

CIUDAD <u>Tunja</u>		FECHA <u>2024/11/20</u>		ACTA N° <u>1343-8</u>	
<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Establecimiento Comercial <input type="checkbox"/> Establecimientos de Espectáculo Público <input type="checkbox"/> Establecimientos de Diversión Pública					
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>Secretaría de Salud Territorial</u>					
<b>IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO</b>					
<b>* CAMPO OBLIGATORIO</b>					
*RAZÓN SOCIAL <u>Embargas la Principal Tunja</u>					
*CÉDULA / NIT <u>901538234-5</u>					
*NOMBRE COMERCIAL <u>Almacenamiento y Custodia la Principal S.A.S</u>					
*DIRECCIÓN <u>Calle 64A 10-96</u>				MATRÍCULA MERCANTIL <u>192334</u>	
*DEPARTAMENTO <u>Boyacá</u>				*MUNICIPIO <u>Tunja</u>	
Barrio <u>Villa del Norte</u>		Vereda <u>/</u>		Comuna <u>/</u>	
Sector <u>/</u>		Corregimiento <u>/</u>		Caserio <u>/</u>	
Otro <input type="checkbox"/> Cuál: <u>/</u>					
TELÉFONOS <u>3202955807 - 3203273516</u>					
CORREO ELECTRÓNICO <u>admin@almacenamientoycustodia.com</u>					
NOMBRE DEL PROPIETARIO <u>Almacenamiento y Custodia la Principal S.A.S</u>					
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/>		*Número de <u>901538234-5</u>	
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		<u>Carolina Hernandez Casadiego</u>			
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		*Número de <u>52.823.077</u>	
CORREO ELECTRÓNICO <u>admin@almacenamientoycustodia.com</u>					
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN <u>Calle 64A 10-96 villa del Norte</u>					
EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <u>admin@almacenamientoycustodia.com</u>					
*DEPARTAMENTO <u>Boyacá</u> *MUNICIPIO <u>Tunja</u>					
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO <u>8:00 am - 5:00pm de lunes a viernes</u>					
N° DE TRABAJADORES <u>2</u>		N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES <u>2</u>			
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL <u>2</u>					
¿TIENE CÓDIGO CIUU?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD <u>H5221 Paquetado, custodia...</u>	
<b>CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA</b>					
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>20/11/2023</u>		TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>91</u> %	
N° ACTA DE ÚLTIMA VISITA <u>/</u>		FAVORABLE FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS <input checked="" type="checkbox"/> DESFAVORABLE			
<b>*MOTIVO DE LA VISITA</b>					
PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO <input checked="" type="checkbox"/>		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO <input type="checkbox"/> Especifique: <u>/</u>					
NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO POR: <u>ATU2024PEROS1884</u>					
<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>					
Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				



Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales					
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciará como Cumple (C) y se indicará en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)					
<b>REVISIÓN DOCUMENTAL</b>						
<b>DOCUMENTOS</b>		<b>DOCUMENTADO</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		
		<b>SI</b>	<b>NO</b>			
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (en caso de no contar, notificar a la dirección territorial del Ministerio de Trabajo)		X				
Contrato con gestor de residuos (en caso de requerir, notificar a autoridad ambiental)		X		N.A		
Permiso de vertimientos (en caso de requerir, notificar a la autoridad ambiental)		X		N.A		
En caso de requerir de medidas de control, la empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción.		X				
<b>I. CONDICIONES LOCATIVAS, SANITARIAS Y DE SEGURIDAD</b>						
<b>1. CONDICIONES LOCATIVAS</b>						
<b>ASPECTO A VERIFICAR</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
1.1	El establecimiento esta ubicado en terreno de fácil drenaje, alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores, mataderos, cementerios y en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 160, 162 y 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)	4	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		Piso en Plástico no uniforme.
1.4	En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales (Art 195 Ley 9 de 1979)	4	2	0		
1.5	Las redes e instalaciones eléctricas como interruptores, reguladores, lámparas y demás equipos o elementos utilizados para iluminación en áreas específicas están construidas, instaladas, mantenidas, accionadas, señalizadas y protegidas, de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión (Art 117 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
1.6	Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamanos y están revestidas de material antideslizantes (Art 47 y 48 Resolución 14861 de 1985)	4	2	0	X	Establecimiento de en nivel
1.7	La ventilación es adecuada para el uso (Art 197 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
1.8	La iluminación es suficiente y adecuada en cantidad para su uso (Art 196 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 1</b>		28			La calificación del Bloque 1 corresponde al 30% del total del acta	
<b>2. CONDICIONES SANITARIAS</b>						
<b>ASPECTO A VERIFICAR</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
2.1	El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento y en cantidad suficientes para uso de los trabajadores y visitantes (inodoros y lavamanos) (Art 50 Resolución 14861 de 1985)	10		0		
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		
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 2</b>		20			La calificación del Bloque 2 corresponde al 20% del total del acta	
<b>3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO</b>						
<b>3.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
3.1.1	El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2	1	0		
3.1.2	El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)	4		0		
3.1.3	Las instalaciones interiores para suministro están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y presión de servicio suficiente en todos los sitios de consumo (Art 10 numeral 2 Decreto 1575 de 2007)	2	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		
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		
<b>3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
3.2.1	Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidas al sistema de alcantarillado u otro sistema alternativo (Art 36 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
3.2.2	Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable	2	1	0		
<b>3.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
3.3.1	Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado.	2	1	0		
3.3.2	El área para el almacenamiento de residuos cumple con condiciones sanitarias	3	1.5	0		
3.3.3	Cuenta con recipientes de material rígido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores	2	1	0		
<b>3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
3.4.1	Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art 201 y Art 593 Ley 09 de 1979)	2	1	0		
3.4.2	En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se establecen medidas preventivas para el control y propagación (Art 168 Ley 09 de 79)	5		0		CR
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 3</b>		30			La calificación del Bloque 3 corresponde al 30% del total del acta	
<b>4. CONDICIONES DE SEGURIDAD - GESTIÓN DEL RIESGO</b>						
<b>ASPECTO A VERIFICAR</b>		<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
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		
4.2	Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 206 Ley 9 de 1979) (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	3	1.5	0		
4.3	El establecimiento tiene alarma de emergencia (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	2	1	0		No cuenta con alarma.
4.4	Las escaleras cuentan con cinta antideslizante, franja foto lumínica y pasamanos (Art 48 Resolución 14861 de 1985)	3	1.5	0		
4.5	La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	5	2.5	0		
4.6	Existe botiquín de primeros auxilios (Art 127 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 4</b>		18			La calificación del Bloque 4 corresponde al 20% del total del acta	
<b>II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS (Propuesta)</b>						
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>CONCEPTO.</b> Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	<b>NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>		En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como "crítico", independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será de DESFAVORABLE, representación de riesgo inminente a la salud pública con aplicación de medida sanitaria (NC-AMS) y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE.		
96 %	FAVORABLE	X	95%-100%			
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		50%-94%			
	DESFAVORABLE		< 49,9%			
<b>III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO</b>						
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS (AGUA)						
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS						
<b>IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS</b>						
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.						
Concepto acordado sin embargo se debe dar cumplimiento con los hallazgos registrados en los ítemos 1.3 y 4.3.						



### V. OBSERVACIONES

Por parte de la Autoridad Sanitaria:

*Wagner*

Por parte del Establecimiento:

*Ninguna*

### VI. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA

SI ☐ NO ☒

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Clausura temporal total  | <input checked="" type="checkbox"/> Decomiso  | <input checked="" type="checkbox"/> Vacunación personas o animales  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Clausura temporal parcial  | <input checked="" type="checkbox"/> Destrucción o desnaturalización   | <input checked="" type="checkbox"/> Destrucción o desnaturalización                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Suspensión parcial de trabajos o servicios                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Congelación   | <input checked="" type="checkbox"/> Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades |
| <input checked="" type="checkbox"/> Suspensión total de trabajos o servicios   | <input checked="" type="checkbox"/> Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles | <input checked="" type="checkbox"/> Desocupación o desalojamiento de                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermedades |   |   |

Nº DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

*/*

### VII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS

DÍAS HÁBILES PLAZO

FECHA INICIO PLAZO

FECHA LÍMITE DE PLAZO

### VIII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 26 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de Tunja.

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

**NOTA:** El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

### POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA: *[Firma]*  
NOMBRE: *Donato Leonilo Tola*  
CÉDULA: *1.049.636.341*  
CARGO: *Coordinador de Vigilancia y Control Ambiental*  
INSTITUCIÓN: *Sociedad de Vigilancia y Control Ambiental*

FIRMA: */*  
NOMBRE: */*  
CÉDULA: */*  
CARGO: */*  
INSTITUCIÓN: */*

### POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA: *[Firma]*  
NOMBRE: *Shonara Rodríguez*  
CÉDULA: *7007447693*  
INSTITUCIÓN: *Embarcación la Principal Tunja*  
CARGO: *Administrador P.R.P.O.*

FIRMA: */*  
NOMBRE: */*  
CÉDULA: */*  
CARGO: */*  
INSTITUCIÓN: */*

**\*PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER:** De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a [atencionalciudadano@tunja.gov.co](mailto:atencionalciudadano@tunja.gov.co) o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.\*