

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                              | ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL<br>SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS QUE PRESTAN SERVICIOS EN SEGURIDAD Y<br>SALUD EN EL TRABAJO<br>Resolución 754 del 31 de mayo de 2021.                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                              |                                                                  | CÓDIGO                                        | FEI-SST-01                   |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  | VERSION                                       | 3.0                          |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  | FECHA                                         | Mar 31 de 2022               |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  | PAGINA                                        | 1 DE 3                       |  |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                    | Palmira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA                                                                      | 22-08-2025                   | ACTA N°                                                          | SST 489                                       | ARO                          |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| * CAMPO OBLIGATORIO                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| RAZON SOCIAL                                                                                                                                                                                 | Firma CALIDAD SG SAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| CÉDULA / NIT                                                                                                                                                                                 | 901256342-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DIRECCIÓN                                                                  | EL 20 # 27-49                |                                                                  |                                               |                              |  |
| TELÉFONOS                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CORREO ELECTRONICO                                                         | direccion@calidad.sg.com     |                                                                  |                                               |                              |  |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO/REP LEGAL                                                                                                                                                             | FABIAN ORLANDO MEZA MURILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                                                                                                                  | C.C. <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | C.E. <input type="checkbox"/>                                              | NIT <input type="checkbox"/> | NUMERO DE DOCUMENTO 14699791                                     |                                               |                              |  |
| CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| FECHA DE LA ULTIMA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N°ACTA DE ULTIMA VISITA                                                    |                              | CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA                           | FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  | DESFAVORABLE                                  |                              |  |
| * MOTIVO DE LA VISITA                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| Programación                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Solicitud del interesado                                                   |                              | Asociada a Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias |                                               |                              |  |
| Solicitud Oficial                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Solicitud de práctica de pruebas / Procesos sancionatorios Administrativos |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| Otro                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especifique:                                                               |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| Número y Fecha de radicado en caso de que el motivo de la visita sea solicitud de interesado o asociado a PQRSD                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| Cumple (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 cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| No cumple (NC)                                                                                                                                                                               | Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| Crítico (CR)                                                                                                                                                                                 | La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud publica y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores                                                                                                                                 |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| No Aplica (NA)                                                                                                                                                                               | Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de TLC                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 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 visitado y controlado) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| CONDICIONES LOCATIVAS, SANITARIAS Y DE SANEAMIENTO                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 1. CONDICIONES LOCATIVAS                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
|                                                                                                                                                                                              | ASPECTO A VERIFICAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C                                                                          | CP                           | NC                                                               | NA                                            | HALLAZGOS                    |  |
| 1.1                                                                                                                                                                                          | El establecimiento está 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, 163 Ley 9 de 1979)                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 1.2                                                                                                                                                                                          | Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso (Art. 40 Resolución 14861 de 1985)                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 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)                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 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) | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 1.6                                                                                                                                                                                          | Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamanos y están revestidas de material antideslizantes. (Art. 47 y 48 Resolución 14861 de 1985)                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                              |                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>           | 1 piso                       |  |
| 1.7                                                                                                                                                                                          | La ventilación es adecuada para el uso. (Art. 197 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 1.8                                                                                                                                                                                          | La iluminación natural y Artificial es suficiente, adecuada y de calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. (Art. 105 y 196 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 1.9                                                                                                                                                                                          | El establecimiento cuenta con medidas hecesanas donde existan condiciones o métodos que puedan afectar la salud de los trabajadores por frío o calor, para controlar y mantener las condiciones de temperatura adecuadas (Art. 108 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |
| 1.10                                                                                                                                                                                         | La ventilación natural y/o Artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores (Art. 109 ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                              |                                                                  |                                               |                              |  |

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL  
SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS QUE PRESTAN SERVICIOS EN SEGURIDAD Y  
SALUD EN EL TRABAJO  
Resolución 754 del 31 de mayo de 2021.

CÓDIGO  
VERSION  
FECHA  
PÁGINA

2. CONDICIONES SANITARIAS

| ASPECTO A VERIFICAR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C | CP | NC | NA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| 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) | X |    |    |    |
| 2.2 El establecimiento mantiene las condiciones de orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones y equipos documentado o implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (Art. 207 Ley 9 de 1979)                                     | X |    |    |    |
| 2.3 Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y adecuadamente almacenados.                                                                                                                                                    | X |    |    |    |

HALLAZGOS

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO

| ASPECTO A VERIFICAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C | CP | NC | NA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| 3.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |    |    |    |
| 3.1.1 El establecimiento cuenta con servicio continuo de abastecimiento de agua potable (Art. 165 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X |    |    |    |
| 3.1.2 Las instalaciones interiores para suministro de agua están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal y presión de servicio en todos los sitios de consumo (Art. 175 y 176 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                                                      | X |    |    |    |
| 3.1.3 El establecimiento cuenta con tanques para el almacenamiento de agua para consumo humano debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus instalaciones. (Art. 10 Decreto 1575 de 2007)                                                                                                                                                                                             |   |    |    | X  |
| 3.1.4 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)                                                                                                                                                                                                                                  |   |    |    | X  |
| 3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |    |    |    |
| 3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son vertidas al alcantarillado u otro sistema alternativo. (Art. 36 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X |    |    |    |
| 3.2.2 Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que permitan el 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 | X |    |    |    |
| 3.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |    |    |    |
| 3.3.1 Cuenta con programa para el manejo y gestión integral de sus residuos sólidos documentado e implementado y con el plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades (Cuando aplique - verificar la implementación de este documento). (Ley 9 de 1979 y Decreto 780 de 2016 Título X).                                                                                                            | X |    |    |    |
| 3.3.2 Cuenta con área para el almacenamiento de residuos (Art. 198 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X |    |    |    |
| 3.3.3 Cuenta con recipientes de material rígido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y de cumplimiento al código de colores, así como recipientes para el descarte de material cortopunzante (si aplica). (Decreto 780 de 2016, Resolución 2184 de 2019 y Resolución 591 de 2024)                                                                                                                 | X |    |    |    |
| 3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |    |    |    |
| 3.4.1 Existe un programa de manejo integral de plagas documentado e implementado (Art. 201 y Art. 593 Ley 9 de 1979)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X |    |    |    |
| 3.4.2 En el establecimiento no se evidencia signos o señales de 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)                                                                                                                                                                                                                                  | X |    |    |    |

HALLAZGOS

HALLAZGOS

HALLAZGOS

4. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| ASPECTO A VERIFICAR                                                                                       | C | CP | NC | NA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| 4.1 El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentra documentado e implementado? | X |    |    |    |

HALLAZGOS

Nombre del Responsable del Sistema de Gestión de SST

KATHERINE RIVERA ARIAS

Número de empleados

6

Administradora de Riesgos Laborales a la que se encuentran afiliados los empleados del establecimiento

COLMENA

5. CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTIÓN DEL RIESGO

| ASPECTO A VERIFICAR                                                                                                                                                                                                                    | C | CP | NC | NA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| 5.1 El establecimiento cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. (Art. 205 Ley 9 de 1979) (Art. 52, 54 Resolución 14861 de 1985)                     | X |    |    |    |
| 5.2 Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado. (Artículo 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017)                                                                                                             | X |    |    |    |
| 5.3 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). | X |    |    |    |

HALLAZGOS

5.2 EQUIPO CONTRA INCENDIOS

| TIPO DE EXTINTOR | CANTIDAD | ESTADO | FECHA DE PROXIMO MANTENIMIENTO | OBSERVACIONES |
|------------------|----------|--------|--------------------------------|---------------|
| ABC 10Lb         | 1        | Que no | SEPTIEMBRE 2025                |               |
|                  |          |        |                                |               |
|                  |          |        |                                |               |
|                  |          |        |                                |               |

Tempo: 10.00 - 10.10