



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 21/ago/2015

Fecha de visita	Día	Mes	Año	Hora de la Visita
	12	02	2020	

Acta de visita N°:	B 010935
--------------------	----------

I. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre del establecimiento: EXPERT FUMIGACIONES.			
Razón social: EXPERT FUMIGACIONES.			
N° de Nit: 93.393.889-4		Matrícula Mercantil N°: 836188-2	
Dirección: Calle 73 N° 14-08		Barrio / Vereda: PETECUY	Comuna: 06
Teléfonos: 487 5266		Celular: 312 8632702	
Correo electrónico: eduardomunillo@hotmail.com.			
N° de empleados: 04	Uso del suelo: 500-2148-DAP 2012	N° de pisos: 2.	
Actividad autorizada en el uso del suelo: Venta y aplicación plaguicidas			
Actividad desarrollada: Aplicación Plaguicidas - Control de Plagas			
Tipo de sujeto: Aplicación Plaguicidas		Código sujeto: 202.	
Tipo de visita: Inspección <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia <input checked="" type="checkbox"/> Control <input checked="" type="checkbox"/> Queja y/u otros <input type="checkbox"/>			

II. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL			
Representante Legal: JOSE EDUARDO MURILLO SANCHEZ			
C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	N°: 93.393.889	Teléfono: 312 8632702.
Correo electrónico: eduardomunillo@hotmail.com.			

III. OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN

* Se realiza visita de inspección, vigilancia y control del riesgo químico, empresa aplicadora de plaguicidas encontrando:

- 1) Área administrativa y atención pública separada de las demás áreas de manejo de plaguicidas.
- 2) Área de almacenamiento de materia prima con estanterías y divisiones que garanticen separación de productos con suficiente ventilación e iluminación.
- 3) Área de almacenamiento y conservación de equipos (contenedores).
- 4) Área de preparación de productos de fácil lavado y suficiente ventilación hacia área libre.
- 5) Guardampas - lockers para uso de operarios - Adecuado.
- 6) Servicios Sanitarios - Ducha - Lavapies - Adecuados.
- 7) Área de lavado de equipos - maquinaria, ropa contaminada - tratamiento de residuos - Áreas separadas - Adecuado.
- 8) Botiquín - Útilidad - Adecuada.

Asistente Técnico: MAURICIO ALBERTO RIVERA ZULUAGA, 130.591.570
Ingeniero Agroindustrial Vigencia.

Aplicador: Jose Eduardo Munillo cc. 93.393.889 Vigencia: 22-11-2020.

Vehículo: Automóvil Marca: Mazda Modelo: 2009 PLACA: COL-323.

* Condiciones higiénico sanitarias favorables.



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 21/ago/2015

Fecha de visita	Día	Mes	Año	Hora de la Visita
	12	02	2020	

Acta de visita N°: **B 010935**

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

IV. REQUERIMIENTOS	
DESCRIPCIÓN	
Sin requerimientos	

V. RESULTADOS DE LA VISITA			
1. VISITA ANTERIOR			
Concepto de la anterior visita fue:	Favorable <input checked="" type="checkbox"/>	Desfavorable <input type="checkbox"/>	
¿Se establecieron plazos para la ejecución de requerimientos?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Se dispuso de un plan de mejoramiento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
2. VISITA ACTUAL			
Concepto de la visita es:	Favorable <input checked="" type="checkbox"/>	Desfavorable <input type="checkbox"/>	
¿Requiere de un plan de mejoramiento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
CL: <u>1-2</u>	PH: <u>7-2</u>		

Los requerimientos de la presente Acta constituyen una obligación legal al tenor de lo dispuesto en la Ley 9 de 1979 y Ley 232 de 1995:

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, le ha sido otorgado un plazo de (0) días hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY: Día: 12 Mes: 02 Año: 2020, se notifica personalmente al(a) Señor(a): JOSE E. MURILLO, de la presente Acta y quien enterado(a) de su contenido firma de conformidad como constancia:

EL NOTIFICADO		EL NOTIFICADOR	
Nombre: <u>JOSE EDUARDO MURILLO S.</u>	Nombre: <u>LUIS CARLOS OBANDO M.</u>	Nombre: <u>LUIS CARLOS OBANDO M.</u>	Nombre: <u>LUIS CARLOS OBANDO M.</u>
C.C.: <u>93.393.889.</u>	C.C.: <u>16.628.229</u>	C.C.: <u>16.628.229</u>	C.C.: <u>16.628.229</u>
Cargo: <u>Representante Legal</u>	Cargo: <u>Profesional Universitario</u>	Cargo: <u>Profesional Universitario</u>	Cargo: <u>Profesional Universitario</u>
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>

FUNCIONARIO(S) QUE PRACTICÓ(ARON) LA VISITA		DIRECCIÓN DE LA OFICINA O UES QUE REALIZÓ LA VISITA	
Nombre: <u>LUIS CARLOS OBANDO M.</u>	Nombre: <u>LUIS CARLOS OBANDO M.</u>	Calle 4 Bx 36-00	
Nombre: <u> </u>	Nombre: <u> </u>		
Nombre: <u> </u>	Nombre: <u> </u>		