



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

MARIA AMPARO HUILA MOSQUERA
Calle 2 D Oeste # 71-10
Barrio los Chorros
Celular 311618465
Cali -Valle del Cauca.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201941450200136171

Fecha: 2019-06-17

TRD: 4145.020.13.1.953.013617

Rad. Padre: 201941450100093922

*Zona de difícil ingreso
para su respectiva entrega
Se llamo pero numero malo
02 julio 2019*

Asunto: Respuesta Orfeo No.201941450100093922

Cordial saludo,

En respuesta a su oficio del asunto, respetuosamente se informa que la Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali, UESA Ladera, a través del Señor CARLOS GIL- Técnico Área Salud asignado para conocer de la misma, informa que realizo visita ocular en la vivienda ubicada en la Calle 2 D Oeste # 71 -10 del barrio Los chorros, el día 11 de junio de 2019, en el momento de la visita el técnico observa que se verifican indicios de humedad en la parte

Posterior de la vivienda.

Se levantó acta de visita de inspección, vigilancia y control sanitaria No. L 001594 del 11-06-2019, la cual se anexa.

Atentamente,

WILMER CAICEDO BARBOSA
Profesional Universitario
Grupo Ambiental UESA Ladera

Anexo (2 folios)

Proyecto: Carlos Gil- Técnico Área Salud.
Revisó: Wilmer Caicedo Barbosa, Profesional Universitario
Elaboró: Marina Liliana Bermúdez Rubiano - Contratista

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas integrados de Gestión le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/informatica/publicaciones/103835/encuesta_para_medir_la_satisfaccion_del_usuario/.



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS

SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS
(SISTEMA SOC Y MECI)

ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y
CONTROL SANITARIA

MMS01.03.06.18.P06.F27

VERSIÓN

2

FECHA DE
ENTRADA EN
VIGENCIA

25/ago/2015

Fecha de visita	Día	Mes	Año	Hora de la Visita	Acta de visita N°	L 001594
	11	JUN	2019	10:00AM		

I.

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre de establecimiento: MARÍA AMPARO HUILA MOSQUERA					
Razón social: MARÍA AMPARO HUILA MOSQUERA					
N° de VE: 31'929.206	Matrícula Mercantil N°: NO APLICA				
Dirección: CALLE 2D OESTE N°71-10	Barrio / Vereda: LOS CHORROS	Comuna: 18			
Teléfono: NO APLICA	Celular: 311-6184650				
Correo electrónico: NO APLICA					
N° de empleados (RESIDENTES): 04	Uso del suelo: NO APLICA	N° de pisos: 01			
Actividad autorizada en el uso del suelo: NO APLICA					
Actividad desarrollada: CASA DE HABITACION					
Tipo de sujeto: ATENCIÓN QUEJA SANITARIA		Código sujeto: 620			
Tipo de visita	Inspección	Vigilancia	Control	Queja y/u otros	X

II.

INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL

Representante Legal: MARÍA AMPARO HUILA MOSQUERA	
CC X CE - N° 31'929.206	Teléfono: 311-6184650
Correo electrónico: NO APLICA	

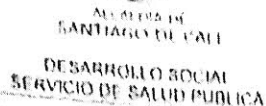
III.

OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN

009.1 RADICADO N° 201941450100093922 (29-MAYO-2019)
ASUNTO: REFERENCIA DERECHO DE PETICIÓN ARTÍCULO 23
DE LA CONSTITUCIÓN.

116 SE OBSERVAN INDICIOS DE HUMEDAD EN LA PARTE POSTERIOR
(PARTE TRASERA) DE LA VIVIENDA, SIN PRESENCIA DE
ESCORRENTIA.



ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y
CONTROL SANITARIA

26/09/2016

Fecha de visita	Día	Mes	Año	Hora de la Visita	Acta de visita N°	L 001594
	11	JUN	2019	10:00 AM		

Nota: Las observaciones y requerimientos registrados en la parte posterior, son parte constitutiva de la presente acta

[illegible]

1. **Visita Anterior**

Favorable

NA

Desfavorable

125

Si

NA

No

1

§1

NP

No

1

2. Visita Actual

Favorable

NA

Desfavorable

100

SOLO VERIFICACIÓN
S. AOTAL-001594.

Si

44

No

--	--

CL: 1.21 IN SITU PREA AGUA DE
CONSUMO

PH: 7.0

Los requerimientos de la presente Acta constituyen una obligación legal al tenor de lo dispuesto en la Ley 9 de 1979 y Ley 1801 de 2016

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, le ha sido otorgado un plazo de (—) días hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY: Día: 14 Mes: 11 Año: 1994, se notifica personalmente al (a) Señor (a): — de La presente Acta y quien enterado (a) de su contenido firma de conformidad como constancia — de El Notario

EL NOTIFICADO		EL NOTIFICADOR	
Nombre:	ELIZABETH ZUÑIGA	Nombre:	CARLOS ALBERTO GIL RODRIGUEZ
C.C:	1.112'459.366	C.C.:	06'227043
Cargo:	RESIDENTE VIVIENDA	Cargo:	TECNICO AREA DE SALUD
Firma:	Elizabeth Zuñiga Huila	Firma:	Carlos Alberto Gil R.
FUNCIONARIO(S) QUE PRACTICÓ(ARON) LA VISITA		DIRECCIÓN DE LA OFICINA O UES QUE REALIZÓ LA VISITA	
Nombre:			