

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI  DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI )  ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIA	MMDS01.03.06.18.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°:	C 002103
	14	11	19			

I. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO					
Nombre del establecimiento: Atención Quirógrafos ORFEO N-2019 41450100193342					
Razón social: Bodega San Judas y/o Sara Emilia Pineda Torres					
N° de Nit : 66'846.656			Matrícula Mercantil N°: 637704 y 637705		
Dirección: Calle 23 # 44 A 35			Barrio / Vereda: San Judas		Comuna: 10
Teléfonos: NO Reporta			Celular: 3215453072		
Correo electrónico: janethgarcia14@hotmail.com					
N° de empleados: 02		Uso del suelo: DOU-6481-DAP-2004/5		N° de pisos: 01	
Actividad autorizada en el uso del suelo: Compra y venta comercialización de Residuos Industriales					
Actividad desarrollada: Bodega del Reciclage Reciclable					
Tipo de sujeto:			Código sujeto:		
Tipo de visita: Inspección <input checked="" type="checkbox"/>		Vigilancia <input checked="" type="checkbox"/>		Control <input checked="" type="checkbox"/>	
				Queja y/u otros <input checked="" type="checkbox"/>	

II. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL			
Representante Legal: Sara Emilia Pineda Torres y/o Janeth Garcia Conzayo			
C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	N°: 66'846.656	Teléfono: 3215453072
Correo electrónico: janethgarcia14@hotmail.com			

III. OBSERVACIONES	
DESCRIPCIÓN	

Viene acta N. C 002102, por lo anterior se Rinde Informe Respectivo y se efectúan los siguientes Requerimientos:

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI  DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI )  <b>ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIA</b>	MMDS01.03.06.18.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°:	C 002103
	14	11	19			

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

IV. REQUERIMIENTOS	
DESCRIPCION	
	(1) Efectuar de forma Permanente Actividades de Aseo lavado, limpieza y desinfección y control de Plagas Presentar Plan y/o Programa de saneamiento
	(2) Realizar Sanitización de áreas por tipo de material Almacenado
	(3) Cumplimiento de la ley 1801/2016: Certificado de Cámara y Comercio, Certificado de uso de suelo (Certificación de Planación con Actividad Permitida) y Certificado de Seguridad (Bomberos)

V. Resultados De La Visita			
1. Visita Anterior			
Concepto de la anterior visita fue:	Favorable	N/R	Desfavorable
			N/R N/A

¿Se establecieron plazos para la ejecución de requerimientos?	Si	N/R	No	N/R N/A
¿Se dispuso de un plan de mejoramiento?	Si	N/R	No	N/R

2. Visita Actual			
Concepto de la visita es:	Favorable	Desfavorable	X
¿Requiere de un plan de mejoramiento?	Si	No	X

CL: 1.0	PH: 72
---------	--------

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: ley 09/79, Decreto 780/2016, ley 1801/2016

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, le ha sido otorgado un plazo de (14) días hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY: Día: 14 Mes: 11 Año: 19, se notifica personalmente al (a) Señor (a): JAMES GARCIA de Camayo

LA PRESENTE ACTA Y QUIEN ENTERADO(A) DE SU CONTENIDO FIRMA DE CONFORMIDAD COMO CONSTANCIA

EL NOTIFICADO		EL NOTIFICADOR	
Nombre:	James Garcia Camayo	Nombre:	James Gonzalez Garcia
C.C.:	66846686	C.C.:	94403769
Cargo:	en esgado	Cargo:	TECNICO AREA DE SALUD
Firma:	James Garcia e	Firma:	James Gonzalez
FUNCIONARIO(S) QUE PRACTICO(ARON) LA VISITA		DIRECCION DE LA OFICINA O UES QUE REALIZÓ LA VISITA	
Nombre:	James Gonzalez Garcia	UESA CENTRO - SALUD PUBLICA	
Nombre:		Carrera 12E # 50-18	
Nombre:		Teléfono: 4489875, 4489678- Barrio Villa Colombia	