

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 socializo a todo por saramplon y control del proyecto liderado por la empresa @Subred Suroccidente.gov.co. Se relaciona esta de cumplimiento de la ley 1335 de 2009 AROIC 141601 con fecha 16-09-2025. Nota aclaratoria

Item 4.3: Se aclara que:
 Equipo Marca
 Hidrolavadora Electrolux

Se emite concepto sanitario.
FAVORABLE

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) 24/10/2025 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre: <u>Stefanny Sanchez Quiroga</u>	Nombre: <u>Daniel Esteban Sarmiento Lemus</u>	Nombre:	
Tipo de documento: <u>CC</u>	Tipo de documento: <u>C.C.</u>	Tipo de documento:	
Número de documento: <u>1090960744</u>	Número de documento: <u>1022393955</u>	Número de documento:	
Profesión u oficio: <u>Medico veterinario</u>	Profesión u oficio: <u>Ingeniero Químico</u>	Profesión u oficio:	
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>Daniel Sarmiento L.</u>	Firma:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO		TESTIGO	
Nombre: <u>Luis fernando Corzo Mendoza</u>	Nombre:	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"/>	Tipo de documento:	
Número de documento: <u>80149282</u>	Número de documento:	Número de documento:	
Cargo: Representante legal <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Encargado <input type="checkbox"/>	Cargo:	Cargo:	
Firma: <u>[Firma]</u>	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, acarreará 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"