

 ALCALDIA 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			

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 Planeación 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	X	No	

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 inmediato meses hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY: Día: 14 Mes: 11 Año: 19, se notifica personalmente al (a) Señor (a): Juan Carlos Camayo de Camayo

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

EL NOTIFICADO		EL NOTIFICADOR	
Nombre:	<u>Juan Carlos Camayo</u>	Nombre:	<u>Juan Carlos Camayo</u>
C.C.:	<u>66846686</u>	C.C.:	<u>94403769</u>
Cargo:	<u>en esgado</u>	Cargo:	<u>TECNICO AREA DE SALUD</u>
Firma:	<u>Juan Carlos Camayo</u>	Firma:	<u>Juan Carlos Camayo</u>
FUNCIONARIO(S) QUE PRACTICO(A)RON LA VISITA		DIRECCION DE LA OFICINA O UES QUE REALIZO LA VISITA	
Nombre:	<u>Juan Carlos Camayo</u>	UESA CENTRO - SALUD PUBLICA	
Nombre:		Carrera 12E # 50-18	
Nombre:		Teléfono: 4489875, 4489678- Barrio Villa Colombia	