





Registro Icfes N° 2114 Nit. 805.001.868-0

Santiago de Cali, 09 de marzo de 2015

Señor OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO SOLUCIONES INTEGRALES SERVIPLAG Calle 70 N No. 12BN-127 Cali

ASUNTO: Contrato

Conforme al artículo 85 del Decreto 1510 de 2014, la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, acepta la oferta presentada para la Invitación Pública de Selección de Mínima Cuantía No. 017-15, así

No. 1-06-03-104-2015

CDP: No 000054 enero 13/15

OBJETO:

Prestación de servicios en el control integral de Insectos, Rastreros, Voladores, Tratamiento de Hormigas, Abejas, Avispas, Arañas y Larvas en sumideros para las Diferentes Áreas de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

FICHA TECNICA DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS

Fumigación	 Aplicar insecticidas
(Aspersión) contra	 Aplicar insecticidas de uso doméstico por medio de aspersión líquida con máquinas manuales y de motor.
Termonebulizacion	• Aplicación en
(Humo) contra vector Aedes Aegyptis	alcantarillas, zonas de bodegas, pasillos por medio de termonebulización.
	cucarachas y rastreros, Termonebulizacion (Humo) contra vector







Registro Icfes N° 2114 Nit. 805.001.868-0

1	unidad bienestar universitario consultorio medico	Y APLICACIÓN	biolarvicidas en
\ \ \		BIOLARVICIDA.	aguas estancadas
/	10 cuartos residentes		
·	To cuartos residentes	CONTROL DE	
-	área segundo piso:	HORMIGAS,	
/	IPS	ABEJAS Y	
1	aulas de clase	AVISPAS	
	adiab do ciase		
-	área tercer piso:		
✓	auditorio		
✓	aulas de clase		
✓	salón lúdica		
✓	baños		
	Zonas Comunes: área piscina cuartos cajas alcantarillas Coliseo "Ivan Vassilev Todorov y sus alrededores 2 porterías shute de basura zonas verdes y jardines cancha de baloncesto parqueaderos archivo		
•	Zona Oficinas:		
1	edificio académico administrativo – dos		
•	pisos.		
✓	sala de profesores		

OBLIGACIONES GENERALES:

- ✓ Utilizar productos químicos y dosis que no representen peligro para la Población Humana, haciendo uso de productos de gran calidad y de continuo uso en el mercado para este tipo de servicios debidamente aprobados por los organismos competentes.
- ✓ Contar con personal especializado, debidamente uniformado, certificado para manejo de plaguicidas y contar los elementos de protección personal y

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA







Registro Icfes Nº 2114 Nit. 805.001.868-0

normas concordantes, legalmente establecidas para licitar, ofertar

- ✓ Informar al supervisor del contrato sobre cualquier irregularidad que obstaculice la ejecución contractual
- ✓ Atender las observaciones del Supervisor en el menor tiempo posible.
- ✓ Estar legalmente constituida en la Cámara de Comercio El objeto social del contratista seleccionado se enmarque dentro de la actividad del objeto contar un establecimiento de comercio legalmente constituido ante la Cámara de Comercio de su lugar de domicilio.
- ✓ Ejecutar los servicios de fumigación de acuerdo al objeto del contrato
- ✓ Entregar por escrito las recomendaciones que debe tener en cuenta antes, durante y después de la Fumigación, teniendo en cuenta el tipo de población y las Instalaciones, por tratarse de una Institución de Educación
- ✓ Entregar los Certificados de los Servicios Prestados un Informe Detallado de las Actividades para lo cual se suministrará el formato Institucional.
- ✓ Efectuar Señalización y Demarcación de las Áreas que van hacer intervenidas en el momento de la fumigación
- ✓ Disponer de los Equipos Necesarios para la protección de los operarios que desarrollen la fumigación, quienes deberán cumplir con los requisitos de salud ocupacional, seguridad industrial,
- ✓ Contar con los antídotos necesarios para cualquier eventualidad propias de
- ✓ Contar con personal especializado, debidamente uniformado y certificado para manejo de plaguicidas.
- ✓ Elaborar un Cronograma de Fumigaciones
- ✓ Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto contractual
- ✓ Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse
- ✓ Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (la clase de riesgo de la ARL debe corresponder a la actividad
- ✓ Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato

CONTRATISTA: OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO

NIT: 16.287.438-2

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Cédula de Ciudadanía No: 16.287.438

VALOR: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$1.920.000) MCTE

FORMA DE PAGO:

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA





Registro Icfes Nº 2114 Nit. 805.001.868-0

- 2. Certificación de pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del respectivo periodo en que se preste el servicio
- 3. Certificados de importación (si aplica)

Los pagos quedarán sujetos al Programa Anual Mensualizado de Caja "PAC" y se realizarán dentro de los Treinta (30) días siguientes a la radicación de la Factura, incluido el valor del IVA, más los descuentos de ley por concepto de timbre, estampillas, tasas y otro

DURACIÓN: Hasta el 31 de diciembre de 2015.

SUPERVISIÓN: Vicerrectora Administrativa.

FERNANDO ARROYO VALENCIA

Rector

OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO

Contratista

Proyecto: María del Carmen Ramírez Jiménez.



AUTORIZACION DE PAGO

Código:IG.1.19.04.11 Fecha: 08/07/2013 Versión: 5 Página 1 de 1

				Fecha:	Día	10	Mes	04	Año [2015
Para:	Dra. Sonia I	_orena Rosero – Ui	nidad d	e Tesore	ería					
De:	María Isabe	el Andrade – Vicerre	ectora /	Administ	rativa					
Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.										
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:										
Nombre	Contratista:	SOLUCIONES IN	TEGR	ALES SE	RVIPL	_AG				
Docume Identifica		16.287.438-2								
No. de C	ontrato:	1-06-03-104-2015	5		Valor	a pag	jar: \$ _	640.00	00	
2. DOCU	MENTOS SC	PORTE DE PAGC)							
co	OMPRAS Y S	UMINISTRO	Casilla de Verifiación			SE	RVICIO	s		Casilla de Verifiación
Informe	de Supervisid	on (Original)		Infor	me de	Supe	rvisión	(Origin	al)	x
Formato	Ingreso Alm	acén (Original)		Cons	stancia	de pa	ago de	la EPS	(Copia)	x
		olimiento de pago juridad Social		Cons	stancia	de pa	ago de	la AFP	(Copia)	x
	de cobro	de pago (Factura, y/o documento		Cons	stancia	de pa	ago de	la ARL	(Copia)	X
RUT (Pr	imer Pago)			de	stancia Parafis ndo coi	cales	y Se	niento guridad	de pago d Social,	N/A
Pago Ar	ticipo o Pago	Anticipado* ²		RUT	(Prim	er Pag	do)			X
				Cue	umento nta d valento	le co	orte de obro y	pago //o do	(Factura, ocumento	X
				Pago	o Antic	ipo o	Pago A	nticipa	do* ²	N/A
3. VFRIF	ICACIÓN SI	JPERVISOR:				//				
	MARIA IS	ABEL ANDRADE 29.184.675				lli	ul	,)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	0.0.	∠0. 10 7 .010					FILI	1		

Los Documentos soportes de pago deben reposar en la carpeta del Contrato.
 Para pagos de Anticipo o Pago Anticipado se debe anexar pago de Seguridad Social o certificado



OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO Nit. 16.287.438-2 IVA Régimen Comun

CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS
 VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES
 TODO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

FACTURA DE VENTA

Nº 0045

NOMBRE DEL CLIENTE	via escuela nacional digi 805.		DIA	MES	TURA AÑO
TELÉFONO 5 S J O J O J	DIRECCIONY CIUDAD	FORMA DE PAGO	FECH DIA	A VENCI MES	MIENTO AÑO
VENDEDOR DSCar Arno1FO O:1=3 campo	1-06-03-64-2015	PUNTO DE VENTA			

)scar ArnulFO Orte3 campo	7 1-06-03-64-201	s cal:	
		ALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1 1 Prustamon de o Control introval Pastreros, Vola	de plagas insectos doves, fratamiento	51,724	551.724
de hornigos, AT	octas A Vispas Avaros nidevos para las s de la institución escuela Nacional		
del gaborga	kscuda Wallonal		
	Soluci	ones Ir	itegrales
		1 115 197 Lames (financial)	5.13\
	Gracias por Cont	Taran N	losofros!!!
ECIBE CONFORME: WASSESSINTEGRALES ESTA FACTURADE	VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LEY.		. 551.724
OBSERVACION OBSERV	1231 DE 2008 COMO TITULO VALOR.	I.V.A	88.276
7,438-2		TOTAL	640.000

V Diagonal 18A # T28A - 17 PBX: 524 7895 - 524 1011 Cel.: 316 758 9120 Cali - Colombia E-mail: info@fumiextintores.com.co



INFORME DE SUPERVISION

Código: IG.1.19.04.07

Fecha: 08/07/2013

Versión: 5

Página 1 de 2

Fecha Día 10 Mes 04 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:							
Nombre Contratista:	SOLUCIONES INTEGRALES SERVIPLAG						
Documento de Identificación:	16.287.438-2						
Tipo de Pro	estación de Servicios	No. de Contrato:	1-06-03-104-2015				
Periodo evaluado supervisado:	y/o Del 09/03/2015	al	09/04/2015				

1. OBJETO:

Prestación de servicios en el control integral de Insectos, Rastreros, Voladores, Tratamiento de Hormigas, Abejas, Avispas, Arañas y Larvas en sumideros para las Diferentes Áreas de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

На	sta 31 de diciembre de 2015	
1	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE SARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	CUMPLIMIENTO
	OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1. 2. 3. 4. 5.	Utilizar productos químicos y dosis que no representen peligro para la Población Humana, haciendo uso de productos de gran calidad y de continuo uso en el mercado para este tipo de servicios debidamente aprobados por los organismos competentes Contar con personal especializado, debidamente uniformado y certificado para manejo de plaguicidas. Contar con las licencias otorgadas para el desarrollo de la prestación de servicios. Ejecutar los servicios de fumigación de acuerdo al objeto del contrato Entregar por escrito las recomendaciones que debe tener en cuenta antes, durante y después de la Fumigación, teniendo en cuenta el tipo de	• 100% • 100%
6. 7. 8.	población y las Instalaciones, por tratarse de una Institución de Educación Superior. Entregar los Certificados de los Servicios Prestados un Informe Detallado de las Actividades para lo cual se suministrará el formato Institucional. Efectuar Señalización y Demarcación de las Aéreas que van hacer intervenidas en el momento de la fumigación Disponer de los Equipos Necesarios para la protección de los operarios que desarrollen la fumigación, quienes deberán cumplir con los requisitos de salud ocupacional, seguridad industrial.	 100% 33% 100% 100% 100% 100% 100%
9.	, , ,	100%100%100%
	Elaborar un Cronograma de Fumigaciones Mantener reserva sobe la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto contractual	• 100 /6
	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse Cumplir con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social	



MARIA ISABEL ANDRADE C.C.29.184.675

INFORME DE SUPERVISION

Código: IG.1.19.04.07

Fecha: 08/07/2013

Versión: 5

Página 2 de 2

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:						
El contratista realizó los siguientes procesos de fumigación						
1. Procedimiento de fumigación						
Procedimiento de desratización						
Procedimiento de desinfección						
4. Procedimiento de larvicización.						
 Los productos que se aplicaron en estos procedimientos fueron : 						
Insecticida de uso domestico SOLFAC						
Rodenticida anticoagulante de última generación KLERAT						
Desinfectante de uso industrial AMONIO CUATERNARIO.						
4. Vectovac, producto biológico para las larvas de zancudo						
• El contratista realizó la fumigación en toda la Institución Universitaria	Escuela Nacional del					
Deporte.						
 Entregó un infome de fumigación y control de plagas del primer control de 	el presente periodo.					
5. SOPORTE PARA PAGO:						
El contratista presentó: Informe de Actividades: x Pagos Seguridad Social:	x					
Factura, Cuenta de Cobro o documento	mplimiento pagos					
equivalente: X Ingreso al almacén seguridad socia						
A INCORNE CINANOISPO						
6. INFORME FINANCIERO:						
Valor del Contrato:	\$1.920.000					
Valor a Pagar:	\$640.000					
Valor Ejecutado:	\$640.000					
Valor por Ejecutar:	\$1.280.000					
7. OBSERVACIONES:						
a cuprovicor.						
8. SUPERVISOR:						
/ V D Ea	1					



INFORME DE ACTIVIDADES

Código: IG.1.19.04.08

Fecha: 8/07/2013

Versión: 4

Página 1 de 1

03 2015 24 Mes Año Fecha de elaboración del informe: Día 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA: **Nombre** Oscar Arnulfo Ortiz campo / soluciones integrales serv&plag Contratista: Documento de 16287438 Identificación: 1-06-03-104-2015 No. de Contrato: Periodo de ejecución 22 de marzo de 2015 21 de marzo de 2015 al Del de la actividad: 2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): Se realizó servicio de fumigación para control de plagas, insectos aéreos y rastreros, tratamientos de hormigas ,abejas ,avispas, larvas de zancudos en suministros para diferentes áreas de la institución universitaria escuela nacional del deporte, se trataron todos los salones, oficinas, pacillos, cuartos y depósitos, habitaciones y demás instalaciones de la institución, con el acompañamientos del ing. Fredy salas Productos utilizados: Insecticida: solfac ec 50 Raticida : klerat Desinfectante: amonio cuaternario vectobac WDG Larvicida: 3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE: SI NO 4. CONTRATISTA: Oscal Arnulfo Ortiz campo cc.16287438 soluciones integrales serv&plag Firma Nombre y No. Documento de Identidad

Señor(a):

OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO

No. Identificación:

CC 16287438

Dirección:

CRA 17H NO D 18-02

Teléfono:

5247895

Fax:

Ciudad:

CALI

Número de Planilla

8300570752

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMP
Tipo y Número de Identificación	CC 16287438
Numero Planilla	8300570752
Fecha de Pago	3/5/2015
Número de Autorización de Pago	1000000344
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1	
Periodo Cotización Salud	Marzo 2015	
Periodo Cotización Pensión	Marzo 2015	100
Período Cotización Caja	Marzo 2015	
Numero de Administradoras	3	
Total Pagado	\$190.372	
Total interes Mora	\$0	
	100000000000	

14-23 25-14 EPS002		ANIA DE SEGUROS olombiana de Pensie				\$6.728 \$103.100 \$80.544			
25-14 EPS002	Administradora Co Salud Total EPS	olombiana de Pensio				***************************************			
				187		\$80.544		7340	SS: 10
	700			2000					99 S
	700					40.			- 6
	700								
	***		200						
	-								.ada.
					+		-		
					+				
				-	-				
									
					+				
						-		× 10.00	
			-						
					-		-		
					-				
					+				
								L	
								}	
					1				
								1	
IPO DOC.:	cc								
O. DOCUMENTO:	16287438								
PELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ CAMPO OS	CAR ARNULFO							
4	1 (B	c i iBC	IBC I	00 0012	COTIZACIÓN			TIZACIÓN	FONDO
COD EPS COD AFP	UPC SAL		RIESGOS	ec caja	SALUD	PENSIÔ		RESGOS	SOLIDARIDA
EPS002 25-14	0 644.3		644.350	0	80.544	103.100		6.728	0
									
IPO DOC.:									
O. DOCUMENTO:									
PELLIDOS Y NOMBRES									
CLUDOS I NOMBRES									
		c	IBC L		COTIZACIÓN	LL COTIZAD	ÓN C	OTIZACIÓN	FONDO
CODIEPS CODIAFP	UPC IB	C IBC UD PENSIÓN	RIESGOS	BC CAJA	SALUD	pensio	N L	RIESGOS	SCHIDARIDA



Empresa privada vigilada Secretaria Departamental de Salud Unidad ejecutora de Saneamiento Del Valle del cauca

Decreto 1843 de 1991 minsalud.

CERTIFICACIÓN **DE SERVICIO** 1007 No

CALLE 70 No. 12B - 127 Telefax: 5247895 CALI-COLOMBIA

			\
FECHA 22 de movão 2019	5 Vence: Julio 19 de 2015ING. AG Uno Verso faroa Escuela	nacional del dep	orte
RAZON SOCIAL WS-4-40COV		TEL 554 W	1404
DIRECCION Calle 9 4 3	1-01	1Gb _ 	Calvinos totorale
	ACAMODELO	MARCA	- SILIC
VEHICOLO		encia 31 enero 2016 G	EREN E Cont Wanesmiento Ambienta
OPERARIO APLICADOR COLO		CATEGO	RIA TOXICOLOGICA
SERVICIO PRESTADO	PRODUCTO UTILIZADO	d 1/1 careo.	411
DESINSECTACION	Solfact 5	<u> Cariforni Caribones frimas à S</u>	Karithia
DECINOZO I I COMPANIA DE COMPA	Amonio Cuatrinorio		47
DESINFECCION	Confrol y Same	amienio Ambia	1104
DESRATIZACION	televat		7
OTRO	Trimonebul. Factor	- larvicido	, vecto bac
PRECAUCIONES NO PASE LAS MANOS, NI NINGUNA PARTE DEL CUER SI ALGÚN ALIMENTO ES CONTAMINADO DESTRUYAL: SI ALGÚN UTENSILIO DE COCINA O PRENDA DE VEST ABUNDANTE AGUA Y JABÓN. ABRA PUERTAS Y VENTANAS CUANDO EL TÉCNICO I	O. IIR SE IMPREGNA LAVARLA CON	A TRATAR, LA PROXIMA FUMIGAC FUNCIONARIO DE SALUD PUBLIC	SACIÓN LAVE Y ORGANICE LAS ÁREAS CIÓN DEBERÁ HACERSE CUANDO EL LA PREVIA PRESENTACIÓN DEL CARNET R SU PROPIA VOLUNTAD 14 35 43, 24 HORAS PARA CUALQUIER

PRECAUCIONES

INCOMUCIONES

NO PASE LAS MANOS, NI NINGUNA PARTE DEL CUERPO POR LA SUPERFICIE TRATADA.
SI ALGÚN ALIMENTO ES CONTAMINADO DESTRUYALO.
SI ALGÚN UTENSILIO DE COCINA O PRENDA DE VESTIR SE IMPREGNA LAVARLA CON
ABUNDANTE AGUA Y JABÓN.
ABRA PUERTAS Y VENTANAS CUANDO EL TÉCNICO LO INDIQUE.
BARRA Y RECOJA LOS INSECTOS MUERTOS.

Solfac 5 EC FICHA TECNICA

Tipo: Insecticida

Ingrediente activo: Ciflutrina CAS 68359-37-5

Grupo Químico: Piretroide

Formulación: Concentrado Emulsionable (EC)

Concentración: 5%

Modo de a ción: Por contacto y por ingestión.

Calegoria Toxicológica: CAT IV Presentación: En vase de 30 ml y 11t

BENEFICIOS Y CARACTERISTICAS:

- Efectivo y seguro en el control de plagas.
- · Actúa de forma inmediata.
- Acción prolongada.
- Efecto de desalojo (flush-out)
- No mancha las superficies tratadas.
- Sin olor ni residuos visibles.
 - Apto para usar en todos los ambientes.

RECOMENDACIONES DE USO:

Soltac 5 EC es un insecticida piretroide, que actúa por ingestión y contacto. Es muy estable a la luz solar. De amplio espectro de acción contra plagas presentes en las instalaciones. Rápido efecto inicial sobre los insectos.

Indicado para el uso profesional en el control de insectos rastreros y voladores en edificios, habitaciones, clínicas, hospitales, escuelas, cuarteles, campamentos, medios de transporte, instalaciones de industria alimenticia.

PLAGAS	DOSIS
Mosquitos Aedes aegypti Anopheles spp. Culex spp. Moscas Musca domestica Fannia canicularis Cucaracha Periplaneta americana Blattella germanica Blatta orientales Chiches Cinex lectularus	 ASPERSION: Plaga voladora: 75-100 cm3 del producto por cada 100 m2 de superficie. Plaga rastrera: 100-150 cm3 del producto por cada 100 m2 de superficie. La dosis mínima en superficies lisas o limpias, la dosis inicial por cada 100 m2 de superficie. TERMONEBULIZACIÓN: Para el control de adultos de plagas voladoras. Se mezclan 500 cm3 del producto con 24 litros de gasoil o kerosén. Si se trata de espacios cerrados no utilizar más de 2 cm3 de la mezcla por cada m3 de espacio, para evitar la creación de una atmósfera explosiva.

Solfac 5 EC FICHA TECNICA

PREPARACION Y APLICACION

Verter la mitad de agua en la aspersora. Agregar la dosis de **Solfac 5 EC** recomendada y mezclar constantemente con una paleta de agitación. Finalmente agregar el resto del agua requerida para completar la mezcla. Utilice el siguiente equipo de protección: overol, botas, mascarilla, anteolos, quantes, dosificador y equipo de aplicación en buen estado.

Es recomendable que verifique el equipo a utilizar y se asegure que el mismo se encuentra en perfectos condiciones de funcionamiento. Espere a que la mezcla aplicada haya secado combletamente para reingresar al área tratada.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS DE USO:

soltac 5 EC no representa riesgos al usuario, si se usa de acuerdo a las recomendaciones. Los cuidados básicos recomendados deben de ser observados y aplicados en el uso de este producto:

ALMACENAMIENTO Y CONSERVACION

Conservar y transportar el **Solfac 5 EC** en su envase original, etiquetado y cerrado herméticamente. No transportarlo ni almacenarlo junto con alimentos, forrajes y medicamentos. Almacenarlo en un lugar fresco, seco y alejado de la luz solar. Manéjese con cuidado para evitar derrames. Si ello ocurre, cúbralos con un material absorbente y luego elimínelo según la legislación y/o normas vigentes.

MANEJO DE ENVASES, EMPAQUES, DESECHOS Y REMANENTES:

Inutilice los envases vacíos, perfórelos y elimínelos según la legislación y las normas locales vigentes. EL USO DE LOS ENVASES O EMPAQUES EN FORMA DIFERENTE PARA LO QUE FUERON DISEÑADOS PONEN EN PELIGRO LA SALUD HUMANA Y EL AMBIENTE. APROVECHE EL CONTENIDO COMPLETO DEL ENVASE. CUANDO LO VACIE, LAVE Y ENJUAGUE TRES VECES CON AGUA LIMPIA Y AGRÉGUELA A LA MEZCLA YA PREPARADA.

INFORMACION TECNICA SOBRE PRECAUCIONES

- Manténgase alejado de los niños, personas mentalmente incapaces, animales domésticos, alimentos y medicamentos.
- No aplicar directa ni indirectamente sobre alimentos o utensilios de cocina; en presencia de personas o animales domésticos.
- Nocivo si es ingerido
- No comer, beber ni fumar durante la manipulación.
- Al final de cualquier manipulación, lavarse las manos y la piel con abundante agua y jabón. Bañarse y cambiarse de ropa después del uso y antes de tomar alimentos o de fumar.
- No arrojar residuos a los ríos.
 - Tóxico para peces y abejas.

Solfac 5 EC FICHA TECNICA



SÍNTOMAS DE INTOXICACIÓN: Irritación de la piel, ojos, membranas mucosas y tracto respiratorio. Reacciones de hipersensibilidad.

PRIMEROS AUXILIOS:

POR INGESTIÓN: No provocar el vómito, enjuagar la boca e ingerir de 3 a 4 cucharadas de carbón activado en medio vaso de agua. Acudir al médico.

POR INHALACIÓN: Conducir al individuo al aire libre. Si la dificultad persiste, consultar al médico. POR CONTACTO CON LA PIEL: Elimine la ropa contaminada y lave la parte afectada de la piel con abundante agua y jabón.

POR CONTACTO CON LOS OJOS: Lave con abundante agua limpia durante 15 minutos. NUNCA DÉ A BEBER NI INDUZCA EL VÓMITO A PERSONAS EN ESTADO DE INCONSCIENCIA

ANTÍDOTO Y TRATAMIENTO MÉDICO: **Solfac 5 EC** no contiene antídoto, aplique tratamiento sintomático y de soporte.

REGISTROS:

PAIS	No. DE REGISTRO
Venezuela	M.A.CSP-III-0246.
Colombia	RGSP-0071-97

INFORMACION DE CONTACTO:

COLOMBIA: Bayer Environmental Science Carrera 58 No 10-76, PBX:4234500 Bogotá, D.C. - Colombia Línea servicio al cliente: 01 8000 111 212 www.bayercropscience.com.co

VENEZUELA: Bayer Environmental Sciece Avenida Tamanaco, Torre Bayer El Rosal, Caracas Venezuela Teléfono: 0212-905-28-40 Línea Servicio al Cliente: 0800-BAYER01 (0800-2293701)



Ficha Técnica.

MULTIUSO AMONIO CUATERNARIO

GENERALIDAD

poder detergente en limpieza y sanitización de superficies o algún otro uso que se desee para producir un efecto antimicrobial y de detergencia.

DATOS FÍSICO QUÍMICOS

PROPIEDADES FISICO-QUIMICA

ESTADO FISICO: Liquido. COLOR: Transparente o verde

OLOR: menta o neutro

PH: 6-7

RESIDUO SECO: 31%

PTO. INFLAMCIÓN: No tiene.

DURACIÓN: 2 años

MODO DE USO

Como sanitizante

Si no se observan pseudomonas aeruginosas la dilución recomendada puede llegar hasta 20 partes de agua por 1 parte de multiuso sanitizante superquart.

Como detergente:

Su acción detergente puede ser obtenida en una dilución de 1 parte de multiuso sanitizante

superquart por 10 partes de agua.

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES Evite el contacto con los ojos en caso de contacto lávense con abundante con agua. En caso de ingestión consultar al médico INDICAR LOS GRADOS DE PELIGROSIDAD DE LAS SUSTANCIAS A CLASIFICAR ROJO: Con este color se indican los riesgos a la inflamabilidad. AZUL: Con este color se indican los riesgos a la salud. AMARILLO: Con este color se indican los riesgos por reactividad (inestabilidad). BLANCO: En esta casilla se harán las indicaciones especiales para algunos productos. Como producto oxidante, corrosivo, reactivo con agua o radiactivo.

NIVELES DE PELIGROSIDAD

0 = Sin riesgo.1= Menor riesgo.2= Materiales con riesgo mayor.

3= Materiales peligrosos

4= Materiales extremadamente peligrosos

Av. Pedro Aguirre Cerda 4375, Cerrillos, Santiago. Fono: 6832575.

Fax: 6834370. E-mail: asistente@comcer.cl

BELATIVAS A LA SEGURIDAD

"LEA ESTA HOJA INFORMATIVA ANTES DE USAR EL PRODUCTO"

"VENTA POR PRESCRIPCION DE UN INGENIERO AGRONOMO" "MANTENGASE BAJO LLAVE FUERA DEL ALCANCE LOS NIÑOS"

o agua para consumo Ningún envase que haya contenido plaguicidas debe utilizarse para contener alimentos

No ingiera el producto". Evite todo contacto por vía oral

Lave la piel expuesta después de la aplicación" 'No comer, beber o fumar durante la aplicación"

'No aplique Klerat® Pellets en lugares donde los niños y animales domésticos puedan

"Recoja los roedores muertos, entiérrelos o incinérelos"

siteic en el lugar destinado por las autoridades locales para este fin" Después de usar el contenido, inutilice el empaque triturándolo o perforándolo y depo-

Categoría Toxicológica I - Extremadamente Tóxico Pangro-veneno

ciones necesarias en el manejo y la aplicación de este plaguicida. Klerat® Pellets, es Extremadamente Tóxico; Se recomienda observar todas las precau-

ALMACENAMIENTO

"No almacenar en casas de habitación"

"Conservar el producto en el envase original, etiquetado y cerrado" "No almacenar ni transportar conjuntamente con alimentos, medicinas, bebidas ni lorrajes"

"No debe transportarse con productos de consumo humano o anima!" "No re-envasar o depositar el contenido en otros envases"

RELATIVAS A PRIMEROS AUXILIOS

médico y muéstrele la etiqueta y la hoja informativa adjunta" 'En caso de intoxicación llame al médico inmediatamente o lleve al paciente al

Antidoto: Vilamina K1. (Konakion), aplicada vigilando tiempos de protrombina. De requerirse transfusión sanguinea debe determinarsa el grupo sanguineo y prueba de

SINTOMAS DE INTOXICACION

No han sido determinados sintomas específicos.

lo aconsejen sobre el tratamiento adicional. la ropa contaminada. Enjuague la piel inmediatamente con abundante agua por 15-20 minutos. Llame a un centro médico para que lo aconsejen sobre el tratamiento co para que lo aconsejen sobre el tratamiento adicional. Contacto con la piel: Retire vía oral a una persona inconsciente. Llame a un centro médico inmediatamente para que NO INDUZCA EL VOMITO a menos que se lo indique un doctor. No suministre nada por suavemente con agua por 15-20 minutos. Quite los lentes de contacto, si es el caso, respiración artificial, preferiblemente boca a boca si es posible. Liame al centro médi-Inhalación: Lleve a la persona al aire fresco. Si la persona no está respirando dele lespués de los primeros 5 minutos, entonces continúe enjuagando los ojos. Ingestión: adicionali. Contacto con los ojos: Sostenga el ojo abierto y lávelo lentamente y

Tratamiento médico de urgencia: Lavado gástrico, evitando broncoaspiración.

CLIENTE 018000914842. COMUNICARSE CON SYNGENTA S.A. A LA LINEA GRATUITA DE SERVICIO AL DE BOGOTÁ. EN BOGOTÁ COMUNICARSE CON EL TELÉFONO 2886012. EMERGENCIAS TOXICOLOGICAS 24 HORAS CISPROQUIM: 018000916012 FUERA

CONSERVACION DEL MEDIO AMBIENTE

brantes del producto' "No contaminar las fuentes de agua con los restos de la aplicación o so-

Fecha de aprobación ICA: 29/06/2010

HOJA INFORMATIVA ADJUNTA KLERAT® PELLETS





Uso: Rodenticida Agrícola

Grupo químico: Hydroxycoumarin

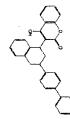
Tipo de formulación: Cebo en Granulo (GB)

Registro de Venta ICA Nº: 1852

Nombre del ingrediente activo:

Nombre quimico: 3-[(1RS,3RS,1RS,3SR)-3-(4'-bromobiphenyl-4-yi)-,2,3,4-tetrahydro-1-naphthyl]-4-hydroxycoumarin Brodifacoum 0.05 g/Kg

Fórmula estructural:



Peso molecular: 523.4 Fórmula empírica: C₃₁H₂₃BrO₃

claro; No es oxidante; No es explosivo; Densidad del granel 0.6 - 0.7 kg/ Propiedades físicas y químicas: Apariencia Pellets; Color Rosado a rojo

vos de importancia toxicológica; Ninguno Nombre de los compuestos relacionados y de los ingredientes aditi-

g, 100 g, 125 g, 250 g, 275 g, 500 g, 1/Kg. Bidones y/o baides de polietileno con capacidad para 1/Kg, 2 Kg, 2.5 Kg, 5 Kg, 10 Kg, 20 Kg, 25 Kg, 40 Kg, 50 Kg, 55 Kg poliéster + aluminio +polletileno con capacidad para 5 g, 10 g, 20 g, 40 g, 50 Empaque flexible laminado de polietileno+poliéster y Empaque flexible de Tipo y Capacidad de los envases en que se comercializa el producto:

Nombre y dirección del titular del registro: Syngenta S.A., Carrera 7 No. 113 - 43 Piso 11. Bogotá, D.C., Colombia. Línea de Servicio al Cliente:

Nombre del formulador: Syngenta Proteção de Cultivos Ltda. - Brasil

Importado y Distribuido por: Syngenta S.A. Carrera 7 No. 113 - 43 Piso 11. Bogotá, D.C., Colombia. Línea de Servicio al Cliente: 018000914842

Marca de una compañía del Grupo Syngenta.

Bitrex™ es una marca registrada de Mac Farlan Smith, Ltd. Inglaterra

NSTRUCCIONES DE USO Y MANEJO

CUADRO EXPLICATIVO

para el control de roedores que ocasionan ataques a cultivos y semillas almacenadas Klerat® Pellets es un Rodenticida Agrícola, anticoagulante indicado

(Rattus rattus, Rattus norvergicus, Mus musculus)	Roedores
Según el nível de infestación observado	Dosis / Sitio de aplicación

Periodo de Carencia-Periodo de Re-entrada: No Aplica

Modo de Empieo

Klerat® Pellets entre las estibas. En infestaciones severas repita el tratay debe colocarse en sitlos tuera del alcance de los niños y animales do-Klerat® Pellets viene listo para usar y debe ser protegido de la humedad miento cada semana, hasta que cese el consumo del cebo. mésticos. En bodegas de semillas almacenados en sacos apilados, colocar

aqui recomendados, si se usa y maneja de acuerdo con las condiciones e corresponden a las anotadas en la etiqueta y que es eficaz para los fines rantiza que las características físico químicas contenidas en este envase INFORMACIÓN SOBRE RESPONSABILIDAD CIVIL: El fabricante ganstrucciones dadas.

Fecha de aprobación ICA: 29/06/2010

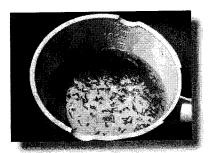


Gránulos Dispersables en Agua









Boletín técnico para uso en el control de vectores del Dengue en América Latina











VectoBac[®] WDG Larvicida Biológico es una formulación de *Bacillus* thuringiensis subsp. israelensis (Cepa AM65-52) en gránulos dispersables en agua. El producto tiene una potencia de 3.000 UTIs/mg contra larvas de *Aedes aegypti*. Está diseñado para aplicación directa a los criaderos o en mezclas acuosas con equipos de aspersión.

VectoBac® WDG

VectoBac® WDG, un producto de Valent BioSciences Corporation, es un gránulo dispersable en agua que contiene esporas de *Bti* (Cepa AM65-52), proteínas insecticidas del cristal e ingredientes naturales de formulación. VectoBac WDG tiene una potencia de 3000 UTI/mg. La formulación ofrece la estabilidad de almacenamiento de un producto seco con la alternativa de aplicación como un líquido. Consistiendo solamente de *Bti* e ingredientes inertes de grado alimentario (USEPA lista 4), VectoBac WDG ha recibido aprobación para su aplicación en cultivos orgánicos y hábitats sensibles en muchos países en todo el mundo. Esta formulación versátil permite una variedad de formas de aplicación y usos para el control de mosquitos.

Características

- Formulación seca
- Mezcla fácilmente en agua
- Evaluada por la OMS para uso en agua potable (WHO - Pesticide Evaluation Scheme)
- Efectiva en aplicación directa para el control residual de los vectores del Dengue
- Efectiva en aplicaciones en nebulización para el control de criaderos de vectores del Dengue en amplias áreas abiertas
- Actividad altamente específica sobre mosquitos
- Rápida acción sobre las larvas de mosquitos (2 a 24 horas)

Beneficios

- Prolongada vida de estante
- Peso reducido para transporte

- Aplicación directa o con equipos de nebulización
- Fácil aplicación a través de varios tipos de equipos
- Inofensivo para organismos no objecto de control
- Resultados visibles rápidamente en campo

Historia

Bacillus thuringiensis subsp. israelensis (Bti) es una bacteria de ocurrencia natural, formadora de esporas, encontrada en suelos y ambientes acuáticos en todo el mundo. En el momento de la esporulación, el Bti produce una delta-endotoxina altamente específica, que es tóxica por ingestión solamente para larvas de mosquitos, jejenes y moscas cercanamente relacionadas.

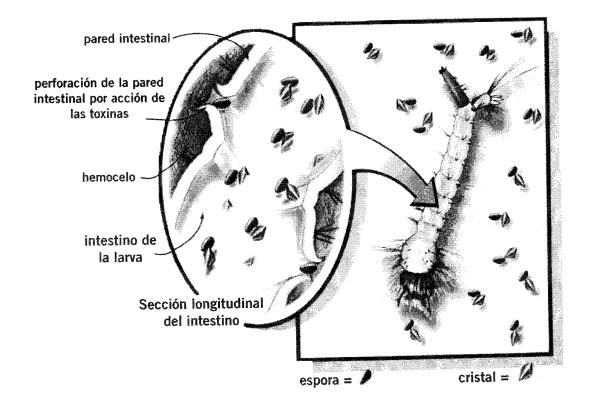
Luego de 25 años de uso en una gran variedad de ambientes en todo el mundo, el *Bti* ha demostrado un control efectivo, confiable y ambientalmente compatible, de larvas de mosquitos. Además de su efectividad, el *Bti* tiene un excelente perfil de seguridad y muy baja toxicidad a mamíferos: valores de DL50 oral y dérmica por encima de 30.000 mg/kg. Las proteínas insecticidas del cristal, las esporas y células vegetativas de *Bti*, administradas por diferentes vias, han demostrado ser no patogénicas y no tóxicas para varias especies animales en ensayos de exposiciones máximas¹. El *Bti* es seguro para su uso en ambientes acuáticos - incluyendo contenedores de agua potable - y para el control de larvas de mosquitos, jejenes y larvas de mosquitos².

¹ Siegel JP and Shadduck JA. 1990. Mammalian safety of Bacillus thuringiensis subsp. israelensis. In: Bacterial Control of Mosquitoes and Black Flies. (de Barjac H, Sutherland DJ eds), pp. 202-220. Unwin Hyman Ltd. London.

² World Health Organization (WHO), 2004. Report on the 7th WHOPES Working Group Meeting. Geneva, Switzerland: WHO.

Modo de Acción

Durante la esporulación, el *Bti* produce un complejo cristal de proteínas conocido como protoxinas. Cuando estas proteínas se aplican en los criaderos de larvas de mosquitos, éstas són ingeridas por ellas. Las proteínas del cristal son solubilizadas por los jugos alcalinos en el intestino larval y son hidrolizadas por las proteasas del intestino medio, lo que produce toxinas activas de péptidos llamadas delta-endotoxinas. Las delta-endotoxinas causan la formación de huecos en la pared del intestino medio, llevando a lisis inmediata de las células y la posterior muerte de las larvas entre 2 a 24 horas.





AUTORIZACION DE PAGO

Código:IG.1.19.04.11
Fecha: 08/07/2013
Versión: 5

Mailloch	Página 1 de 1									
	<u>.</u>		Fe	echa:	Día	21	Mes	07	Año	2015
Para:	Dra. Sonia Lorena Rosero – Unidad de Tesorería									
De:	María Isabel Andrade – Vicerrectora Administrativa									
		sted para el respect			ato dili	gencia	ado y ve	erificad	lo.	
1. INFO	RMACIÓN GE	NERAL DEL CON	TRATIS	TA:					<u> </u>	
Nombre	Contratista:	SOLUCIONES IN	TEGRA	LES SI	ERVIP	LAG				
	cumento de ntificación: 16.287.438-2									
No. de (Contrato:	1-06-03-104-2015			Valo	r a pa	gar: \$ _	640.0	00	
2. DOC	JMENTOS SC	PORTE DE PAGO								
C	OMPRAS Y S	UMINISTRO	Casilla de Verifiación			SE	ERVICIO	os		Casilla de Verifiación
Informe	de Supervisio	ón (Original)		Info	rme de	e Supe	ervisión	(Origi	nal)	x
Format	Formato Ingreso Almacén (Original) Constancia de pago de la EPS (Copia)						x			
Consta de Para	ncia de cum _l afiscales y Seç	olimiento de pago guridad Social		Cor	nstanci	a de p	ago de	la AF	P (Copia)	
Docum Cuenta equival	de cobro	de pago (Factura, y/o documento		Cor	nstanci	a de p	ago de	la AR	L (Copia)	X
	rimer Pago)			Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda					o N/A	
Pago A	Anticipo o Pago Anticipado* ² RUT (Primer Pago)							X		
				Cue	cumen enta uivalen	de d	oorte de cobro	e pago y/o	o (Factura document	a, X to
							Pago A	Anticip	ado* ²	N/A
2 VED	IFICACIÓN S	IIPERVISOR:					\sqrt{n}			

MARIA ISABEL ANDRADE C.C.29.184.675



OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO Nit. 16.287.438-2 IVA Régimen Comun CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS
 VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES
 TODO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

FACTURA DE TENTA

Nº 0150

NOMBRE DEL CLIENTE Institución uni versitaria co cuela nacional del deporte DIRECCIONY CIUDAD FECHA FACTURA NIT. CLIENTE DIA (S AÑO MES 805001868-0 04 2015 FECHA VENCIMIENTO FORMA DE PAGO AÑO MES 30 dias calle 9 #34-01 15 07 2)04 5540401 PUNTO DE VENTA No. DEPEDIDO VENDEDOR 1-06-03-64-2015 Oscor Odiz Campo cali

٦	REF.	CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	1	pristación de servicios paracional	551,724	551, 724
		-	de plagas, inscitos Arres gradinos		
			tratamento de hornigas, Amijas		
			culaderos de zancidos en las		
			diferentes Amas de la escerla		
			rocional del deporte		
					itegrales A
200					[] [] []
				Manager of Summer of Summe	
No. 1		is Compared of the Compared of			
rtza del					**
11 Auto					
15/02/1					
cha: 20					
00383909 Fecha: 2015/02/11 Autoriza del No. 1 al No.					
0038					

CRES / ANDRES SARASA NIT: 94.455.227-1 TEL: 889 1076



INFORME DE SUPERVISION

Código: IG.1.19.04.07 Fecha: 08/07/2013

Versión: 5

Página 1 de 2

Fecha Día 21 Mes 07 Año 2015

1. INFORMAC	IÓN	GENER	AL D	L CONTRATIST	A:				
Nombre Contratista:		SOLUCIONES INTEGRALES SERVIPLAG							
Documento de Identificación:		16.287.438-2							
Tipo de Contrato:	Pre	stación (rvicios	1	o. de trato:	1-06-03-104-2015			
Periodo evalua supervisado:	ado :	y/o	Del	12/06/2015		al	13/07/2015		

1. OBJETO:

Prestación de servicios en el control integral de Insectos, Rastreros, Voladores, Tratamiento de Hormigas, Abejas, Avispas, Arañas y Larvas en sumideros para las Diferentes Áreas de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

Hasta 31 de diciembre de 2015



INFORME DE SUPERVISION

Código: IG.1.19.04.07

Fecha: 08/07/2013

Versión: 5

Página 2 de 2

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:	
El contratista realizó los siguientes procesos de fumigación	
Procedimiento de fumigación Procedimiento de descritoración	
 Procedimiento de desratización Procedimiento de desinfección 	
Procedimiento de desimección Procedimiento de larvicización.	
Los productos que se aplicaron en estos procedimientos fueron :	
Insecticida de uso domestico SOLFAC	
2 Rodenticida anticoagulante de última generación KLERAT	
Desinfectante de uso industrial AMONIO CUATERNARIO.	
4. Vectovac, producto biológico para las larvas de zancudo	Carrala Nacional dal
El contratista realizó la fumigación en toda la Institución Universitaria	Escueia macional del
Deporte.	presente periodo
Entregó un infome de fumigación y control de plagas del primer control del	presente penede:
5. SOPORTE PARA PAGO:	
El contratista presentó: Informe de Actividades: x Pagos Seguridad Social:	<u> </u>
Factura, Cuenta de Cobro o documento X Ingreso al almacén Certificación cum seguridad social seguridad social	
6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$1.920.000
Valor a Pagar:	\$640.000
Valor Ejecutado:	\$1.280.000
Valor por Ejecutar:	\$640.000
7. OBSERVACIONES:	
8. SUPERVISOR:	
/ //OA,	4
MARIA ISABEL ANDRADE	$\langle \gamma \rangle_{\gamma}$
C.C.29.184.675	
Firm	a



INFORME DE ACTIVIDADES

Código: IG.1.19.04.08

Fecha: 8/07/2013

Versión: 4

Página 1 de 1

2015 Año Fecha de elaboración del informe: Día 14 Mes 07 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA: **Nombre** SOLUCIONES INTEGRALES SERVIPLAG Contratista: Documento de 16.287.438-2 Identificación: 1-06-03-104-2015 No. de Contrato: Periodo de ejecución 13/07/2015 al 12/0472015 Del de la actividad: INFORME DE ACTIVIDADES (Detaile las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual): Se anexa documento con la información detallada de la manera como se realizó el servicio prestado y a su vez se entrega la certificación del servicio No. 1235 3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE: NO SI Χ 4. CONTRATISTA: OSCAR ORTYZ CAMPO Firma C.C.\16287438

Señor(a):

OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPO

No. Identificación:

CC 16287438

Dirección:

CRA 17H NO D 18-02

Teléfono:

5247895

Fax:

Ciudad:

CALI

Número de Planilla

8303498913

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	OSCAR ARNULFO ORTIZ CAMPI
Tipo y Número de Identificación	CC 16287438
Número Pianilla	8303498913
Fecha de Pago	7/13/2015
Número de Autorización de Pago	1000001098
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1	
Periodo Cotización Salud	Julio 2015	
Periodo Cotización Pensión	Julio 2015	
Periodo Colización Caja	Julio 2015	
Número de Administradoras	3	
Total Pagado	\$191,072	
Total interes Mora	\$700	

ÓDIGO ADMINISTRADORA	All Sections	NOMBRE	t i water	f: 4.	TOTAL P	AGADO	NÚMERO I AFILIADO	
JUNEO REMINISTRATE OF STREET		And American			\$6.7	28		1
14-23	POSITIVA COMPAN	IIA DE SEGUROS	Colpensiones		\$103			1
25-14	Administradora Colo	imbiana de Pensiones	- colpensiones		\$80.0			1
EPS002	Salud Total EPS						L	
	+						ļ	<u> </u>
	+							
	+							
	+				<u> </u>		1	
								
			-		-			
					1			
							<u></u>	
			0000000 00000					
			**	, and				
								
	_			7			+	
							 	
					 			
							+	
	-				+			
					+		+	
					+			
					+			
		<u> </u>						
***************************************					+			
					+			
					+			
					-+			
					=			
TIPO DOC.:	cc							
NO. DOCUMENTO:	16287438							
	ORTIZ CAMPO OS	CAR ARNULFO						
APELLIDOS Y NOMBRES	OKTIZ CAMPO OS		TO AND THE STATE OF S		GOTIZACIÓN	COTIZACIÓN	COTIZACIÓN	FONDO
COD EPS COD AFP	UPC L	IC IBC UD PENSION	IBC IBC RIESGOS IBC	CAJA	SALUD	PENSION	RIESGUS	SOLIDARIO D
COD EPS COD AFP	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	644.350	0	80.544	103.100	6.728	
FPS002 25-14	0 644.	330 044.330						
TIPO DOC.:								
NO. DOCUMENTO:								
TIPO DOC.: NO. DOCUMENTO: APELLIDOS Y NOMBRES							COTIZACIÓN I	FOND
NO. DOCUMENTO:	le uec	BC IBC	IBC RIESGOS IBC	C GAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO



Empresa privada vigilada Secretaria Departamental de Salud

Secretaria Departamental de Salud Unidad ejecutora de Saneamiento Del Valle del cauca

Decreto 1843 de 1991 minsalud.

CERTIFICACIÓN DE SERVICIO

No

1235

CALLE 70 No. 12B - 127 Telefax: 5247895 CALI-COLOMBIA

FECHA 13 de juli	0 du 2015 Vence: 13 d	LE NOV. 2015 ING. AG	GRONOMO OUILLIMO	Prado
PAZON SOCIAL TES CUE	ela Nacional de	.l drpo.tr		
DIRECCION Calle	9#34-01		TEL 554 04	04
DIRECOION	PLACA	MODELO	MARCA	1) (, (
VEHICULO				- Julea
OPERARIO APLICADOR	Edwin Utiz CARN	IET (14363 1107 Vige	oncia 28 - 07-2016 GEREN	1 1
SERVICIO PRESTADO		O UTILIZADO	CATEGORIA T	. /
DESINSECTACION		1agnit	[]	171
DEGINIEFOCION	Denond (Chatrinaiso) miento -Ambientof	v 2
DESINFECCION	manufacture 1		amiento Ambienta j	4
DESRATIZACION	KILEM	act		<u> </u>
OTRO				2.01.20
PRECAUCIONES	DTE DEL CUEDDO DOD I A CUDEDEICIE TO	MATADA	RECOMENDACIONES	AVE Y ORGANICE I AS ÁRFAS

NO PASE LAS MANOS, NI NINGUNA PARTE DEL CUERPO POR LA SUPERFICIE TRATADA. SI ALGÚN ALIMENTO ES CONTAMINADO DESTRUYALO. SI ALGÚN UTENSILIO DE COCINA O PRENDA DE VESTIR SE IMPREGNA LAVARLA CON ABUNDANTE AGUA Y JABÓN. ABRA PUERTAS Y VENTANAS CUANDO EL TÉCNICO LO INDIQUE. BARRA Y RECOJA LOS INSECTOS MUERTOS.

AL SOLICITAR LA PRÓXIMA FUMIGACIÓN LAVE Y ORGANICE LAS ÁREAS A TRATAR, LA PRÓXIMA FUMIGACIÓN DEBERÁ HACERSE CUANDO EL FUNCIONARIO DE SALUD PUBLICA PREVIA PRESENTACIÓN DEL CARNET DE IDENTIFICACIÓN LO EXIJA POR SU PROPIA VOLUNTAD LINEA DE TOXICOLOGÍA H.U.V. 554 35 43, 24 HORAS PARA CUALQUIER CASO DE INTOXICACIÓN.