



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

SISTEMA 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
	13	ABR	2021	

Acta de visita N°:

D- 06312

CCIV. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento: <u>POLITECNICO INTERNACIONAL DE OCCIDENTE S.A.S.</u>			
Razón social: <u>Politécnico Internacional de Occidente S.A.S.</u>			
N° de Nit: <u>900.847.259 - 0</u>		Matrícula Mercantil N°: <u>926122-2</u>	
Dirección: <u>Av. 2 N 7 24 N 91</u>		Barrio / Vereda: <u>SAN VICENTE</u>	Comuna: <u>02</u>
Teléfonos: <u>3809808</u>		Celular: <u>3147897797</u>	
Correo electrónico: <u>politecnico.internacional.o@gmail.com</u>			
N° de empleados: <u>13</u>	Área del local según uso del suelo: <u>269 m²</u>		N° de pisos: <u>3</u>
Actividad autorizada en el uso del suelo: <u>8523: Educación media técnica</u>			
Actividad desarrollada: <u>y de formación laboral</u>			
Tipo de sujeto: <u>Educación Técnica</u>		Código sujeto: <u>121</u>	
Tipo de visita: <u>Inspección</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/> Control
		<input checked="" type="checkbox"/> Queja y/u otros	

CCV. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL

Representante Legal: <u>JHON MAURICIO GUERRERO SOTO</u>			
C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	N°: <u>94'411.642</u>	Teléfono: <u>3809808</u>
Correo electrónico: <u>S/D.</u>			

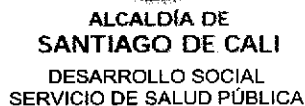
CCVI. OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN

Miravé: 2021A1450100057062

En atención a la solicitud, se práctica visita de inspección, vigilancia y control, durante la cual se observan adecuadas condiciones locativas, higiénicas y sanitarias para el desarrollo de la actividad.

- ✓ No cuenta con Tanque de almacenamiento de agua.
- ✓ Se observa adecuado manejo de residuos. (puntos Ecologicos)
- ✓ Implementa protocolo de bioseguridad para covid-19, avalado por la A.R.L. AXA-Colpatria.
- ✓ Señalización ruta de evacuación.



**SISTEMA DE GESTIÓN Y CONTROL
INTEGRADOS
(SISTEDA, SGC y MECI)**

MMDS01.03.06.18.P06.F27

VERSIÓN

2

FECHA DE
ENTRADA EN
VIGENCIA

21/ago/2015

ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIA

Fecha de visita	Día	Mes	Año	Hora de la Visita
	13	ABR	2021	

Acta de visita N°:

D-

06312

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

[illegible]

CCVIII. RESULTADOS DE LA VISITA									
117. VISITA ANTERIOR									
Concepto de la anterior visita fue:		Favorable		Desfavorable					
¿Se establecieron plazos para la ejecución de requerimientos?					Si		No		
¿Se dispuso de un plan de mejoramiento?					Si		No		
118. VISITA ACTUAL									
Concepto de la visita es:		Favorable		Desfavorable					
¿Requiere de un plan de mejoramiento?					Si		No		
CL: 1.0 en 1.0					PH: 7.2				

Los requerimientos de la presente Acta constituyen una obligación legal al tenor de los dispuesto en la Ley 9 de 1979 y Ley 1801 de 2016.

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, le ha sido otorgado un plazo de (15) días hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY: Día: 13 Mes: 04 Año: 21, se notifica personalmente al (a) Señor (a): Mauricio Guerrero de

EL PRESENTE ACTA Y QUIEN ENTERADO(A) DE SU CONTENIDO FIRMA DE CONFORMIDAD COMO CONSTANCIA

EL NOTIFICADO	EL NOTIFICADOR
Nombre: <u>JOHN MAURICIO GUERRERO</u>	Nombre: <u>VICTOR HUGO GONZALEZ S.</u>
C.C.: <u>94411.642</u>	C.C.: <u>16859.685 El 10/4</u>
Cargo: <u>Representante legal</u>	Cargo: <u>Técnico en Salud</u>
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>

PERSONA(S) QUE PRACTICÓ(ARON) LA VISITA	DIRECCIÓN DE LA OFICINA O UES QUE REALIZÓ LA VISITA
Nombre: VICTOR HUGO GONZALEZ SANCHEZ	UESA - NORTE. Av. 7 Nte. # 46 N30
Nombre: /	
Nombre: /	