



SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

Alcaldía de Manizales

USA -0709

Manizales, 14 de octubre del 2021

ANONIMO

Asunto: Respuesta PQRS 49605-2021 anónimo

En atención a la PQRS anónimo radicado el día 30 de septiembre de 2021, respecto a malas condiciones de higiene en el patio de una vivienda, lo cual se está focalizando proliferación de insectos y roedores.

Se informa que el día 6 de octubre se atiende PQR en la dirección Carrera 12 N° 61-52 donde la visita fue atendida por el señor Alfonso Castaño en calidad de propietario de la vivienda, en dicha visita se evidencia pasto alto en la parte frontal y patio, no se evidencian madrigueras ni excrementos de roedores, se indica al propietario podar pasto ya que esto se convierte en un foco para el anidamiento de plagas y vectores.

El señor Alonso sustenta vivir solo, tiene preexistencias medicas como diabetes grado 1, problemas de corazón e hipertensión, tiene 81 años y manifiesta no tener la salud para realizar la podad del césped y tampoco tener los recursos económicos para pagar un tercero que realice esa actividad ya que él es reciclador.

El señor Alonso sustenta también que los vecinos con dirección Carrera 12 N° 61-62 crían pollos los cuales y el alimento de estos sirve de alimento de roedores, adicional dice que la excreta de los pollos genera malos y malas condiciones higiénico –sanitarias.

Cordialmente.

CLAUDIA LILIANA FRANCO
Técnico en Área de la Salud
Unidad de Salud Ambiental
Secretaria de Salud Pública

ALCALDÍA DE MANIZALES

Calle 19 N° 21-44 Propiedad Horizontal CAM. Teléfono 887 97 00 ext. 71500
Código postal 170001 - Atención al Cliente 018000968988.
www.manizales.gov.co

MANIZALES
+GRANDE

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



La salud es de todos Minsalud

ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

ALCALDÍA DE MANIZALES



En Manizales, a los 6 días del mes de Octubre de 2021, se hicieron presentes los funcionarios Laura Viviana Molina Betancor de la Unidad de Salud Ambiental de la Secretaría de Salud Pública, en el establecimiento: Vivenda. Ubicado en la calle 12 No 61-52. Propietario-Representante Legal: Alonso Castaño Gordilla. NIT/C.C. 10228014 Teléfono: 3126101091 Fax o correo electrónico: _____; Con el fin de realizar actividades de Inspección, Vigilancia y Control, la visita fue atendida por: Alonso Castaño identificado con C.C. 10228014 en calidad de: Propietario a quien se le informó del objetivo de la visita.

OBJETIVO DE LA VISITA:

Dar respuesta a PQRs con radicado 49605-2021 del 30/09/2021

Antecedentes:

SI

NO

DESARROLLO DE LA VISITA (DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA):

Se atiende PQR en la dirección cra 12 N° 61-52 donde la visita fue atendida por el señor Alonso Castaño en calidad de propietario donde se evidencia pasto alto en la parte frontal y en el patio. Se da instrucciones al propietario para podar el pasto pues es un foco para el anidamiento de roedores; se da explicación al propietario de la importancia del control de vectores para evitar enfermedades transmitidas por animales. El señor Alonso Castaño vive solo, con preexistencias médicas como diabetes en 3°, problemas del corazón e hipertensión; tiene 81 años y dice no tener la salud para realizar la poda del cesped y tampoco tener los recursos económicos para pagar algún tercero pues es reciclador.

ALCALDÍA DE MANIZALES

Calle 19 N° 21-44 Propiedad Horizontal CAM. Teléfono 887 97 00 ext.71500
Código postal 170001 - Atención al Cliente 018000968988.
www.manizales.gov.co

MANIZALES
+GRANDE



La salud es de todos

Minsalud

ACTA DE VISITA – DILIGENCIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

ALCALDÍA DE MANIZALES



OBSERVACIONES:

El Señor Alonso sustenta también que los vecinos de la dirección cda 12 N° 61-62 tiene pollos que generan malos olores y el maíz genera alimento para roedores; adicional dice que las excretas de los pollos generan condiciones higiénico-sanitarias inadecuadas.

(This section contains several horizontal lines that have been crossed out with a diagonal slash, indicating no further observations were recorded.)

Para constancia se firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día 6 del mes de Octubre de 2021, de acuerdo a la normatividad sanitaria vigente.

Por la Entidad Territorial de Salud

Firma [Signature]
Nombre Laura Molina Betancor
Documento de identidad 105439094
Cargo Tec. Saneamiento Ambiental

Firma _____
Nombre _____
Documento de identidad _____
Cargo _____

Responsable del establecimiento:

Firma [Signature]
Nombre Alonso Bastardo Villa
Documento de identidad 10.229014
Cargo Propietario

Firma _____
Nombre _____
Documento de identidad _____
Cargo _____

