



FORTALECER SERVICE SAS

NIT. 900.064.433-5

ACTA # SQ07C 004502

CERTIFICA QUE

Presto el servicio de lavado y desinfección de **01 tanque aéreo 500 litros**
De almacenamiento de agua potable, proceso realizado según protocolo

RAZON SOCIAL: TERAPIAS CATHERIN TATIANA JIMENES SAS.

DIRECCION: Carrera 17 A # 137-58

Los productos utilizados fueron **HIPOCLORITO AL 5.25%** y dilución de
autorizados y aplicados de acuerdo con las disposiciones de la
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.

Fecha De Expedición: **06 DE ENERO DEL 2025.**

NOTA: SE DEBE REALIZAR EL LAVADO DEL TANQUE MAXIMO CADA SEIS MESES.

- ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO SI TIENE EL SELLO SECO.

ING. RAFAEL T. LEMUS S.

NIT: 900064433-5

REPRESENTANTE LEGAL

RAFAEL A. IBAÑEZ L.

NIT. 79.370.074-9

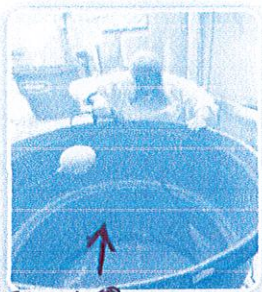
TECNICO APLICADOR

CONTACTENOS:

Dirección: Carrera 100 # 135-16 Piso 1/ Celular: 3208147933 - 3214570033

E-Mail: Fumiext@hotmail.com

Bogotá D.C.



TANQUE

FORTALECER SERVICES SAS

FORMATO DE REPORTE DE SERVICIOS DE LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓN
DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

RAZÓN SOCIAL: Terapias Catherine Totona Simenes SAS

DIRECCIÓN: Carretera 17A # 137-58

TELÉFONO:

FECHA:

CARACTERÍSTICAS DEL TANQUE

TIPO DE TANQUE: AEREO ☒ TERRESTRE ☐ CONFINAMIENTO ☐ SUBTERRANEO ☐ INTERNO ☐
TANQUE AGUA LLUVIA ☐ ELEVADO ☐ CANECA ☐ TIPO ALBERCA ☐

MATERIAL DEL TANQUE: ASBESTO ☐ PLASTICO ☒ CAPACIDAD DEL TANQUE 500 litros ESTADO DEL TANQUE Bueno

EL TANQUE CUENTA CON TAPA: Si HORA INGRESO 10:00 AM

DIAGNOSTICO SANITARIO Y AMBIENTAL DEL TANQUE: Bueno HORA SALIDA 11:00 AM

RIESGO QUE PRESENTA EL TANQUE DE CONTAMINACIÓN POR FACTORES EXTERNOS:

Ninguno

FUENTE DE SUMINISTRO DE AGUA:

Acueducto

CALIDAD DE AGUA ABASTECIDA:

Buena

ACCIONES REALIZADAS: LIMPIEZA ☒ LAVADO ☒ DESINFECCIÓN ☒

CARACTERÍSTICAS DEL DESINFECTANTE: PRINCIPIO ACTIVO Hipoclorito Sódico CONCENTRACIÓN 5.25%

MÉTODO DE APLICACIÓN: MANUAL ☒ MECÁNICO ☐ TÉCNICA ☐

MUESTRA DE CALIDAD DE AGUA: SI ☐ NO ☒ PH ☐ CLORO RESIDUAL LIBRE ☐

RECOMENDACIONES GENERALES:

EDUCACIÓN SANITARIA DE LA COMUNIDAD: Si

RAFAEL IBÁÑEZ
C.C. 79.370.074
TÉCNICO OPERARIO

PERSONA QUIEN RECIBE:
NOMBRE:

OBSERVACIÓN: LOS TANQUES SE DEBEN LAVAR CADA 6 MESES O SI PRESENTAN UNA CONTAMINACIÓN DE INMEDIATO.

HIPOCLORITO DE SODIO

INFORMACION GENERAL:

SOLUCION: AL 5.25% CONCENTRACION

METODO: CLORO COMBINADO

ANALISIS: METODO YODURO DE

POTACIO Y TIOSULFACTO

ESPECIFICACION TECNICA:

CLORO LIBRE: 130,5gr/Lt

NAON: 8,6gr/Lt

PESO ESPECIFICO: D-1.180Kg/Lt

COLOR CARACTERISTICO

METODO DE ANALISIS: NORMA INCONTEC 1847

Proceso utilizado para disminuir la presencia de diferentes tipos de microorganismos que se encuentran en las superficies internas de los tanques, mediante la aplicación de desinfectante por aspersión o contacto directo para reducir la contaminación de microorganismos por debajo de los niveles en que se producen o causan perjuicios económicos y ocasionan daños en la salud humana, la sanidad animal o vegetal.

NOTA. Los tanques se deben lavar 2 veces al año/ o antes si es necesario

Certifica que:

Rafael Engel Gbañez Lozada

Identificado(a) con número de cédula 79.370.074 de Bogotá D.C

Participó en el Seminario sobre

*Limpieza y desinfección de tanques de
almacenamiento de agua potable - Módulo 1*

Con una intensidad horaria de 8 horas

18 / Noviembre / 2023

Bogotá, Colombia



*Jose Wilmar Giraldo Briceño
CC 11.255.947
Rep. Legal*



CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:

RAFAEL ANGEL IBÁÑEZ LOZADA

Identificado con Cédula de ciudadanía
Nº 79370074

Registrado por la empresa GEDEON AS SAS, con NIT 901654967-1, dicha afiliada a la ARL SURA, empresa representada por ANGELA GOMES LIMAS

Cursó y aprobó la acción de formación en
**TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO
SECTORIAL 4272**

Con una intensidad de 8 horas

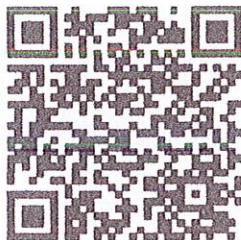
Realizado del (08) del mes de febrero de 2024 al (08) del mes de febrero de 2024
en la ciudad de Bogotá.

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (08) del mes de febrero de
2024

Dayan Stephanie Sanchez Perez
C.C. 1.000.619.268
Entrenador TSA
Licencia SO N° 5103

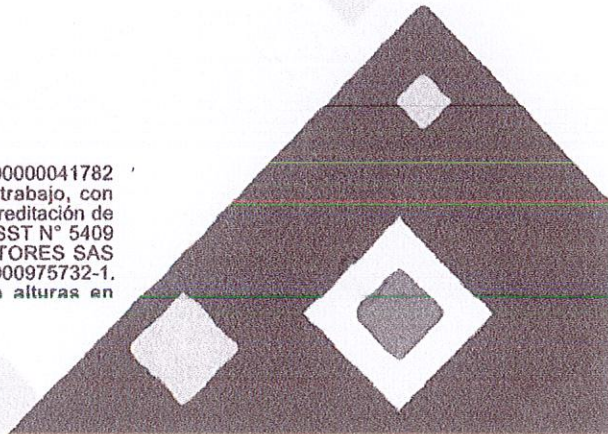
Yeritza Zulien Romero Avila
C.C. 1030646887
Representante Legal
JRD CONSULTORES SAS

JRD-RD10360



De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2019220000000041782 del 09 de Octubre de 2019 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.359 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 5409 DE 31/05/2019 que autoriza a la empresa JRD CONSULTORES SAS ubicada en Bogotá D.C en Av. Boyacá 73 A - 90, con NIT 900975732-1. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.

VERIFICACIÓN
3046191742-8050587
WWW.JRDCONSULTORES.COM



E.S.E.: *Gubred sur occidente*

Fecha: **08** / **07** / **2021**

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 743774	Número de Inscripción: SQ 00007366	Número de carpeta: 5752			
Razón social: <i>Fortalecer Service SAS</i>					
Nombre del establecimiento: <i>Fortalecer Service SAS</i>					
NIT: 900 064433	CV: 5	Sede: <i>Unilu</i>			
Dirección: <i>Kr 700 735 76</i>					
Ubicación: <i>No aplica</i>					
Localidad: <i>Suba</i>	UPZ: <i>El rincón</i>				
Barrio: <i>La Chueca I sector</i>	Teléfonos <i>3772756543 - 3775785278</i>				
Correo electrónico para notificación* <i>comercial@fortalecer-service.com</i>					
Nombre propietario: <i>Fortalecer Service SAS</i>					
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Número documento: <i>900 064433 - 5</i>					
Nombre representante legal: <i>Rafael Tobias Lemus</i>					
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Número documento: <i>77404875</i>					
Dirección de notificación: <i>DB 182 20 97 OF</i>					
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>7549898</i>					
Línea de intervención: <i>Seguridad Química</i>					
Intervención: <i>Vigilancia intensificada de empresas que requieren control vectorial y/o prestación de servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable</i>					
Tipo de establecimiento: <i>control de vectores, lavado y desinfección de tanques de agua potable</i>					
Número de trabajadores: <i>5</i> Nocturno: <input checked="" type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>					
Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input checked="" type="checkbox"/> Domingo a domingo <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <i>lunes a sábado</i>					
VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI NO
Visita 1	<i>20</i>	<i>02</i>	<i>2021</i>	<i>Favorable con requerimientos</i>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Visita 2	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Visita 3	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Visita 4	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
MOTIVO DE LA VISITA					
Programación <input checked="" type="checkbox"/>		Solicitud del interesado <input type="checkbox"/>		Asociada a peticiones, quejas y reclamos <input type="checkbox"/>	
Solicitud oficial <input type="checkbox"/>		Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>		Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/>	
Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:					

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	<i>7</i>	<i>/</i>
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	<i>4</i>	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	<i>7</i>	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	<i>0</i>	
2.5 Número de trabajadores menores de edad	<i>0</i>	
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	<i>7</i>	
2.7 Horas por turno por trabajador	<i>8</i>	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

9.2 Concepto sanitario de la visita:	Favorable <input checked="" type="checkbox"/>	Favorable con requerimientos* <input type="checkbox"/>	Desfavorable <input type="checkbox"/>
*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 <u> </u> días, contados a partir de día <u> </u> del mes de <u> </u> de <u> </u> , que vence el día <u> </u> del mes de <u> </u> de <u> </u> . 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 visita de sarampión y control del proyecto lider plaguicidas tanques @ subred sur occidente.gov.co Se relaciona acta de verificación 1p4 7335 de 2004 AR07C 70436 del 08/03/2024			
Se emite concepto sanitario:			
Favorable			
EXCLUSIVO PARA: TATIANA CATHERIN TERAPIAS			
10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD			
Clausura temporal total <input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios <input type="checkbox"/>		
Clausura temporal parcial <input type="checkbox"/>	Decomiso <input type="checkbox"/>		
Suspensión parcial de trabajos o servicios <input type="checkbox"/>	Congelación <input type="checkbox"/>		
Destrucción o desnaturalización <input type="checkbox"/>			
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) 08/03/2024 en Bogotá D.C.			
POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA			
Nombre: Daniel Esteban Sarmiento Lemus	Nombre: Stefanny Sanchez Ovirog		
Tipo de documento: C.C.	Tipo de documento: CC		
Número de documento: 7022393955	Número de documento: 10076074		
Profesión u oficio: Ingeniero Químico	Profesión u oficio: Médico veterinario		
Firma: Daniel Sarmiento L.	Firma: [Firma]		
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre: Rafael Tobias Lemus Socha	Nombre:		
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		
Número de documento: 74404875	Número de documento:		
Cargo: Representante legal <input checked="" type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Encargado <input type="checkbox"/>	Firma:		
Firma:			

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"