que "no aplica" para si  |
| 400  | REVISION DO   | CUMENTAL   | September 200 and Sep |
|  | N_violot Do   |  |   |

DOCUMENTADO

|  | ### CONDICIONES LOCATIVAS IS   | (110010-001-000)  | COLD COLD AND ACTION   | GURIDAL           |  | 10 04 Q. 200                                 |   |   | Assessed to  |   |  |
|--|--|---|--|-------------------|--|--|---|---|--------------|---|--|
| 24,0000  | ASPECTO A VENIFICAR  | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE | A CALL OF THE PARTY OF THE PART |                   |  |  |   |   |              |   |  |
| 5-36-353 MGG   | El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de boladoros de basavo.   | 6   | CP   | NC                | NA   |  |   | HALLA   | zgos         |   |  |
| 1.1  | 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)   | 2.5  | 0                 |  |  |   |   |              | /                                       | (February) and a   |
| 1.2  | Las entradas principales a 1a edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso ( Art 40 Resolución 14881 de 1985)   | <b>(4)</b>  | 2  | 0                 |  |  |   | /   |              |   |  |
| 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)   | 2  | 0                 |  | 1  | $\overline{}$                           | ,   | -/-          |   |  |
| 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)  | (I)   | 2  | 0                 |  |  | -                                       |   | <i> </i>     |   | LZĹ,   |
| 1.5  | Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o<br>elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas,<br>accionadas, señalizadas y protegidas, de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite<br>el contacto con los elementos sometidos a tensión.(Art 117 Ley 9 de 1979)  | 3   | 1.5  | 0                 |  | /  | <del></del>                             | -/  |              | !<br>/ i                                | ****   |
| 1.6  | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . (Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)  | 0   | 2  | 0                 |  | <del> </del>                                 |   | /   |              | 1                                       |  |
| 1.7  | La ventilación es adecuada para el uso.(Art 197 Ley 9 de 1979)   | (3)   | 1.5  | 0                 | -  | 1  | /                                       |   |              | -                                       |  |
| 1,8  | La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. (Art 196 Ley 9 de 1979)   | (3)   | 1.5  | 0                 | <u> </u>   |  | -{-                                     |   | <del>/</del> | -/-+                                    | <u> </u>   |
| CALI   | FICACIÓN DEL BLOQUE  |   |  | <b> </b>          | <del>                                     </del> | La califica                                  | ción del blo                            | oque corresp  | onde al      | 30                                      | % de/  |
| 75.00  | - 2.CONDICIONE<br>ASPECTO A VERIFICAR:   | SSANITA   | RIAS   | 1000000           |  |  |   | total de  | acta         |   |  |
| PARTICIPAL CONTRACTOR OF THE PARTICIPAL CONTR | El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los macraismos e alemante.   | Y C   | CP.  | NC.               | NA   | 1965   |   | HALLA   | zgös         | APIDS COLUMN                            | Days St.   |
| 2.1  | de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos). (Art 50 Resolución 14861 de 1985)   | (10)  |  | 0                 |  |  | 1                                       |   | 1            | Section (Section)                       |  |
| 2.2  | El establecimiento mantiene las condiciones de en orden, aseo y cuenta con un programa de<br>limpieza y desinfección para las instalaciones y equipos documentado e implementado<br>(procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (art 207 ley 9 de 1979)  | 6   | 3  | 0                 |  |  |   |   | /            | /                                       | ************   |
| 2.3  | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.   | (4)   | 2  | 0                 |  | /  |   |   | —— <i>]</i>  |   | The second of th |
| CALI   | FICACIÓN DEL BLOQUE  |   | <del> </del>   |                   | <del> </del>                                     | La calificació                               | ón del blog                             | ue correspor  | do al 20     |   | <u>.</u>   |
| 3876   | (3 CONDICIONES:0   |   |  | (S) NO SEE SEE    |  | A CANADA SANCERS                             | San der bled                            | acta  |              | % delt                                  | 0150 051   |
| \$192°33   | The first of the first opening the control of the first opening th | - C   | CP   | 1000              | In the second                                    | 1. 排入 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. |   |   | 46           |   |  |
| -<br>-   | El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema   | 100000000000000000000000000000000000000   |  | I NC              | NA   | 1000   |   | HALLAZ  | GOS          |   |  |
| 345  | aternativo   | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   |   | 1            | [                                       |  |
| 3.1.2  | El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)  Las instalaciones interiores para suministro estan diseñadas y construidas para su funcionamiento  | 4   |  | 0                 |  |  |   |   | 7            |   |  |
| 3.1,3  | consurno ( Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)  | 0   | 1  | 0                 |  |  |   | /   |              |   |  |
| 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   | 1  | 0                 | X  | /  |   | -/-   |              | 7                                       |  |
| 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   | 1  | 0                 | 7  |  |   | /   |              |   |  |
|  | 3.2 MANEJO Y DISPOSICION DE VERTIMIENTOS   | C   | CP   |                   |  | SUPPLEMENTARY CHIEF                          | 200000000000000000000000000000000000000 | W 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - |              |   | ا سكمي   |
| 3.2.1  | Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema  | 100000000000000000000000000000000000000   | 3821 4727-53468  | NC                | NA.  | 4.0  |   | HALLAZ  | GÓS: -       |   |  |
| <u> </u>   | alternativo. (Art 36 Ley 9 de 1979)  Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que   | (2)   | 1  | 0                 |  |  | /                                       |   | ji .         | F                                       |  |
| 3.2.2  | 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 tuberlas y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable  | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   |   | ú            | 1                                       | ***************************************  |
| 10.32  | 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS   | .c ∽  | ÇP.  | NC                | NEAR TENEN                                       | 525855333355000                              | Edenis Fernisa                          |   | <del></del>  |   | 1  |
| 3.3.1  | Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e  | LOS TRANSPORTER   | V. P. IV. DECIMALS   | Engtain (1967)    | .NA  |  |   | HALLAZ  | GOS          |   |  |
| 3.3.2  | implementado.  | (2)   | 1  | 0                 |  |  | /                                       |   | 2            |   |  |
|  | El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  |   |   |              | · .                                     |  |
| 3,3.3  | Cuenta con recipientes de material rigido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores.   | (2)   | 1  | 0                 |  | \$ Q   |   | 7   | ,            | / <sub>r</sub>                          |  |
|  | 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGASI  | °C  | CP   | NC                | NA   |  |   |   |              |   |  |
| 3:000  | Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art <sup>*</sup> 201 y Art 593 Ley<br>09 de 1979)  | (2)   | 1  | 0                 |  | ,  |   | 10 1000 500 0000 0000   | <u> </u>     | EMPERACE AND S                          | #124525 T.   |
| 3.4.2  | En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se<br>establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art. 168 Ley 09 de 79)  | 6   |  | 0                 |  |  |   |   | /            |   |  |
| CALIF  | ICACIÓN DEL BLOQUE   |   | 2000   |                   |  | La calificació                               | n del bloqu                             | le correspon  | de al30      | % del to                                | GR [   |
|  | 4.CONDICIONES DE SEGURID   | AD-GEST   | ION DEL R  | IESGO .           | E484633  | Paris de la company                          |   | acta  | STANSON SOL  | ALCONOMICS CONTROL                      | GENORE:  |
| * e fi   | ASPECTO A VERIFICAR  | č   | СР   | STATE OF STATE OF | ŇÁ   |  |   | HALLAZ  | COS          |   | <u> X</u>  |
| 4.1  | Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado .(Artículo 2.3.1.5.2.1<br>Decreto 2157 de 2017)  | (4)   | 2  | 0                 | erester (1955)                                   | <u> </u>                                     | <u> </u>                                |   |              |   |  |
| 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)   | 1.5  | 0                 |  |  |   | $\overline{f}$  |              | *************************************** |  |
| 4.4  | El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | (2)   | 1  | O                 |  | <del>/</del>                                 |   | <del>/</del>  |              |   | ار سکند<br>پرسس  |
| 4.5  | Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto furninica y pasamenos.(Art 48 Resolución<br>14861 de 1985)   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  | <del>-/</del>                           |   |              | 7                                       | .4   |
| 4.6  | La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados<br>en perfecto estado de funcionamiento. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | <b>(5)</b>  | 2.5  | 0                 |  |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |   | $-\!\!\!/$   |   | -22 - 1<br>  |
|  |  | . 1   |  |                   | 1  |  |   |   | ,            |   |  |
| 4.7  | Existe boliquin de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  |   | ,   | /            |   |  |

|  | III RELACIONIDE L'AS MUESTRAS  | OMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO   |   |
|--|--|--|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS (AGUA)  |  |  |   |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS  |  |  |   |
| Se deba aluel  | IV REQUERIMEN  | NTOS SANITARIOS  |   |
| CC Sects ajust   | ar el establecimiento a la normatividad sanitaria v  | rigente corrigiendo los hallazgos registrados en   | la presente acta.   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  | <del></del>   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  | -  |   |
|  | V OBSER  | VVC (AVESTOR STATES OF THE STATE OF THE STAT | Ser. 65 (50 (50 (50 (50 (50 (50 (50 (50 (50 (5                          |
| Por parte de la autoridad sanifaria  | and the state of t | AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
| Por parte de Establecimiento:  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  | <del>/</del>  |
|  |  |  |   |
| Clausura temporal total  | MACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA  | DE SEGURIDAD/PREVENTIVA  | <u>slam</u> no  |
| Clausura temporal parcial  | Decomiso   |  | Vacunación personas o animales  |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios   | Destrucción o desnaturaliza  Congelación   | ación .  | Destrucción o desnaturalización   |
| Suspensión total de trabajos o servicios   |  | with the second  | Control de insectos u otra fauna nociva o transmisma ec<br>enfermedades |
| Aislamiento o internación de personas para evitar la transmis  | .===   | animales sospechosos do enfermedades transmisible  | Desocupación o desalojamiento de establecimientos o viviencia           |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA   |  |  |   |
|  | VII PLAZO CUMPLIMIE  |  |   |
| CIAS HABILES PLAZO   | The state of the s |  |   |
| :HA INICIO PLAZO   |  |  |   |
| FECHA LIMITE DE PLAZO  | Profit Sarriage Character and Control of Con |  |   |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la  | VII NOTIFICACI presente acta firman los funcionarios y personas  | The state of the s |   |
|  | in the second second   | ,  | el mes de del año 727 en la   |
| De la presente acta se deja copia en poder del interesado, repr  | esentante legal, responsable del establecimiento   |  |   |
|  |  |  |   |
| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LAN   | de cinco (5) días contados a podir do lo seclimo-  | ión de la visita.  |   |
| FIRMA:   | r de cinco (5) días contados ≋ partir de la realizaci<br>(ISITA  | ión de la visita.  |   |
| FOR PARTE DE COSIFUNÇIONARIOS QUE REALIZAN LA V  | r de cinco (5) días contados ≋ partir de la realizaci<br>(ISITA  |  |   |
| FIRMA: ACTO HONORES OF THE PROPERTY OF THE PRO | r de cinco (5) días contados ≋ partir de la realizaci<br>(ISITA  | FIRMA: NOMBRE:   |   |
| FIRMA: Inche Hone Hone Cédula: 1136 888 378  | r de cinco (5) dias contados e partir de la realización (SITA)   | FIRMA: NOMBRE: CÉDULA:   |   |
| FIRMA: I ICHE HON- NOMBRE: MICHE HON- CÉDULA: 1136 888 378 CARGO: LOG. QUÍMICO   | r de cinco (5) dias contados e partir de la realización (SITA)   | FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  CARGO:   |   |
| FIRMA:  NOMBRE:  MICHE GOD  CÉDULA:  1136 888 398  CARGO:  INSTITUCIÓN:  SEC SCIUCI DE   | r de cinco (5) dias contados e partir de la realización (SITA)   | FIRMA: NOMBRE: CÉDULA:   |   |
| FIRMA: I ICHE HON- NOMBRE: MICHE HON- CÉDULA: 1136 888 378 CARGO: LOG. QUÍMICO   | r de cinco (5) dias contados a partir de la realización (SITA)  30/03/1  00/03   | FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  CARGO:   |   |



### ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>SEGRETARIA SALUDICOTA</u> ACTA GENERAL DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO!



| 5039823009   |  | ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA  |
|--|--|---|
| CIUDAD Cota  | FECHA Del house 1,21   | ACTA N° ( // ) 2 2 3 2 7 7 7  |
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO  | - Care I Tolker  | ACTAN® 600. 2, 33. 589  |
| Establecimiento Comercial  |  |   |
|  | Establecimientos de Espectaculo Público  | Establecimientos de Diversión Püblica   |
| ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD   | SPCIETATIO DE SOIL   | ed de Cufg  |
|  | IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMI   | ENTO 100  |
| *RAZON SOCIAL LAVEIRA  | rma Cenho toushor e  |   |
| Contraction Contraction of the C | THE CENTE WISHOUS  | A.5   |
| 1011331  | 25-/   |   |
| NOMBRE COMERCIAL LIVEIFO   | rma centro cogistico   |   |
| *DIRECCIÓN Intexac   | ong Bd 23 MA   | ATRICULA MERCANTIL  |
| *DEPARTAMENTO Cundinamarca   |  |   |
| Barrio   | ereda Comuna   | MUNICIPIO Cota  |
|  | ereda Sikeria Comuna   | Localidad   |
|  | egimiento Caserio  | UPZ   |
| Otro Cuál:   |  |   |
| TELÉFONOS 4052626  | CORREO ELI   | ECTRONICO   |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTUBI   | Is dad @ invertaina com co   |   |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO   | 7  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT *Nimpro do documen   |   |
|  | C.C. C.E. NIT Número de documer  | nlo   |
| MBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL   | LAbel Gerardo (as)   | 40 Migo.  |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT Número de documer  | nto 79041 415   |
| CORREO ELECTRÓNICO   |  | 3 1 2 9 113   |
| *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN   | n lexamo Pri 23  |   |
|  |  |   |
| EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUT   | ORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:   | SINO  |
| DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA  |  |   |
| *DEPARTAMENTO UNCL   | namarea  | MUNICIPIO (1)   |
| HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO  | 5 / 24 horas N°  | DE TRABAJADORES 23  |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESI  |  | de la constant de la |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SE   |  |   |
|  |  |   |
| Cédigo ciuu 2229 si No   | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD JOBI ICACIÓN  | de arhados de planha  |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA S.   |   |
|  | CONCE TO SANTARIO DE DELIMA VISITA S.  | ANITARIA  |
| ILTIMA INSPECCIÓN día / mes /año   | FAVORABLE  |   |
| 27/03/2/   | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO   | % DE CUMPLIMIENTO   |
| V TA DE ULTIMA   | DE LA ULTIMA VISITA FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS   | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN  %  |
| VISITA 600.2.33 789  |  |   |
|  | DESFAVORABLE   |   |
|  | MOTIVO DE LA VISITA  |   |
| PROGRAMACIÓN PROGR | SOLICITUD DEL INTERESADO   | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS  |
| SOLICITUD OFICIAL  | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA   | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS  |
| OTRO Especifique:  |  | PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.  |
|  | E EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO PO   | QR  |
|  | CRITERIOS DE EVALUACIÓN  |   |
| umplimiento (C) umplimiento parcial (CP)   | Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritores de la catalla el catalla de la catalla el cat | os para el aspecto o condición sanitaria a evaluar  |
| cumplimiento (NC)  | Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos   | descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar   |
| Itico (CR)   | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descrit<br>La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a  |   |
| - A-15 - A-15  | Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad reglizado no  | a lability to MO  |
| Aplica (NA)  | Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciara establecimiento vigilado y controlado)  | r el cojeto de IVC<br>como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el  |
|  |  |   |
|  | REVISION DOCUMENTAL  | William See State and Section 2014  |

DOCUMENTADO

|               | CI. CONDICIONES EDCATIVAS S  | ANITARIA          | S:Y/DE/SE                | GURIDAL             | F1449          | 77 (1870) 2071 2075   | 180250224652657                        | MARKAN SECTION 2   | 2724 E. W. (1975)                       |
|---------------|--|-------------------|--------------------------|---------------------|----------------|---|--|--|---|
|               | ACCONDICIONE   | ATTECHNICATION OF | or a contract the second | 29 (23)             |                |   |  | aran e   | A Maria                                 |
|               | ASPECTO A VERIFICAR  | c                 | CP                       | NC.                 | NA             | e succession de la company  |  | <b>100 100 100 100 100 100 100 100 100 100</b>   |   |
|               | El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas   | #380000           |                          | 67-16-50            | TANKA Z        |   | HALLAZGO                               | \$ 100   |   |
| 1.1           | estativadas, criaderos de insectos y roedores mataderos, cementerios y, en general, a focos de inselubridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979)  | (5)               | 2.5                      | 0                   |                |   |  | /  | ***                                     |
| 1.2           | Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso ( Art 40 Resolución 14861 de 1985)   | <b>(4)</b>        | 2                        | 0                   |                |   | <del>/</del>                           | <del>/</del>   | Market and a second                     |
| 1.3           | En el establecimiento los pisos son sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza,<br>desinfección y resistentes a factores ambientaies y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad<br>para evitar tropiezos y accidentes, nivelados para facilitar el drenaje (Art 193, 194 Ley 9 de 1979)  | 4                 | 2                        | 0                   |                | /   | / /                                    | - William Control of the Control of  |   |
| 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)  Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o  | 4                 | 2                        | 0                   |                |   | /_                                     | Table and the same |   |
| 1.5           | elementos utilizados para iluminación en áreas especificas 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                 | 1.5                      | 0                   |                | 1   |  |  |   |
| 1.6           | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antidestizantes . (Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)  | (4)               | 2                        | . 0                 |                |   |  | <del>/</del>   |   |
| 1.7           | La ventilación es adecuada para el uso.(Art 197 Ley 9 de 1979)   | (3)               | 1.5                      | 0                   | ļ              | -   |  |  |   |
| 1.8           | La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. (Art 196 Ley 9 de 1979)   | 3                 | <del> </del>             |                     |                | 1   |  |  | 13                                      |
| CALII         | FICACIÓN DEL BLOQUE  |                   | 1.5                      | 0                   |                | La calificación del   | I bloque corresponde<br>Iotal del acta | al30   | Ve disi                                 |
| To the        | ASPECTO A VERIFICAR  |                   |                          | ASSEMBLY.           | MEN.           |   | total del acta                         | 4149   | 665454545                               |
|               | El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios e el establecimiento cuenta con servicio de el establecimiento cuenta cuenta con servicio de el establecimiento c | i c               | CP.                      | NC.                 | NA.            |   | HALLAZGOS                              | (AND STATE   |   |
| 2,1           | de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos). (Art 50 Resolución 14861 de 1985)   | 10)               |                          | 0                   |                |   |  | /  | 7 08                                    |
| 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                 | 3                        | 0                   |                |   |  |  | *************************************** |
| 2.3           | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.   | 4)                | 2                        | 0                   |                | -   |  | <del></del>  | processors                              |
| CALI          | ICACIÓN DEL BLOQUE   |                   | <del> </del>             | <del> </del>        |                | La calificación del b   | loque corresponde al                   |  |   |
| 268352        |  | - 270425W02045TP4 | Carloscoversia           |                     |                | La calmoacion del D   | acta                                   | 20% de   | i total del                             |
| 13.7 TO       | 3 CONDICIONES/O  | ESANEA            | Charles and the Age      |                     |                |   |  |  |   |
|               | 3.11 ABASTECIMIENTO DE AGUA  El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema  | C                 | CP                       | NC                  | NA             |   | HALLAZGOS                              |  |   |
| 3.1.1         | anernativo   | (Z)               | 1                        | 0                   |                | 201   | 1                                      |  |   |
| 3.1.2         | El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)   | (4)               |                          | 0                   |                |   |  |  | 1-21                                    |
| 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   | (2)               | 1                        | 0                   |                |   |  | <del></del>  |   |
| 3.1.4         | consumo ( Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)  El establecimiento cuenta con lanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus  | 2                 | : 1                      | 0                   | X              |   | /                                      | <del></del>  |   |
| 3.1.5         | Instalaciones. (Art 10 Decreto 1575 de 2007) El establecimiento realiza semestralmente o quando este visiblemente sucio el loyado y desiste side   |                   |                          |                     |                |   | /                                      |  |   |
| 00.110        | de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes).(Art 10 Decreto 1575 de 2007)   | 2                 | 1                        | 0                   | X              | 1 1 1   |  |  |   |
| 200           | 3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS   | C                 | CP                       | No                  | NA             |   | HALLAZGOS                              | V. C.  | CAMPAGE STATE                           |
| 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)               | 1                        | C C                 |                | /   | <u> </u>                               | •  | *************************************** |
| 3.2.2         | Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que<br>permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al<br>interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de<br>las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y<br>sistemas de agua potable  | 0                 | 1                        | 0                   |                |   |  |  |   |
|               | 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS   | V.C               | GP                       | NC .                | NA P           |   | HALLAZGOS                              | 88839 (S. 11 25 5 5  | 200000000000000000000000000000000000000 |
| 3.3.1         | Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.  | (2)               | 1                        | 0                   | Gibbs of Gibbs |   | JACLAZGOS                              |  |   |
| 3.3.2         | El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias   | (3)               | 1.5                      | 0                   |                |   | <del></del>                            |  |   |
| 3.3.3         | Cuenta con recipientes de material rigido que facilita su limpieza y desinfeccion e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores.   | (2)               | 1                        | 0                   |                | 1 4 4 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   | <del></del>                            |  |   |
| <b>1</b> 5 15 | 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGASITA  | Ġ.                | CP.                      | Service Contraction | 12X40.E.DOMA   | en de la company de la comp | /                                      |  | -                                       |
| 3.4.1         | Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art. 201 y Art 593 Ley 09 de 1979)   | (V)               | 1                        | NC<br>0             | NA 1           | <u> </u>  |  |  |   |
| 3.4.2         | En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se<br>establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art. 168 Ley 09 de 79)  | (5)               |                          | 0                   |                |   |  |  | Particle and Committee of the           |
| CALLE         | ICACIÓN DEL BLOQUE   |                   |                          |                     |                | La calificación del 1   | oque corresponde al                    |  | L ce ]                                  |
|               |  | SACCOUNT OF SAME  | Juniosar aura            | 7724 G N            |                | ounicación del Di   | acta                                   | 30% de   | lep letot t                             |
|               | 4.CONDICIONES DE SEGURID. ASPECTO A VERIFICAR  | AD GEST           | ION DEL R                | IESGO<br>NC         | ÑÃ             |   | HALLAZGOS                              | ACC  |   |
| 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)               | 2                        | 0                   | udani katika   | <u>: 38.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08</u>  | /                                      |  |   |
| 4.3           | Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y<br>circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 206 Ley 9 de 1979) (Art<br>52 Resolución 14861 de 1985)  | 3                 | 1.5                      | 0                   |                |   |  | war and a second se   |   |
| 4.4           | El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | 2)                | 1                        | 0                   |                |   |  | -  |   |
| 4.5           | Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos.(Art 48 Resolución<br>14861 de 1985)  | <b>(3)</b>        | 1.5                      | 0                   |                | 45,77   | _/_                                    | No.  |   |
| 4.6           | La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados<br>en perfecto estado de funcionamiento. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | <b>(5)</b>        | 2.5                      | 0                   |                |   | <del></del>                            | 7  |   |
| 4.7           | Existe botiquín de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)   | 3                 | 1.5                      | 0                   |                |   |  | -  |   |
|               |  | 1                 |                          |                     |                |   |  |  | 1 20 1                                  |

|   | e ell Ri   | LEACIONIDE CAS MUESTRASITOMADAS EN EL ESTABL   | ECIMIENTO  |  |
|---|--|--|--|--|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMA   |  | Parameter Section (Section )   |  |  |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUI  | ESTRAS   |  |  | The second secon |
|   |  | V:REQUERIMENTOS SANITARIOS.  |  |  |
|   | Se debe ajustar el establecim  | iento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los halla  | izgos registrados en la presente acta,   | open which is the control of the con |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | <del></del>  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   | <u>/</u>   |  | /  |  |
|   |  | <u> </u>   |  |  |
|   | 1  |  |  | At the second se |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  | The state of the s |
|   |  |  | <del></del>  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | 11.2   |  |  |
|   |  |  |  | The state of the s |
|   |  | V OBSERVACIONES  | SCAGNESS CONTRACTOR OF THE STATE OF THE STAT | Continues and Co |
| Por parte de la autoridad sanitaria:  | 7.00   | STATE OF THE STATE |  | Esperante de la companya de la comp   |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  | /  |  |
|   |  | <u> </u>   |  |  |
|   |  |  | <del></del>  |  |
|   |  |  |  |  |
| Por parte del Establecimiento:  |  |  |  |  |
|   | /  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  | - 1  |
|   |  |  | <u> </u>   | <u> </u>   |
|   |  |  |  |  |
| - 10.   |  | 464  |  |  |
|   | VI INFORMACIÓN DE  | TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PRE   | EVENTIVA SSI NO  |  |
| Clausura temporal total   |  | Decomiso   | Vacunación personas o an   | imates   |
| Clausura temporal parcial   |  | Destrucción o desnaturalización  | Destrucción o desnaturaliz   | zación   |
| Suspensión parcial de trabajos o se   | ervicios   | Congelación  | Control de insectos u otra   | fauna nociva o transmismes d-  |
| Suspensión total de trabajos o serv   | vicios   | Captura y observación de animales sospechosos de enfe  | =  | niento de establecimientos o vivienda  |
| Aistamiento o internación de persor   | nas para evitar la transmisión de enfermed   | :- <del></del>   |  | actione establishment of the fire  |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SAN  | r  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | VII DI 170 CINID MILLION DE 113  |  |  |
| DIAS HARIJES PLAZO  |  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE HALLAZGO  | S  |  |
| DIAS HABILES PLAZO  HA INICIO PLAZO   |  | Wil: PLAZO CUMPCIMIENTO DE HALLAZGO  | S  |  |
|   |  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE HALLAZGO  | s · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  |
| HA INICIO PLAZO FECHA LIMITE DE PLAZO   |  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA   |  |  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci   |  | VII: PLAZO CUMPCIMIENTO DE HALLAZGO  VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de   | ión del contenido de la presente acta  | VII NOTIFICACION DEL ACTA  firmen los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año en le  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y fatificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega   | MIL NOT/IFICACION/DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y fatificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d   | VII NOTIFICACION DEL ACTA  firmen los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año 22/2. en la  |
| Para constancia previa jectura y patificaci Ciudad de De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser poglicada dentro POR PARTE DELOSIFUNCIONARIOS FIRMA:  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d rigue: REALIZAN LAVISITA  | MIL NOT/IFICACION/DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.   |  | del año an a   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: El acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d   | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  |  | del año an   |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod  NOTA: El acta debe ser potificada dentre POR:PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  FIRMA:                               | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d rigue: REALIZAN LAVISITA  | MII. NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:   |  | del año 2222 en in   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  | der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue REALIZAN LAWISTRA HORSON PER ALIZAN LAWISTRA H | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  |  | del año  |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de representante lega de la cinco (5) de repres | MII. NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod  NOTA: Ei acta debe ser potificada dentre POR PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  1 736 88   | der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue REALIZAN LAWISTRA HORSON PER ALIZAN LAWISTRA H | Ifrman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita.  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  Ias contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  |  | del año 2222 en la   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: El acta debe ser potificada dentre POR PARTE DE COSITUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  CARGO:  INSTITUCION:  SEC. (C. 1)                    | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de (5) de (6) de (7)  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  CARGO:   |  | del año an lo  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa jectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser poglicada dentro POR PARTE DELOSIFUNCIONARIOS  FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  13633  CARGO. | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue Realizan Pavistra de Congo de 28 3 3 3 8 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 2  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  CARGO:   |  | del año  |



# 



| 1987895  |   |  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA  |
|--|---|--|---|
| CIUDAD Cota  | FECHA DEL MONTO   | -3.71<br>  |   |
| <u> </u>   |   | ACTA Nº 6  | CO. 2. 33. 397  |
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO  |   |  |   |
| Establecimiento Comercial  | Establecimientos de Espectáculo Público   | Entoblesiminate  |   |
| ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD   | 600   | Establecimientos de Diversión  | Pública,  |
|  | Secretaria a  | le salva de l  | Coto  |
|  | IDENTIFICACION DE   | LESTABLECIMIENTO   | CO. Vical 77  |
| *CAMPO OBLIGATORIO   |   | 5-0170ECOMICATO  |   |
| RAZON SOCIAL   | farma S.A.S   |  |   |
| CEDULA/NIT   | 3041-7  |  |   |
|  |   |  |   |
| NOMBRE COMERCIAL INVEST.   | farma   |  |   |
| DIRECCIÓN TALS   | Moncy Bd 23   |  |   |
| 1050105  |   | MATRICULA MERCANTIL  | 1   |
| Cundinam   | arca  | *MUNICIPIO   | Cota  |
| Barrio   | Vereda Sinceria Comuna  |  |   |
|  | 21220101  | Localida   | ad  |
| Sector   | Corregimiento Caserio   | UPZ  |   |
| Otro Cuál:   |   |  |   |
| TELÉFONOS 405262   | ) <u> </u>  |  |   |
|  | 0   | CORREO ELECTRONICO   |   |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTO   | billed e inverforma   | com. co  |   |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO   |   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICA   |   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT   | lúmero de documento  |   |
| MBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL   | Abel Gerard   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   |   | O CIDRO VINO   |   |
| DOCOMENTO DE IDENTIFICACION  | C.C. NIT *  | lúmero de documento 7904415  |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | 1,750   |  |   |
| *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN   | Talava - a l  |  |   |
| L  | Infextory 12d 23  |  |   |
| EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO   | AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:   |  | SI NO   |
| DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA  |   |  |   |
|  |   |  |   |
| *DEPARTAMENTO  | dinamorea   | *MUNICIPIO   | Cota  |
| 'HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO   | LV/630 am - 4130 p  | N° DE TRABAJADORES   |   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PRO  |   | N° DE TRABAJADORES   | D./   |
|  |   |  |   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA D   | DE SEGURIDAD SOCIAL 10  |  |   |
| CóDIGO CIUU 4645 SI NO   | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD  |  | 3 2   |
|  | DESCRIPCION DE ACTIVIDAD  | macoliadora de   | Productos formerentes   |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE   | PAGE AND RESPONDED TO SELECTION AND ADDRESS OF THE SECOND  |   |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE   | ULTIMA VISITA SANITARIA  |   |
| FECHADE LA   | 100   |  |   |
| JILTIMA INSPECCIÓN 27/05/21  |   | FAVORABLE  | · ·   |
|  | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO  | WORAGUE COM  | MIENTO (**)   |
| Noneta de ultima   | RE  | VORABLE CON DE LA ÚLTIMA IN  |   |
| VISITA 600.2.33.39   | 77  |  |   |
| POLICE AND ADDRESS |   | ESFAVORABLE  |   |
|  | *MOTIVO DE  |  |   |
| PROGRAMACIÓN   |   |  |   |
|  | SOLICITUD DEL INTERESADO  |  | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS  |
| SOLICITUD OFICIAL OTRO Especifique:  | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA  | 4.   | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBASI<br>PROCESOS SANCIONATORIOS ADMINI   |
|  | DE OUT EL MOTIVO  |  | TROCESUS SANCIONATORIOS ADMIN.  |
| MOMENO I FEORA DE RADICADO EN CASO [   | DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITÀ SEA SOLICITUD DE INTERESA   | ADO O ASOCIADO POR   |   |
|  | CRITERIOS DE  | One of the second secon |   |
| umplimiento (C)  |   |  |   |
| umplimiento parcial (CP)   | Cuando el establecimiento cumple la totalidad de lo   | s requisitos descritos para el aspecto o condición   | sanitaria a evaluar   |
| o cumplimiento (NC)  | Cuando el establecimiento no cumple con la totalida   | ia de los requisitos descritos para el aspecto o co  | ndición sanitaria a evaluar   |
| rítico (CR)  | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de lo La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimie |  |   |
|  | Sanitaria de Seguridad que impida que el establecin   | niento continúe su funcionamiento en condiciones   | n sanitaria a evaluar a evaluar<br>lesgo inminente para la salud pública y deba aplicar insclidar<br>normales   |
| o Aplica (NA)  |   |  |   |
|  | establecimiento vigilado y controlado)  | o se unigenciara como Cumple (C) y se indica   | ara en hallazgos las razones por que "no aplica" para si  |
| 400  | REVISION DO   | CUMENTAL   | September 200 and Sep |
|  | N_violot Do   |  |   |

DOCUMENTADO

|  | ### CONDICIONES LOCATIVAS IS   | (110010-001-000)  | COLD COLD AND ACTION   | GURIDAL           |  | 10 04 Q. 200                                 |   |   | Assessed to   |   |  |
|--|--|---|--|-------------------|--|--|---|---|---------------|---|--|
| 24,0000  | ASPECTO A VENIFICAR  | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE | A CALL OF THE PARTY OF THE PART |                   |  |  |   |   |               |   |  |
| 5-36-353 MGG   | El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de boladoros de basavo.   | 6   | CP   | NC                | NA   |  |   | HALLA   | zgos          |   |  |
| 1.1  | 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)   | 2.5  | 0                 |  |  |   |   |               | /                                       | (February) and a   |
| 1.2  | Las entradas principales a 1a edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso ( Art 40 Resolución 14881 de 1985)   | <b>(4)</b>  | 2  | 0                 |  |  |   | /   |               |   |  |
| 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)   | 2  | 0                 |  | 1  | $\overline{}$                           | ,   | -/-           |   |  |
| 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)  | (I)   | 2  | 0                 |  |  | -                                       |   | <i> </i>      |   | LZĹ,   |
| 1.5  | Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o<br>elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas,<br>accionadas, señalizadas y protegidas, de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite<br>el contacto con los elementos sometidos a tensión.(Art 117 Ley 9 de 1979)  | 3   | 1.5  | 0                 |  | /  | <del></del>                             | -/  |               | !<br>/ i                                | ****   |
| 1.6  | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . (Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)  | 0   | 2  | 0                 |  | <del> </del>                                 |   | /   |               | 1                                       |  |
| 1.7  | La ventilación es adecuada para el uso.(Art 197 Ley 9 de 1979)   | (3)   | 1.5  | 0                 | -  | 1  | /                                       |   |               | -                                       |  |
| 1,8  | La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. (Art 196 Ley 9 de 1979)   | (3)   | 1.5  | 0                 | <u> </u>   |  | -{-                                     |   | <del>/</del>  | -/-+                                    | <u> </u>   |
| CALI   | FICACIÓN DEL BLOQUE  |   |  | <b> </b>          | <del>                                     </del> | La califica                                  | ción dei blo                            | oque corresp  | onde al       | 30                                      | % de/  |
| 75.00  | - 2.CONDICIONE<br>ASPECTO A VERIFICAR:   | SSANITA   | RIAS   | 1000000           |  |  |   | total de  | acta          |   |  |
| PARTICIPAL CONTRACTOR OF THE PARTICIPAL CONTR | El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los macraismos e alemante.   | Y C   | CP.  | NC.               | NA   | 1965   |   | HALLA   | zgös          | APIDS COLUMN                            | Days St.   |
| 2.1  | de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos). (Art 50 Resolución 14861 de 1985)   | (10)  |  | 0                 |  |  | 1                                       |   | 1             | Section (Section)                       |  |
| 2.2  | El establecimiento mantiene las condiciones de en orden, aseo y cuenta con un programa de<br>limpieza y desinfección para las instalaciones y equipos documentado e implementado<br>(procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (art 207 ley 9 de 1979)  | 6   | 3  | 0                 |  |  |   |   | /             | /                                       | ************   |
| 2.3  | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.   | (4)   | 2  | 0                 |  | /  |   |   | —— <i>]</i>   |   | The second of th |
| CALI   | FICACIÓN DEL BLOQUE  |   | <del> </del>   |                   | <del> </del>                                     | La calificació                               | ón del blog                             | ue correspor  | do al 20      |   | <u>.</u>   |
| 3876   | (3 CONDICIONES:0   |   |  | (S) NO SEE SEE    |  | A CANADA SANCERS                             | San der bled                            | acta  |               | % delt                                  | 0150 051   |
| \$192°33   | The first of the first opening the control of the first opening th | - C   | CP   | 1000              | In the second                                    | 1. 排入 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. |   |   | 46            |   |  |
| -<br>-   | El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema   | 100000000000000000000000000000000000000   |  | I NC              | NA   | 1000   |   | HALLAZ  | GOS           |   |  |
| 345  | aternativo   | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   |   | 1             | [                                       |  |
| 3.1.2  | El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)  Las instalaciones interiores para suministro estan diseñadas y construidas para su funcionamiento  | 4   |  | 0                 |  |  |   |   | 7             |   |  |
| 3.1,3  | consurno ( Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)  | 0   | 1  | 0                 |  |  |   | /   |               |   |  |
| 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   | 1  | 0                 | X  | /  |   | -/-   |               | 7                                       |  |
| 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   | 1  | 0                 | 7  |  |   | /   |               |   |  |
|  | 3.2 MANEJO Y DISPOSICION DE VERTIMIENTOS   | C   | CP   |                   |  | SUPPLEMENTARY CHIEF                          | 200000000000000000000000000000000000000 | W 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - |               |   | ا سكمي   |
| 3.2.1  | Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema  | 100000000000000000000000000000000000000   | 3821 4727-53468  | NC                | NA.  | 4.0  |   | HALLAZ  | GÓS: -        |   |  |
| <u> </u>   | alternativo. (Art 36 Ley 9 de 1979)  Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que   | (2)   | 1  | 0                 |  |  | /                                       |   | ji .          | F                                       |  |
| 3.2.2  | 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 tuberlas y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable  | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   |   | ú             | 1                                       | ***************************************  |
| 10.32  | 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS   | .c ∽  | ÇP.  | NC                | NEAR TENEN                                       | 525855333355000                              | Edenis Fernisa                          |   | <del></del>   |   | 1  |
| 3.3.1  | Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e  | LOS TRANSPORTER   | V. P. IV. DECIMALS   | Engtain (1967)    | .NA  |  |   | HALLAZ  | GOS           |   |  |
| 3.3.2  | implementado.  | (2)   | 1  | 0                 |  |  | /                                       |   | 2             |   |  |
|  | El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  |   |   |               | · .                                     |  |
| 3,3.3  | Cuenta con recipientes de material rigido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores.   | (2)   | 1  | 0                 |  | \$ Q   |   | 7   | ,             | / <sub>r</sub>                          |  |
|  | 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGASI  | °C  | CP   | NC                | NA   |  |   |   |               |   |  |
| 3:000  | Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art <sup>*</sup> 201 y Art 593 Ley<br>09 de 1979)  | (2)   | 1  | 0                 |  | ,  |   | 10 1000 500 0000 0000   | <u> </u>      | EMPERACE AND S                          | #124525 T.   |
| 3.4.2  | En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se<br>establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art. 168 Ley 09 de 79)  | 6   |  | 0                 |  |  |   |   | /             |   |  |
| CALIF  | ICACIÓN DEL BLOQUE   |   | 2000   |                   |  | La calificació                               | n del bloqu                             | le correspon  | de al30       | % del to                                | GR [   |
|  | 4.CONDICIONES DE SEGURID   | AD-GEST   | ION DEL R  | IESGO .           | E484633  | Paris de la company                          |   | acta  | STANSON SOLON | ALCONOMICS CONTROL                      | GENORE:  |
| * e fi   | ASPECTO A VERIFICAR  | č   | СР   | STATE OF STATE OF | ŇÁ   |  |   | HALLAZ  | COS           |   | <u> X</u>  |
| 4.1  | Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado .(Artículo 2.3.1.5.2.1<br>Decreto 2157 de 2017)  | (4)   | 2  | 0                 | erester (1955)                                   | <u> </u>                                     | <u> </u>                                |   |               |   |  |
| 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)   | 1.5  | 0                 |  |  |   | $\overline{f}$  |               | *************************************** |  |
| 4.4  | El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | (2)   | 1  | O                 |  | <del>/</del>                                 |   | <del>/</del>  |               |   | ار سکند<br>پرسس  |
| 4.5  | Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto furninica y pasamenos.(Art 48 Resolución<br>14861 de 1985)   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  | <del>-/</del>                           |   |               | 7                                       | .4   |
| 4.6  | La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados<br>en perfecto estado de funcionamiento. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | <b>(5)</b>  | 2.5  | 0                 |  |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |   | $-\!\!\!/$    |   | -22 - 1<br>  |
|  |  | . 1   |  |                   | 1  |  |   |   | ,             |   |  |
| 4.7  | Existe boliquin de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  |   | ,   | /             |   |  |

|  | III RELACIONIDE L'AS MUESTRAS  | OMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO   |   |
|--|--|--|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS (AGUA)  |  |  |   |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS  |  |  |   |
| Se deba aluel  | IV REQUERIMEN  | NTOS SANITARIOS  |   |
| CC Secte ajust   | ar el establecimiento a la normatividad sanitaria v  | rigente corrigiendo los hallazgos registrados en   | la presente acta.   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  | <del></del>   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  | -  |   |
|  | V OBSER  | VVC (AVESTOR STATES OF THE STATE OF THE STAT | St. 44-02-31-00-  |
| Por parte de la autoridad sanifaria  | and the state of t | AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
| Por parte de Establecimiento:  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  | <del>/</del>  |
|  |  |  |   |
| Clausura temporal total  | MACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA  | DE SEGURIDAD/PREVENTIVA  | <u>slam</u> no  |
| Clausura temporal parcial  | Decomiso   |  | Vacunación personas o animales  |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios   | Destrucción o desnaturaliza  Congelación   | ación .  | Destrucción o desnaturalización   |
| Suspensión total de trabajos o servicios   |  | with the second  | Control de insectos u otra fauna nociva o transmisma ec<br>enfermedades |
| Aislamiento o internación de personas para evitar la transmis  | .===   | animales sospechosos do enfermedades transmisible  | Desocupación o desalojamiento de establecimientos o viviencia           |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA   |  |  |   |
|  | VII PLAZO CUMPLIMIE  |  |   |
| CIAS HABILES PLAZO   | The state of the s |  |   |
| :HA INICIO PLAZO   |  |  |   |
| FECHA LIMITE DE PLAZO  | Profit Sarriage Character and Control of Con |  |   |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la  | VII NOTIFICACI presente acta firman los funcionarios y personas  | The state of the s |   |
|  | in the second second   | ,  | el mes de del año 727 en la   |
| De la presente acta se deja copia en poder del interesado, repr  | esentante legal, responsable del establecimiento   |  |   |
|  |  |  |   |
| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LAN   | de cinco (5) días contados a podir do lo seclimo-  | ión de la visita.  |   |
| FIRMA:   | r de cinco (5) días contados ≋ partir de la realizaci<br>(ISITA  | ión de la visita.  |   |
| FOR PARTE DE COSIFUNÇIONARIOS QUE REALIZAN LA V  | r de cinco (5) días contados ≋ partir de la realizaci<br>(ISITA  |  |   |
| FIRMA: ACTO HONORES OF THE PROPERTY OF THE PRO | r de cinco (5) días contados ≋ partir de la realizaci<br>(ISITA  | FIRMA: NOMBRE:   |   |
| FIRMA: Inche Hone Hone Cédula: 1136 888 378  | r de cinco (5) dias contados e partir de la realización (SITA)   | FIRMA: NOMBRE: CÉDULA:   |   |
| FIRMA: I ICHE HON- NOMBRE: MICHE HON- CÉDULA: 1136 888 378 CARGO: LOG. QUÍMICO   | r de cinco (5) dias contados e partir de la realización (SITA)   | FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  CARGO:   |   |
| FIRMA:  NOMBRE:  MICHE GOD  CÉDULA:  1136 888 398  CARGO:  INSTITUCIÓN:  SEC SCIUCI DE   | r de cinco (5) dias contados e partir de la realización (SITA)   | FIRMA: NOMBRE: CÉDULA:   |   |
| FIRMA: I ICHE HON- NOMBRE: MICHE HON- CÉDULA: 1136 888 378 CARGO: LOG. QUÍMICO   | r de cinco (5) dias contados a partir de la realización (SITA)  30/03/1  00/03   | FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  CARGO:   |   |



#### **ASEGURAMIENTO SANITARIO**

#### **AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES**

## CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: ASS-AYC-FM037

Versión: 04

Fecha de Emisión: 27/11/2020

Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20191246926 FECHA 12/12/2019

QUE EL ESTABLECIMIENTO RELACIONADO A CONTINUACIÓN, CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS, DE CONTROL DE CALIDAD, DE DOTACIÓN Y RECURSO HUMANO PARA EL ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE (DECRETO 4725 DE 2005) Y EL MANUAL DE CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (RESOLUCIÓN 4002 DE 2007). FECHA DE VISITA DE CERTIFICACION: 17/DICIEMBRE/2020.

#### 1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

| NOMBRE: INVERFARMA S.A.S.          |  |                |
|------------------------------------|--|----------------|
| DIRECCIÓN: CARRERA 70 No. 21A - 42 |  |                |
| TELÉFONO: (1) 7452700              | E-MAIL: direccion_tecnica@inverfarma.c | com.co         |
| CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.    | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C.              | PAÍS: COLOMBIA |
| IDENTIFICACIÓN NIT: 800.238.041-7  |  |                |

#### 2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

| NOMBRE: ABEL GERARDO CASTRO NIÑO   |   |                |
|------------------------------------|---|----------------|
| DIRECCIÓN: CARRERA 70 No. 21A - 42 |   |                |
| TELÉFONO: (1) 7452700              | E-MAIL: direccion_tecnica@inverfarma.com. | <u>co</u>      |
| CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.    | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C.                 | PAÍS: COLOMBIA |

#### 3. DIRECCIÓN TÉCNICA

| J. DIIN | EDOION TEONIOA                                    |
|---------|---|
| NOMB    | BRE Y APELLIDOS: MIGUEL ANGEL RAMOS LÓPEZ         |
| IDENT   | FIFICACIÓN: C.C. No. 1.015.443.522 DE BOGOTÁ D.C. |

#### 4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

| NOMBRE: INVERFARMA CENTRO LOGISTICO S.A.S.      |                                   |                |
|---|-----------------------------------|----------------|
| <b>DIRECCIÓN:</b> ZONA FRANCA INTEXZONA LOTE 23 |                                   |                |
| CIUDAD / MUNICIPIO: COTA                        | <b>DEPARTAMENTO:</b> CUNDINAMARCA | PAÍS: COLOMBIA |

#### 5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

| CERTIFICADO NO. 0843 | FECHA: BOGOTA D.C 17 DE DICIEMBREE DE 2020 |
|----------------------|--|
| CERTIFICADO NO. 0043 | FECHA: BOGOTA D.C 17 DE DICIEMBREE DE 2020 |

Certificación vigente hasta el día 16 de diciembre de 2025

Esta certificación de CCAA será válida siempre y cuando el establecimiento mantenga las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad con las cuales se emitió el concepto técnico CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del **Invima**.

**LUCIA AYALA RODRIGUEZ** 

Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

| Proyectó:5200-19 LYGB | Revisó: 5200-04 MEOP | Aprobó: 5200-11 OCM |
|-----------------------|----------------------|---------------------|
| C.C. Exp.: DC-2855    |                      |                     |



### ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>SEGRETARIA SALUDICOTA</u> ACTA GENERAL DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO!



| 150395503.676                                    |  | ALCALDÍA MUNICIPAL (   | 36 CO (A.  |
|--|--|--|--|
| CIUDAD Cota                                      | FECHA DIST MODELLE   |  | Many biomographic transfer advantage of the con-   |
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO                          | 39 1 your prise  | ACTA Nº 600. 2, 33. 589  | The state of the s |
|  |  |  |  |
| Establecimiento Comercial                        | Establecimientos de Espectáculo Público  | Establecimientos de Diversión Publica  |  |
| ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD                     | Secretario de salu   | ed de cuto   | ***************************************  |
|  | IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMI   | ENTO STATE OF THE PROPERTY OF  |  |
| *RAZON SOCIAL                                    | The first to the terms of the t |  |  |
|  | rma Cenho Logistico e  | 3.A.S  |  |
| CEDULA/NIT 9011531                               | 25-7   |  | Proceedings of the second  |
| NOMBRE COMERCIAL LOVEIFO                         | irma centro logistico  |  | Processing and the second  |
| *DIRECCIÓN In texas                              | 01 00  | ATRICULA MERCANTIL   | Antonia de la companio del companio de la companio del companio de la companio della companio de la companio della companio de |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca                        |  |  | -  |
| Passia   |  | *MUNICIPIO Cota  | Additional annual contract of the Contract of  |
| ·  | Vereda Siberia Comuna  | Localidad  |  |
|  | egimiento Caserio  | UPZ  |  |
| Otro Cuál:                                       |  |  |  |
| TELÉFONOS 4052626                                | CORREO EL  | ECTRONICO  | Table advancement make 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTUBI                       | I dad @ invertaina com co  | Lanca de la constanta de la co | AND THE RESIDENCE OF THE PARTY  |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO                           |  |  |  |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                     |  |  |  |
|  | C.C. C.E. NIT Número de docume   | nto  | With the second second second  |
| MBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL                     | LAbel Gerardo (Vas.  | to dido.   | American Control of the Control of t |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                     | C.C. C.E. NIT Número de docume   | nto 79041415   | PROPERTY - January   |
| CORREO ELECTRÓNICO                               |  |  |  |
| *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN                       | ntexamor 13d 23  |  | The second secon |
| EI DEDDESENTANTS DE FOTAS FOUNS DE               |  |  | ***************************************  |
| EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUT         | ORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:   | SINO   |  |
| DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA            |  | /  | **************************************   |
|  | namarca  | MUNICIPIO COAO   | Management of the first  |
| *HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO                 | 3 / 24 horas N   | DE TRABAJADORES 73   | Production of the state of the  |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESI        | ONALES 23  |  | Marketon   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SE       | GURIDAD SOCIAL 23  |  |  |
| CóDIGO CIUU 2229 SI NO                           |  |  |  |
|  | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD JOBICACIÓN  | de cirhwlor de planta  |  |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA S  | ANITARIA   | an ar vers   |
| FECHA DE LA                                      |  |  |  |
| OLTIMA INSPECCIÓN día / mes /año 27/03/2/        | FAVORABLE  |  |  |
| 2/103/2/   | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA FAVORABLE CON   | % DE CUMPLIMIENTO  |  |
| N'meta de ultima                                 | REQUERIMIENTOS   | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN %  |  |
| VISITA 600.2.33 139                              |  |  |  |
|  | DESFAVORABLE MOTIVO DE LA VISITA   |  | and the second s |
| PERCONAL AND |  |  | 5/10 mm  |
| PROGRAMACIÓN SOLICITUD OFICIAL                   | SOLICITUD DEL INTERESADO   | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y REI  | )  |
| OTRO Especifique:                                | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA   | SOLICITUD DE PRACTICA DE PE<br>PROCESOS SANCIONATORIOS   | RUEBAS/  |
|  | E EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO P  |  | Management of the second   |
|  |  |  |  |
| umplimiento (C)                                  | CRITERIOS DE EVALUACIÓN.  Cuando el establecimiento cumplo la totalidad de los serviciles de   |  |  |
| umplimiento parcial (CP)                         | Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descrit<br>Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos  | os para el aspecto o condición sanitaria a evaluar   |  |
| o cumplimiento (NC)                              | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descri   | los para el senecio o condiciónitit  | **************************************   |
| rítico (CR)                                      | Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continue su   | verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y det  | oa aplicar Medidal   |
| o Aplica (NA)                                    | Cuando el criterio a avaluar no corresponde a la actividad regliando e-  | and the state of consisiones normales  |  |
|  | establecimiento vigilado y controlado)   | or el cojeto de IVC<br>como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no  | aplice" perciel  |
|  | REVISIÓN DOCUMENTAL  |  |  |
|  |  |  | 300年6月1日 - 1985年 - 198 |

DOCUMENTADO

|               | CI. CONDICIONES EDCATIVAS S  | ANITARIA          | S:Y/DE/SE                | GURIDAL             | F1449          | 77 (1870) 2071 2075   | 180250224652657                        | MARKAN SERVICE   | 2724 E. W. (1975)                       |
|---------------|--|-------------------|--------------------------|---------------------|----------------|---|--|--|---|
|               | ACCONDICIONE   | ATTECHNICATION OF | or a contract the second | 29 (23)             |                |   |  | aran e   | A Maria                                 |
|               | ASPECTO A VERIFICAR  | c                 | CP                       | NC.                 | NA             | e succession de la company  |  | <b>100 100 100 100 100 100 100 100 100 100</b>   |   |
|               | El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas   | #380000           |                          | 67-16-50            | TANKA Z        |   | HALLAZGO                               | \$ 100   |   |
| 1.1           | estanticadas, criaderos de insectos y roedores mataderos, cementerios y, en general, a focos de inselubridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 160, 162,163 Ley 9 de 1979)   | (5)               | 2.5                      | 0                   |                |   |  | /  | ***                                     |
| 1.2           | Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso ( Art 40 Resolución 14861 de 1985)   | <b>(4)</b>        | 2                        | 0                   |                |   | <del>/</del>                           | <del>/</del>   | Market and a second                     |
| 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                 | 2                        | 0                   |                | /   | / /                                    | - William Control of the Control of  |   |
| 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)  Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o  | 4                 | 2                        | 0                   |                |   | /_                                     | Table and the same |   |
| 1.5           | elementos utilizados para iluminación en áreas especificas 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                 | 1.5                      | 0                   |                | 1   |  |  |   |
| 1.6           | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antidestizantes . (Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)  | (4)               | 2                        | . 0                 |                |   |  | <del>/</del>   |   |
| 1.7           | La ventilación es adecuada para el uso.(Art 197 Ley 9 de 1979)   | (3)               | 1.5                      | 0                   | ļ              | -   |  |  |   |
| 1.8           | La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. (Art 196 Ley 9 de 1979)   | 3                 | <del> </del>             |                     |                | 1   |  |  | 13                                      |
| CALII         | FICACIÓN DEL BLOQUE  |                   | 1.5                      | 0                   |                | La calificación del   | I bloque corresponde<br>Iotal del acta | al30   | Ve disi                                 |
| To the        | ASPECTO A VERIFICAR  |                   |                          | ASSEMBLY.           | MEN.           |   | total del acta                         | 4149   | 665454545                               |
|               | El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos e el establecimiento cuenta con servicios e el establecimiento cuenta con servicio de el establecimiento cuenta cuenta con servicio de el establecimiento c | i c               | CP.                      | NC.                 | NA.            |   | HALLAZGOS                              | (AND STATE   |   |
| 2,1           | de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos). (Art 50 Resolución 14861 de 1985)   | 10)               |                          | 0                   |                |   |  | /  | 7 08                                    |
| 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                 | 3                        | 0                   |                |   |  |  | *************************************** |
| 2.3           | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.   | 4)                | 2                        | 0                   |                | -   |  | <del></del>  | processors                              |
| CALI          | ICACIÓN DEL BLOQUE   |                   | <del> </del>             | <del> </del>        |                | La calificación del b   | loque corresponde al                   |  |   |
| 268352        |  | - 270425W02045TP4 | Carloscoversia           |                     |                | La calmoacion del D   | acta                                   | 20% de   | i total del                             |
| 13.7 TO       | 3 CONDICIONES/O  | ESANEA            | Charles and the Age      |                     |                |   |  |  |   |
|               | 3.11 ABASTECIMIENTO DE AGUA  El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema  | C                 | CP                       | NC                  | NA             |   | HALLAZGOS                              |  |   |
| 3.1.1         | anernativo   | (Z)               | 1                        | 0                   |                | 201   | 1                                      |  |   |
| 3.1.2         | El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)   | (4)               |                          | 0                   |                |   |  |  | 1-21                                    |
| 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   | (2)               | 1                        | 0                   |                |   |  | <del></del>  |   |
| 3.1.4         | consumo ( Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)  El establecimiento cuenta con lanques para el almacenamiento de agua potable debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus  | 2                 | : 1                      | 0                   | X              |   | /                                      | <del></del>  |   |
| 3.1.5         | Instalaciones. (Art 10 Decreto 1575 de 2007) El establecimiento realiza semestralmente o quando este visiblemente sucio el loyado y desiste side   |                   |                          |                     |                |   | /                                      |  |   |
| 00.110        | de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes).(Art 10 Decreto 1575 de 2007)   | 2                 | 1                        | 0                   | X              | 1 1 1   |  |  |   |
| 200           | 3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS   | C                 | CP                       | No                  | NA             |   | HALLAZGOS                              | V. C.  | CAMPAGE STATE                           |
| 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)               | 1                        | C.                  |                | /   | <u> </u>                               | •  | *************************************** |
| 3.2.2         | Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que<br>permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al<br>interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de<br>las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y<br>sistemas de agua potable  | 0                 | 1                        | 0                   |                |   |  |  |   |
|               | 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS   | V.C               | GP                       | NC .                | NA P           |   | HALLAZGOS                              | 88839 (S. 11 25 5 5  | 200000000000000000000000000000000000000 |
| 3.3.1         | Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.  | (2)               | 1                        | 0                   | Gibbs of Gibbs |   | JACLAZGOS                              |  |   |
| 3.3.2         | El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias   | (3)               | 1.5                      | 0                   |                |   | <del></del>                            |  |   |
| 3.3.3         | Cuenta con recipientes de material rigido que facilita su limpieza y desinfeccion e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores.   | (2)               | 1                        | 0                   |                | 1 4 4 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   | <del></del>                            |  |   |
| <b>1</b> 5 15 | 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGASITA  | Ġ.                | CP.                      | Service Contraction | 12X40.E.DOSHIA | en de la company de la comp | /                                      |  | -                                       |
| 3.4.1         | Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art. 201 y Art 593 Ley 09 de 1979)   | (V)               | 1                        | NC<br>0             | NA 1           | <u> </u>  |  |  |   |
| 3.4.2         | En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se<br>establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art. 168 Ley 09 de 79)  | (5)               |                          | 0                   |                |   |  |  | Particle and Committee of the           |
| CALLE         | ICACIÓN DEL BLOQUE   |                   |                          |                     |                | La calificación del 1   | oque corresponde al                    |  | L ce ]                                  |
|               |  | SACCOUNT OF SAME  | Juniosar aura            | 7724 G N            |                | ounicación del Di   | acta                                   | 30% de   | lep letot t                             |
|               | 4.CONDICIONES DE SEGURID. ASPECTO A VERIFICAR  | AD GEST           | ION DEL R                | IESGO<br>NC         | ÑÃ             |   | HALLAZGOS                              | ACC  |   |
| 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)               | 2                        | 0                   | udani katika   | <u>: 38.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08.08</u>  | /                                      |  |   |
| 4.3           | Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y<br>circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 206 Ley 9 de 1979) (Art<br>52 Resolución 14861 de 1985)  | 3                 | 1.5                      | 0                   |                |   |  | war and a second se   |   |
| 4.4           | El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | 2)                | 1                        | 0                   |                |   |  | -  |   |
| 4.5           | Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos.(Art 48 Resolución<br>14861 de 1985)  | <b>(3)</b>        | 1.5                      | 0                   |                | 45,77   | _/_                                    | No.  |   |
| 4.6           | La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados<br>en perfecto estado de funcionamiento. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | <b>(5)</b>        | 2.5                      | 0                   |                |   | <del></del>                            | 7  |   |
| 4.7           | Existe botiquín de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)   | 3                 | 1.5                      | 0                   |                |   |  | -  |   |
|               |  | 1                 |                          |                     |                |   |  |  | 1 20 1                                  |

|   | e ell Ri   | LEACIONIDE CAS MUESTRASITOMADAS EN EL ESTABL   | ECIMIENTO  |  |
|---|--|--|--|--|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMA   |  | Parameter Section (Section )   |  |  |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUI  | ESTRAS   |  |  | The second secon |
|   |  | V:REQUERIMENTOS SANITARIOS.  |  |  |
|   | Se debe ajustar el establecim  | iento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los halla  | izgos registrados en la presente acta,   | open which is the last of the  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | <del></del>  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   | <u>/</u>   |  | /  |  |
|   |  | <u> </u>   |  |  |
|   | 1  |  |  | At the second se |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  | The state of the s |
|   |  |  | <del></del>  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | 11.2   |  |  |
|   |  |  |  | The state of the s |
|   |  | V OBSERVACIONES  | SCAGNESS CONTRACTOR OF THE STATE OF THE STAT | Continues and Co |
| Por parte de la autoridad sanitaria:  | 7.00   | STATE OF THE STATE |  | Esperante de la companya de la comp   |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  | /  |  |
|   |  | <u> </u>   |  |  |
|   |  |  | <del></del>  |  |
|   |  |  |  |  |
| Por parte del Establecimiento:  |  |  |  |  |
|   | /  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  | - 1  |
|   |  |  | <u> </u>   | <u> </u>   |
|   |  |  |  |  |
| - 10.   |  | 464  |  |  |
|   | VI INFORMACIÓN DE  | TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PRE   | EVENTIVA SSI NO  |  |
| Clausura temporal total   |  | Decomiso   | Vacunación personas o an   | imates   |
| Clausura temporal parcial   |  | Destrucción o desnaturalización  | Destrucción o desnaturaliz   | zación   |
| Suspensión parcial de trabajos o se   | ervicios   | Congelación  | Control de insectos u otra   | fauna nociva o transmismes d-  |
| Suspensión total de trabajos o serv   | vicios   | Captura y observación de animales sospechosos de enfe  | =  | niento de establecimientos o vivienda  |
| Aistamiento o internación de persor   | nas para evitar la transmisión de enfermed   | :- <del></del>   |  | actione establishment of the fire  |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SAN  | r  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  | VII DI 170 CINID MILLION DE 113  |  |  |
| DIAS HARIJES PLAZO  |  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE HALLAZGO  | S  |  |
| DIAS HABILES PLAZO  HA INICIO PLAZO   |  | Wil: PLAZO CUMPCIMIENTO DE HALLAZGO  | S  |  |
|   |  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE HALLAZGO  | s · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  |
| HA INICIO PLAZO FECHA LIMITE DE PLAZO   |  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA   |  |  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci   |  | VII: PLAZO CUMPCIMIENTO DE HALLAZGO  VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de   | ión del contenido de la presente acta  | VII NOTIFICACION DEL ACTA  firmen los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año en le  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y fatificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega   | MIL NOT/IFICACION/DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y fatificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d   | VII NOTIFICACION DEL ACTA  firmen los funcionarios y personas que intervinieron en la visi   |  | del año 22/2. en la  |
| Para constancia previa jectura y patificaci Ciudad de De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser poglicada dentro POR PARTE DELOSIFUNCIONARIOS FIRMA:  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d rigue: REALIZAN LAVISITA  | MIL NOT/IFICACION/DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.   |  | del año an a   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: El acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d   | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  |  | del año an   |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod  NOTA: El acta debe ser potificada dentre POR:PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  FIRMA:                               | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) d rigue: REALIZAN LAVISITA  | MII. NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:   |  | del año 2222 en in   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:   | der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue REALIZAN LAWISTRA HORSON PER ALIZAN LAWISTRA H | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  |  | del año  |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser polificada dentre POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:   | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de representante lega de la cinco (5) de repres | MII. NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:   |  | del año  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod  NOTA: Ei acta debe ser potificada dentre POR PARTE DE COSIFUNCIONARIOS  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  1 736 88   | der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue REALIZAN LAWISTRA HORSON PER ALIZAN LAWISTRA H | Ifrman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita.  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  Ias contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  |  | del año 2222 en la   |
| Para constancia previa lectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: El acta debe ser potificada dentre POR PARTE DE COSITUNCIONARIOS FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  CARGO:  INSTITUCION:  SEC. (C. 1)                    | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de (5) de (6) de (7)  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  CARGO:   |  | del año an lo  |
| HA INICIO PLAZO  FECHA LIMITE DE PLAZO  Para constancia previa jectura y patificaci Ciudad de  De la presente acta se deja copia en pod NOTA: Ei acta debe ser poglicada dentro POR PARTE DELOSIFUNCIONARIOS  FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  13633  CARGO. | ión del contenido de la presente acta der del interesado, representante lega o de un plazo no mayor de cinco (5) de roue Realizan Pavistra de Congo de 28 3 3 3 8 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 2  | VII: NOTIFICACION DEL ACTA  firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visi  I, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.  las contados a partir de la realización de la visita.  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA  CARGO:   |  | del año  |



# 



| 1987895  |   |  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA  |
|--|---|--|---|
| CIUDAD Cota  | FECHA DEL MONTO   | -3.71<br>  |   |
| <u> </u>   |   | ACTA Nº 6  | CO. 2. 33. 397  |
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO  |   |  |   |
| Establecimiento Comercial  | Establecimientos de Espectáculo Público   | Entoblesiminate  |   |
| ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD   | 600   | Establecimientos de Diversión  | Pública,  |
|  | Secretaria a  | le salva de l  | Coto  |
|  | IDENTIFICACION DE   | LESTABLECIMIENTO   | CO. Vical 77  |
| *CAMPO OBLIGATORIO   |   | 5-0170ECOMICATO  |   |
| RAZON SOCIAL   | farma S.A.S   |  |   |
| CEDULA/NIT   | 3041-7  |  |   |
|  |   |  |   |
| NOMBRE COMERCIAL INVEST.   | farma   |  |   |
| DIRECCIÓN TALS   | Moncy Bd 23   |  |   |
| 1050105  |   | MATRICULA MERCANTIL  | 1   |
| Cundinam   | arca  | *MUNICIPIO   | Cota  |
| Barrio   | Vereda Sinceria Comuna  |  |   |
|  | 21220101  | Localida   | ad  |
| Sector   | Corregimiento Caserio   | UPZ  |   |
| Otro Cuál:   |   |  |   |
| TELÉFONOS 405262   | ) (   |  |   |
|  | 0   | CORREO ELECTRONICO   |   |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTO   | billed e inverforma   | com. co  |   |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO   |   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICA   |   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   | C.C. C.E. NIT   | lúmero de documento  |   |
| MBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL   | Abel Gerard   |  |   |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION   |   | O CIDRO VINO   |   |
| DOCOMENTO DE IDENTIFICACION  | C.C. NIT *  | lúmero de documento 7904415  |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | 1,750   |  |   |
| *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN   | Talava - a l  |  |   |
| L  | Infextory 12d 23  |  |   |
| EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO   | AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:   |  | SI NO   |
| DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA  |   |  |   |
|  |   |  |   |
| *DEPARTAMENTO  | dinamorea   | *MUNICIPIO   | Cota  |
| 'HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO   | LV/630 am - 4130 p  | N° DE TRABAJADORES   |   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PRO  |   | N° DE TRABAJADORES   | D./   |
|  |   |  |   |
| N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA D   | DE SEGURIDAD SOCIAL 10  |  |   |
| CóDIGO CIUU 4645 SI NO   | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD  |  | 3 2   |
|  | DESCRIPCION DE ACTIVIDAD  | macoliadora de   | Productos formerentes   |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE   | PAGE AND RESPONDED TO SELECTION AND ADDRESS OF THE PAGE AND ADDRESS OF THE PAG |   |
|  | CONCEPTO SANITARIO DE   | ULTIMA VISITA SANITARIA  |   |
| FECHADE LA   | 100   |  |   |
| JILTIMA INSPECCIÓN 27/05/21  |   | FAVORABLE  | · ·   |
|  | TIPO DE CONCEPTO SANITARIO  | WORAGUE COM  | MIENTO (**)   |
| Noneta de ultima   | RE  | VORABLE CON DE LA ÚLTIMA IN  |   |
| VISITA 600.2.33.39   | 77  |  |   |
| POLICE AND ADDRESS |   | ESFAVORABLE  |   |
|  | *MOTIVO DE  |  |   |
| PROGRAMACIÓN   |   |  |   |
|  | SOLICITUD DEL INTERESADO  |  | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS  |
| SOLICITUD OFICIAL OTRO Especifique:  | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA  | 4.   | SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBASI<br>PROCESOS SANCIONATORIOS ADMINI   |
|  | DE OUT EL MOTIVO  |  | TROCESUS SANCIONATORIOS ADMIN.  |
| MOMENO I FEORA DE RADICADO EN CASO [   | DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITÀ SEA SOLICITUD DE INTERESA   | ADO O ASOCIADO POR   |   |
|  | CRITERIOS DE  | One of the second secon |   |
| umplimiento (C)  |   |  |   |
| umplimiento parcial (CP)   | Cuando el establecimiento cumple la totalidad de lo   | s requisitos descritos para el aspecto o condición   | sanitaria a evaluar   |
| o cumplimiento (NC)  | Cuando el establecimiento no cumple con la totalida   | ia de los requisitos descritos para el aspecto o co  | ndición sanitaria a evaluar   |
| rítico (CR)  | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de lo La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimie |  |   |
|  | Sanitaria de Seguridad que impida que el establecin   | niento continúe su funcionamiento en condiciones   | n sanitaria a evaluar a evaluar<br>lesgo inminente para la salud pública y deba aplicar insclidar<br>normales   |
| o Aplica (NA)  |   |  |   |
|  | establecimiento vigilado y controlado)  | s se unigenciara como Cumple (C) y se indica   | ara en hallazgos las razones por que "no aplica" para si  |
|  | REVISION DO   | CUMENTAL   | September 200 and Sep |
|  | N_violot Do   |  |   |

DOCUMENTADO

|  | ### CONDICIONES LOCATIVAS IS   | (110010-001-000)  | COLD COLD AND ACTION   | GURIDAL           |  | 10 04 Q. 200                                 |   |                       | Assessed to   |   |  |
|--|--|---|--|-------------------|--|--|---|-----------------------|---------------|---|--|
| 24,0000  | ASPECTO A VENIFICAR  | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE | A CALL OF THE PARTY OF THE PART |                   |  |  |   |                       |               |   |  |
| 5-38-383 MGG   | El establecimiento esta ubicado en terreno de facil drenaje, alejado de boladoros de basavo.   | 6   | CP   | NC                | NA   |  |   | HALLA                 | zgos          |   |  |
| 1.1  | 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)   | 2.5  | 0                 |  |  |   |                       |               | /                                       | (February) and a   |
| 1.2  | Las entradas principales a 1a edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso ( Art 40 Resolución 14881 de 1985)   | <b>(4)</b>  | 2  | 0                 |  |  |   | /                     |               |   |  |
| 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)   | 2  | 0                 |  | 1  | $\overline{}$                           | ,                     | -/-           |   |  |
| 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)  | (I)   | 2  | 0                 |  |  | -                                       |                       | <i> </i>      |   | LZĹ,   |
| 1.5  | Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o<br>elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas,<br>accionadas, señalizadas y protegidas, de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite<br>el contacto con los elementos sometidos a tensión.(Art 117 Ley 9 de 1979)  | 3   | 1.5  | 0                 |  | /  | <del></del>                             | -/                    |               | !<br>/ i                                | ****   |
| 1.6  | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamamanos y estan revestidas de material antideslizantes . (Art 47 y 48 Resolucion 14861 de 1985)  | 0   | 2  | 0                 |  | <del> </del>                                 |   | /                     |               | 1                                       |  |
| 1.7  | La ventilación es adecuada para el uso.(Art 197 Ley 9 de 1979)   | (3)   | 1.5  | 0                 | -  | 1  | /                                       |                       |               | -                                       |  |
| 1,8  | La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso. (Art 196 Ley 9 de 1979)   | (3)   | 1.5  | 0                 | <u> </u>   |  | -{-                                     |                       | <del>/</del>  | -/-+                                    | <u> </u>   |
| CALI   | FICACIÓN DEL BLOQUE  |   |  | <b> </b>          | <del>                                     </del> | La califica                                  | ción dei blo                            | oque corresp          | onde al       | 30                                      | % de/  |
| 75.00  | - 2.CONDICIONE<br>ASPECTO A VERIFICAR:   | SSANITA   | RIAS   | 1000000           |  |  |   | total de              | acta          |   |  |
| PARTICIPAL CONTRACTOR OF THE PARTICIPAL CONTR | El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los macraismos e alexante.   | Y C   | CP.  | NC.               | NA   | 1965   |   | HALLA                 | zgös          | APIDS COLUMN                            | Days St.   |
| 2.1  | de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos). (Art 50 Resolución 14861 de 1985)   | (10)  |  | 0                 |  |  | 1                                       |                       | 1             | Section (Section)                       |  |
| 2.2  | El establecimiento mantiene las condiciones de en orden, aseo y cuenta con un programa de<br>limpieza y desinfección para las instalaciones y equipos documentado e implementado<br>(procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (art 207 ley 9 de 1979)  | 6   | 3  | 0                 |  |  |   |                       | /             | /                                       | ************   |
| 2.3  | Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almacenados.   | (4)   | 2  | 0                 |  | /  |   |                       | —— <i>]</i>   |   | The second of th |
| CALI   | FICACIÓN DEL BLOQUE  |   | <del> </del>   |                   | <del> </del>                                     | La calificació                               | ón del blog                             | ue correspor          | do al 20      |   | <u>.</u>   |
| 3876   | (3 CONDICIONES:0   |   |  | (S) NO SEE SEE    |  | A CANADA CONTRACTOR                          | San der bled                            | acta                  |               | % delt                                  | 0150 051   |
| \$192°33   | The first of the first opening the control of the first opening th | - C   | CP   | 1000              | In the second                                    | 1. 排入 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. |   |                       | 46            |   |  |
| -<br>-   | El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema   | 100000000000000000000000000000000000000   |  | I NC              | NA   | 1000   |   | HALLAZ                | GOS           |   |  |
| 340  | aternativo   | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   |                       | 1             | [                                       |  |
| 3.1.2  | El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)  Las instalaciones interiores para suministro estan diseñadas y construidas para su funcionamiento  | 4   |  | 0                 |  |  |   |                       | 7             |   |  |
| 3.1,3  | consurno ( Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)  | 0   | 1  | 0                 |  |  |   | /                     |               |   |  |
| 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   | 1  | 0                 | X  | /  |   | -/-                   |               | 7                                       |  |
| 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   | 1  | 0                 | 7  |  |   | /                     |               |   |  |
|  | 3.2 MANEJO Y DISPOSICION DE VERTIMIENTOS   | C   | CP   |                   |  | SUPPLEMENTARY CHIEF                          | 200000000000000000000000000000000000000 | W 100 CONTROL OF      |               |   | ا سكمي   |
| 3.2.1  | Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidos al alcantarillado u otro sistema  | 100000000000000000000000000000000000000   | 3821 4727-53468  | NC                | NA.  | 4.0  |   | HALLAZ                | GÓS: -        |   |  |
| <u> </u>   | alternativo. (Art 36 Ley 9 de 1979)  Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que   | (2)   | 1  | 0                 |  |  | /                                       |                       | ji .          | F                                       |  |
| 3.2.2  | 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 tuberlas y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable  | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   |                       | ú             | 1                                       | ***************************************  |
| 10.32  | 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS   | .c ∽  | ÇP.  | NC                | NEAR TENEN                                       | 525855333355000                              | Edenis Fernisa                          |                       | <del></del>   |   | 1  |
| 3.3.1  | Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e  | LOS TRANSPORTER   | V. P. IV. DECIMALS   | Engtain (1967)    | .NA  |  |   | HALLAZ                | GOS           |   |  |
| 3.3.2  | implementado.  | (2)   | 1  | 0                 |  |  | /                                       |                       | 2             |   |  |
|  | El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  |   |                       |               | · .                                     |  |
| 3,3.3  | Cuenta con recipientes de material rigido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores.   | (2)   | 1  | 0                 |  | \$ Q   |   | 7                     | ,             | / <sub>r</sub>                          |  |
|  | 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGASI  | °C  | CP   | NC                | NA   |  |   |                       |               |   |  |
| 3:000  | Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art <sup>*</sup> 201 y Art 593 Ley<br>09 de 1979)  | (2)   | 1  | 0                 |  |  |   | 10 1000 500 0000 0000 | <u> </u>      | EMPERACE AND S                          | #124525 T.   |
| 3.4.2  | En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se<br>establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art. 168 Ley 09 de 79)  | 6   |  | 0                 |  |  |   |                       | /             |   |  |
| CALIF  | ICACIÓN DEL BLOQUE   |   | 2000   |                   |  | La calificació                               | n del bloqu                             | le correspon          | de al30       | % del to                                | GR [   |
|  | 4.CONDICIONES DE SEGURID   | AD-GEST   | ION DEL R  | IESGO .           | E484633  | Paris de la company                          |   | acta                  | STANSON SOLON | ALCONOMICS CONTROL                      | GENORE:  |
| * e fi   | ASPECTO A VERIFICAR  | č   | СР   | STATE OF STATE OF | ŇÁ   |  |   | HALLAZ                | 600           |   | <u>X</u>   |
| 4.1  | Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado .(Artículo 2.3.1.5.2.1<br>Decreto 2157 de 2017)  | (4)   | 2  | 0                 | erester (1995)                                   | <u> </u>                                     | <u> </u>                                |                       |               |   |  |
| 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)   | 1.5  | 0                 |  |  |   | $\overline{f}$        |               | *************************************** |  |
| 4.4  | El establecimiento tiene alarma de emergencia.(Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | (2)   | 1  | O                 |  | <del>/</del>                                 |   | <del>/</del>          |               |   | ار سکند<br>پرسس  |
| 4.5  | Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto furninica y pasamenos.(Art 48 Resolución<br>14861 de 1985)   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  | <del>-/</del>                           |                       |               | 7                                       | .4   |
| 4.6  | La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados<br>en perfecto estado de funcionamiento. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)  | <b>(5)</b>  | 2.5  | 0                 |  |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |                       | $-\!\!\!/$    |   | -22 - 1<br>  |
|  |  | . 1   |  |                   | 1  |  |   |                       | ,             |   |  |
| 4.7  | Existe boliquin de primeros auxilios.(Art 127 Ley 9 de 1979)   | 3   | 1.5  | 0                 |  |  |   | ,                     | /             |   |  |

| neel (   | RELACION DE LAS MUESTRAS TOMADAS  | S/EN/EL/ESTABLEGIMENTO  | AMERICAN DE PROPERTIES   |
|--|---|---|--|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS (AGUA)  |   |   |  |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS  |   |   |  |
|  | IV:REQUERIMENTOS SA   | NITARIOS  | 16.00  |
| Se debe ajustar el estableo  | simiento a la normatividad sanitaria vigente co   | orrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.                 | et An An Anna Service  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
| /  |   |   |  |
|  |   |   | <del></del>  |
|  |   |   | <del></del>  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   | A MANAGEMENT OF THE PARTY OF TH |
|  |   |   |  |
|  | V OBSERVACION   | VES   |  |
| Por parte de la autoridad sanifaria  |   |   | ne de la companya de<br>La companya de la co   |
| <i></i>  |   |   |  |
|  |   |   | and the second s |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
| Por parte de Establecimiento   |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   | <u> </u>   |
|  |   |   |  |
|  | E TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEI  | GURIDAD/PREVENTIVA SI NO  |  |
| Clausura temporal total  | Decomiso  | Vacunación personas o   | animales   |
| Clausura temporal parcial  | Destrucción o desnaturalización   | Destrucción o desnatura   | afización  |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios   | Congelación   | Control de insectos u ot<br>enfermedades                                  | ra fauna nociva o transmisora ec.  |
| Suspensión total de trabajos o servicios   |   |   | amiento de establecimientos o viviencia  |
| Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermi  | edades  | **  |  |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA CAMITADIA   |   |   |  |
| N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA   |   |   |  |
|  | VII PLAZO CUMPLIMIENTO DE   | - HALLAZGOS   |  |
| Mas Habiles Plazo  | VII: PLAZO CUMPEIMIENTO DE  | HALLAZGÓS   |  |
|  | VII: PLAZO CUMPLIMIENTO DE  | EHACLAZGOS  |  |
| Mas Habiles Plazo  THA INICIO PLAZO  |   |   |  |
| Para constancia preyra lectura y ratificación del contenido de la presente act   | VII NOTIFICACION OF   | ACCT N  |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act   | VII-NOTIFICACION DEL<br>a firman los funcionarios y personas que inten  | ACTA vinieron en la visita, hoy del mes de vinieron en la visita, hoy     | del año 77 sa la   |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5)  | VII-NOTIFICACION DEL<br>a firman los funcionarios y personas que inten<br>nal, responsable del establecimiento o quien at   | FACTA  Vinleron en la visita, hoy   del mes de   ↓ ↑↑↑  tendió la visita. |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZANTENTA  | VII-NOTIFICACION DEL<br>a firman los funcionarios y personas que inten<br>nal, responsable del establecimiento o quien at   | FACTA  Vinleron en la visita, hoy   del mes de   ↓ ↑↑↑  tendió la visita. |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5)  | VII-NOTIFICACION DEL<br>a firman los funcionarios y personas que inten<br>nal, responsable del establecimiento o quien at   | FACTA  Vinleron en la visita, hoy   del mes de   ↓ ↑↑↑  tendió la visita. |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZANTENTA  | VII-NOT IFICACION DEL<br>a firman los funcionarios y personas que inten<br>ial, responsable del establecimiento o quien al<br>díga contados ≋ partir de la realización de la v                    | ACTA vinieron en la visita, hoy del mes de vinieron en la visita.         |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR PARTE DE LOS FONCIONARIOS QUEREALIZAN LAVISITA FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  | VII NOTIFICACION DEL a firman los funcionarios y personas que inten ial, responsable del establecimiento o quien at díga contados e partir de la realización de la v FIRMA:                       | vinieron en la visita, hoy del mes de tendió la visita.                   |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR/PARTE/PELIOS/FUNCIÓNARIOS/QUE/PEALIZAN/EAVISITA  FIRMA:  NOMBRE:  CÉDULA:  136.8883338   | a firman los funcionarios y personas que inten<br>ial, responsable del establecimiento o quien at<br>díga contados a partir de la realización de la v   | vinieron en la visita, hoy del mes de tendió la visita.                   |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR PARTE (DELIOS) FUNCIÓNARIOS QUE REALIZANTE/DELIOS FUNCIÓN DEL CONTROLLO DE LA CONTR | VII NOTIFICACION DEL a firman los funcionarios y personas que inten ial, responsable del establecimiento o quien at díga contados e partir de la realización de la v FIRMA:                       | FACTA  Vinleron en la visita, hoy del mes de tendió la visita.  Visita.   |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de Para constancia previa lectura de la presente act se deja copia en poder del interesado, representante les NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR PARTE DE LOS FONCIONARIOS QUE REALIZAN LAVISITAS FIRMA:  NOMBRE:  CEDULA:  136.8883338  CARGO:  INSTITUCION: SEC. SCIUCA de Cincola de Contenido de la presente act conten | VII-NOTIFICACION DEL a firman los funcionarios y personas que inten ial, responsable del establecimiento o quien at diga contados e pertir de la realización de la v FIRMA:  NOMBRI               | vinieron en la visita, hoy del mes de vinieron en la visita.  visita.     |  |
| Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente act Ciudad de  De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante leg NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) POR PARTE (DELIOS) FUNCIÓNARIOS QUE REALIZANTE/DELIOS FUNCIÓN DEL CONTROLLO DE LA CONTR | VII: NOTIFICACION DEL a firman los funcionarios y personas que inten pal, responsable del establecimiento o quien at díaq contados a partir de la realización de la v FIRMA: NOMBRI CÉDULA CARGO: | vinieron en la visita, hoy del mes de vinieron en la visita.  visita.     |  |