



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PUBLICA

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
	09	02	2022	

Acta de visita N°: D- 42909

CCIV. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento: asociación educativa vida y salud			
Razón social: asociación educativa vida y salud			
N° de Nit: 805 017 089-1		Matricula Mercantil N°: resolución 6000 62	
Dirección: cva 39 # 9-62		Barrio / Vereda: los cambulos Comuna: 19	
Teléfonos: 8845580		Celular: 318 7354012	
Correo electrónico: esc-vida y salud@hotmail.com			
N° de empleados: 08		Área del local según uso del suelo: 304	
N° de pisos: 03			
Actividad autorizada en el uso del suelo: (8060) educación no formal			
Actividad desarrollada: educación no formal			
Tipo de sujeto: instituto no formal		Código sujeto: 120	
Tipo de visita: Inspección - Vigilancia - Control - Queja y/u otros			

CCV. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL

Representante Legal: Victor Jaime Ruiz Hernandez			
C.C. X	C.E.	N°: 1130677319	Teléfono: 8845580
Correo electrónico: esc-vida y salud@hotmail.com			

CCVI. OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN

Se realizó visita de inspección, vigilancia y control al establecimiento en menor cantabondade la siguiente:

en el momento de la visita el establecimiento cumple con las condiciones higiénico-lativas:

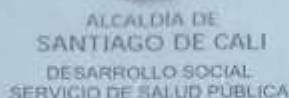
- buena iluminación
- buena ventilación
- buen manejo de los desechos sólidos
- se dio i.e.c sobre covid 19.

en el momento de la visita el establecimiento está cumpliendo con las normas sanitarias preventivas control covid 19.

fuente de mano:

- uso tapabocas
- distanciamiento
- NO tiene tanque almacenamiento de agua
- NO tiene UVR

Concepto FAVORABLE.



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

MMDS01.03.06.18.P06.F27

VERSIÓN

2

FECHA DE
ENTRADA EN
VIGENCIA

21/sep/2015

ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIA

Fecha de visita	Día	Mes	Año	Hora de la Visita
	09	02	2022	

Acta de visita N°:

D-

42909

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	<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"/>
118. 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"/>
CI: 100	PH: 10			

Los requerimientos de la presente Acta constituyen una obligación legal al tenor de lo 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 (0) días hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY Día: 08 Mes: 02 Año: 2022, se notifica personalmente al (a) Señor (a): _____ de _____.

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

EL NOTIFICADO		EL NOTIFICADOR	
Nombre:	VICTOR JAIMES RUIZ	Nombre:	Carlos Alberto Medina
C.C.:	805 017 089-1	C.C.:	14 879 844
Cargo:	representante	Cargo:	técnico area salud
Firma:		Firma:	

FUNCIONARIO(S) QUE PRACTICÓ(ARON) LA VISITA	DIRECCIÓN DE LA OFICINA O UES QUE REALIZÓ LA VISITA
Nombre: Carlos A. Medina	Calle 3 + 50-51
Nombre:	
Nombre:	