

E.S.E.: Subred Sur Occidente

Fecha: 16 06 2025

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: <u>307493</u>	Número de Inscripción: <u>SD00000172</u>	Número de carpeta: <u>Bu34</u>
Razón social: <u>Palmera Junior SAS</u>		
Nombre del establecimiento: <u>Palmera Junior Bogota</u>		
NIT: <u>900405705</u>	-DV: <u>8</u>	Sede: <u>Bogota</u>
Dirección: <u>Kr 28 77 24</u>		
Ubicación: <u>No aplica</u>		
Localidad: <u>Barrios Unidos</u>	UPZ: <u>Los Alcazores</u>	
Barrio: <u>Santa Sofia</u>	Teléfonos <u>6017498855 - 3184721588</u>	
Correo electrónico para notificación* <u>administracionbogota@palmerajunior.com</u>		
Nombre propietario: <u>Palmera Junior SAS</u>		
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número documento: <u>900 405 705-8</u>
Nombre representante legal: <u>Johany Humberto Palmera Carreño</u>		
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número documento: <u>91489856</u>
Dirección de notificación: <u>Kr 28 77 24</u>		
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ <u>02742047</u>		
Línea de intervención: <u>Seguridad Química</u>		
Intervención: <u>vigilancia intensificada a empresa que realizan control vectorial y prestan el servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento</u>		
Tipo de establecimiento: <u>control de vectores / lavado y desinfección de tanques de agua potable / desinfección ambiental</u>		
Número de trabajadores: <u>34</u>	Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro: ☐	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: <u>Lunes a sábado</u>		

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI NO
Visita 1	<u>27</u>	<u>01</u>	<u>2025</u>	<u>Desfavorable</u>	☒
Visita 2	<u>09</u>	<u>06</u>	<u>2025</u>	<u>Desfavorable</u>	☒
Visita 3					
Visita 4					

MOTIVO DE LA VISITA		
Programación ☐	Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: <u>11100412-06-2025</u>	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado: ☐
Solicitud oficial ☐ Número de radicado: ☐	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐
Otro: ☐ Especifique: ☐		

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	<u>5</u>	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	<u>16</u>	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	<u>13</u>	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	<u>0</u>	
2.5 Número de trabajadores menores de edad.	<u>0</u>	
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	<u>1</u>	
2.7 Horas por turno por trabajador.	<u>8</u>	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/7

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción es firme, resistente y segura.	X	2	
3.2 Concepto uso del suelo.	SI	NO	Consultado En fecha 09-12-2022
3.3 Pisos sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y uniformes	X	2	
3.4 Paredes sólidas, de fácil limpieza, desinfección y resistentes	X	2	
3.5 Techos sólidos, limpios y resistentes	X	2	
3.6 Escaleras, rampas y vías de acceso en buen estado, con elementos de seguridad y despejadas	X	2	
3.7 Ventilación natural y/o artificial permanente y suficiente	X	2	
3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada	X	2	
3.9 Se adoptan las medidas necesarias para controlar y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud	X	2	
3.10 Ubicación, distribución y separación adecuada de áreas de trabajo	X	2	
3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento	X	2	
3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, herramientas e insumos	X	2	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.1 Adecuada ubicación y almacenamiento de equipos, herramientas, repuestos de aplicación y protección	X	2	3	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	

4.3 Clase de equipos utilizados

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Nebulizador eléctrico	7	Tropical fog	conforme	07-06-2025
Aspersora g Motor	14	Stihl SE 420	conforme	07-06-2025
Erradicador	14	Cimex	conforme	07-06-2025
Aspersora Manual	36	Guarany	conforme	07-06-2025
Hidrolavadora	2	Karcher	conforme	29-05-2025
Bomba Sumergible	5	Bornes	conforme	07-06-2025
Termonebulizador	10	Mini fogger	conforme	07-06-2025
Termonebulizador	1	Igeba	conforme	28-05-2025
Aspiradora	2	Atlix	conforme	07-06-2025
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil específico.	X	2	
4.5 Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2	
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2	Presenta concepto CT 2024-98547
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2	
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X	2	
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X	2	
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X	2	
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3

Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores

4.14 Póliza de Responsabilidad Civil.	X	NO	Seguro 3 Suramericana SA N°90001240546
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2	3
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2	3
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2	3 Carlos Mario Ferreira Vela Ingeniero Agrónomo
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2	3
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2	3
4.20 Fecha de último reporte:	11-05-2025		
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X	2	
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2	
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2	
5.4 Servicios sanitarios con batería sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2	
5.5 Vestidores con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2	
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2	
5.8 Disposición de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	X	NO	N.A. Retiro disposición con Deccont SAS ESP Manifiesto G017638 del 06-05-2025
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2	
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2	
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2	
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica N.A. No Aplica

Hoja 3/7

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI	NO		Sura
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	SI	NO		Voras
6.3 Afiliación a Regimen Subsidiado en Salud.	SI	NO		
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	SI	NO		
6.5 Exámenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	X	2	3	
6.6 Capacitación específica para la actividad de todo el personal involucrado.	X	2		
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	X	2	3	
6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores: 13				

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Evelio Antonio Ovalles Miranda	1329 0892	17-09-2024	0142 0892	16-09-2025	PO-CS PT	23-04-2024 26-03-2025
2	Uriel Veru Montañez	107646 6838	17-09-2024	0142 6838	16-09-2025	PO-PT CS ETA	24-03-2025 28-03-2025 30-04-2024
3	Edis Son Castellaros Cubiles	104367 1490	22-01-2025	0142 1490	21-01-2026	PO-CS PT ETA	02-09-2024 22-02-2025 25-02-2025
4	Brandon David Peña Bejarano	101071 4345	17-12-2024	0142 4345	16-12-2025	PO-PT CS ETA	18-02-2025 20-08-2024 26-08-2024
5	Alexis Sánchez Sánchez	110484 4821	22-01-2025	0142 4821	21-01-2026	PO-PT CS ETA	20-06-2024 21-12-2024 27-06-2024
6	Sergio Andres Pardo Romero	100745 2043	22-01-2025	0142 2043	21-01-2026	PO-PT CS ETA	26-03-2025 30-04-2024 31-03-2024
7	Cristian Yesid Corra Henao	123550 8802	22-01-2025	0142 8802	21-01-2026	PO-PT-CS	27-08-2024
8	Wilson Alberto Díaz Ariza	101900 2810	17-12-2024	0142 2810	16-12-2025	PO-PT-CS-ETA	23-09-2024
9	Holman Steven Roca Romero	100098 6861	12-11-2024	0142 6861	11-11-2025	PO-CS PT ETA	26-08-2024 28-08-2024
10	Victor Segundo Pinto Rubiales	100339 6500	12-11-2024	0142 6500	11-11-2025	PO-CS PT ETA	21-04-2025 28-10-2024 29-09-2024
11	Jairo Ramirez Cuidana	110424 7095	12-11-2024	0142 7095	11-11-2025	PO-PT CS	14-04-2025 21-10-2024
12	William Jordán Galicia Díaz	110645 4568	17-09-2024	0142 4568	16-09-2025	PO-CS PT ETA	21-10-2024 18-01-2025 15-10-2024
13	Dionisio Calvo Beltrán	105134 4964	17-09-2024	0142 4964	16-09-2025	CS-PO-PT ETA	14-02-2025 22-02-2025

Tipo de Exámen CS: Colinesterasa serica PT: Tiempo de Protrombina PO: Piretrinas en orina ETA: Examen Trabajo Alturas

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

7. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
7.1 Cuenta con un plan de gestión del riesgo de desastres	☒	NO		
7.2 Procedimientos de prevención y atención de emergencias implementados.	☒	2		
7.3 Señalización completa y adecuada de emergencias y evacuación.	☒	2		
7.4 Cuenta con sistemas para la contención de derrames	☒	2	3	
7.5 Conocimiento en procedimientos para atención de emergencias.	☒	2		
7.6 Conocimiento en prácticas de manejo seguro de sustancias químicas.	☒	2	3	
7.7 Todas los productos químicos se encuentran debidamente rotulados y etiquetados	☒	2	3	
7.8 Cuenta con hojas de datos de seguridad de los productos químicos empleados y almacenados	☒	2	3	

8. RELACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS, PRODUCTOS Y RESIDUOS

8.1 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS Y ALMACENADAS

Nombre Comercial	Nombre Genérico	Estado Físico			Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
		S	L	G			
Tendona SC 60	Alfacipermetrina		☒		Si	3L	20L
Klerat	Brodifacum	☒			Si	3,1kg	27kg
Zoorat	Brodifacum	☒			Si	5kg	13kg
palmera gel	Ripront	☒			Si	0,8kg	0,8kg
Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio		☒		Si	5L	10L
Hawker plus	Mezcla de cipermetrina y deltametrina		☒		Si	2L	1,7L
P4butirin 33	Mezcla de pirimetrina y butoxido de piperonilo		☒		Si	2L	10L
Atomit SEC	Lambdacyhalotrina		☒		Si	3L	5L
parseiro	Deltametrina	☒			Si	3kg	16kg
K-othrine 25EC	Deltametrina		☒		Si	3L	4L
Bolatte	Beta-cipermetrina	☒			Si	2kg	3,6kg
Silona	Polidimetil Siloxano		☒		Si	1,5L	3L

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Físico			Cantidad Mensual Generada
		S	L	G	
Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmacéuticos	Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmacéuticos	☒			14kg

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

[S: Sólido] [L: Líquido] [G: Gaseoso]

SI	NO
----	----

6.7 Conto con caime refrendado por la autoridad Sanitaria.

Por los anteriores cumplimientos se levanta concepto anterior y se emite concepto sanitario favorable el cual se mantiene mientras se conserven las condiciones que dieron lugar al mismo.

9.2 Concepto sanitario de la visita:

Favorable ☒

Favorable con requerimientos* ☐

Desfavorable ☐

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes.

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____ días, contados a partir de día _____ del mes de _____ de _____, que vence el día _____ del mes de _____ de _____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita Se socializa alerta por Sarampión y cólera del proyecto liderplaguacidades y tangues @Submdjuccidente.gov.co. Se relaciona acta de cumplimiento de la ley 1335 de 2009 AR01C135991. Con fecha 08-01-2025. Nota aclaratoria ítem 8.1 en Nombre comercial se aclara que: Nombre comercial Siliconia

Se emite concepto sanitario:
FAVORABLE

10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Clausura temporal parcial	☐	Decomiso	☐
Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	Congelación	☐
Dstrucción o desnaturalización	☐		

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 16 de Mayo de 2025 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre: <u>Stefanny Sánchez Quiroga</u>		Nombre: <u>Daniel Esteban Sarmiento Lamas</u>	
Tipo de documento: <u>CC</u>		Tipo de documento: <u>CC</u>	
Número de documento: <u>1070960744</u>		Número de documento: <u>7077343955</u>	
Profesión u oficio: <u>Médico veterinario</u>		Profesión u oficio: <u>Ingeniero Químico</u>	
Firma: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>[Firma]</u>	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO		TESTIGO	
Nombre: <u>Yuri Jazmin Rojas Camacho</u>		Nombre:	
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	
Número de documento: <u>1021492638</u>		Número de documento:	
Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☐ Encargado ☒		Firma:	
Firma: <u>YURI ROJAS</u>			

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarrea las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"