BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			RUTAS	PAC MES	SUBDIRECCIÓN
10	8	2023		AGOSTO	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES

NOMBRE CONTRATISTA	CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS	RÉGIMEN TRIBUTARIO	ESPECIAL	RESPONSABLE DE IVA	NO RESPONSABLE DE IVA	CC O NIT	DV
						800.153.430	2

ENDOSO/ / CESIÓN		CC O NIT	
No. CUENTA PARA CONSIGNAR	290-813559	BANCO	BANCO DE OCCIDENTE

Cta. Ahorros | Cta. Corriente

TIPO DE CUENTA PARA PAGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☑ | CONVENIOS ☐ | INTERVENTORIA - CONSULTORIA ☐ | APROVECHAMIENTO ECONÓMICO ☐ | EMBARGO SENTENCIAS ☐ | SERVICIOS PÚBLICOS ☐
OBRA PUBLICA ☐ | OTROS(Seguros) ☐ | ORDEN DE SERVICIOS ☐ | ACEPTACIÓN OFERTA ☐ | ORDEN DE COMPRA ☐

DEVOLUCIONES POR: CONSIGNACIONES ESCENARIOS/ IMPUESTOS/ OTROS (Especificar concepto de devolución)		VALOR A PAGAR (Sin Centavos)	$ 70.035.987

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

CONTRATO

CONTRATO No.: 2777-2023

		DIA	MES	AÑO		
FECHA		7	6	2023	VALOR	$ 608.809.876,00
ADICION N°.						
ADICION N°.					VALOR	
ADICION N°.					TOTAL	$ 608.809.876,00

PRORROGA	DIA	MES	AÑO	TIEMPO
PRORROGA				
PRORROGA				
PRORROGA				

PRESENTO PARA PAGO
E.P.S ☑
PENSIÓN ☑
PARAFISCALES ☑
ARP ☑

PRESENTO INFORMES ☑ SI ☐ NO
TIENE EMBARGOS ☐ SI ☑ NO

PERIODO DE PAGO CUENTA	DÍA	MES	AÑO	
	26	6	2023	DESDE
	25	7	2023	HASTA

ANTICIPO ☐ | PAGO ANTICIPADO ☐ | PAGO UNICO ☐ | ULTIMO PAGO ☑ | PAGO N° 1 | DE: 7 | SALDO $538.773.889,00

ACTA INICIO LEGALIZADA: ☑ SI ☐ NO | FECHA INICIO DEL CONTRATO: DÍA 26 MES 06 AÑO 2023 | FECHA TERMINACION DEL CONTRATO: 25/01/2024 | PLAZO: 7 meses

ACTA CORTE DE OBRA LEGALIZADA: ☑ SI ☐ NO | NÚMERO 1 | FECHA: DÍA 31 MES 07 AÑO 2023 | ACTA RECIBO FINAL DE OBRA: ☐ SI ☑ NO | ACTA LIQUIDACIÓN OBRA ☐ SI ☐ NO

FACTURA DE VENTA No.	04CT2368	FACTURA DE VENTA No.	FACTURA DE VENTA No.	FACTURA DE VENTA No.
ENTRADA ALMACEN No.		ENTRADA ALMACEN No.	ENTRADA ALMACEN No.	ENTRADA ALMACEN No.

PRESUPUESTO

VIGENCIA ACTUAL: X | VIGENCIA ANTERIOR:

CDP	Registro (CRP)	De Fecha	Rubro Presupuestal	Nombre rubro	Código de la fuente	Nombre fuente de financiación	Código componente	Nombre componente	Posición	PMR	Valor Total Registro	Valor a afectar
3461	9024	07/06/2023	O2301160120000007853	Administración de parques y escenarios innovadores, sostenibles y con adaptación al cambio climático en Bogotá	1-100-I006	VA-ICA 1%- IDRD	O232020200885310	Servicios de desinfección y exterminación	1	PM/0211/0103/430101 17853	$ 592.074.876,00	$ 68.134.717
3460	9023	07/06/2023	O21202020080585330	Servicios de limpieza general	1-100-F001	VA-RECURSOS DISTRITO	00000000000000000211.	Programa Funcionamiento - INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE	1	PM/0211/0001/FUNC	$ 16.735.000,00	$ 1.901.270
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
											TOTAL	$70.035.987

CERTIFICO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ó ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN EN EL OBJETO CONTRACTUAL Y ORDENO QUE EL PAGO SE HAGA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO

FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
NOMBRE SUPERVISOR: JAVIER ORLANDO SUAREZ ALONSO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION TECNICA DE PARQUES
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO DE PARQUES
C.C. No.: 80.201.093

FIRMA GERENTE DE PROYECTO O DELEGADO CONTRACTUAL
NOMBRE: JAVIER ORLANDO SUAREZ ALONSO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION TECNICA DE PARQUES
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO DE PARQUES
C.C. No.: 80.201.093

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE ORDENADOR: BLANCA STELLA BOHÓRQUEZ MONTENEGRO
DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL
CARGO: SECRETARIA GENERAL
C.C. No.: 51.767.260

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2023.10.19 12:57:32 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL

EL SUSCRITO SUPERVISOR

DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.** 2777 de 2023
ADICIÓN No.
PRORROGA No.
CONTRATISTA CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS
NIT No. 800.153.430-2

OBJETO: Contratar el servicio de fumigación para insectos, control de roedores, desinfección y y lavado de tanques de almacenamiento de agua en los diferentes parques administrados por el IDRD ubicados en el Sistema Distrital de Parques y en las sedes administrativa y archivo del IDRD.

CERTIFICA:

Que verifiqué que el contrato se está ejecutando dentro del plazo pactado y el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual y las obligaciones generales y especificas estipuladas, correspondientes al periodo comprendido entre el **26/06/2023** y el **25/07/2023**, como parte de las actividades pactadas en el contrato. Se evidencia que entregó el informe de actividades correspondiente, el cual reposa en la carpeta del contrato en el archivo de la Subdirección de Contratación.

Que se presentaron los recibos y/o certificación de pago de aportes Parafiscales, Salud, Pensión, ARL, de acuerdo a las normas y leyes vigentes. (Ley 828 /2003, ley 789 /2002, ley 1607 /2012, ley 100 /1993), del periodo certificado.

Que conforme a lo anterior y de acuerdo a lo estipulado en la cláusula de FORMA DE PAGO el contratista cumplió a cabalidad con los requisitos para el pago y se autoriza proceder a continuar con los trámites pertinentes para el desembolso de la factura **No.** 04CT2368 por valor de SETENTA MILLONES TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($70.035.987) MCTE.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de AGOSTO de 20 23.

	FIRMA DEL SUPERVISOR	*VoBo Profesional Apoyo Supervisión
NOMBRE:	JAVIER ORLANDO SUAREZ	MARITZA BOHORQUEZ FORERO
CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO DE PARQUES	APOYO A LA SUPERVISIÓN

Sólo aplica para las áreas que requieren apoyo a la supervisión de los contratos

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS
NIT 800153430-2
Cr 31A No 25A 33
BOGOTÁ, D.C. - Colombia
Tel. (+57) 3057341925
leyla.jimenez@rentokil-initial.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 04CT2368
Fecha Factura: 08/08/2023 15:28:05
Fecha de Vencimiento: 07/09/2023

CLIENTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Nit o CC. 860061099-1 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Calle 63 # 59ª - 06 - BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Teléfono: 3107700188
Email: facturacion@idrd.gov.co;maritza.bohorquez@idrd.gov.co;gilly.bruges@rentokil-

Orden de Compra: ACTA 001
Asesor: Bruges Guzman
Contrato: 10021668
Medio de Pago: Transferencia Débito
Elaborado Por: Leyla Jimenez

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DCTO	BASE GRAVABLE	IMPUESTO		VALOR TOTAL
							%	VALOR	
CONINT	1. CONTROL INTEGRAL - IDRD -TIBABUYES	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
LATANQ	2. LAVADO DE TANQUES - IDRD -TIBABUYES	1	94	467,504.00			IVA 19.00	88,825.76	467,504.00
CONINT	3. CONTROL INTEGRAL - IDRD -TERCER MILENIO	1	94	1,256,277.00			IVA 19.00	238,692.63	1,256,277.00
ONINT	4. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PIJAOS JORGE E.CABALIER	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
LATANQ	5. LAVADO DE TANQUES - IDRD -PIJAOS JORGE E.CABALIER	1	94	352,902.00			IVA 19.00	67,051.38	352,902.00
CONINT	6. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PATIO BONITO	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	7. CONTROL INTEGRAL - IDRD -MARSELLA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	8. CONTROL INTEGRAL - IDRD -INDUSTRIAL LOS EJIDOS	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	9. CONTROL INTEGRAL - IDRD -QUIROGA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	10. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PALESTINA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	11. CONTROL INTEGRAL - IDRD -CANDELARIA LA NUEVA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
LATANQ	12. LAVADO DE TANQUES - IDRD -CANDELARIA LA NUEVA	1	94	519,401.00			IVA 19.00	98,686.19	519,401.00
CONINT	13. CONTROL INTEGRAL - IDRD -MEISSEN	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	14. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA ANDREA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	15. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PLAZA DE TOROS	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	16. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA IGUALDAD	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
LATANQ	17. LAVADO DE TANQUES - IDRD -LA IGUALDAD	1	94	242,152.00			IVA 19.00	46,008.88	242,152.00
CONINT	18. CONTROL INTEGRAL - IDRD -BELLAVISTA DINDALITO	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
ONINT	19. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EL CAMPINCITO - CEAD	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	20. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SAN IGNACIO	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	21. CONTROL INTEGRAL - IDRD -AUTOPISTA SUR (PAVCO)	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	22. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EL TALLER	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	23. CONTROL INTEGRAL - IDRD -TIMIZA (SECTOR VILLA DEL RIO)	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	24. CONTROL INTEGRAL - IDRD -URBANIZACION LA ESPERANZA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	25. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EL RECREO	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	26. CONTROL INTEGRAL - IDRD -VILLAS DE GRANADA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	27. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EL CARMELO	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	28. CONTROL INTEGRAL - IDRD -VILLA LUZ	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
LATANQ	29. LAVADO DE TANQUES - IDRD -VILLA LUZ	1	94	242,152.00			IVA 19.00	46,008.88	242,152.00
CONINT	30. CONTROL INTEGRAL - IDRD -BUENA VISTA PORVENIR	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	31. CONTROL INTEGRAL - IDRD -TIBANICA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	32. CONTROL INTEGRAL - IDRD -JUAN AMARILLO	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00

CUFE: d1af1eb8270673031e5fd08b257f5b51b2d04549e2187b1c68af021c890886dca05b0c90c19471492a1d3ed6d02450e7

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-08-08 16:47:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS
NIT 800153430-2
Cr 31A No 25A 33
BOGOTÁ, D.C. - Colombia
Tel. (+57) 3057341925
leyla.jimenez@rentokil-initial.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 04CT2368
Fecha Factura: 08/08/2023 15:28:05
Fecha de Vencimiento: 07/09/2023

CLIENTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Nit o CC. 860061099-1 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Calle 63 # 59ª - 06 - BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Teléfono: 3107700188
Email: facturacion@idrd.gov.co;maritza.bohorquez@idrd.gov.co;gilly.bruges@rentokil-

Orden de Compra: ACTA 001
Asesor: Bruges Guzman
Contrato: 10021668
Medio de Pago: Transferencia Débito
Elaborado Por: Leyla Jimenez

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DCTO	BASE GRAVABLE	IMPUESTO		VALOR TOTAL
							%	VALOR	
CONINT	33. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SANTA LUCIA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	34. CONTROL INTEGRAL - IDRD -COMETAS	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	35. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA JOYA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
)NINT	36. CONTROL INTEGRAL - IDRD -ALTA BLANCA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
LATANQ	37. LAVADO DE TANQUES - IDRD -ALTA BLANCA	1	94	176,451.00			IVA 19.00	33,525.69	176,451.00
CONINT	38. CONTROL INTEGRAL - IDRD -VILLA DE LOS ALPES	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	39. CONTROL INTEGRAL - IDRD -GAITAN CORTES	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	40. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LAS CRUCES	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	41. CONTROL INTEGRAL - IDRD -INDEPENDENCIA BICENTENARIO	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
LATANQ	42. LAVADO DE TANQUES - IDRD -SAUZALITO	1	94	342,950.00			IVA 19.00	65,160.50	342,950.00
CONINT	43. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PALACIO DE LOS DEPORTES	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	44. CONTROL INTEGRAL - IDRD -TABORA	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	45. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA AMISTAD	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
LATANQ	46. LAVADO DE TANQUES - IDRD -LA AMISTAD	1	94	176,451.00			IVA 19.00	33,525.69	176,451.00
CONINT	47. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EL JAZMIN	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	48. CONTROL INTEGRAL - IDRD -UNIDAD DEPORTIVA ESTADIO LA ALQUER	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	49. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EDUARDO SANTOS	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	50. CONTROL INTEGRAL - IDRD -NUEVO MUZU	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
.TANQ	51. LAVADO DE TANQUES - IDRD -NUEVO MUZU	1	94	242,152.00			IVA 19.00	46,008.88	242,152.00
_)NINT	52. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LAURELES NARANJOS	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	53. CONTROL INTEGRAL - IDRD -CLARELANDIA	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	54. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA AURORA II	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	55. CONTROL INTEGRAL - IDRD -COMPLEJO ACUATICO	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	56. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SAN CAYETANO	1	94	655,445.00			IVA 19.00	124,534.55	655,445.00
CONINT	57. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SERVITA	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	58. CONTROL INTEGRAL - IDRD -GILMA JIMENEZ (LAS MARGARITAS)	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	59. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA GAITANA	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	60. CONTROL INTEGRAL - IDRD -ATAHUALPA	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	61. CONTROL INTEGRAL - IDRD -LA ESTANCIA	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	62. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SIERRA MORENA	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	63. CONTROL INTEGRAL - IDRD -CEFE EL TUNAL	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	64. CONTROL INTEGRAL - IDRD -CEFE SAN CRISTOBAL	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
CONINT	65. CONTROL INTEGRAL - IDRD -CEFE COMETAS	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00

CUFE: d1af1eb8270673031e5fd08b257f5b51b2d04549e2187b1c68af021c890886dca05b0c90c19471492a1d3ed6d02450e7

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-08-08 16:47:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

4

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS
NIT 800153430-2
Cr 31A No 25A 33
BOGOTÁ, D.C. - Colombia
Tel. (+57) 3057341925
leyla.jimenez@rentokil-initial.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 04CT2368
Fecha Factura: 08/08/2023 15:28:05
Fecha de Vencimiento: 07/09/2023

CLIENTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Nit o CC. 860061099-1 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Calle 63 # 59ª - 06 - BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Teléfono: 3107700188
Email: facturacion@idrd.gov.co;maritza.bohorquez@idrd.gov.co;gilly.bruges@rentokil-

Orden de Compra: ACTA 001
Asesor: Bruges Guzman
Contrato: 10021668
Medio de Pago: Transferencia Débito
Elaborado Por: Leyla Jimenez

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DCTO	BASE GRAVABLE	IMPUESTO		VALOR TOTAL
							%	VALOR	
CONINT	66. CONTROL INTEGRAL - IDRD -ESTADIO NEMECIO CAMACHO EL CAMPIN	1	94	655,445.00			IVA 19.00	124,534.55	655,445.00
LATANQ	67. LAVADO DE TANQUES - IDRD -ESTADIO NEMECIO CAMACHO EL CAMPIN	1	94	3,527,504.00			IVA 19.00	670,225.76	3,527,504.00
)NINT	68. CONTROL INTEGRAL - IDRD -ESTADIO DE TECHO	1	94	655,445.00			IVA 19.00	124,534.55	655,445.00
..TANQ	69. LAVADO DE TANQUES - IDRD -ESTADIO DE TECHO	1	94	765,000.00			IVA 19.00	145,350.00	765,000.00
CONINT	70. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SAN ANDRÉS	1	94	655,445.00			IVA 19.00	124,534.55	655,445.00
LATANQ	71. LAVADO DE TANQUES - IDRD -SAN ANDRÉS	1	94	342,950.00			IVA 19.00	65,160.50	342,950.00
CONINT	72. CONTROL INTEGRAL - IDRD -CAYETANO CAÑIZARES	1	94	655,445.00			IVA 19.00	124,534.55	655,445.00
CONINT	73. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PARQUE ESTADIO OLAYA HERRERA	1	94	655,445.00			IVA 19.00	124,534.55	655,445.00
LATANQ	74. LAVADO DE TANQUES - IDRD -PARQUE ESTADIO OLAYA HERRERA	1	94	765,000.00			IVA 19.00	145,350.00	765,000.00
CONINT	75. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PARQUE DE LOS NOVIOS	1	94	655,438.00			IVA 19.00	124,533.22	655,438.00
CONINT	76. CONTROL INTEGRAL - IDRD -VIRGILIO BARCO	1	94	1,256,277.00			IVA 19.00	238,692.63	1,256,277.00
LATANQ	77. LAVADO DE TANQUES - IDRD -SAN CRISTOBAL	1	94	467,504.00			IVA 19.00	88,825.76	467,504.00
CONINT	78. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PARQUE NACIONAL (PM2A) ENRIQUE OLA	1	94	1,256,277.00			IVA 19.00	238,692.63	1,256,277.00
CONINT	79. CONTROL INTEGRAL - IDRD -UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE	1	94	1,256,277.00			IVA 19.00	238,692.63	1,256,277.00
LATANQ	80. LAVADO DE TANQUES - IDRD -UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE	1	94	7,034,780.00			IVA 19.00	1,336,608.20	7,034,780.00
LATANQ	81. LAVADO DE TANQUES - IDRD - RECREODEPORITVO EL SALITRE	1	94	2,764,470.00			IVA 19.00	525,249.30	2,764,470.00
)NINT	82. CONTROL INTEGRAL - IDRD -BOSQUES DE SAN CARLOS	1	94	1,256,277.00			IVA 19.00	238,692.63	1,256,277.00
LATANQ	83. LAVADO DE TANQUES - IDRD -BOSQUES DE SAN CARLOS	1	94	418,603.00			IVA 19.00	79,534.57	418,603.00
CONINT	84. CONTROL INTEGRAL - IDRD -PARQUE CENTRAL SIMÓN BOLÍVAR	1	94	2,872,579.00			IVA 19.00	545,790.01	2,872,579.00
LATANQ	85. LAVADO DE TANQUES - IDRD -LA FLORIDA	1	94	1,920,416.00			IVA 19.00	364,879.04	1,920,416.00
CONINT	86. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SEDE ADMINISTRATIVA IDRD	1	94	1,256,277.00			IVA 19.00	238,692.63	1,256,277.00
CONINT	87. CONTROL INTEGRAL - IDRD -SEDE ARCHIVO IDRD	1	94	341,429.00			IVA 19.00	64,871.51	341,429.00
CONINT	88. CONTROL INTEGRAL - IDRD -EL VIRREY SUR	1	94	506,723.00			IVA 19.00	96,277.37	506,723.00
	Total Nro Lineas: 88								

CUFE: d1af1eb8270673031e5fd08b257f5b51b2d04549e2187b1c68af021c890886dca05b0c90c19471492a1d3ed6d02450e7

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-08-08 16:47:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

S

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS
NIT 800153430-2
Cr 31A No 25A 33
BOGOTÁ, D.C. - Colombia
Tel. (+57) 3057341925
leyla.jimenez@rentokil-initial.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 04CT2368

Fecha Factura: 08/08/2023 15:28:05
Fecha de Vencimiento: 07/09/2023

CLIENTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Nit o CC. 860061099-1 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Calle 63 # 59ª - 06 - BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Teléfono: 3107700188
Email:
facturacion@idrd.gov.co;maritza.bohorquez@idrd.gov.co;gilly.bruges@rentokil-

Orden de Compra:	ACTA 001
Asesor:	Bruges Guzman
Contrato:	10021668
Medio de Pago:	Transferencia Débito
Elaborado Por:	Leyla Jimenez

OBSERVACIONES:
PERIODO 26JUN - 25JUL
Consignar a nombre de CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS. En el AV VILLAS Cuenta de Corriente No.084086743, favor enviar copia de la consignación especificando la razón social de la empresa que consigna al correo mercy.suarez@rentokil-initial.com

ANTICIPOS:

[illegible] FACTURA CAMBIARIA SE SIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE [illegible] RCIO

Autorizo de manera previa, expresa e informada a CONTINENTAL DE FUMIGACIONES para que, directamente o a través de sus empleados, consultores, asesores, matriz, vinculadas y/o terceros encargados del tratamiento de datos personales, realice cualquier operación o conjunto de operaciones tales como: (i) la recolección, (ii) almacenamiento, (iii) uso, (iv) circulación, (v) supresión, (vi) transferencia y/o (vii) transmisión sobre sus datos personales. Entendidos estos como cualquier información vinculada o que pueda asociarse a mí, lo cual incluye, pero no se limita a: (i) datos de identificación, (ii) información de contacto, (iii) datos familiares, (iv) información académica y profesionales. La presente autorización se otorga para el cumplimiento de los fines del CONTINENTAL DE FUMIGACIONES, que incluyen pero no se limitan a: (i) el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales; (ii) el cumplimiento de las políticas internas del CONTINENTAL DE FUMIGACIONES, (iii) la verificación del cumplimiento de mis obligaciones; (iv) la administración de los sistemas de información y comunicaciones; (v) el reporte de información a las autoridades competentes; (vi) la supervisión y monitoreo de herramientas tecnológicas y correo electrónicos corporativos; (vii) la consolidación de bases de datos, y la generación de copias y archivos de seguridad de la información en los equipos proporcionados por mí; (viii) así como las otras finalidades que sean informadas por medio de la Política de Tratamiento de Datos Personales contenida en https://www.CONTINENTAL DE FUMIGACIONES-initial.com.co/politica-de-privacidad/. Parágrafo primero. Por medio del presente documento, declaro que conozco y entiendo la Política de Tratamiento de la Información de CONTINENTAL DE FUMIGACIONES y manifiesto que he sido informado de los procedimientos para el ejercicio de los derechos que me asisten como Titular de los Datos Personales, y que podré formular cualquier solicitud, reclamo, consulta o inquietud al Área Encargada de Protección de Datos, con arreglo a los términos señalados en la Política. Reconozco que CONTINENTAL DE FUMIGACIONES me ha informado acerca del carácter facultativo de las respuestas a las preguntas sobre Datos Personales de carácter sensible. Parágrafo segundo. A través del presente autorizo de manera previa, expresa e informada en los términos de la Ley 1266 de 2008 para que CONTINENTAL DE FUMIGACIONES efectúe la consulta, reporte, procesamiento y divulgación de mi comportamiento crediticio, financiero, comercial ante las centrales de riesgo autorizadas. Una vez mi información sea reportada podrá ser consultada por quienes se encuentren afiliados o tengan alguna relación con dicha central de riesgo. Acepto que he sido informado a cerca de que la notificación respecto del reporte y permanencia de la información se hará con arreglo a lo dispuesto en la Ley y la política para el tratamiento de datos personales de CONTINENTAL DE FUMIGACIONES.

Forma de pago: Crédito

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	58,853,771.00
TOTAL BASE GRAVABLE	58,853,771.00
IVA 19.00%	11,182,216.49
VALOR TOTAL	70,035,987.49

Valor en Letras:

Resolución: DIAN No.18764046654049
Rte: ICA:9.66 x 1000 - 11.04 x 1000
[illegible] CREE:0.40%
[illegible]: Marzo 28 de 2023, vigencia 12 meses
[illegible]ación del 1751 al 10000 por computador-Prefijo 04CT
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-NI AUTORRETENEDORES -Responsable de Impuesto sobre las Ventas
Actividad Económica Principal: 8129

PAGO EN LINEA

CUFE: d1af1eb8270673031e5fd08b257f5b51b2d04549e2187b1c68af021c890886dca05b0c90c19471492a1d3ed6d02450e7

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-08-08 16:47:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Construyendo Ambientes Saludables.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

Yo, **SANDRA MIREYA MEDINA RIOS**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 46.387.203 de Sogamoso, y con Tarjeta Profesional No. 171549-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS.**, identificado con Nit 800.153.430-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en Bogotá, a los tres (3) días del mes de Agosto de 2023.

Cordialmente,

SANDRA MIREYA MEDINA RIOS
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 171549-T

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 1

FECHA		
31	JULIO	2023
dd	mm	aaaa

TIPO DE CONTRATO

CONTRATO No 2777 DE 2023

PERIODO DEL ACTA 26 JUNIO 2023 AL 25 JULIO 2023
(dd mmm aaaa)

OBJETO DEL CONTRATO

Contratar el servicio de fumigación para insectos, control de roedores, desinfección y lavado de tanques de almacenamiento de agua en los diferentes parques administrados por el IDRD ubicados en el Sistema Distrital de Parques y en las sedes administrativa y archivo del IDRD.

INTERVENTORIA:	N/A
CONTRATISTA CONSULTORIA Y/O OBRA:	CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS
SUPERVISOR ETAPA DE DISEÑO:	N/A
SUPERVISOR ETAPA DE OBRA:	JAVIER ORLANDO SUAREZ ALONSO
APOYO A LA SUPERVISIÓN ETAPA DE DISEÑO:	N/A
APOYO A LA SUPERVISIÓN ETAPA DE OBRA:	MARITZA BOHÓRQUEZ FORERO
PLAZO EJECUCIÓN DE LA ETAPA DE COORDINACION:	N/A
PLAZO EJECUCION DE LA ETAPA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS:	N/A
PLAZO EJECUCIÓN DE LA ETAPA DE PRECONSTRUCCIÓN:	N/A
PLAZO EJECUCION DE LA ETAPA DE OBRA:	SIETE (7) MESES
PLAZO DE LIQUIDACIÓN:	NA
PLAZO TOTAL CONTRATO:	OCHO (8) MESES
FECHA DE INICIO CONTRATO:	26 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE TERMINACION ETAPA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS:	DE DE
FECHA DE TERMINACION CONTRATO:	25 DE ENERO DE 2024

VALORES

ESTUDIOS Y DISEÑOS	OBRA			
	COSTO DIRECTO	%AIU	VALOR AIU	VALOR TOTAL OBRA
$ -	$ -		$ -	$ -
			GASTOS REEMBOLSABLES	$ -

VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 608.809.876,00

CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE

MODIFICACIONES

PLAZO						ADICIONES		
TIPO Y N.	TIEMPO	FECHA DE SUSCRIPCION	DESDE	HASTA	NUEVA FECHA DE TERMINACION	N.	FECHA DE SUSCRIPCION	VALOR
SUSPENSION 1						1		$ -
SUSPENSION 2						2		$ -
PRORROGA 1						3		$ -
PRORROGA 2						4		$ -
PRORROGA 3						5		$ -
							TOTAL ADICIONES:	$ -

CONDICIONES ACTUALIZADAS

PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN DE LA ETAPA DE COORDINACION:	N/A
PLAZO FINAL ETAPA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS:	N/A
PLAZO FINAL ETAPA DE PRECONSTRUCCIÓN:	N/A
PLAZO FINAL ETAPA DE OBRA:	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO ACTUALIZADO:	N/A
FECHA DE INICIO:	DE DE
FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA ETAPA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS:	DE DE
FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA DEL CONTRATO:	DE DE

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FECHA		
31	JULIO	2023
dd	mm	aaaa

ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 1

TIPO DE CONTRATO _____

CONTRATO No 2777 DE 2023 PERIODO DEL ACTA 26 JUNIO 2023 AL 25 JULIO 2023

(dd mmm aaaa)

VALORES FINALES

VALOR FINAL ESTUDIOS Y DISEÑOS	VALOR FINAL OBRA			
	COSTO DIRECTO	%AIU	VALOR AIU	VALOR TOTAL OBRA
$ -	$ -	0,00%	$ -	$ -
			GASTOS REEMBOLSABLES	$ -

VALOR TOTAL FINAL DEL CONTRATO:	$ 608.809.876,00

(Indique en este campo la cantidad en letras)

SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

En Bogotá D.C ; a los TREINTA Y UNO (Letra) 31 (Número) días del mes de JULIO (Letra) de 2023 (Año) se reunieron:

YECID VELASQUEZ RINCÓN (Nombre completo del supervisor) actuando en representación del CONTRATISTA

JAVIER ORLANDO SUAREZ ALONSO (Nombre completo del supervisor) actuando en representación del SUPERVISOR

con el fin de recibir las actividades de FUMIGACIÓN Y LAVADO DE TANQUES el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS

RESUMEN FINANCIERO FINAL DEL CONTRATO

(Para ejemplo: Anticipo del 0% amortizado en el 0% a la fecha del periodo de la presente acta. Cuando el contrato comprenda intervención en varios parques, se debe relacionar un resumen individual por cada parque (obras ejecutadas, cantidades, costos, pagos, valores por pagar, observaciones, etc.) según el caso.)

ITEM	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 608.809.876,00
Anticipo #1 pagado	
Adiciones aprobadas al presente contrato	$ -
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 608.809.876,00
Valor total anticipo amortizado hasta acta anterior	
Valor Ejecutado Consultoria (incluye IVA)	
Pagos efectuados por concepto de consultoria ejecutada hasta acta anterior	
IVA (Acumulado sobre consultoria hasta acta anterior)	
Saldo de contrato pendiente por pagar por concepto de consultoria	
Valor Total Ejecutado servcio hasta acta anterior	$ -
Pagos efectuados por concepto de obra ejecutada hasta acta anterior *(acumulado)*	$ -
Saldo de contrato pendiente por pagar por concepto de obra hasta acta anterior	$ 608.809.876,00
Amortización anticipo hasta acta anterior (acumulado)	
Saldo por amortizar del anticipo (hasta acta anterior)	
Valor Liquidación contrato *(consultoria y/o obra según aplique)*	$ 60.880.987,60
VALOR TOTAL EJECUTADO PRESENTE ACTA *(incluye AIU)*	$ 70.035.987,00
Amortización anticipo presente acta	
VALOR CONSULTORIA A PAGAR PRESENTE ACTA (Sin IVA)	
IVA (Consultoría presente acta)	
TOTAL EJECUTADO PRESENTE ACTA CONSULTORIA *(incluye IVA)*	
TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (*Incluye AIU e IVA*)	[redacted] 70.035.987,00

En este casillero se deben anotar, cuando existan las actuaciones pertinentes de pagos, procedencia de recurso o cobro, en el que se considere necesario.

OBSERVACIONES:

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 1

FECHA		
31	JULIO	2023
dd	mm	aaaa

TIPO DE CONTRATO _____
(Prestación de servicios)

CONTRATO No 2777 DE 2023 (Número del contrato) (Año de suscripción)

PERIODO DEL ACTA 26 JUNIO 2023 (dd mmm aaaa) AL 25 JULIO 2023 (dd mmm aaaa)

RELACION DE PARQUES INTERVENIDOS*

PARQUE O ESCENARIO	CODIGO	DIRECCION	VALOR EJECUTADO CONSULTORIA	VALOR EJECUTADO OBRA	RECIBO A SATISFACCION (Relación actividades recibidas)
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	
			$ -	$ -	

*En caso de relacionar mas filas, seleccione el número total y oprima CTRL+C, luego ubique el cursor en la celda donde desea pegar la información y oprima CTRL+V

ANEXOS PRESENTE ACTA

Cuadro de control	☐	(Debe contener relación de actividades y/o ítems ejecutados, cantidades, valor y porcentaje ejecutado, firmado y dando el recibo a satisfacción por el contratista, supervisor y apoyo a la supervisión)
Factura	☑	(Cuando el Contratista este obligado a facturar)
Trabajos ejecutados	☐	(Presentación física de las imágenes en archivo, medio magnético (cd, usb, disco duro externo, etc.) para el caso de contratos de consultoría, ejecución de intervención)
Cuadro de cantidades de obra	☐	(En caso de objeto del contrato contemple intervención en varios parques, se debe mantener un mismo orden de parques por capítulo para cada ítem de obra y en cuanto incluyan material vegetal del contrato, ejecución de intervención)
Memorias de mediciones	☐	(Deben venir acompañadas de planos de registro con ubicación de cada una de las obras ejecutadas VS con la propia en presente acta VS con las aprobadas previas VS otras fuentes por ningún aplicativo, por intervención)

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienene en ella en Bogotá D.C, a los TREINTA Y UNO (Día)

31 (días del mes) días del mes de JULIO de 2023 (Año)

(Firma)

(Nombre) Alain Van Lidth De Jeude
(Cargo) GERENTE CONTINENTAL DE FUMIGACIONES
CONTRATISTA

(Firma)

(Nombre)
(Cargo) INTERVENTOR

(Firma)

(Nombre) JAVIER ORLANDO SUAREZ ALONSO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Firma)

(Nombre) MARITZA BOHÓRQUEZ FORERO
APOYO A LA SUPERVISION

(Firma)

Original Subdirección Contratación
1a Copia Área responsable del contrato

NOTA: LOS ESPACIOS QUE NO CORRESPONDA LLENAR, POR EL OBJETO DEL CONTRATO SE ESCRIBIRA NA - (NO APLICA)

Fecha Servicio	Sede	Tratamientos	Tipo	Valor inc. IVA
26-06-23	IDRD -TIBABUYES	CONINT	1	$406.300
04-07-23	IDRD -PALACIO DE LOS DEPORTES	CONINT	2	$603.000
10-07-23	IDRD -QUIROGA	CONINT	1	$406.300
10-07-23	IDRD -COMPLEJO ACUATICO	CONINT	2	$603.000
10-07-23	IDRD -CEFE EL TUNAL	CONINT	2	$603.000
10-07-23	IDRD -CEFE SAN CRISTOBAL	CONINT	2	$603.000
11-07-23	IDRD -PALESTINA	CONINT	1	$406.300
11-07-23	IDRD -EL CAMPINCITO - CEAD	CONINT	1	$406.300
11-07-23	IDRD -VILLA LUZ	CONINT	1	$406.300
11-07-23	IDRD -ALTA BLANCA	CONINT	1	$406.300
12-07-23	IDRD -BELLAVISTA DINDALITO	CONINT	1	$406.300
12-07-23	IDRD -JUAN AMARILLO	CONINT	1	$406.300
12-07-23	IDRD -GILMA JIMENEZ (LAS MARGARITAS)	CONINT	2	$603.000
13-07-23	IDRD -SAN IGNACIO	CONINT	1	$406.300
13-07-23	IDRD -LAURELES NARANJOS	CONINT	2	$603.000
13-07-23	IDRD -CLARELANDIA	CONINT	2	$603.000
13-07-23	IDRD -LA ESTANCIA	CONINT	2	$603.000
13-07-23	IDRD -EL VIRREY SUR	CONINT	2	$603.000
14-07-23	IDRD -EL RECREO	CONINT	1	$406.300
14-07-23	IDRD -BUENA VISTA PORVENIR	CONINT	1	$406.300
14-07-23	IDRD -LAS CRUCES	CONINT	2	$603.000
14-07-23	IDRD -LA GAITANA	CONINT	2	$603.000
14-07-23	IDRD -ESTADIO NEMECIO CAMACHO EL CAMPIN	CONINT	3	$779.980
14-07-23	IDRD -CAYETANO CAÑIZARES	CONINT	3	$779.980
15-07-23	IDRD -SEDE ADMINISTRATIVA IDRD	CONINT	4	$1.494.970
15-07-23	IDRD -SEDE ARCHIVO IDRD	CONINT	1	$406.300
17-07-23	IDRD -TERCER MILENIO	CONINT	4	$1.494.970
17-07-23	IDRD -MEISSEN	CONINT	1	$406.300
17-07-23	IDRD -COMETAS	CONINT	1	$406.300
17-07-23	IDRD -GAITAN CORTES	CONINT	2	$603.000
17-07-23	IDRD -EL JAZMIN	CONINT	2	$603.000
17-07-23	IDRD -CEFE COMETAS	CONINT	2	$603.000
17-07-23	IDRD -BOSQUES DE SAN CARLOS	CONINT	4	$1.494.970
18-07-23	IDRD -INDUSTRIAL LOS EJIDOS	CONINT	1	$406.300
18-07-23	IDRD -ATAHUALPA	CONINT	2	$603.000
18-07-23	IDRD -PARQUE NACIONAL (PM2A) ENRIQUE OLA	CONINT	4	$1.494.970
18-07-23	IDRD -PARQUE CENTRAL SIMÓN BOLÍVAR	CONINT	5	$3.418.370
19-07-23	IDRD -URBANIZACION LA ESPERANZA	CONINT	1	$406.300
19-07-23	IDRD -EL CARMELO	CONINT	1	$406.300
19-07-23	IDRD -TIBANICA	CONINT	1	$406.300
21-07-23	IDRD -VILLAS DE GRANADA	CONINT	1	$406.300
21-07-23	IDRD -LA AMISTAD	CONINT	2	$603.000
21-07-23	IDRD -SAN ANDRÉS	CONINT	3	$779.980
24-07-23	IDRD -LA ANDREA	CONINT	1	$406.300
24-07-23	IDRD -NUEVO MUZU	CONINT	2	$603.000
24-07-23	IDRD -LA AURORA II	CONINT	2	$603.000
24-07-23	IDRD -SERVITA	CONINT	2	$603.000
24-07-23	IDRD -SIERRA MORENA	CONINT	2	$603.000
24-07-23	IDRD -UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE	CONINT	4	$1.494.970
25-07-23	IDRD -PLAZA DE TOROS	CONINT	1	$406.300
25-07-23	IDRD -INDEPENDENCIA BICENTENARIO	CONINT	2	$603.000
25-07-23	IDRD -TABORA	CONINT	1	$406.300
25-07-23	IDRD -VILLA MAYOR CEMENTERIO	CONINT	3	$779.980
25-07-23	IDRD -PARQUE DE LOS NOVIOS	CONINT	3	$779.980
25-07-23	IDRD -VIRGILIO BARCO	CONINT	4	$1.494.970
21-07-23	IDRD -PIJAOS JORGE E.CABALIER	CONINT	1	$406.300
24-07-23	IDRD -PATIO BONITO	CONINT	1	$406.300
19-07-23	IDRD -MARSELLA	CONINT	1	$406.300
12-07-23	IDRD -CANDELARIA LA NUEVA	CONINT	1	$406.300
14-07-23	IDRD -LA IGUALDAD	CONINT	1	$406.300
24-07-23	IDRD -AUTOPISTA SUR (PAVCO)	CONINT	1	$406.300
14-07-23	IDRD -EL TALLER	CONINT	1	$406.300
24-07-23	IDRD -TIMIZA (SECTOR VILLA DEL RIO)	CONINT	1	$406.300
24-07-23	IDRD -SANTA LUCIA	CONINT	1	$406.300
21-07-23	IDRD -LA JOYA	CONINT	1	$406.300
14-07-23	IDRD -VILLA DE LOS ALPES	CONINT	2	$603.000
14-07-23	IDRD -UNIDAD DEPORTIVA ESTADIO LA ALQUERÍA	CONINT	2	$603.000
11-07-23	IDRD -EDUARDO SANTOS	CONINT	2	$603.000
24-07-23	IDRD -ESTADIO DE TECHO	CONINT	3	$779.980
06-07-23	IDRD -PARQUE ESTADIO OLAYA HERRERA	CONINT	3	$779.980
06-07-23	IDRD - GIMNASIO DEL SUR	CONINT		
				$45.321.650

Base	$38.085.420
IVA 19%	$7.236.230
Total	$45.321.650

Fecha	Sede	Capacidad Tanques	cant	Valor	Valor total inc IVA
17/7/2023	IDRD -PIJAOS JORGE E.CABALIER	1.000	2	$209.977	419.954
4/7/2023	IDRD -TIBABUYES	20.000	1	$556.330	556.330
13/7/2023	IDRD -CANDELARIA LA NUEVA	1.000	1	$209.977	209.977
13/7/2023	IDRD -CANDELARIA LA NUEVA	10.000	1	$408.110	408.110
19/7/2023	IDRD -LA IGUALDAD	5.000	1	$288.161	288.161
26/7/2023	IDRD -VILLA LUZ	2.500	1	$288.161	288.161
4/7/2023	IDRD -ALTA BLANCA	1.000	1	$209.977	209.977
10/7/2023	IDRD -SAUZALITO	10.000	1	$408.110	408.110
24/7/2023	IDRD -LA AMISTAD	1.000	1	$209.977	209.977
17/7/2023	IDRD -NUEVO MUZU	4.500	1	$288.161	288.161
13/7/2023	IDRD -ESTADIO NEMECIO CAMACHO EL CAMPIN	18.000	1	$556.330	556.330
13/7/2023	IDRD -ESTADIO NEMECIO CAMACHO EL CAMPIN	30.000 / 168.000	4	$910.350	3.641.400
14/7/2023	IDRD -ESTADIO DE TECHO	52.000	1	$910.350	910.350
17/7/2023	IDRD -SAN ANDRÉS	8.000	1	$408.110	408.110
6/7/2023	IDRD -PARQUE ESTADIO OLAYA HERRERA	294.000	1	$910.350	910.350
11/7/2023	IDRD -SAN CRISTOBAL	20.000	1	$556.330	556.330
25/07/2023	IDRD -UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE	1.000	20	$209.977	4.199.540
26/07/2023	IDRD -UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE	2.000	5	$288.161	1.440.805
27/7/2023	IDRD -UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE	30000 /110.000/ 115.000	3	$910.350	2.731.050
10/7/2023	IDRD -RECREODEPORITVO EL SALITRE	2.000	10	$288.161	2.881.610
10/7/2023	IDRD -RECREODEPORITVO EL SALITRE	7.000	1	$408.110	408.110
26/7/2023	IDRD -BOSQUES DE SAN CARLOS	1.000	1	$209.977	209.977
26/7/2023	IDRD -BOSQUES DE SAN CARLOS	2.000	1	$288.161	288.161
12/7/2023	IDRD -LA FLORIDA	5.000	6	$288.161	1.728.966
12/7/2023	IDRD -LA FLORIDA	20.000	1	$556.330	556.330
					$24.714.337

Base	**$20.768.350**
IVA 19%	**$3.945.987**
Total	**$24.714.337**

INFORME CONTROL DE PLAGAS

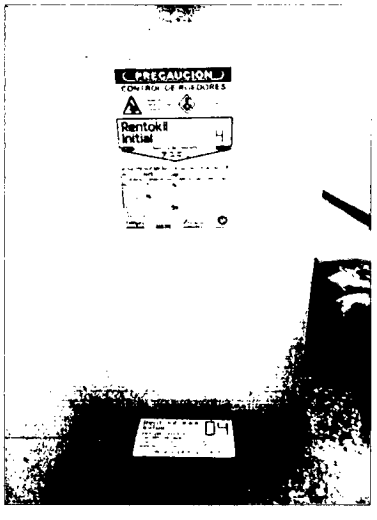
Bogotá D.C. Julio 2023

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ING. Maritza Bohórquez
Ciudad.

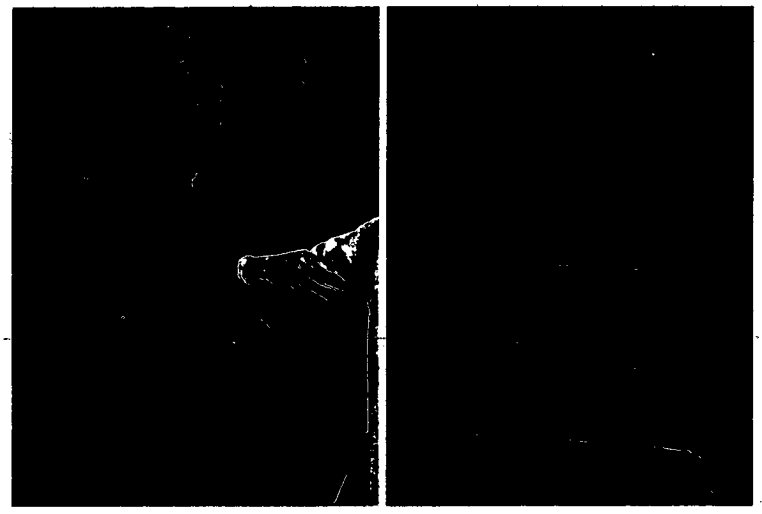
Asunto: **Informe de Control integrado de plagas periodo 26-06-23 al 25-07-23.**

Respetada Ingeniera,

A continuación, se adjunta registro fotográfico de las actividades ejecutadas en las instalaciones de los parques, intervenidos en el periodo mencionado;

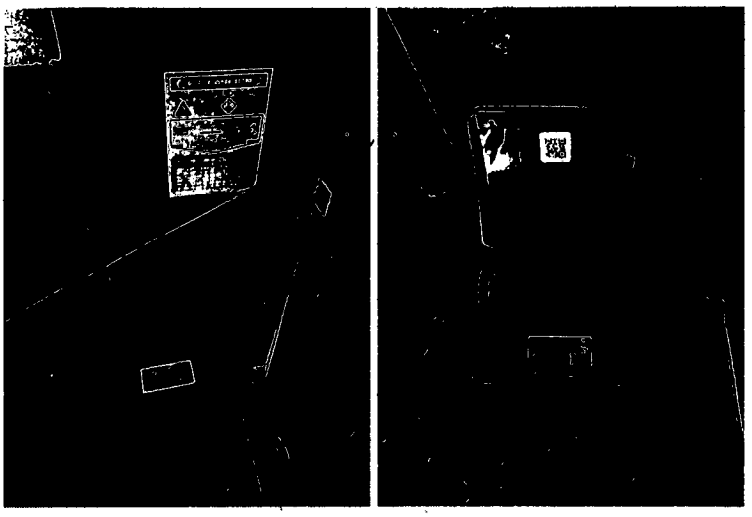
PLAGAS	
REGISTRO FOTOGRAFICO	**LUGAR DE LA EJECUCIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
 	**TIBABUYES** Fecha ejecución: 30.06.2023 Se realizó limpieza, reubicación, anclaje, instalación de láminas adherentes y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores y madrigueras. Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque. Se evidencia presencia de insectos voladores y roedores (notificado por el cliente), esto se está presentando por condiciones ajenas al parque (contenedores de basura ubicados fuera del parque).





Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas de ingreso a las diferentes áreas del coliseo.
- Se recomienda instalación de rejillas en tuberías bajantes.
- Se recomienda sellar huecos en tapas de cajas de paso e instalación de malla en todos los cárcamos para evitar ingreso y traslados de roedores.



PALACIO DE LOS DEPORTES

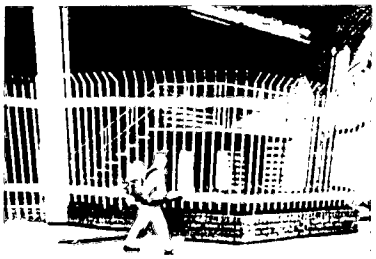
Fecha ejecución: 04.07.2023

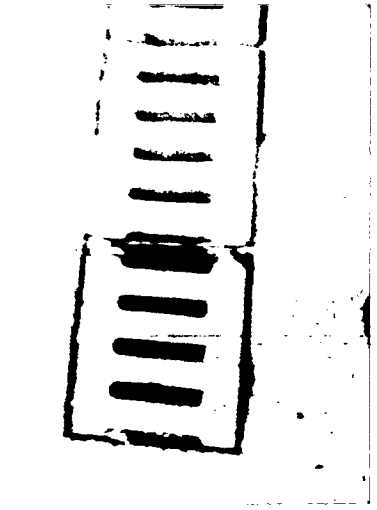
Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores y madrigueras.

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se evidencio presencia de insectos voladores en las diferentes áreas del parque.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



Recomendaciones:

- Se recomienda instalación de malla en cárcamos para evitar ingreso y traslado de roedores.
- Se recomienda no acumular por largos lapso de tiempo residuos en el área del shut.



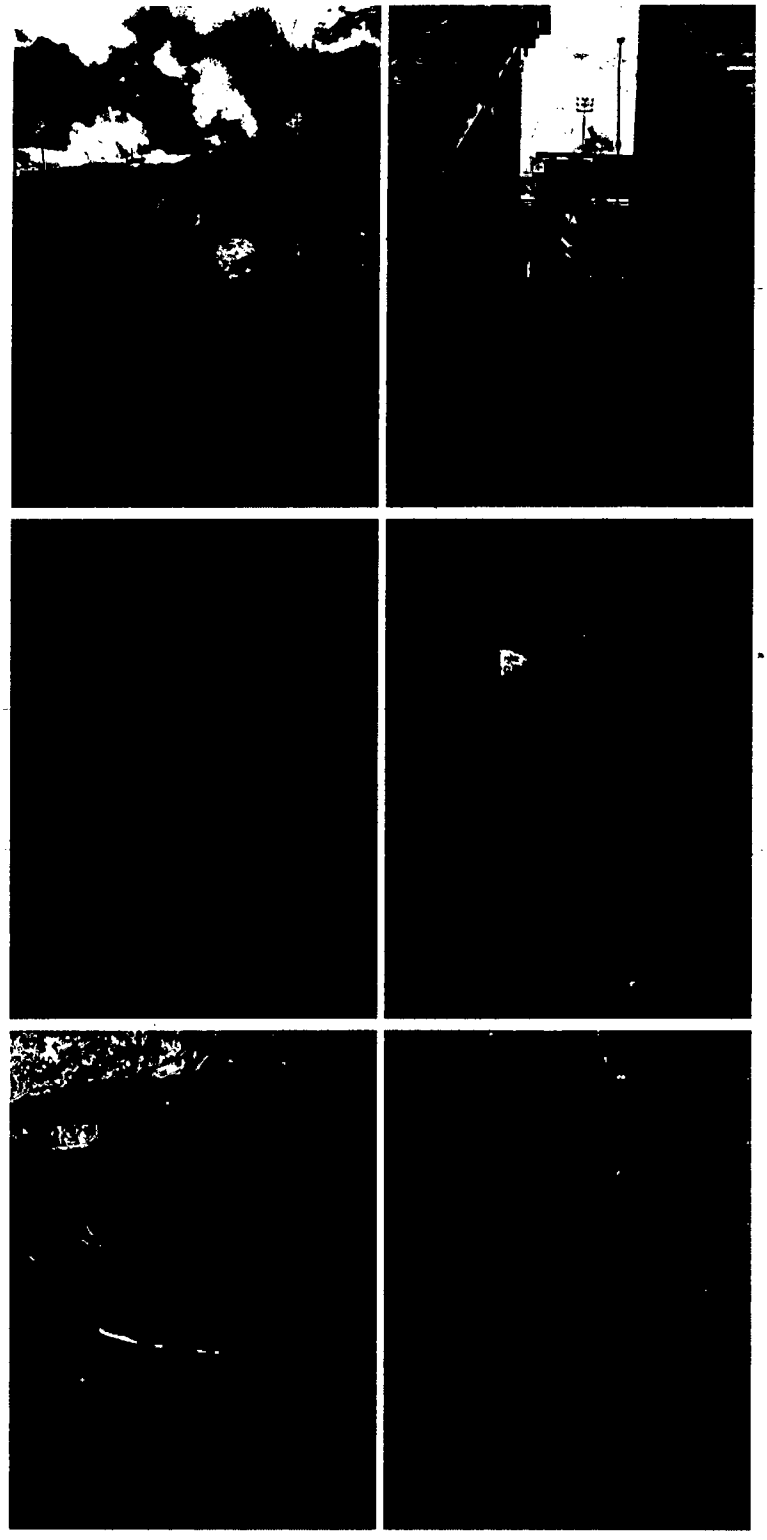

ESTADIO OLAYA HERRERA

Fecha ejecución: 06.07.2023

Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores y madrigueras.

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se evidencio presencia de insectos voladores y roedores (excremento en techos área



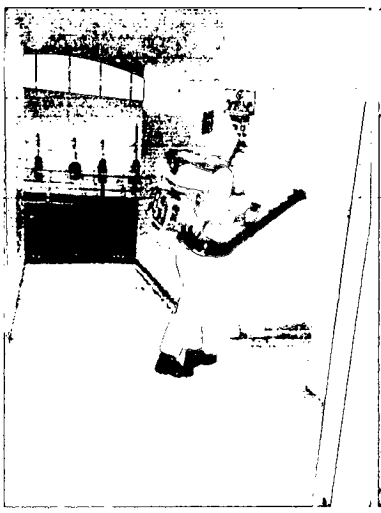
gradas y en los sótanos).

Recomendaciones:

- Se recomienda instalación de malla en cárcamos para evitar ingreso y traslado de roedores.
- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas de ingreso a las diferentes áreas del coliseo.
- Se recomienda sellar huecos en las áreas de los sótanos.
- Se recomienda movimiento continuo y organización de elementos que se encuentran acumulados en los sótanos.

INFORME CONTROL DE PLAGAS






GIMNASIO DEL SUR

Fecha ejecución: 06.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas del Gimnasio

Se realizó limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones para control de roedores.

Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de ingreso al gimnasio.




QUIROGA

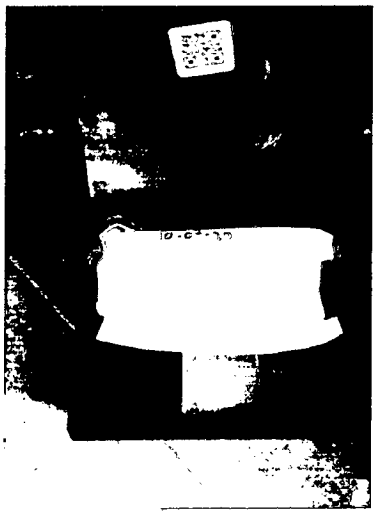
Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores y madrigueras.

Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores (mosquitos y avispas).

INFORME CONTROL DE PLAGAS



Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de ingreso al coliseo, con el fin de evitar el ingreso de roedores.









COMPLEJO ACUÁTICO

Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del complejo.

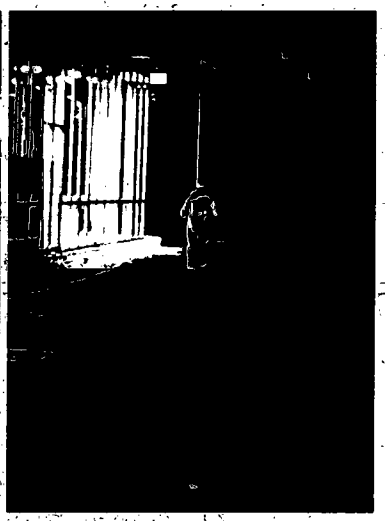
Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores.

Durante la ejecución del servicio se evidencio presencia de cucaracha alemana en el área del sótano.

Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de ingreso al complejo, con el fin de evitar el ingreso de roedores.
- Se recomienda no dejar agua estancada ya que esto favorece la proliferación de insectos.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



CEFE SAN CRISTÓBAL

Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del CEFE.

Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de ingreso al CEFE, con el fin de evitar el ingreso de roedores.
- Se recomienda no dejar materiales acumulados por lapsos largos de tiempo ya que esto favorece la anidación de plagas.




CEFE TUNAL

Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del CEFE.

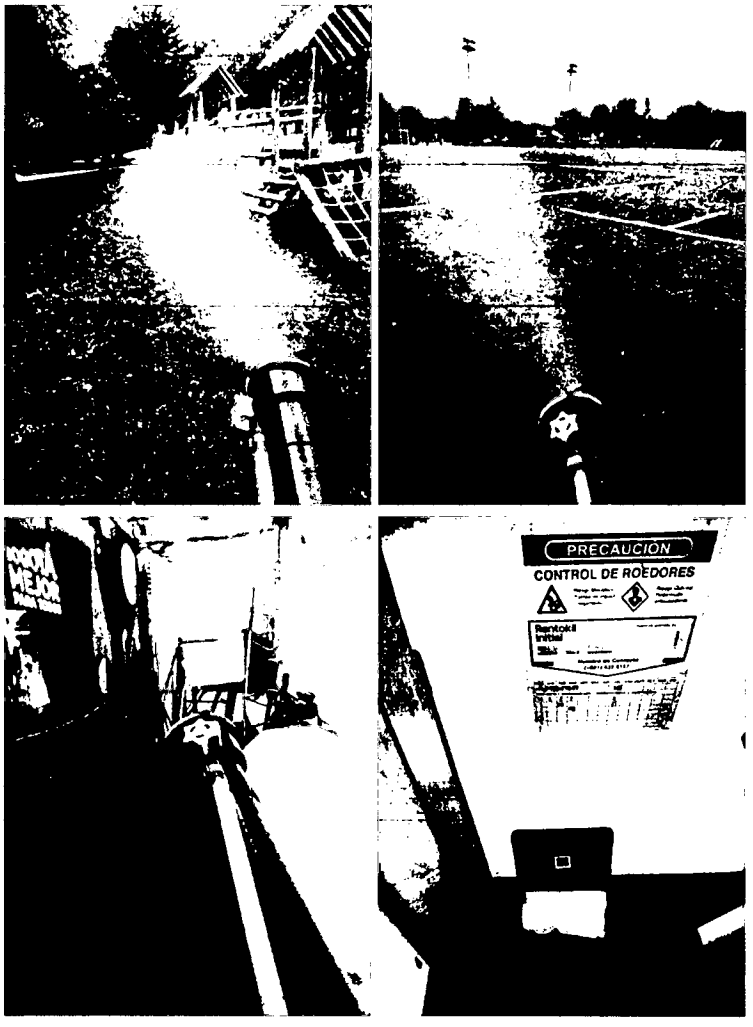
Se realizó control de roedores en módulos áreas externas del CEFE.

Durante la ejecución del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.



Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de ingreso al CEFE, con el fin de evitar el ingreso de roedores.



VILLA LUZ

Fecha ejecución: 11.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

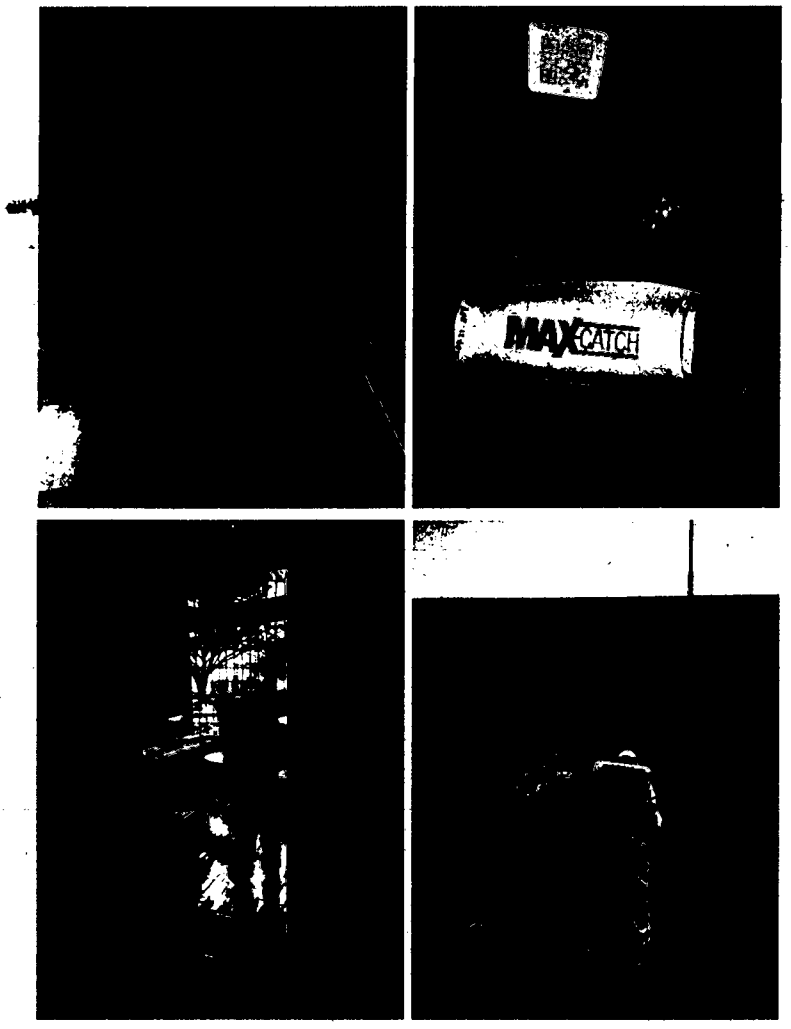
Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes y aplicación de cebos en estaciones y madrigueras para control de roedores.

Se evidencio presencia de insectos voladores durante la ejecución del servicio y madrigueras activas.

Recomendaciones:

- Se recomienda mejorar las prácticas del personal en cuanto a la recolección de residuos de las canecas y áreas verdes del parque esto con el fin de prevenir proliferación de plagas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



ALTA BLANCA

Fecha ejecución: 11.07.2023

Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes, señalización y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores y madrigueras.

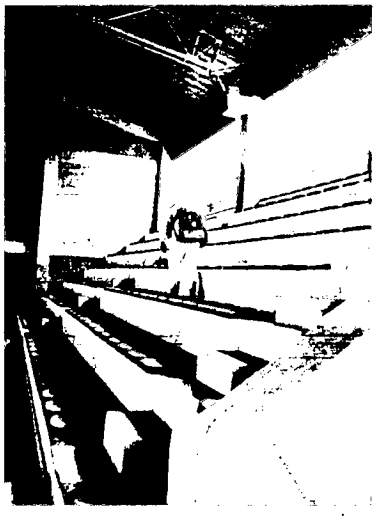
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se evidencia presencia de insectos voladores en áreas externas.

Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de áreas administrativas, con el fin de evitar el ingreso de roedores.
- Se recomienda mejorar el orden de los elementos que se almacenan en el área de la bodega, con el fin de prevenir alojamiento de plagas.
- Se recomienda sellamiento y/o cambio de tapas de cajas de paso para evitar alojamiento y paso de roedores.






PALESTINA

Fecha ejecución: 11.07.2023

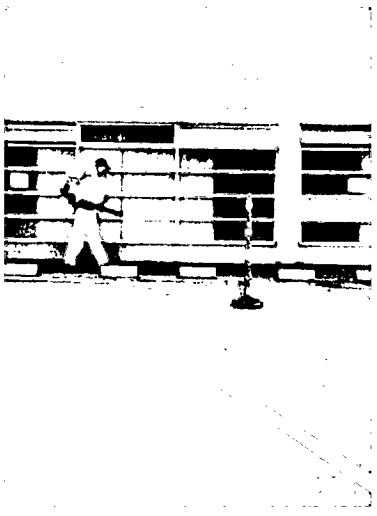
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó limpieza, instalación de láminas adherentes, señalización y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores y madrigueras.

Durante la ejecución del servicio se evidenció alta presencia de insectos voladores en áreas externas.

Recomendaciones:

- Se recomienda concientizar a la comunidad para que recojan el excremento de las mascotas y realicen buena disposición de los residuos ya que estas son condiciones favorables para la proliferación de plagas.



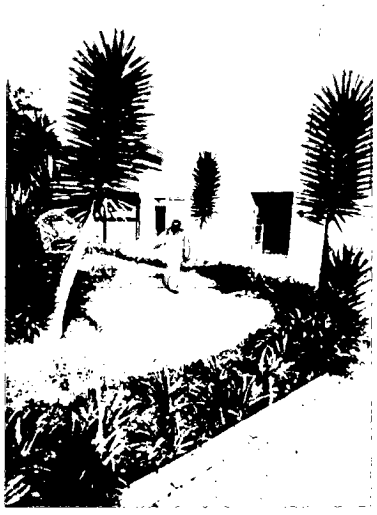

CAMPINCITO

Fecha ejecución: 11.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

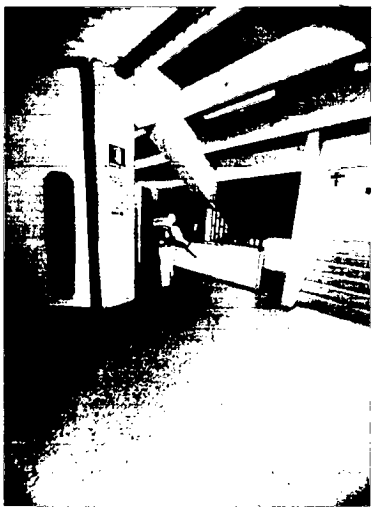
Se realizó limpieza y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS




Recomendaciones:

- Se recomienda realizar una correcta disposición de materiales en desuso y no acopiar los mismos por lapsos de tiempos largos ya que esto favorece el alojamiento de plagas, y también se encuentran obstruyendo estaciones de control de roedores.






EDUARDO SANTOS

Fecha ejecución: 11.07.2023

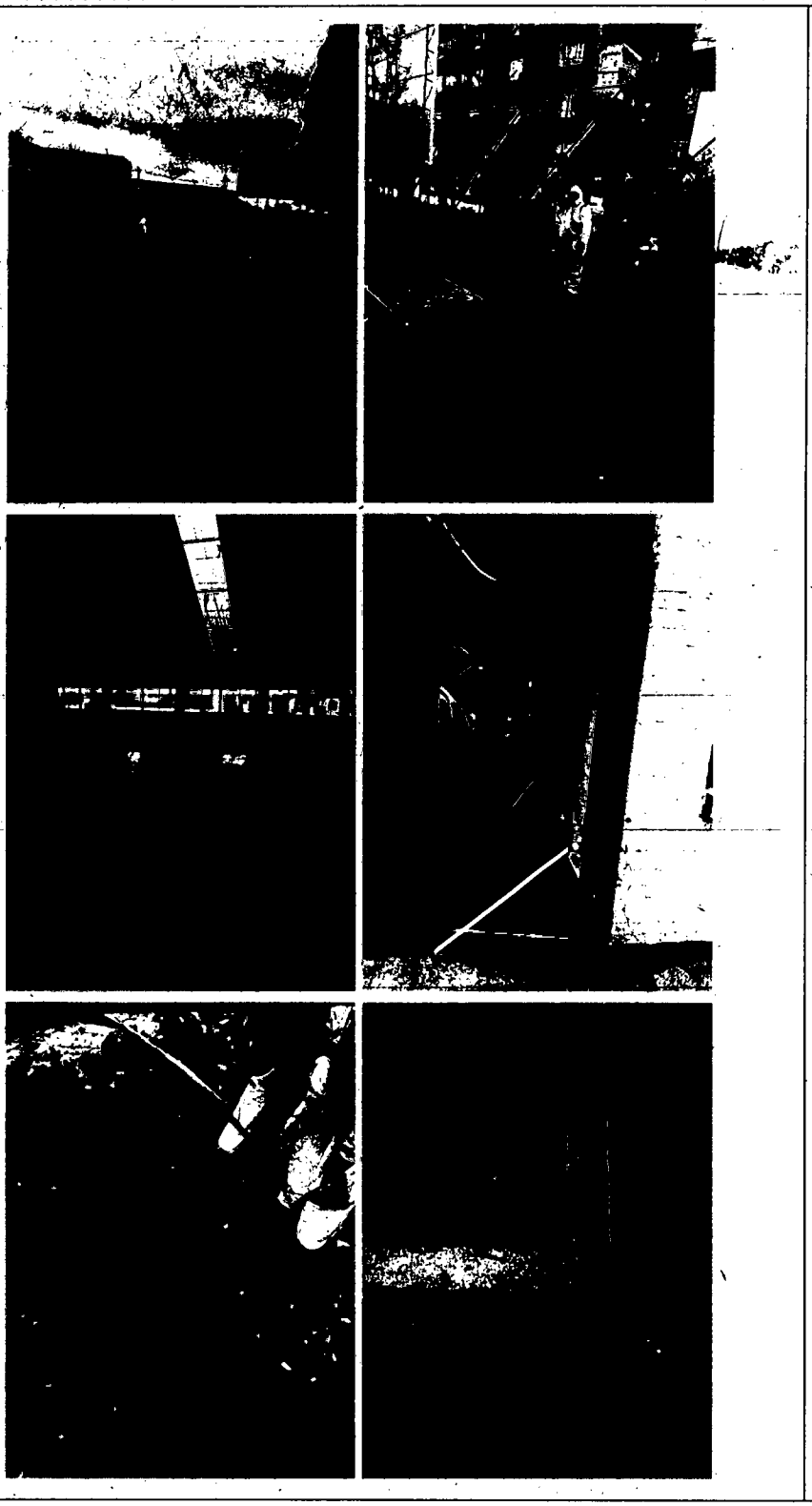
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó limpieza y aplicación de cebos en estaciones para control de roedores.

Recomendaciones:

- Se recomienda la instalación de burletes en todas las puertas principales de ingreso al coliseo, con el fin de evitar el ingreso de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



CANDELARIA LA NUEVA

Fecha ejecución: 12.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó aplicación de cebos en madrigueras para control de roedores.

Durante el servicio se evidenció alta presencia de insectos voladores y madrigueras activas por áreas externas a la piscina.

Recomendaciones:

- Se recomienda ejecutar poda de pastos en áreas verdes para evitar alojamiento de plagas.
- Se recomienda sellar espacios en cajas de paso para evitar el ingreso de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



BELLAVISTA DINDALITO

Fecha ejecución: 12.07.2023

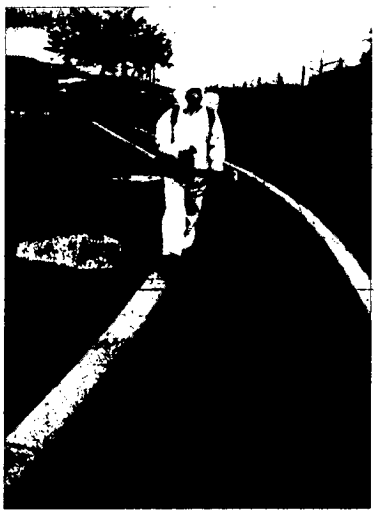
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

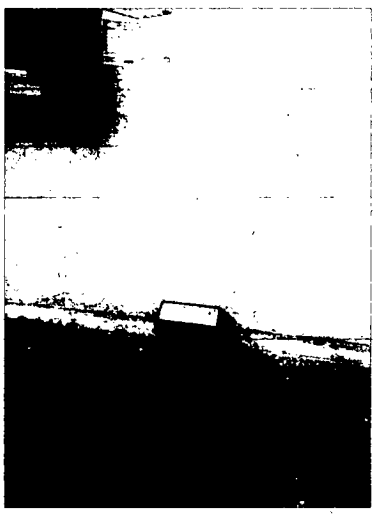
Se realizó aplicación de cebos en madrigueras para control de roedores.

Durante el servicio se evidenció alta presencia de insectos voladores en áreas internas y externas.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar tapa en cajas de paso para evitar acumulación de residuos y anidación de plagas.
- Se recomienda instalar y adecuar rejillas en cárcamos para evitar acumulación de residuos y anidación de plagas.
- Se recomienda realizar jornadas de aseo más continuas para evitar proliferación de plagas.
- Se recomienda realizar jornada de concientización para el personal que frecuenta el parque, con temas de manejo de residuos y heces de las mascotas, ya que estas condiciones son favorables para la presencia de insectos voladores.



LAS MARGARITAS - GILMA JIMÉNEZ

Fecha ejecución: 12.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores en posibles madrigueras, limpieza y aplicación de cebos en estaciones.

Durante la ejecución del servicio se evidencio presencia de insectos voladores y roedores (novedad reportada por los guardas), en el área de caninos.

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de orden y aseo del parque para evitar proliferación de plagas.




JUAN AMARILLO

Fecha ejecución: 12.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas.

Durante la ejecución del servicio se evidencio presencia de insectos voladores en diferentes áreas del parque.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de orden y aseo del parque para evitar proliferación de plagas.



SAN IGNACIO

Fecha ejecución: 13.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas.

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de orden y aseo del parque para evitar proliferación de plagas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



LA ESTANCIA

Fecha ejecución: 13.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

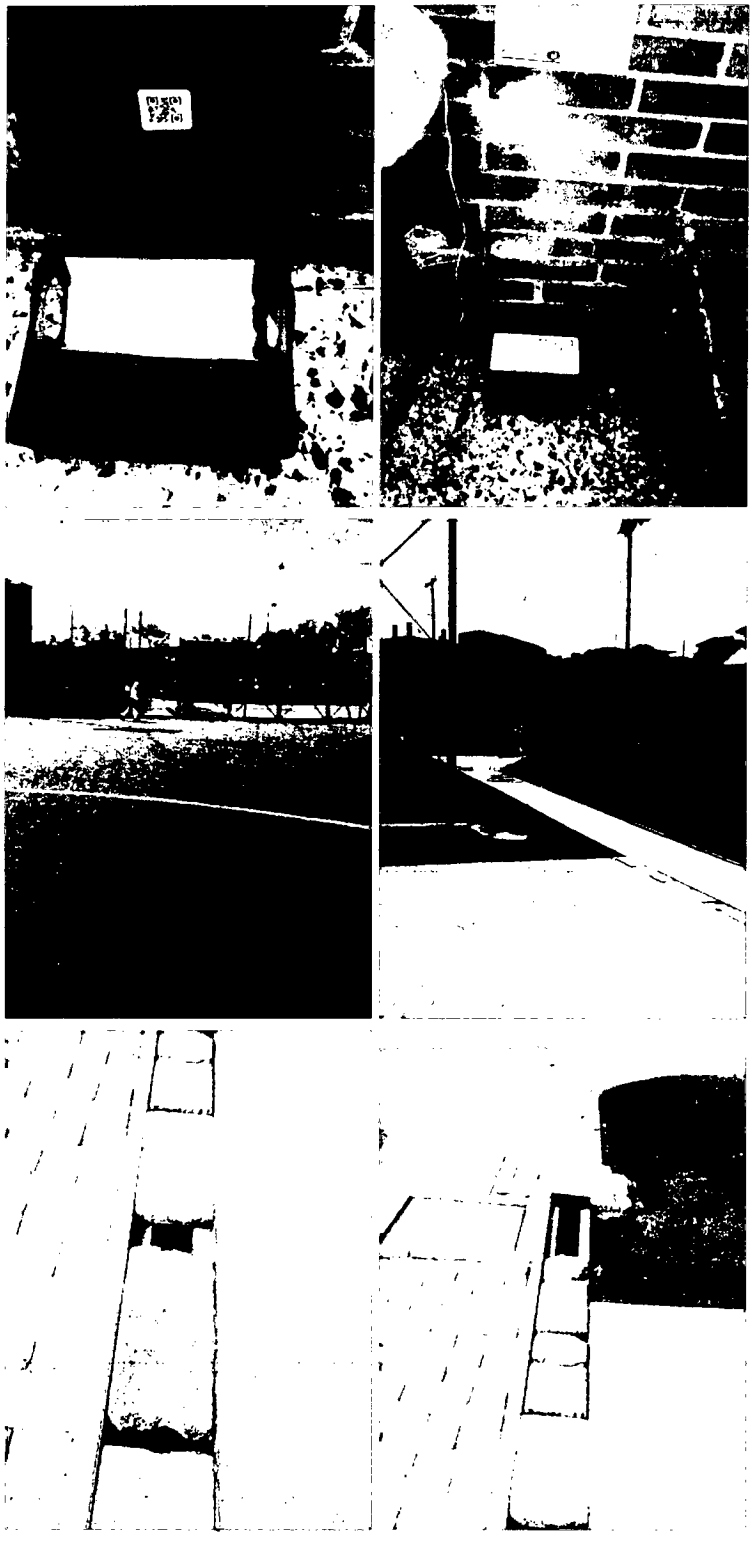
Se realizó control de roedores por medio de aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas y limpieza e instalación de láminas adhesivas en estaciones.

Se evidencio presencia de insectos voladores y madrigueras en áreas externas del parque.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalación de burletes en las puertas principales de ingreso al coliseo y áreas administrativas con el fin de evitar ingreso de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



LAURELES NARANJOS

Fecha ejecución: 13.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

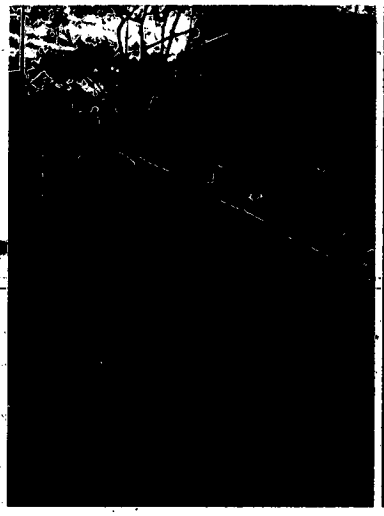
Se realizó control de roedores, limpieza e instalación de láminas adhesivas en estaciones.

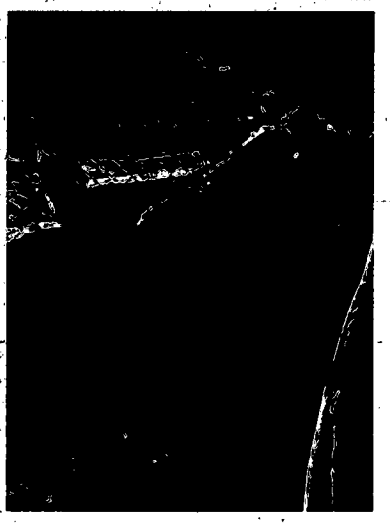
Se evidencio presencia de insectos voladores y madrigueras en áreas externas del parque.

Recomendaciones:

- Se recomienda sellar espacios en cárcamos y cajas de paso con el fin de evitar el traslado y refugio de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



CLARELANDIA

Fecha ejecución: 13.07.2023

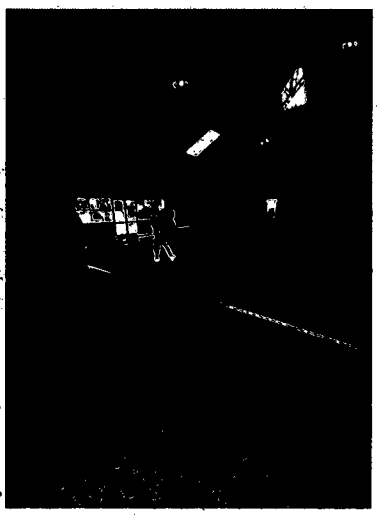
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras.

Se evidencio presencia de insectos voladores en diferentes áreas del parque.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar jornada de concientización para el personal que frecuenta el parque, con temas de manejo de residuos y heces de las mascotas, ya que estas condiciones son favorables para la presencia de insectos voladores.
- Se recomienda no acumular residuos en los alrededores del parque con el fin de evitar proliferación de plagas.

VIRREY SUR

Fecha ejecución: 13.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras.



Recomendaciones:

- Se recomienda instalar burles y mallas en puertas principales de ingreso a áreas internas administrativas y de recreación con el fin de evitar el ingreso de roedores.



LAS CRUCES

Fecha ejecución: 14.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila y termonebulización (coliseo) en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras y limpieza y suministro de láminas adherentes en estaciones.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar servicio de control de palomas (instalación de mallas u otros métodos) y limpieza en áreas del coliseo para evitar la proliferación de plagas a causa de las heces de las palomas.



EL TALLER - EL ENSUEÑO

Fecha ejecución: 14.07.2023

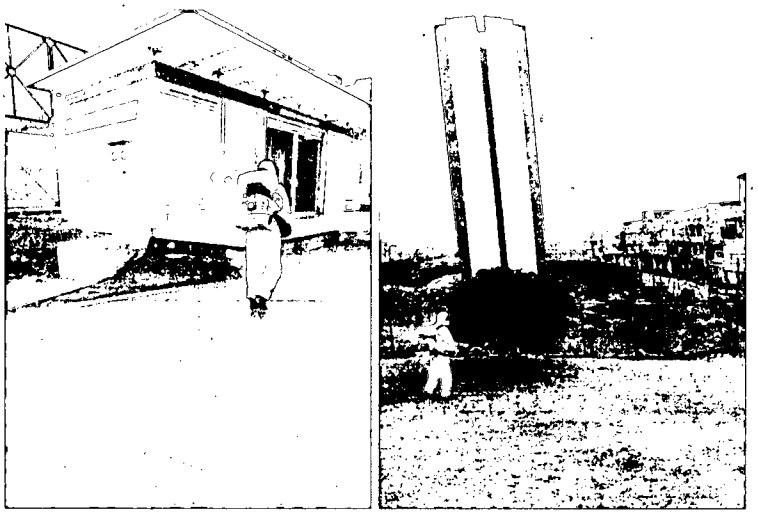
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras.

Se evidencio presencia de insectos voladores en diferentes áreas del parque.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar jornada de concientización para el personal que frecuenta el parque, con temas de manejo de residuos y heces de las mascotas, ya que estas condiciones son favorables para la presencia de insectos voladores.

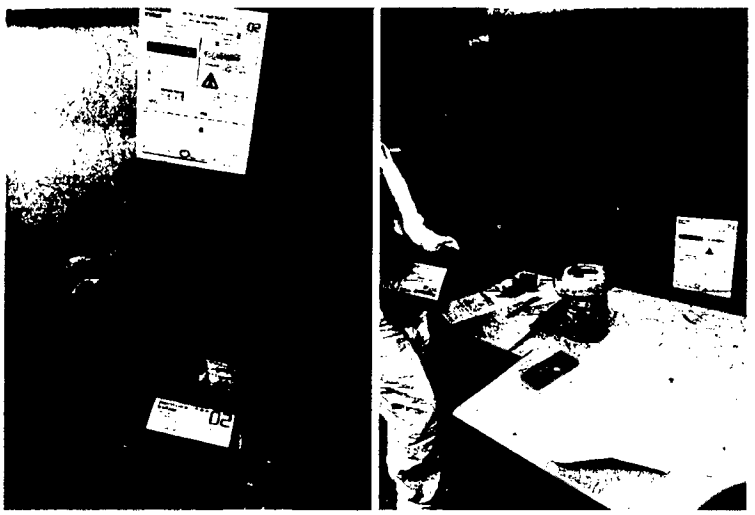


BUENAVISTA PORVENIR

Fecha ejecución: 14.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras, limpieza, cambio de acrílicos e instalación de láminas adhesivas en estaciones.



Se evidencio presencia de insectos voladores en diferentes áreas del parque y presencia de roedores en la parte baja del área administrativa (por manifestación del personal de seguridad)

Recomendaciones:

- Se recomienda sellar espacios en áreas administrativas y baños entre pisos y bases para evitar alojamiento de roedores.



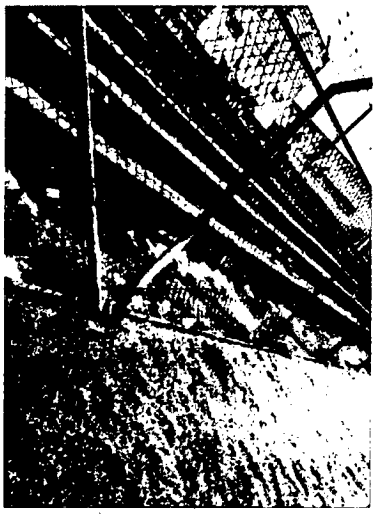
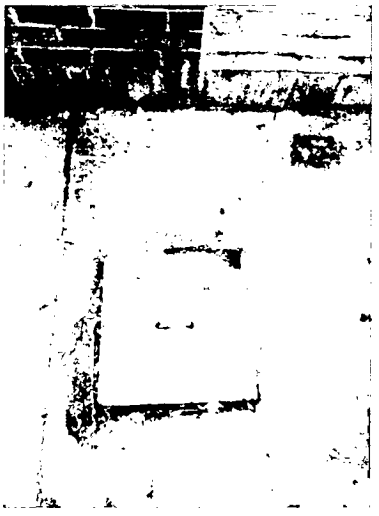
LA GAITANA

Fecha ejecución: 14.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

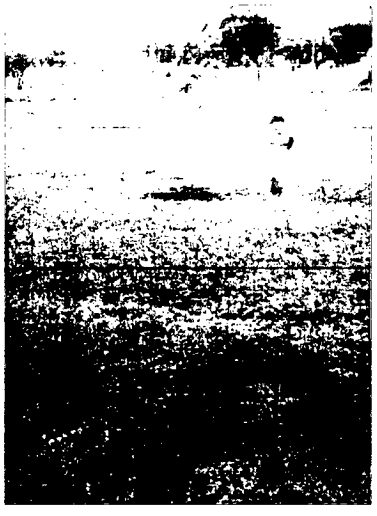
Se verificaron todas las áreas del parque y no se evidencia presencia de madrigueras.

Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores en diferentes áreas del parque.

Recomendaciones:

- Se recomienda sellar espacios en tapas de cajas de paso para evitar traslado y anidación de roedores.
- Se recomienda realizar jornada de aseo en áreas de gradas de cancha de fútbol ya que se evidencian residuos lo cual puede atraer diferentes tipos de plagas.






LA IGUALDAD

Fecha ejecución: 14.07.2023

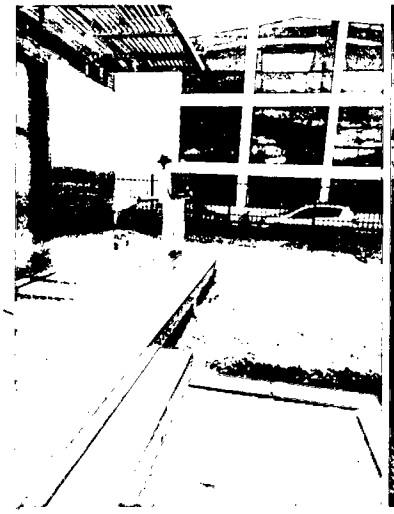
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

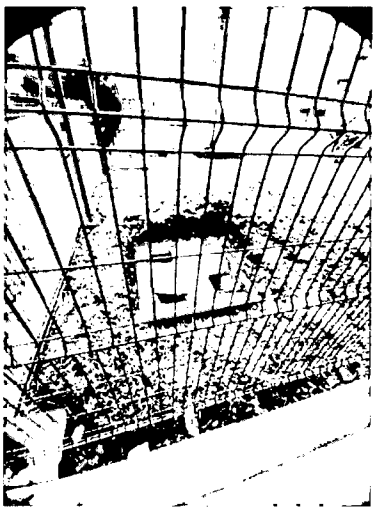
Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar jornada de concientización para el personal que frecuenta el parque, con temas de manejo de residuos y heces de las mascotas, ya que estas condiciones son favorables para la presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



EL RECREO

Fecha ejecución: 14.07.2023

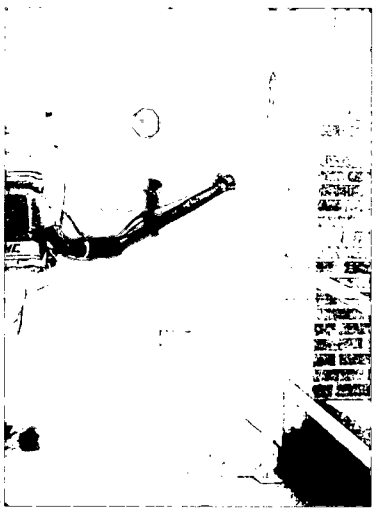
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras.

Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar tapas y sellar huecos en las tapas de cajas de paso para evitar alojamiento de plagas y posibles accidentes de los transeúntes del parque.



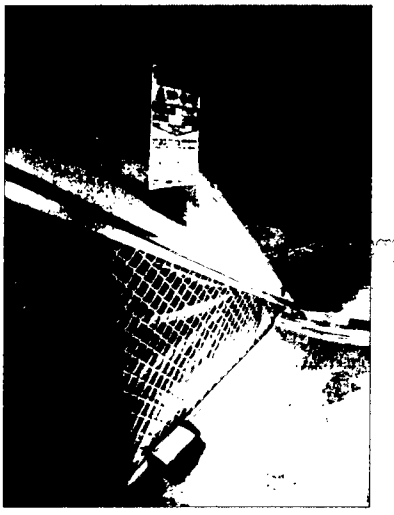

CAYETANO CAÑIZARES

Fecha ejecución: 14.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila y termonebulización (interna) en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en posibles madrigueras.

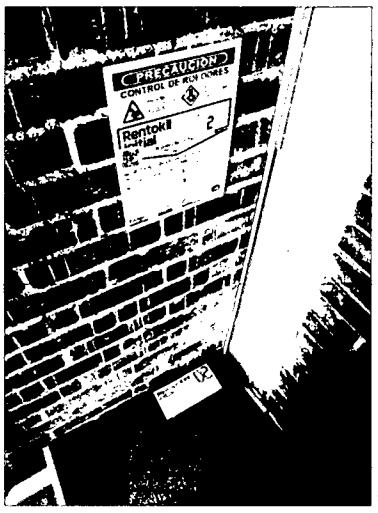
Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores y madrigueras activas en

cancha de fútbol.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar burletes a las puertas principales de ingreso a espacios recreativos y áreas administrativas.
- Se recomienda no acumular materiales en sótanos con el fin de evitar alojo de plagas.







VILLA DE LOS ALPES

Fecha ejecución: 14.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos con anzuelos en madrigueras activas, limpieza e instalación de láminas adhesivas en estaciones.

Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores y madrigueras activas.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar burletes a las puertas principales de ingreso a espacios recreativos y áreas administrativas.
- Se recomienda sellar huecos en




áreas verdes para evitar el alojamiento de roedores.

- Se recomienda concientizar a la comunidad aledaña al parque para mejorar la disposición de residuos ya que esto favorece la proliferación de plagas.






ESTADIO LA ALQUERIA

Fecha ejecución: 14.07.2023

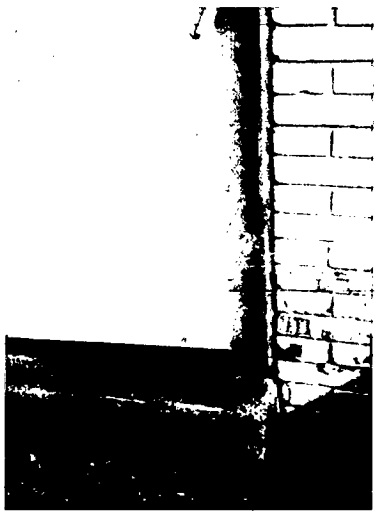
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos y limpieza de estaciones.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar burletes a las puertas principales de ingreso a áreas administrativas con el fin de evitar ingreso de roedores.













ESTADIO EŁ CAMPÍN

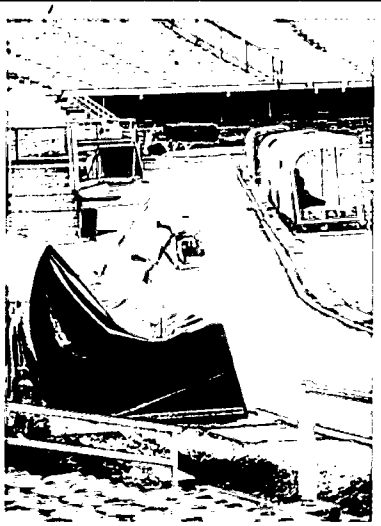
Fecha ejecución: 14.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila y termonebulización en todas las áreas del estadio.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda no acumular residuos en el cuarto eléctrico (pantalla de transición), con el fin de evitar alojamiento de roedores.






SEDE ARCHIVO

Fecha ejecución: 15.07.2023

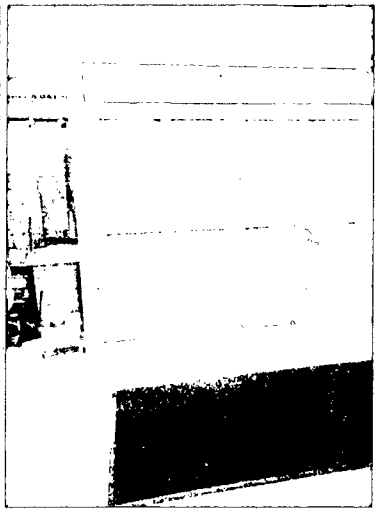
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas de la sede.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza, aplicación de cebos y aplicación de láminas adherentes en estaciones.

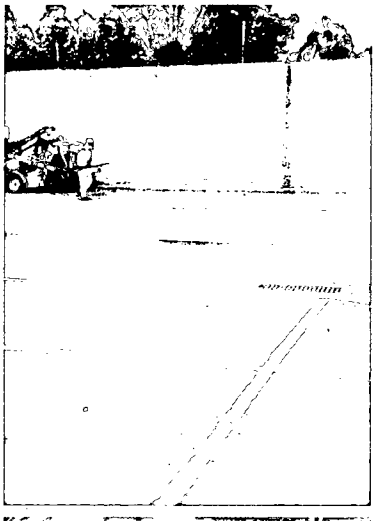
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

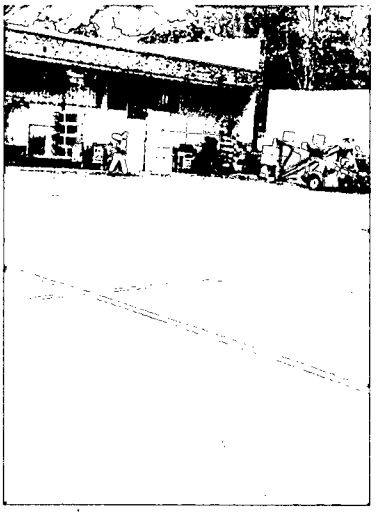
Recomendaciones:

- Se recomienda mantenimiento de burletes de las puertas principales de ingreso a la sede con el fin de evitar ingreso de roedores.

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de orden y aseo.



SEDE ADMINISTRATIVA

Fecha ejecución: 15.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas de la sede.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza, aplicación de cebos y aplicación de láminas adherentes en estaciones.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalación de burletes de las puertas principales de ingreso a la sede con el fin de evitar ingreso de roedores.
- Se recomienda sellar huecos de las tapas de las de las cajas de paso para evitar el ingreso y anidación de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS









MEISSEN

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza, aplicación de cebos y aplicación de láminas adherentes en estaciones.

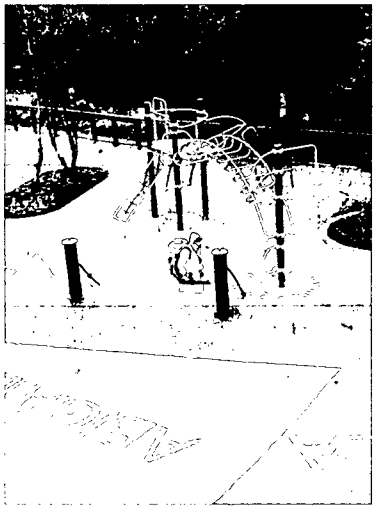
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

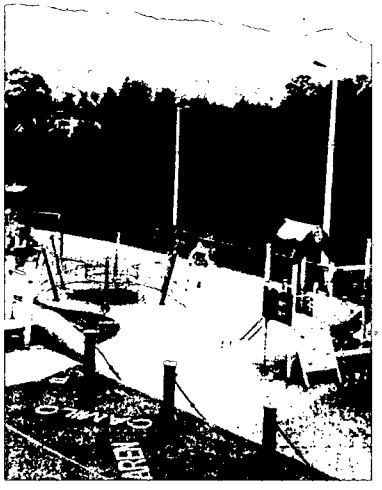
Recomendaciones:

- Se recomienda sellar huecos en cajas de paso para evitar ingreso y alojamiento de plagas.
- Se recomienda mejorar prácticas de aseo en el área de cárcamos, con el fin de evitar taponamiento en redes y proliferación de plagas.

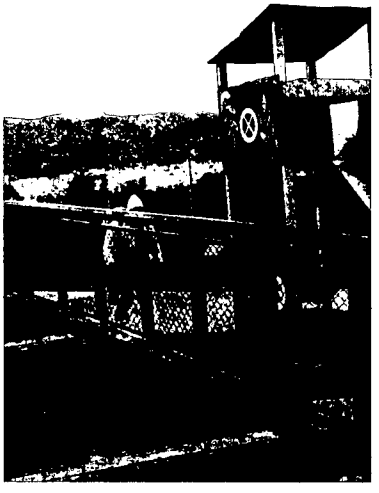












COMETAS

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en madrigueras.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar poda de pastos, con el fin de evitar proliferación de plagas.





CEFE COMETAS

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en posibles madrigueras y láminas adhesivas en puntos estratégicos.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda para próximos servicios contar con todas las áreas despejadas.



GAITAN CORTES

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza, instalación de señalización y láminas adhesivas en estaciones.

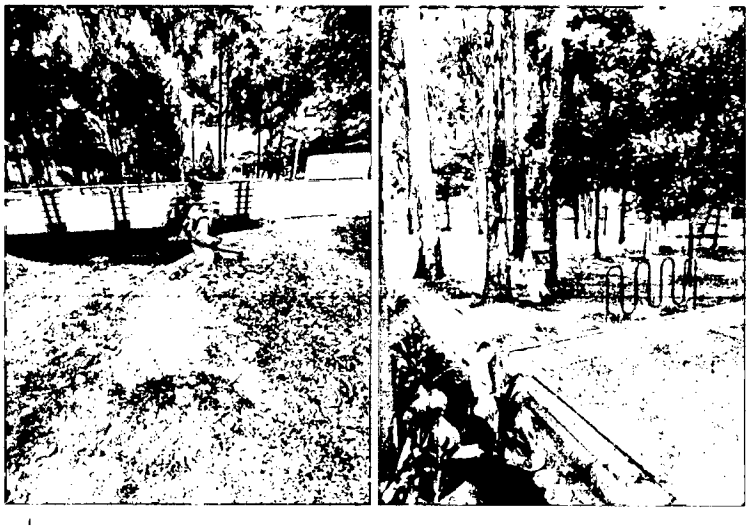
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



Recomendaciones:

- Se recomienda no acumular escombros en las áreas del parque ya que esto favorece el alojamiento de plagas.



BOSQUES DE SAN CARLOS

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

Se realizó control de roedores por medio aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas.

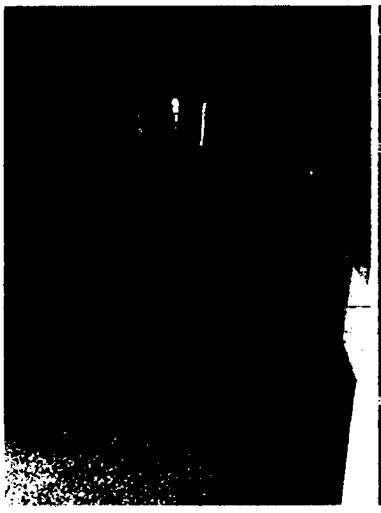
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS




Recomendaciones:

- Se recomienda mantener las áreas de los desagües libres de residuos con el fin de evitar proliferación de plagas.






EL JAZMIN

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de reubicación, limpieza e instalacion de laminas adhesivas

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de orden y aseo.

INFORME CONTROL DE PLAGAS








TERCER MILENIO

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

Se realizó control de roedores por medio aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas, limpieza y mantenimiento de estaciones de cebado.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

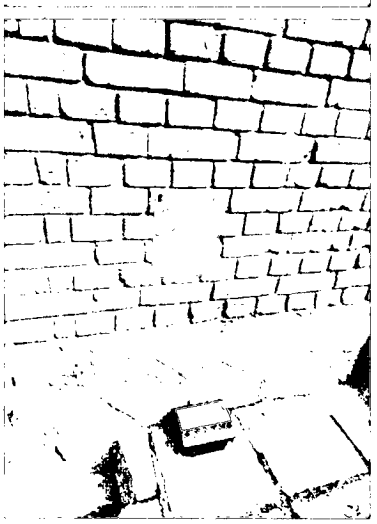
Recomendaciones:

- Se recomienda realizar podas frecuentes para evitar proliferación de plagas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS





EL NACIONAL OLAYA HERRERA

Fecha ejecución: 18.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

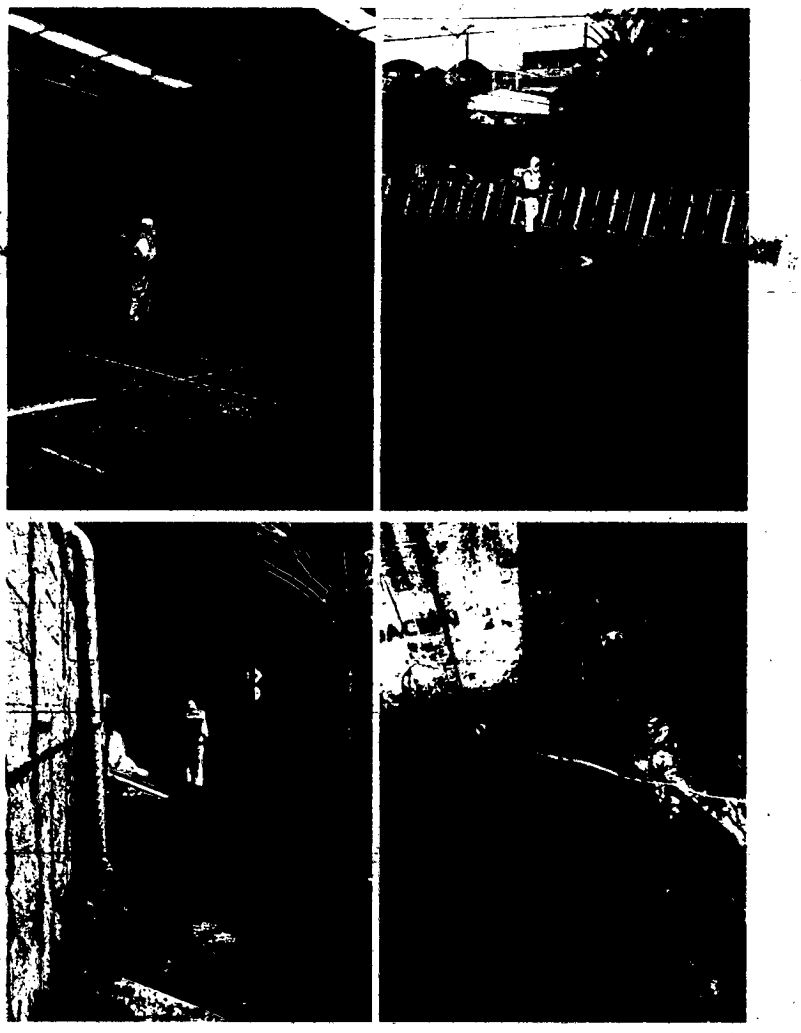
Se realizó control de roedores por medio aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas, limpieza y mantenimiento de estaciones de cebado.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda no acumular materiales en áreas verdes ya que esto favorece la anidación de plagas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



INDUSTRIAL EJIDOS

Fecha ejecución: 18.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas generales del parque.

Se realizó control de roedores por medio aplicación de anzuelos con cebos en madrigueras activas.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda no acumular materiales en áreas verdes ya que esto favorece la anidación de plagas.



ATAHUALPA

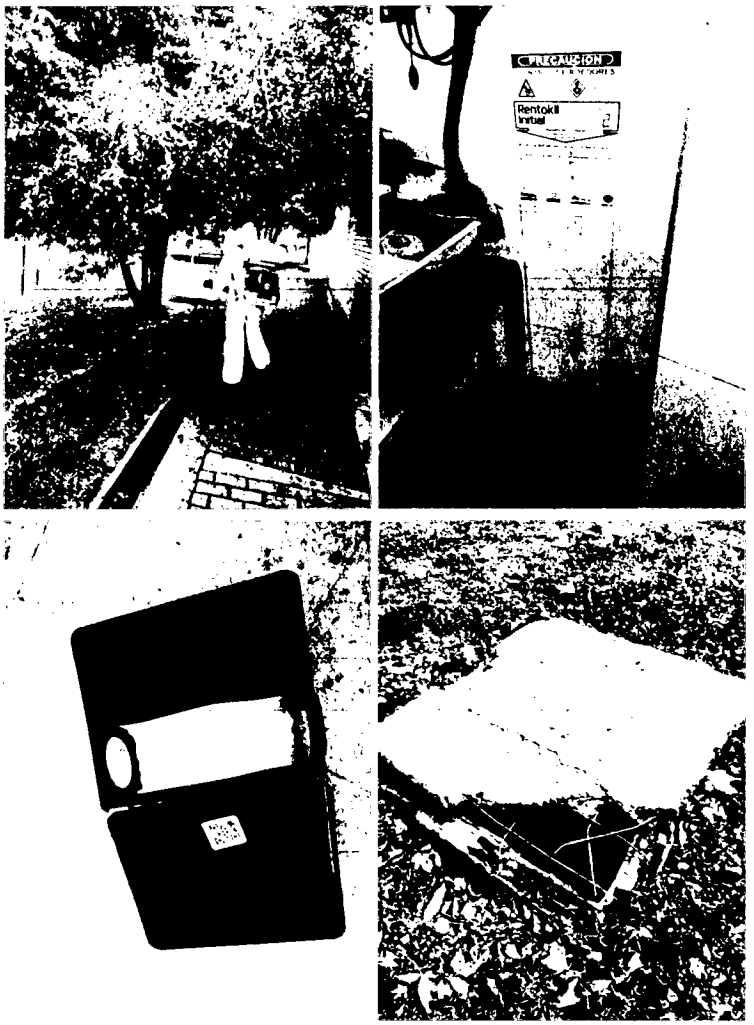
Fecha ejecución: 18.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

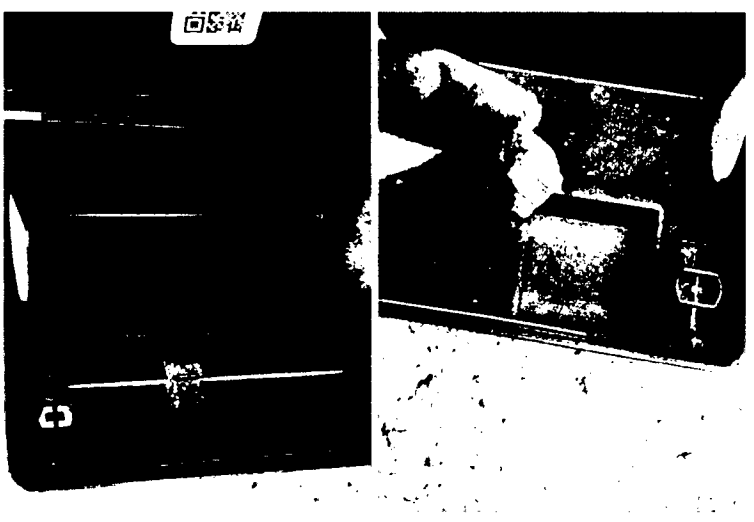
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



Recomendaciones:

- Se recomienda reparación y/o cambio de tapas en cajas de paso, con el fin de prevenir accidentes del personal que frecuenta el parque y refugio de plagas.



SIMON BOLIVAR

Fecha ejecución: 18.07.2023

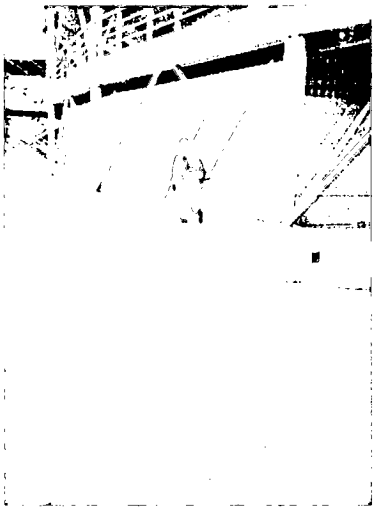
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila y termonebulización en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes y cebos en estaciones.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS





Recomendaciones:

- Se recomienda no acumular materiales en las diferentes áreas ya que esto favorece la anidación de plagas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



MARSELLA

Fecha ejecución: 19.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de aseo en todas las áreas del parque.



EL CARMELO

Fecha ejecución: 19.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de cebos en estaciones

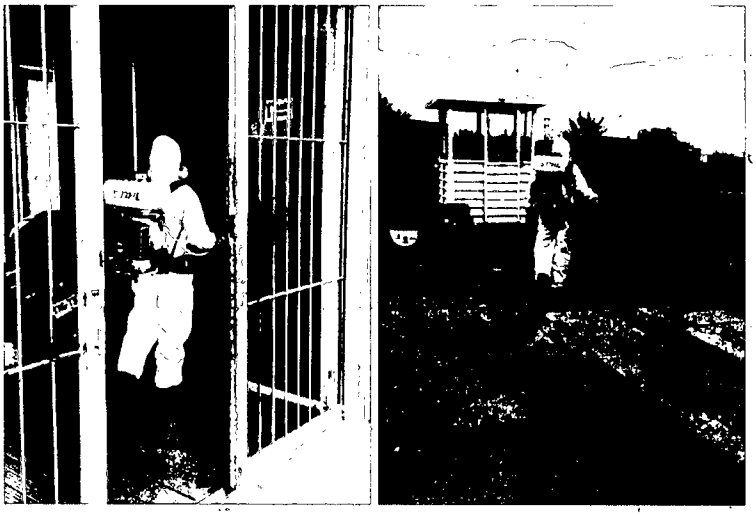
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.



Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de aseo en todas las áreas del parque





TIBANICA

Fecha ejecución: 19.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

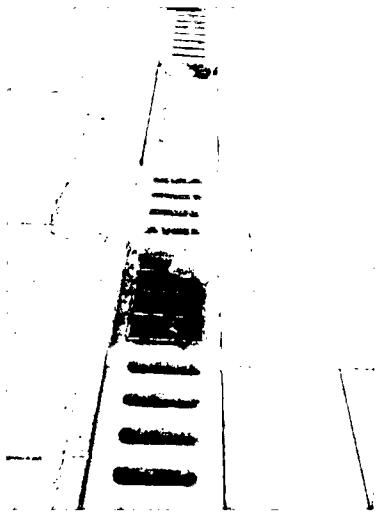
Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar campañas de concientización al personal que visita el parque para el tema de cultura y limpieza de excrementos de los caninos, así como también el manejo de residuos, ya que estas condiciones favorecen la proliferación de plagas.
- Se recomienda sellar huecos en tapas de cajas de paso para evitar ingreso y anidación de plagas.

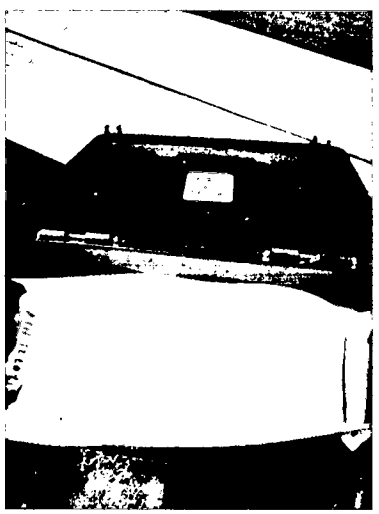
INFORME CONTROL DE PLAGAS

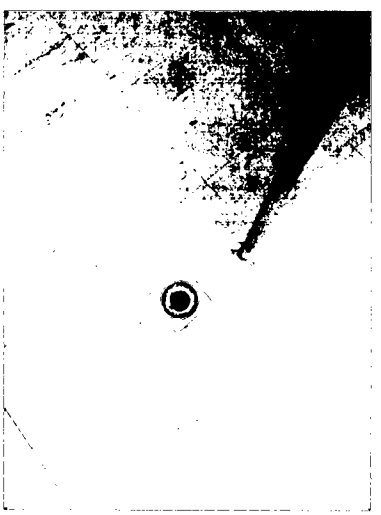












URBANIZACION LA ESPERANZA

Fecha ejecución: 19.07.2023

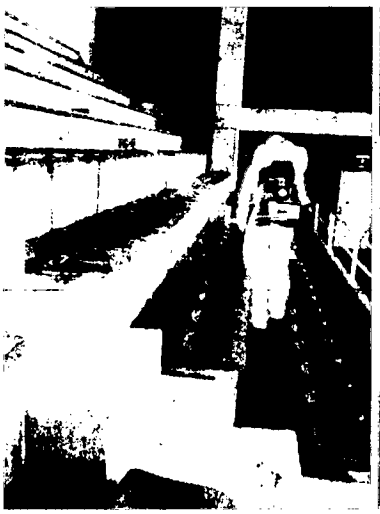
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

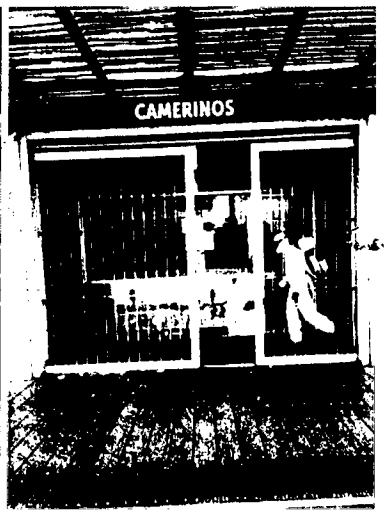
Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar rejillas en sifones de los baños para evitar el ingreso de plagas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS









SAN ANDRÉS

Fecha ejecución: 21.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Recomendaciones:

- Se recomienda no acumular residuos de poda de árboles en áreas verdes ya que esto favorece la anidación de plagas.





LA VICTORIA

Fecha ejecución: 21.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS







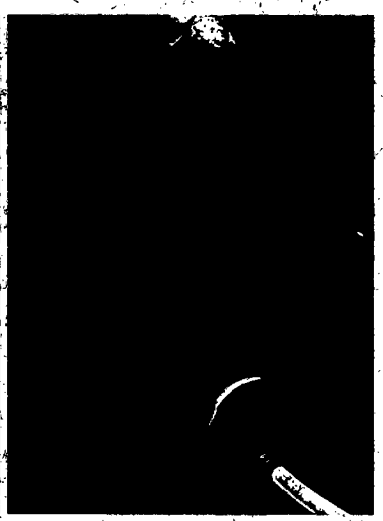
LA AMISTAD

Fecha ejecución: 21.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores en madrigueras.





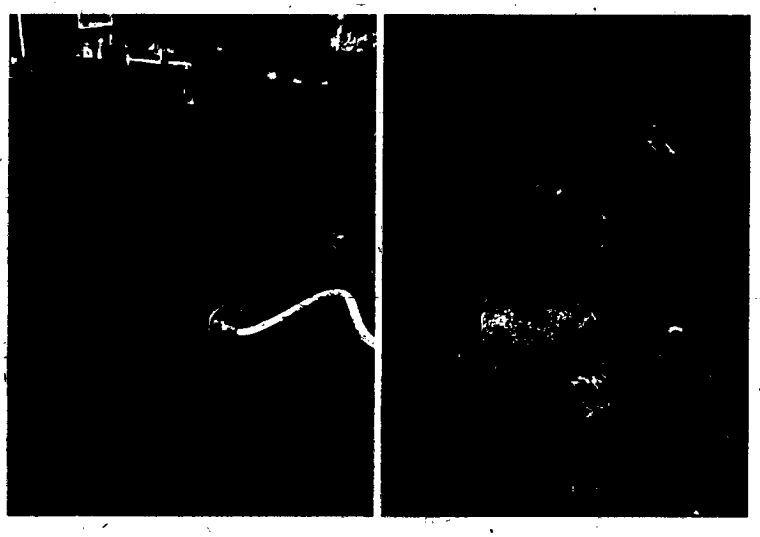
PIJAOS

Fecha ejecución: 21.07.2023

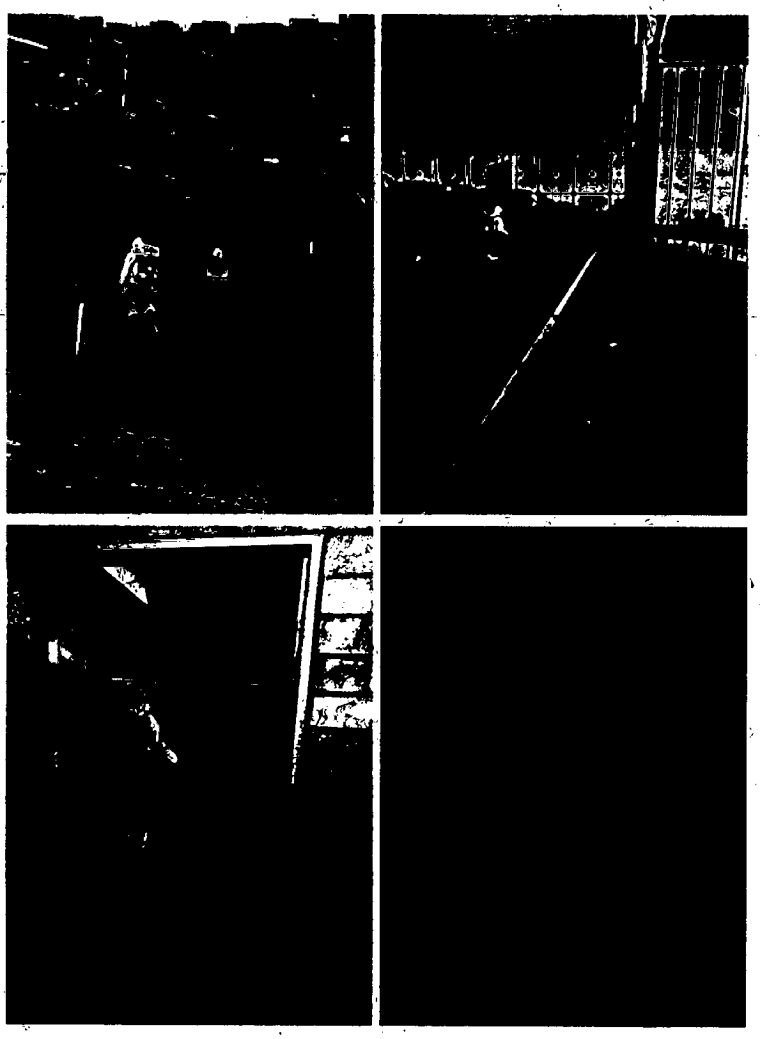
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Recomendaciones:



- Se recomienda no acumular materiales en áreas verdes y externas del parque ya que esto favorece la anidación de plagas.



VALLES DE CAFAM

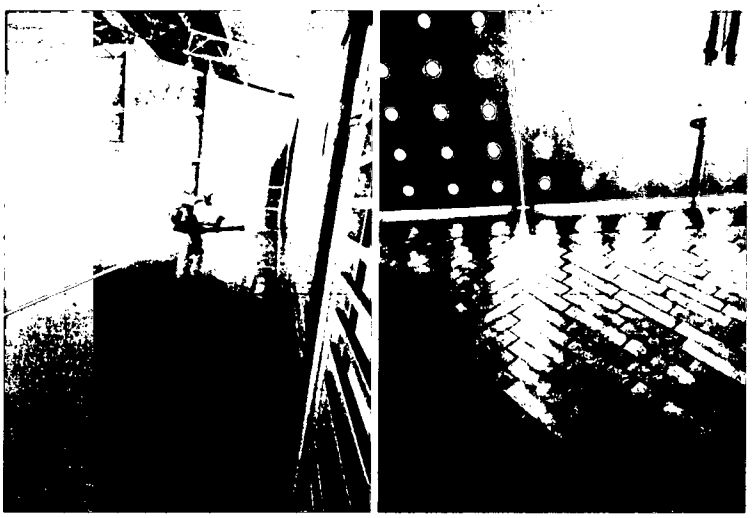
Fecha ejecución: 21.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalación de burletes y malla en orificios en puerta principal de coliseo con el fin de prevenir acceso de roedores.





VILLAS DE GRANADA

Fecha ejecución: 21.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de inspección en madrigueras.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar. poda de áreas verdes con el fin de evitar proliferación de plagas.





LA JOYA

Fecha ejecución: 21.07.2023

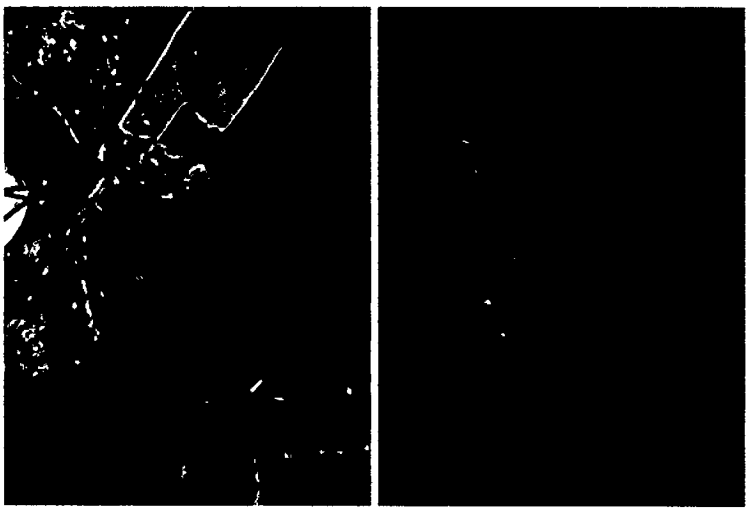
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de inspección en madrigueras.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar tapa en cajas de paso y evitar acumular residuos ya que esto favorece la proliferación de plagas.
- Se recomienda concientizar al personal que visita el parque para que recojan las heces de las mascotas ya que esto es condición favorable para insectos voladores.



SERVITA

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó control de roedores por medio de inspección en madrigueras y aplicación de cebos en las mismas.

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



Recomendaciones:

- Se recomienda instalar malla tipo angeo en cárcamos para evitar la acumulación de residuos e ingreso de plagas por estas tuberías.



UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE

Fecha ejecución: 24.07.2023

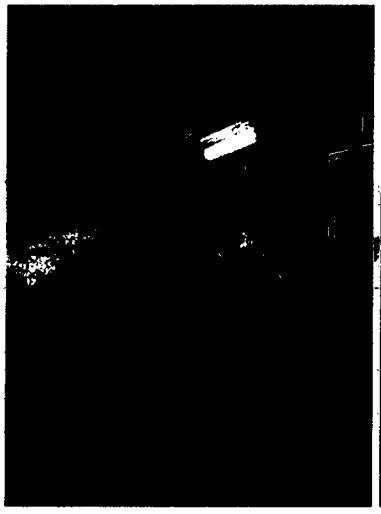
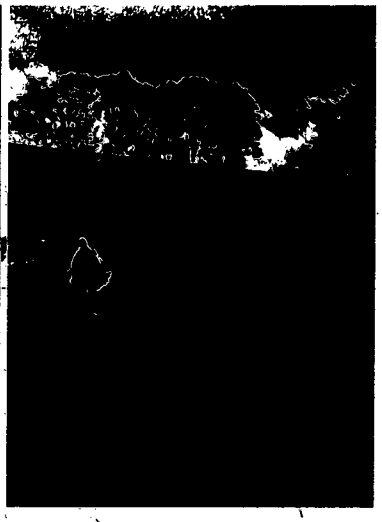
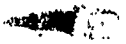
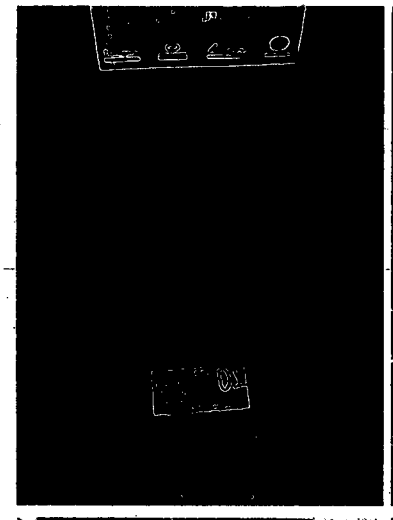
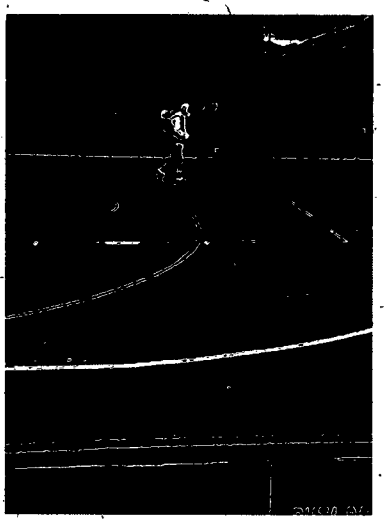
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila y termonebulización en áreas internas y externas del parque.

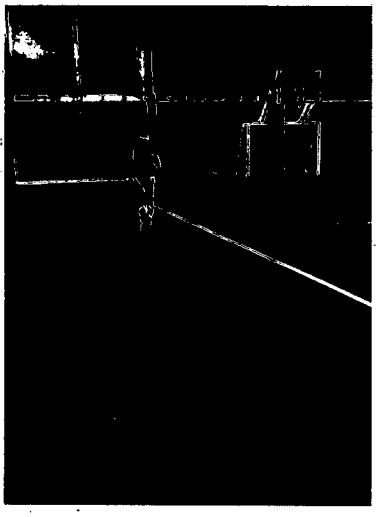
Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones

Recomendaciones:

- Se recomienda mejorar orden de materiales didácticos en sótanos para evitar anidación de plagas.
- Se recomienda instalar malla auxiliar en cárcamos para evitar ingreso de roedores por estas áreas.
- Se recomienda instalar burletes en puertas principales para evitar ingreso de roedores a las áreas administrativas y recreativas.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



LA ANDREA

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

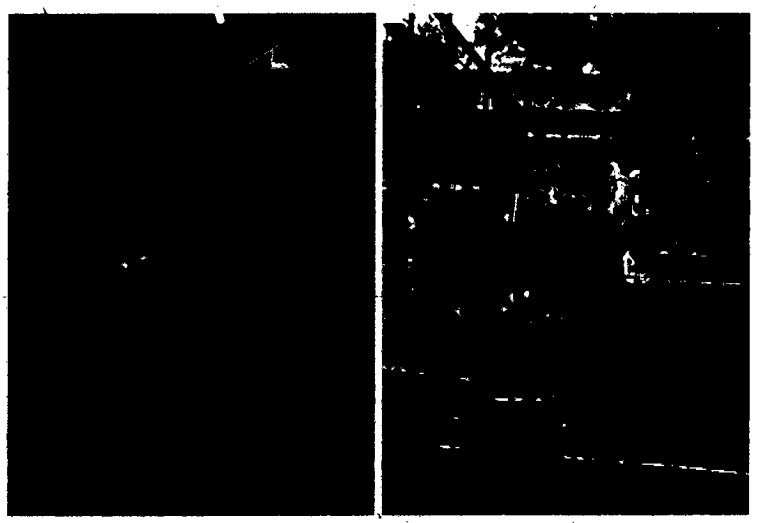
Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes en estaciones.

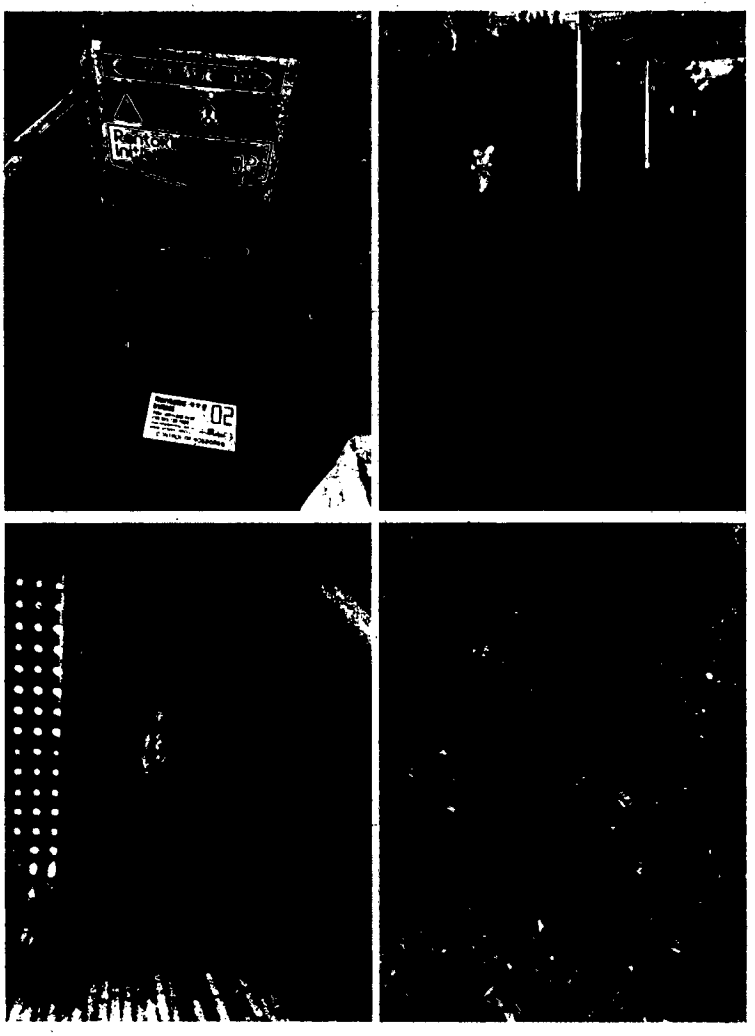
Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de aseo en todas las áreas del parque.

INFORME CONTROL DE PLAGAS





NUEVO MUZU

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes y cebos en estaciones.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar burletes en las puertas de acceso al coliseo para evitar ingreso de roedores en estas áreas.
- Se recomienda reparar o sellar huecos presenten en las cajas de paso para evitar el ingreso y anidación de roedores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS






LA AURORA II

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes y cebos en estaciones y madrigueras activas.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores y roedores.

Recomendaciones:

- Se recomienda mejorar prácticas de aseo en el área de canchas ya que esto favorece la presencia de plagas.




PATIO BONITO

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en madrigueras activas.

Recomendaciones:





- Se recomienda no acumular residuos por lapsos largos de tiempo ya que esto favorece la proliferación de plagas.









AUTOPISTA SUR - PAVCO

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en madrigueras activas.

Recomendaciones:

- Se recomienda mejorar prácticas de aseo, ya que se evidencia que las canecas están llenas de residuos lo cual genera malos olores y por ende proliferación de plagas.

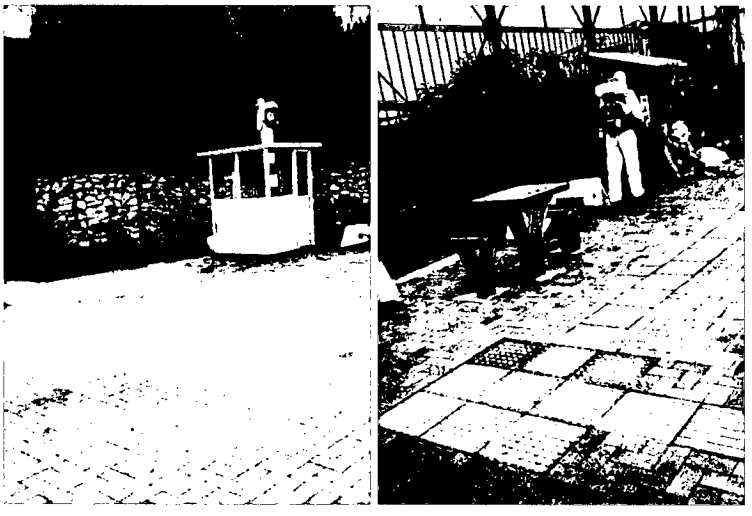


TIMIZA SECTOR VILLA DEL RIO

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en madrigueras activas.



SANTA LUCÍA

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en madrigueras.

Recomendaciones:

- Se recomienda mejorar prácticas de



aseo, ya que se evidencian residuos en diferentes áreas del parque y esto favorece la proliferación de plagas.

- Se recomienda instalación de malla y rejillas en cárcamos para invitar ingreso de roedores por estas áreas.



SIERRA MORENA

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del parque.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes y cebos en estaciones y madrigueras activas.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con las buenas prácticas de aseo en todas las áreas del parque.



ESTADIO TECHO

Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de limpieza e instalación de láminas adherentes y cebos en estaciones.

Recomendaciones:

- Se recomienda mantenimiento de tubería por presencia de aguas estancadas ya que esto favorece la proliferación de insectos voladores.



LAGO LOS NOVIOS

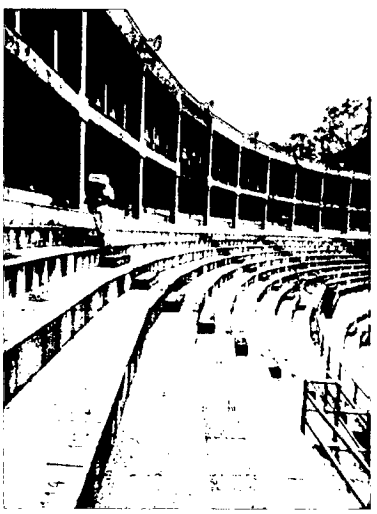
Fecha ejecución: 24.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de cebos en madrigueras.

INFORME CONTROL DE PLAGAS






PLAZA DE TOROS

Fecha ejecución: 25.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de láminas adhesivas en dispositivos de control.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.






LA INDEPENDENCIA BICENTENARIO

Fecha ejecución: 25.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de láminas adhesivas en dispositivos de control.

Durante el desarrollo del servicio se evidencio presencia de insectos voladores.




TABORA

Fecha ejecución: 25.07.2023

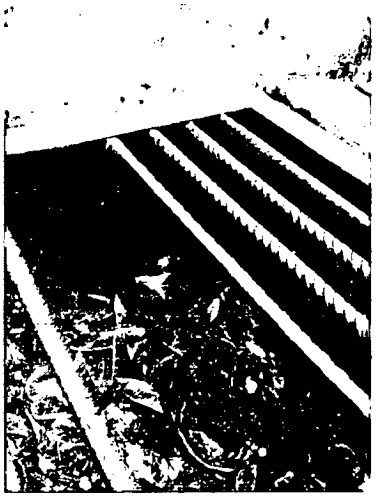
Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de láminas adhesivas y cebos en dispositivos de control.

Recomendaciones:

- Se recomienda instalar malla tipo





angeo a cárcamos para evitar ingreso de roedores por estas áreas y acumulación de residuos.



VILLA MAYOR CEMENTERIO

Fecha ejecución: 25.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de láminas adhesivas y cebos en dispositivos de control.

Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

INFORME CONTROL DE PLAGAS



VIRGILIO BARCO

Fecha ejecución: 25.07.2023

Se realizó desinsectación activa por medio de fumigación con motomochila en áreas internas y externas del estadio.

Se realizó control de roedores por medio de aplicación de láminas adhesivas y cebos en dispositivos de control.

Durante el servicio se evidencio presencia de insectos voladores.

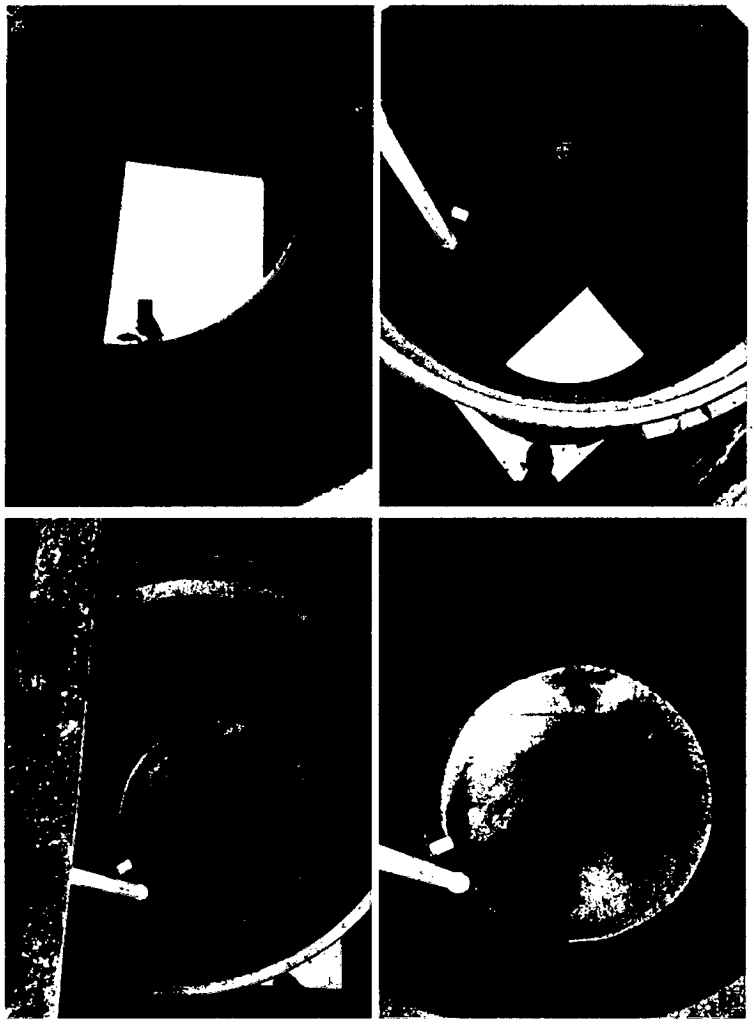
INFORME CONTROL DE PLAGAS

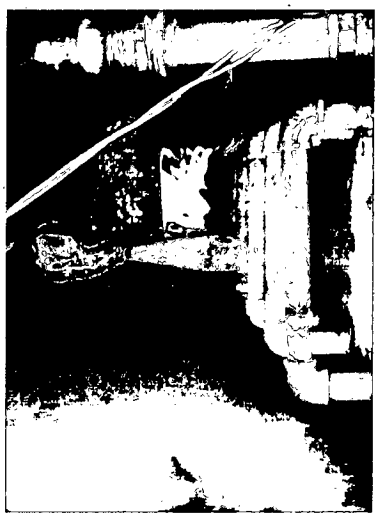
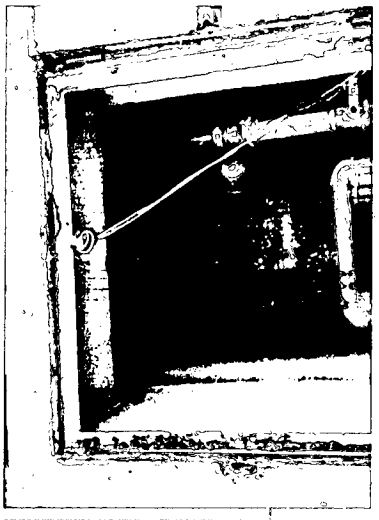
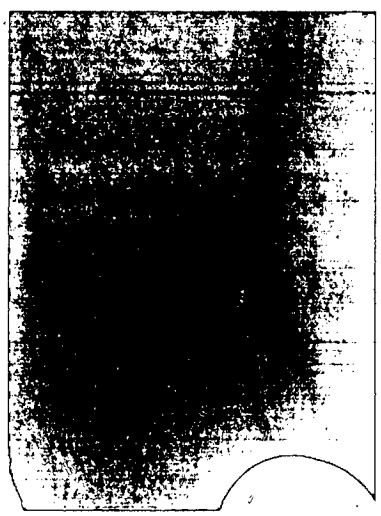




INFORME CONTROL DE PLAGAS

TANQUES

REGISTRO FOTOGRAFICO	LUGAR DE LA EJECUCIÓN
	**ALTA BLANCA** Fecha ejecución: 04.07.2023 Se realizó lavado y desinfección de 1 tanque de 1000 litros, subterráneo, material de plástico. **Recomendaciones:** • Se recomienda el próximo servicio enero 2024.

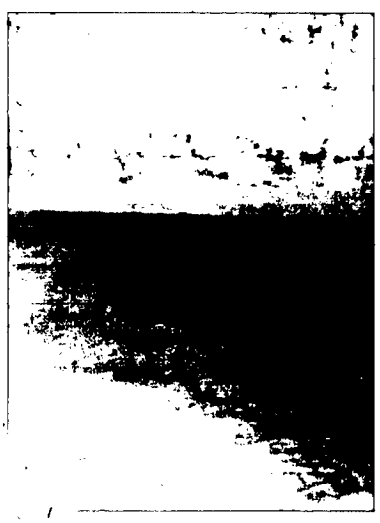

TIBABUYES

Fecha ejecución: 04.07.2023

Se realizó lavado y desinfección de 1 tanque de 20.000 litros, material concreto, subterráneo.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.
- Se recomienda cambio de flotador por deterioro.
- Se recomienda mantenimiento de pintura de la escalera interna y marco de la tapa del tanque, ya que presenta corrosión y esto puede afectar la calidad del agua.




ESTADIO OLAYA HERRERA

Fecha ejecución: 06.07.2023

Se realizó lavado y desinfección de 1 tanque de 45.000 litros, material concreto, subterráneo.

Recomendaciones:

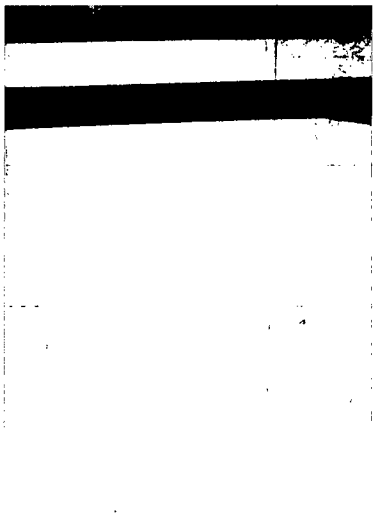
- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.





- Se recomienda cambio de flotador por deterioro.
- Se recomienda mantenimiento de pintura de la tapa y marco de la tapa, ya que presenta oxidación.









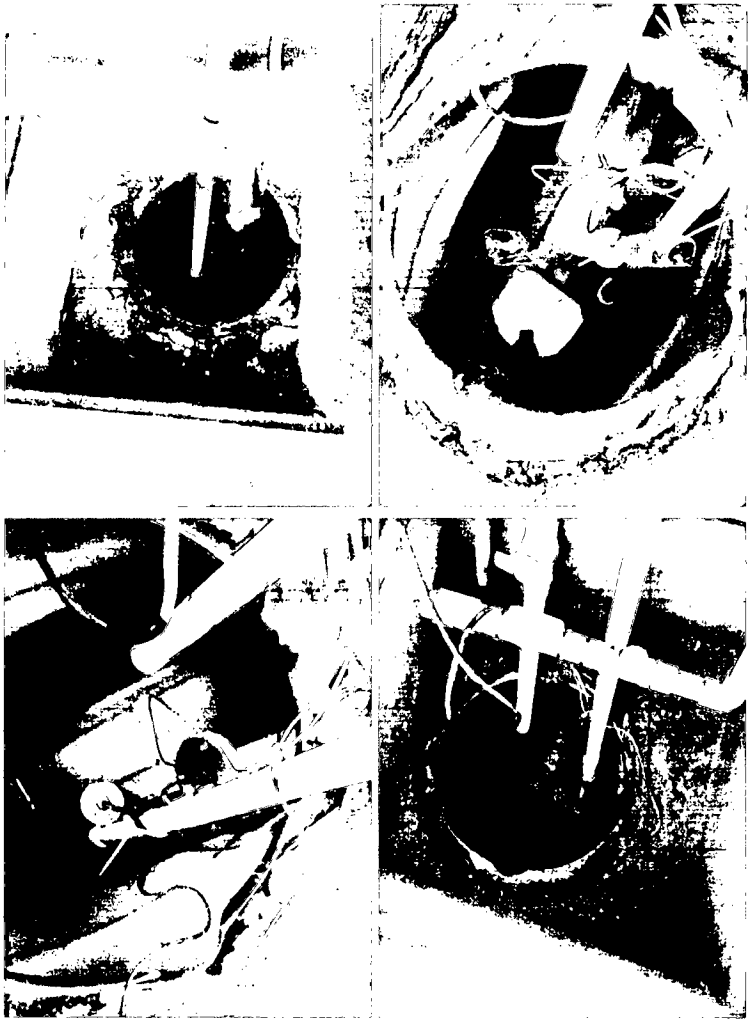
SAUZALITO

Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó lavado y desinfección de 1 tanque de 15.000 litros, material baldosa, subterráneo y 2 tanques de 750 litros de plásticos ubicados a nivel de piso en el cuarto de bombas.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.



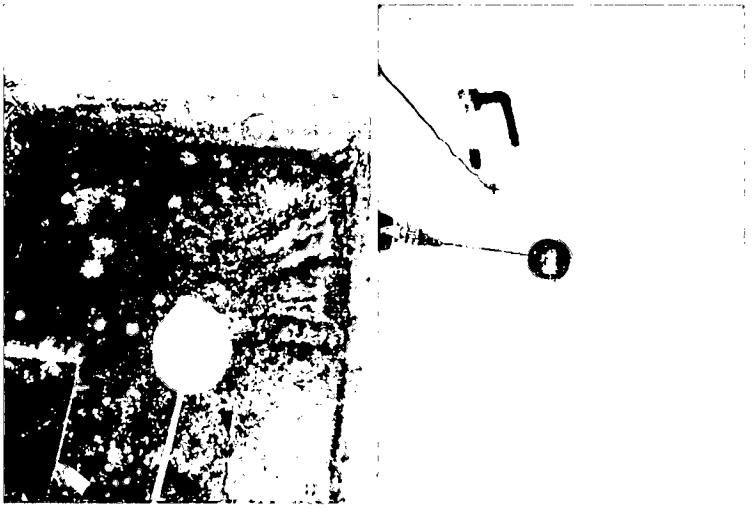
MILENTA

Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó lavado y desinfección de 2 tanques de 10.000 litros, subterráneos, material plástico.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.



RECREODEPORTIVO EL SALITRE

Fecha ejecución: 10.07.2023

Se realizó lavado y desinfección de los siguientes tanques;

1 tanque de 7.000 litros, subterráneo, material membrana ubicado en el parque de los niños.

8 tanques de 2.000 litros, a nivel de piso, de material plástico ubicados en los cuartos de bombas.

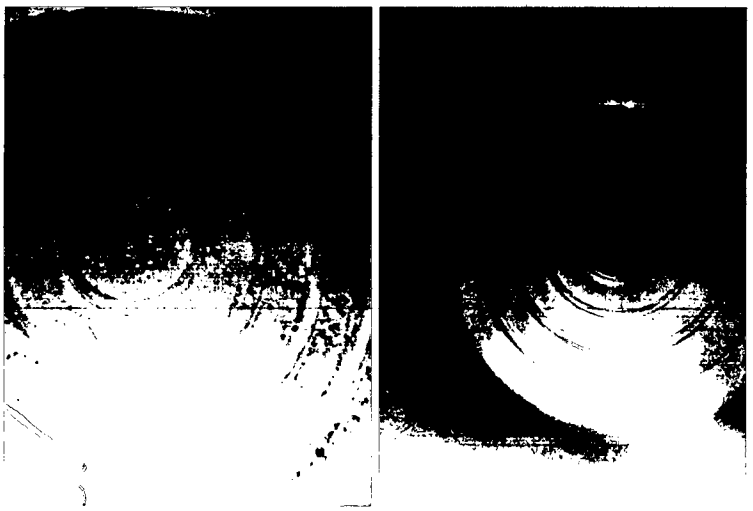
2 tanques de 2.000 litros, a nivel de piso, de



material plástico ubicados en la UCAD.

Recomendaciones:

- Se recomienda cambio de tubería interna a tuberia pvc, del tanque del parque de los niños ya que presenta corrosión.
- Próximo servicio enero 2024.



SAN CRISTÓBAL

Fecha ejecución: 11.07.2023

Se realizó lavado y desinfección 1 tanque de 20.000 litros de plástico, ubicado a nivel de piso.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.



LA FLORIDA

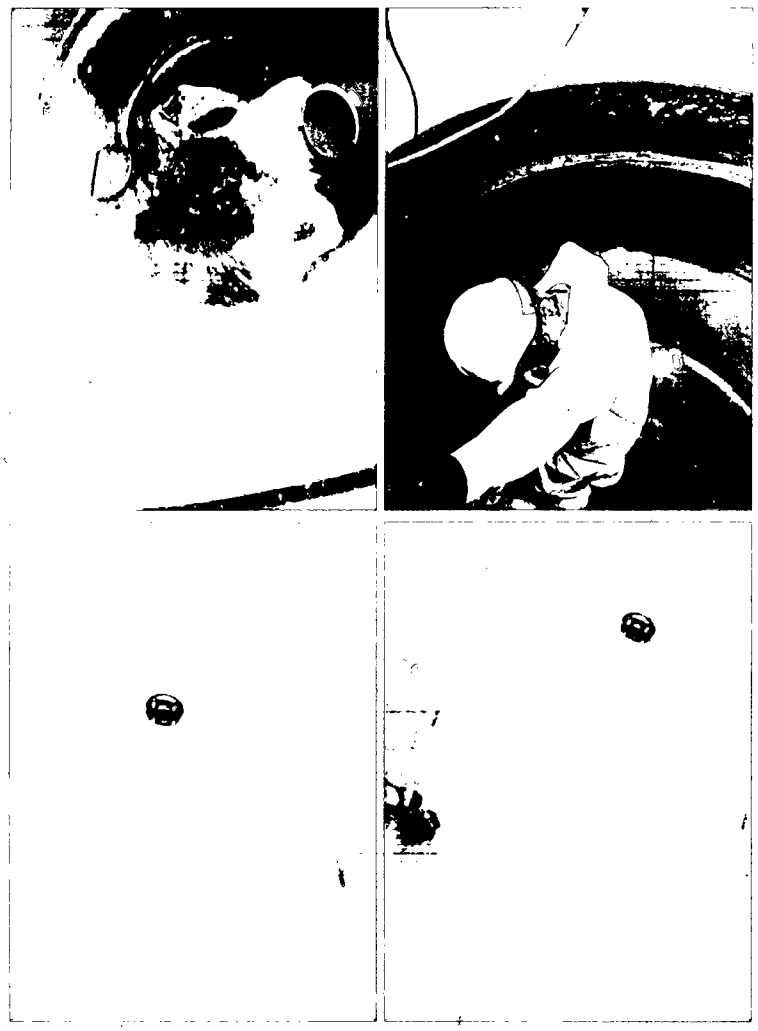
Fecha ejecución: 12.07.2023

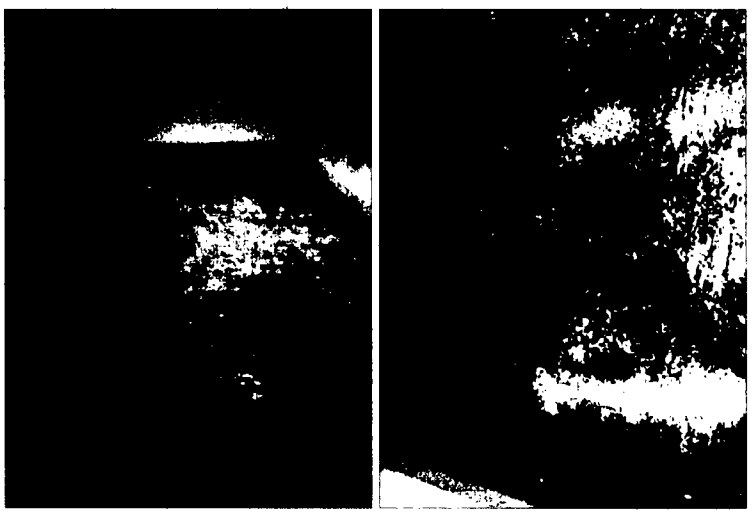
Se realizó limpieza y desinfección de 6 tanques de agua potable de 5.000 L, material de plástico ubicados a nivel de piso y un tanque de 20.000 L, material fibra de vidrio.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.

INFORME CONTROL DE PLAGAS





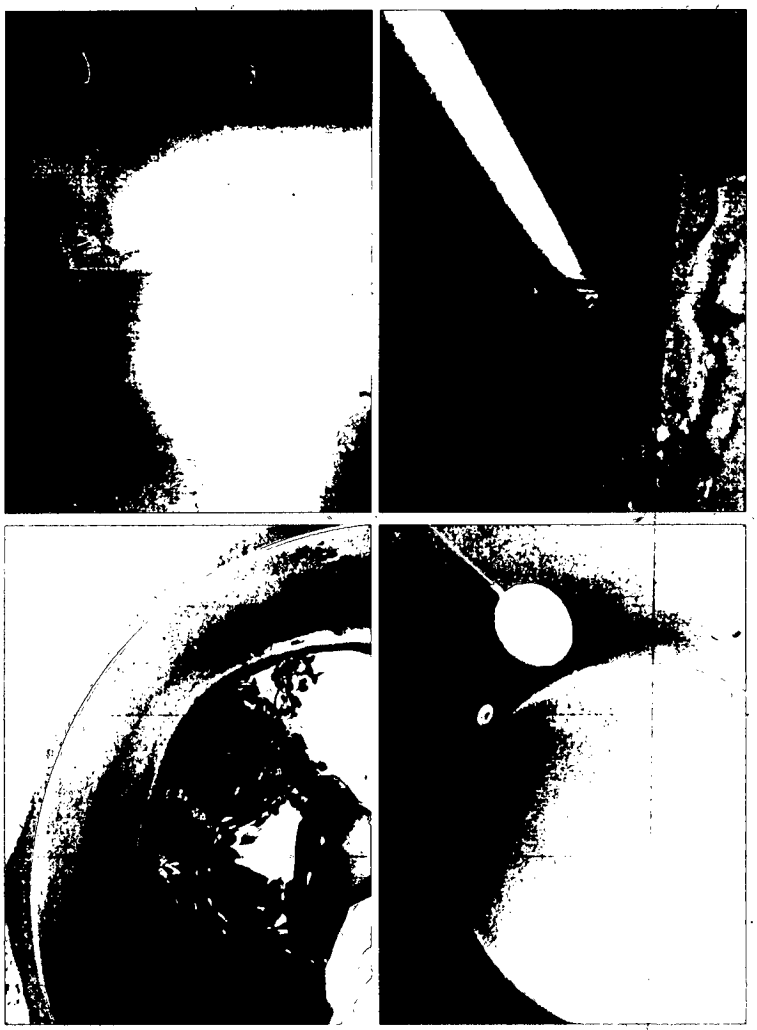
CANDELARIA LA NUEVA

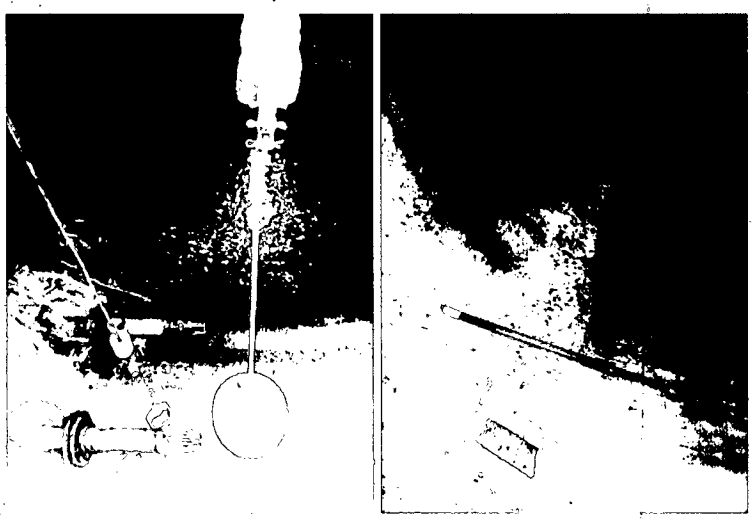
Fecha ejecución: 13.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 1 tanque de agua potable de 1.000 L, material de plástico, aéreo y un tanque de 10.000 L material concreto subterráneo.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.

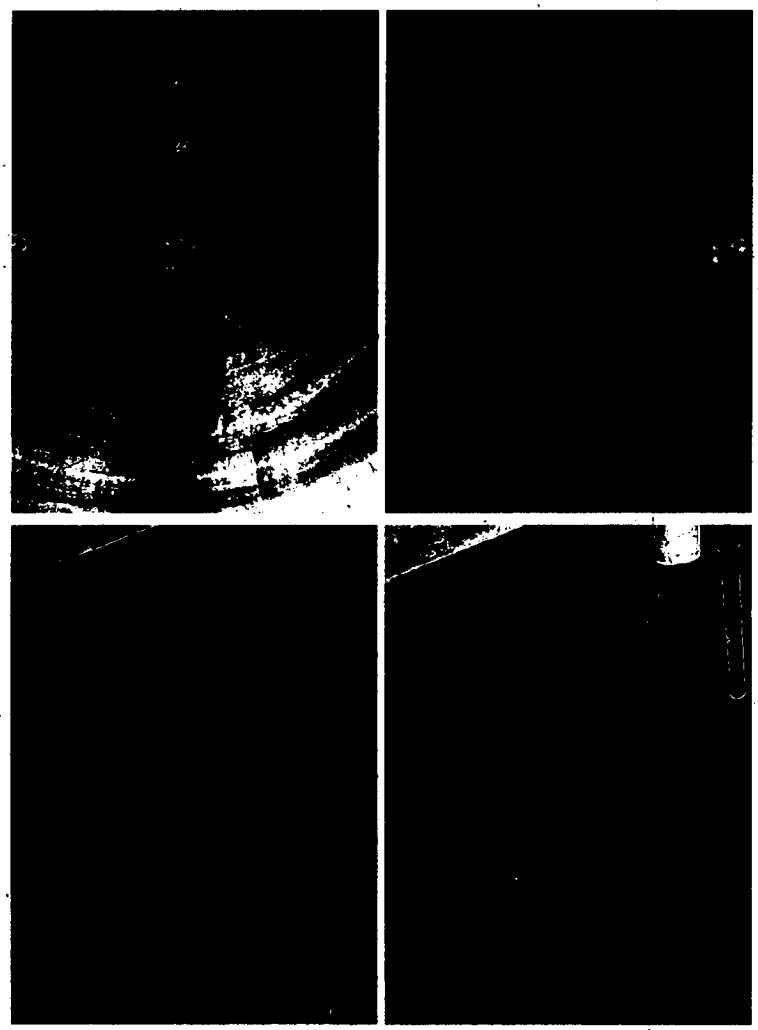




/ ESTADIO EL CAMPÍN

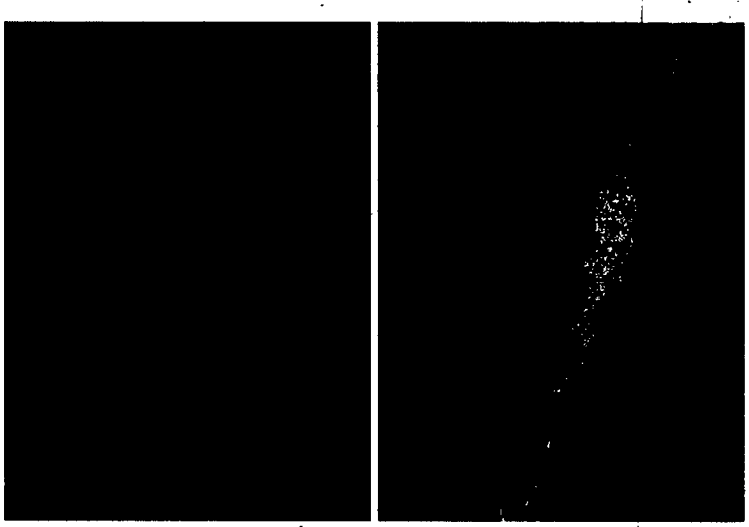
Fecha ejecución: 13.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 1 tanque de agua potable de 168.000 L, 1 tanque de 18.000 L subterráneos material concreto y 3 tanques de 30.000 L subterráneos, material fibra de vidrio.



Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.
- Se recomienda cambio de tubería interna de los tanques a pvc ya que presenta corrosión que puede alterar los parámetros fisicoquímicos del agua.



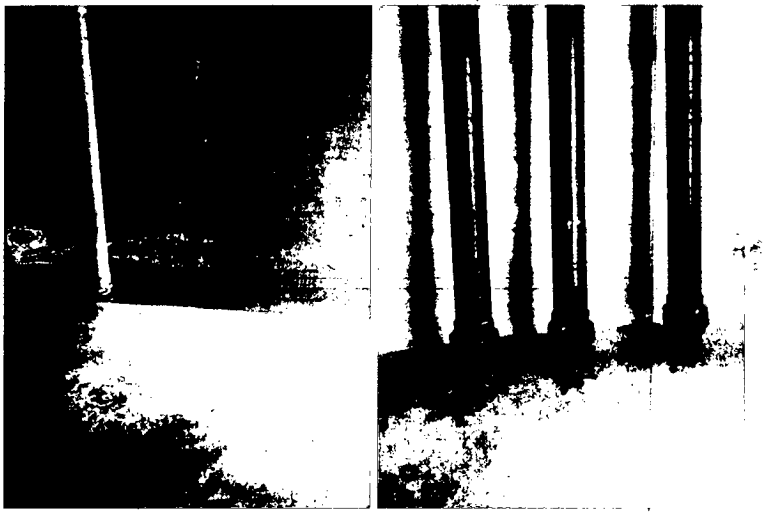
ESTADIO TECHO

Fecha ejecución: 14.07.2023

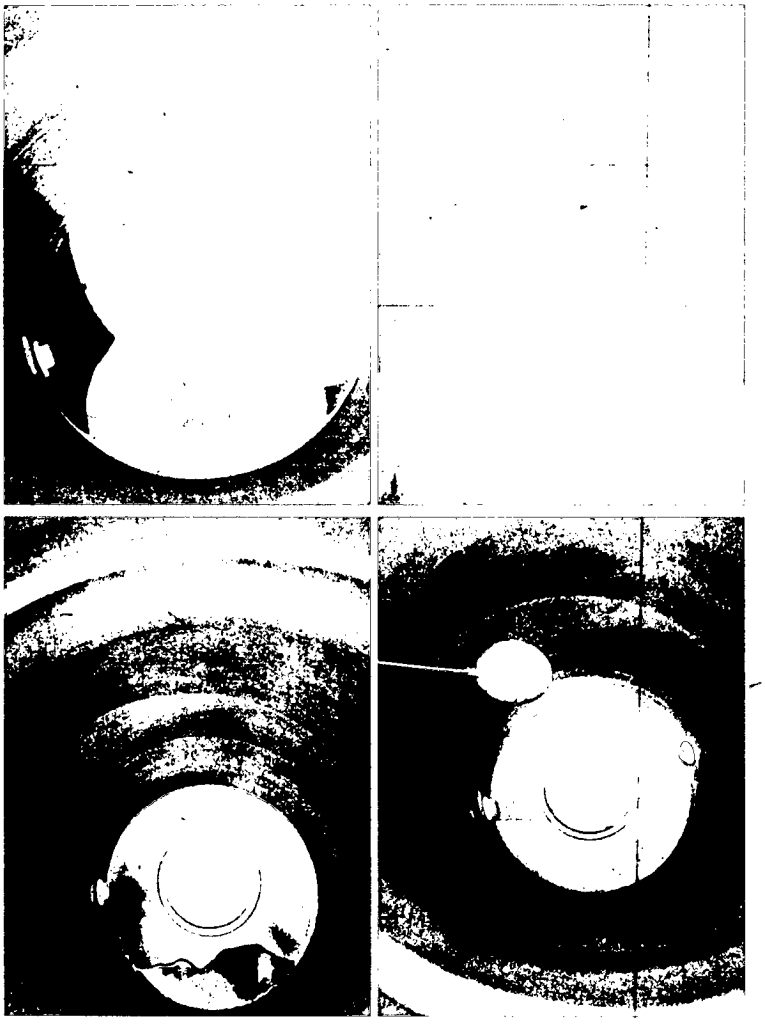
Se realizó limpieza y desinfección de 1 tanque de agua potable de 52.000 L, subterráneo material concreto.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.



- Se recomienda cambio de tubería interna de los tanques a pvc ya que presenta corrosión que puede alterar los parámetros fisicoquímicos del agua.



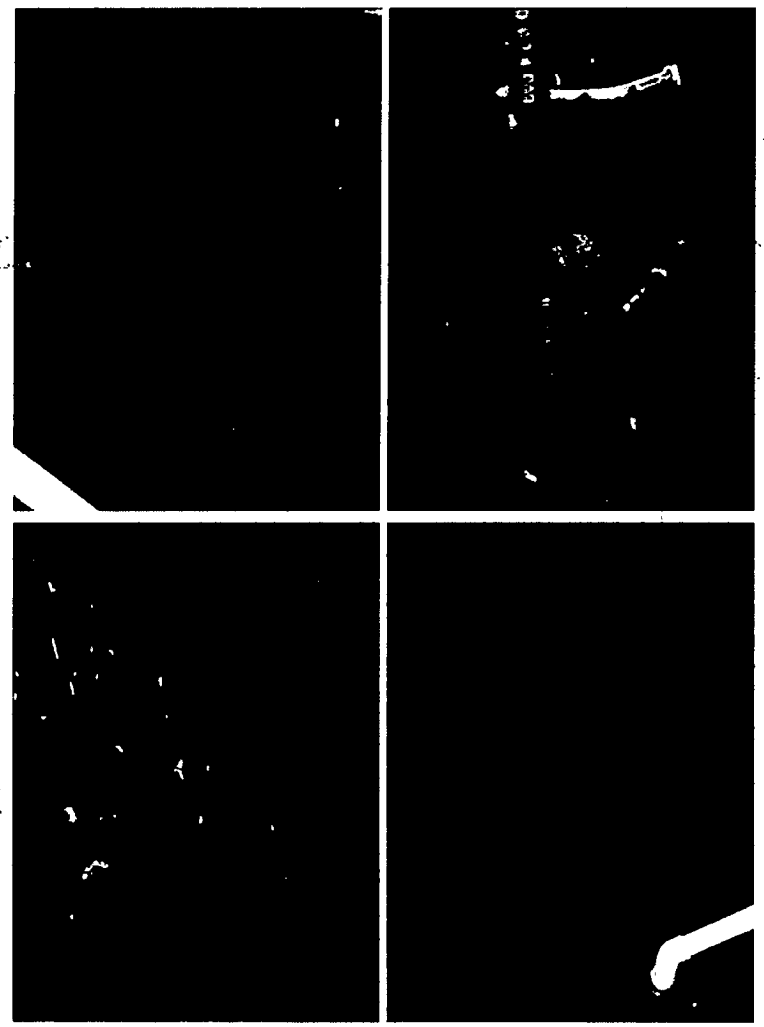
PIJAOS

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 2 tanques de agua potable de 1.000 L, aéreos, material plástico.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.



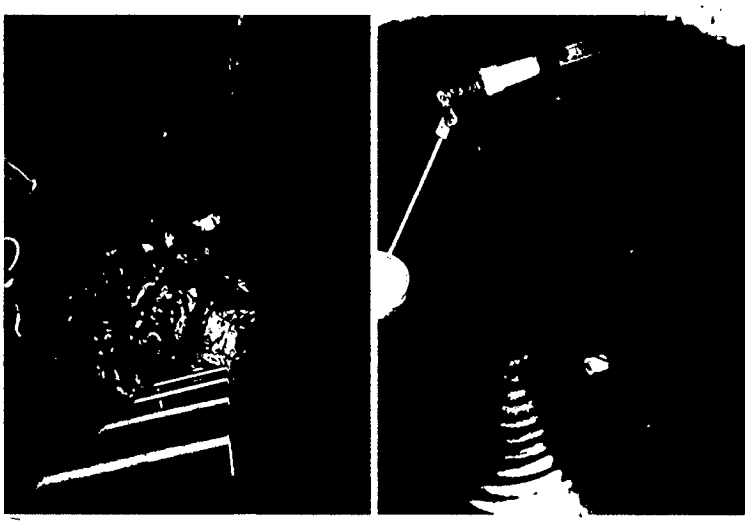
NUEVO MUZU

Fecha ejecución: 17.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 1 tanque de agua potable de 4.500 L, subterráneo material concreto.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024
- Se recomienda mantenimiento a pintura de escalera interna del tanque ya que presenta corrosión.



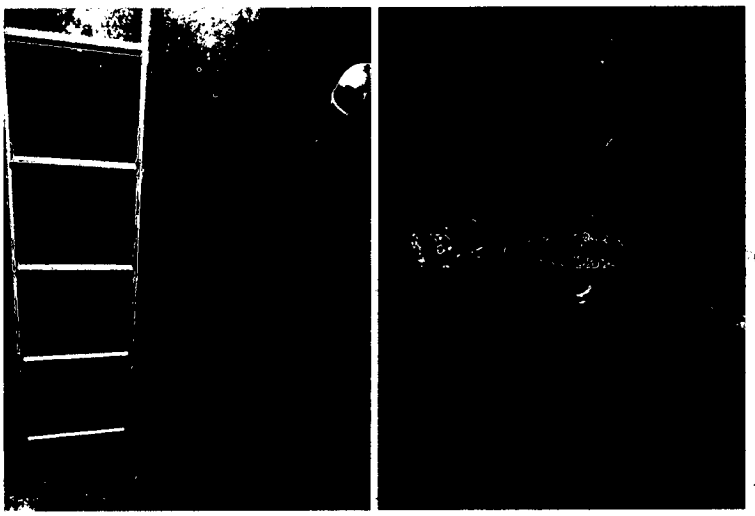
SAN ANDRÉS

Fecha ejecución: 17.07.2023

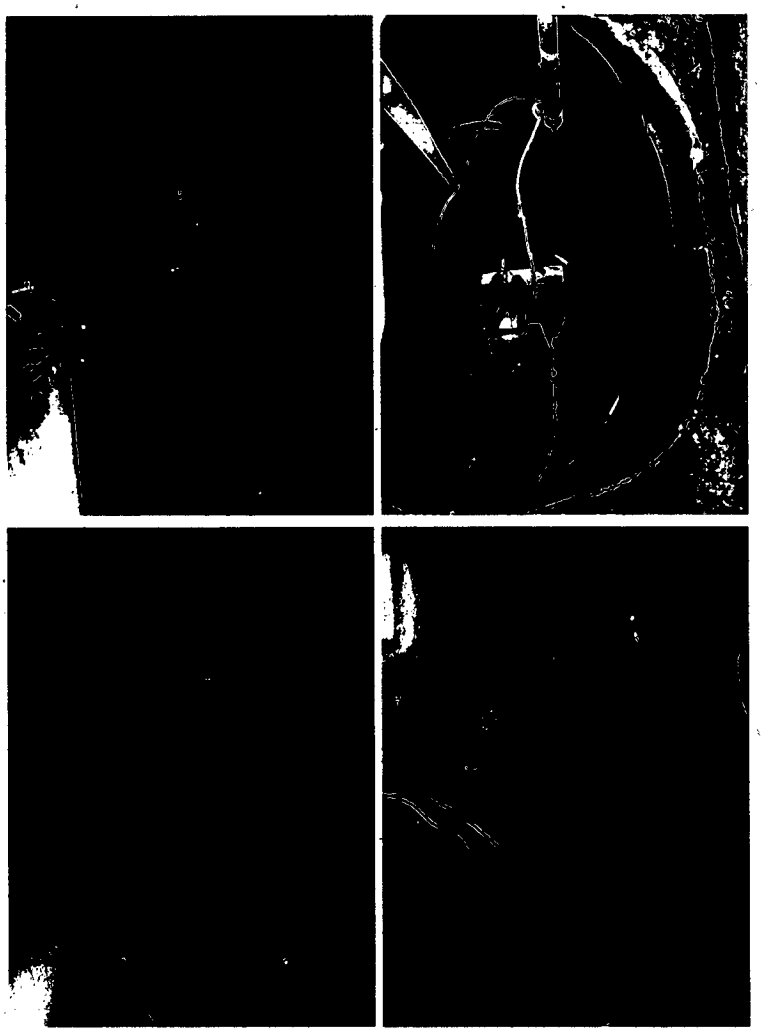
Se realizó limpieza y desinfección de 1 tanque de agua potable de 8.000 L, subterráneo material concreto.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024



- Se recomienda cambio de tubería galvanizada interna por tubería pvc, ya que presenta corrosión.



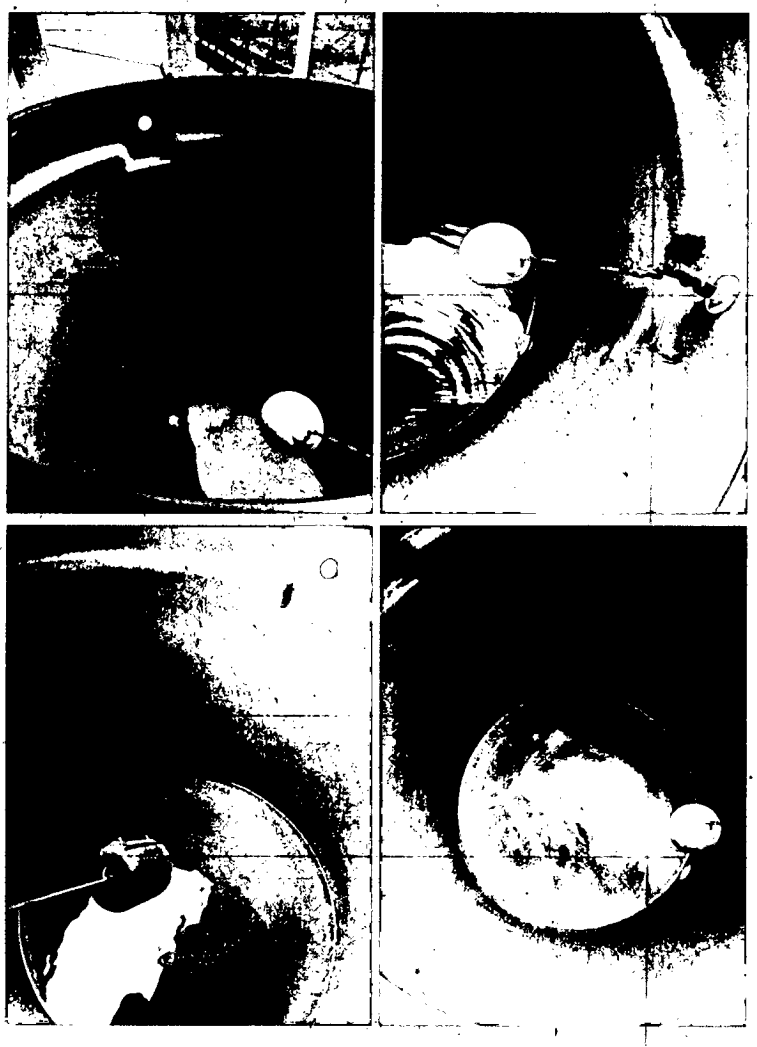
LA IGUALDAD

Fecha ejecución: 19.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 1 tanque de agua potable de 5.000 L, subterráneo y material plástico.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024



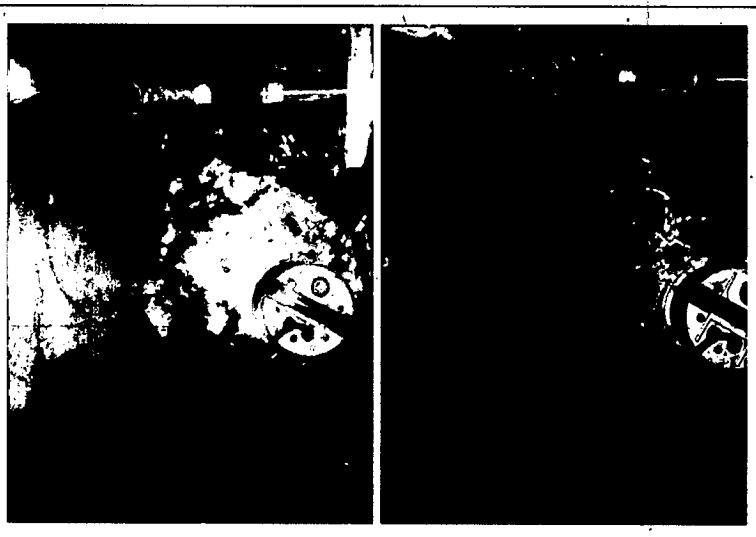
EL JAZMIN

Fecha ejecución: 19.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 2 tanques de agua potable de 1.000 L, aéreos, material plástico.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.



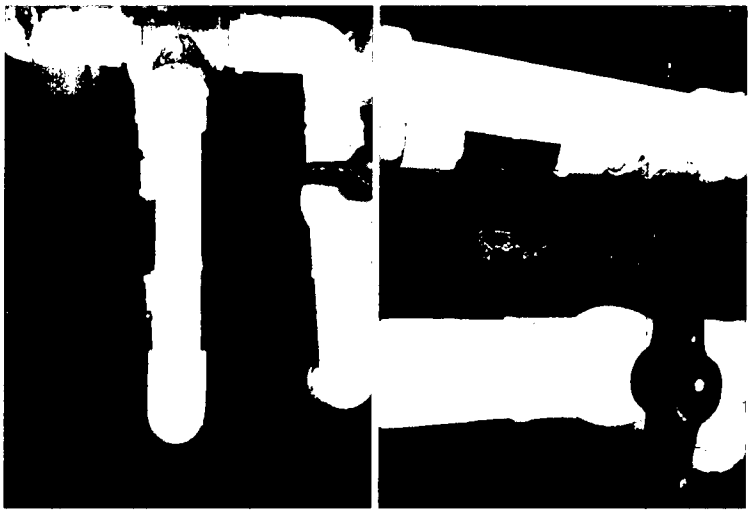
LA AMISTAD

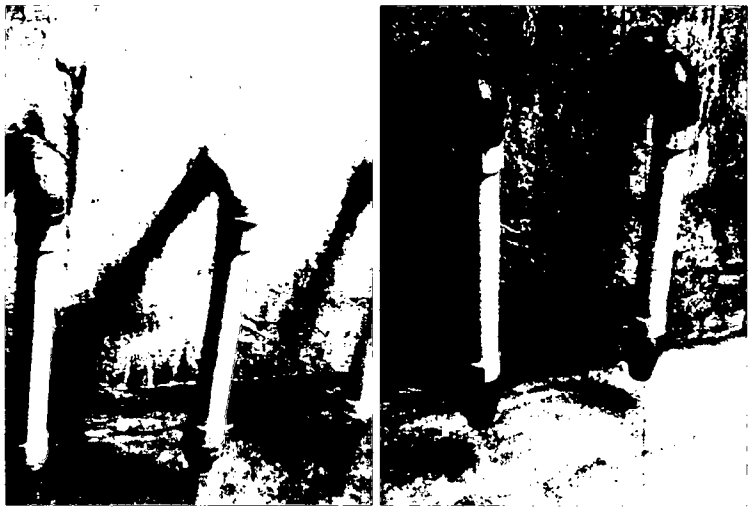
Fecha ejecución: 19.07.2023

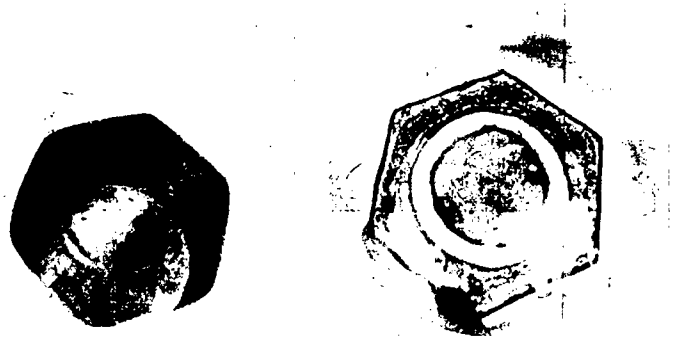
Se realizó limpieza y desinfección de 2 tanques de agua potable de 2.000 L, subterráneo, material plástico.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.







UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE

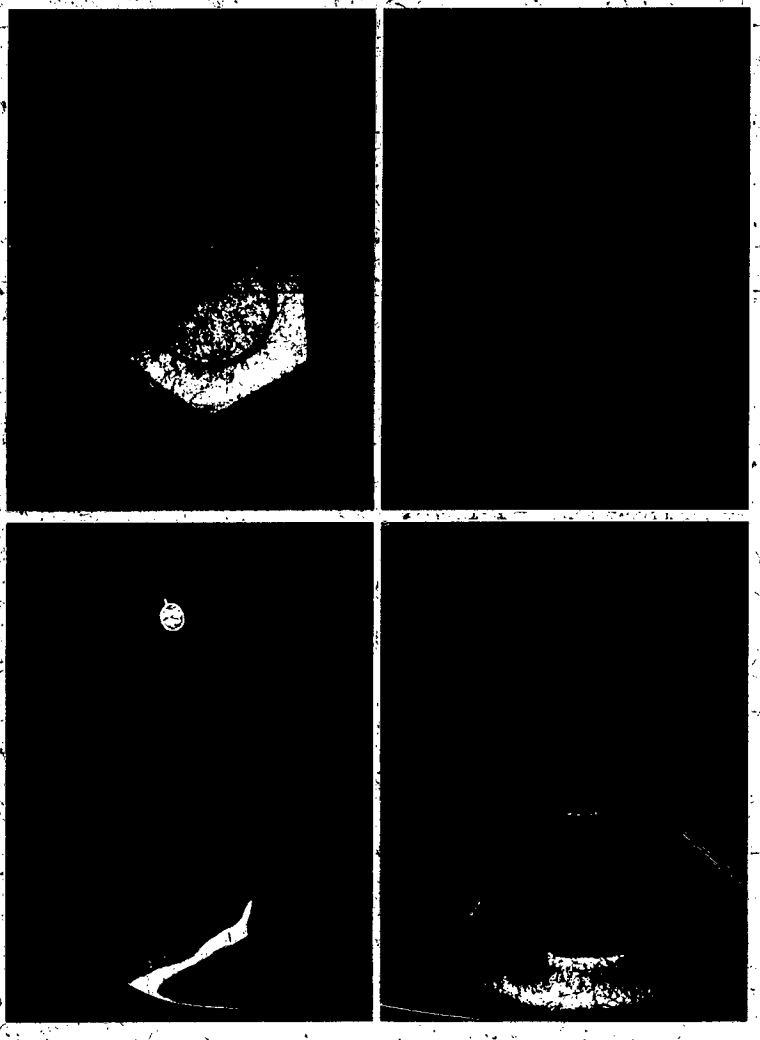
Fecha ejecución: 25.07.2023 - 26.07.2023- 27.07.2023

Se realizó limpieza y desinfección de 20 tanques de agua potable de 1.000 L, aéreos, material plástico, 5 tanques de 2.000 L, material plásticos ubicados a nivel de piso, 2 tanques de 30.000 L material concreto, subterráneos, 1 tanque de 110.000 L y 1 tanque de 115.000 L subterráneos, material concreto.

Recomendaciones:

- Se recomienda el próximo servicio enero 2024.

INFORME CONTROL DE PLAGAS





Cordialmente,

Jessica Santamaria G.

Jessica Santamaria Galeano
Supervisora
Continental de Fumigaciones
Departamento Técnico - Operativo

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **490220**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: parque Timiza

DÍA: 30 MES: 06 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Andrés Felipe Avila HORA LLEGADA: 13:50 FIRMA CLIENTE: yenifer Colón H.

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Hunter plus	Cipermetrina + Tetrametrina	3740-2018	insecto R y V	X		25 ml x 1lt H2O	1/2	Lts	MM	X		todas las areas generales	14:00	→
Raptor Bayer	bisfenidiona	323-202	Roedores	X		3 a 15 gr x pto		UND	Cebo manual	1		T.M, puntos cebados	→	→
Adhesivos	N/A	N/A	Roedores		X	N/A	2	UND	Manual		X	Cosmo y ventanillas	→	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* se recomienda realizar mantenimiento de tapas de cajas de paso ya que se evidencian los huecos o orificios los cuales propician el ingreso y desplazamiento a plagas;	X				
* existen huecos en la ribera, izquierda de aguas lluvias que cruzan sellado con sellos ya que estos huecos propician el posible desplazamiento de ingreso a plagas;	X				
* se evidencian huecos en la parte baja de puertas del salon se recomienda poner burletes en todas las puertas ya que estos huecos sirven de ingreso a plagas.	X				
* se realiza total de roedores, se realiza cambio de cebo de estaciones y su respectivo cambio de ingrediente o objetivo.				X	
* se realiza desinsectacion en todas las areas generales de parque sin novedad.				X	

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Advion plus	15 Un	21110C	oct-2024
Perilon - bloque	30 un	220324	marzo 2023
- dohusmos	2 und	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		X

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	yenis p. rolon	FIRMA	yenis rolon

Andres Felipe Avila
APLICADOR M.T.P.

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

98

Rentokil Initial	OPERACIONES 115556	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DE RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 30-06-25 | HORA INICIO: 12:50 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☒ ASPERSIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: | No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FÁCIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TERMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimentos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo. NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; **NEF:** nebulización en frio; **TNB:** termonebulizacion; **MM:** Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y firma de Responsable o Representante del CLIENTE

CC. SA 703.869

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifiquo los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo. (Trabajador) y C.C.					
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)					
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S. COLPLAGAS

COPIA

Parte de Rentokil Initial

WWW.PAPYRUSLTDA.COM CEL: 320 4364291

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

495903

CLIENTE: FORD SEDE: PALACIO DE DEPORTES

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 04 MES: JULIO AÑO: 2013 APLICADOR MIP: DAVID MUÑOZ HORA LLEGADA: 10:30 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
BASTION WP	BROMADIOLONA	2349 2064	ROEDORES		X	30 GR X PUNTO	25	UND	CEBO	X		DISPOSITIVOS Y POSIBLE MADRIGUERAS	10:40	—
KOTRINE	DELTAMETRINA	0049 97	INSECTOS VOLADORES	X		6 ML 1 LT H_2O 1 UNIDAD	30	LT	M, M	X		AREAS EXTERNAS PERIMETRALES	—	14:40
PANTALLA ADHESIVA	N/A	N/A	ROEDORES		X	X PUNTO	3	UND	MANUAL		X	DISPOSITIVOS INTERNOS	—	14:40

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

HEMTOMO/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/NO.3/2

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESRATIZACION FISICO-QUIMICA MEDIANTE INSTALACION DE TRAMPAS ADHESIVA CON DISPOSITIVOS INTERNOS Y APLICACION DE CEBOS CON POSIBLES MADRIGUERAS, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLAGAS					
X SE REALIZA DESINFECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOTOMOCHILA EN AREAS COMUNES INTERNAS Y EXTERNAS, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTOS VOLADORES					
X SE RECOMIENDA LA INSTALACION DE MALLAS EN LOS DESAGUES DEL PISO DEL COLEGIO PARA EVITAR POSIBLES INGRESOS POR ESTAS AREAS					
X LAS CONDICIONES AMBIENTALES Y SANITARIAS SON FAVORABLES QUE MINIMIZAN LOS RIESGOS DE PRESENCIA DE PLAGAS.					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo Integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
PASTOR BLOQUE	25 UND	685	ABRIL 2025
TRAMPA ADHESIVA	30 UND	N/A	N/A
K-OTHRINE EC	30 LT	2B0002689G	FEB-24

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		//

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	14:40	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA. TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 115067

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

Código:	RGOP-032
Versión:	10

FECHA: 04 - JULIO 2023 | HORA INICIO: 10:40 | HORA FINAL: 14:30

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [ ] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [X] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: IDIO

CLIENTE: PALACIO DE LOS DEPORTES | No. RS: 495903

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID ARIAS / EDWIN VEGA

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP | [MM] [ASP] [NEF] [TNB]

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTAN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto a riesgo (Trabajador) y C.C.	DAVID ARIAS	EDWIN VEGA	/	/	/
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	/	/	/
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	S. TOTAL	FAMISANA	/	/	/

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [X] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

/

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

/

EXC-LAV-04

Fumigax | COLPLAGAS | Continental de Fumigaciones | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 495066

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: Parque Estadio Okaya Herrera

DÍA: 06 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Edwin vela HORA LLEGADA: 06:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA
Permost	Permetrina	326-2014	Insectos voladores	X		10 ml / L H2O	26	L	M M	X		Areas internas y externas	07:00 14:00
RATAQUILL	Brodifacoumo	234-2004	Roedores	X		X bloque 3gramos	30	und	manual	X		Rejas roboderas Sotanos	07:00 14:00
ADHESIVOS	/	/	Roedores	X		Unidad	4	und	manual		X	Estaciones de cebo	07:00 14:00

FIRMA

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA NEF: NEBULIZACION EN FRIO TNB: TERMONEBULIZACIÓN TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS ASP: ASPERSION
PT: PISTOLA FOGGER NO: FUMIGACION CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA HORMIGA PULGA INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO VERTEBRADOS: RATA DE TECHO
RATA DE ALCANTARILLA RATON DOMESTICO PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS
TIPO DE CONTROL: Q: QUIMICO NO: NO QUIMICO

Fumi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4384291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP
Se recomienda instalación de Bureles en Puertas exteriores	X		X
Se recomienda instalar malla tipo angeo en Puerta cuarto de basuras y cuarto mto. exteriores	X		X
Se recomienda sellar ingreso (Muros) en cuartos, realizar mantenimiento de material y retirar cajas y cosas ya que se evidencia cantidad de roedores.	X		X

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Permost	260 ml	APEC21T009	Noviembre 2024
Ratawell	30und	685	Abril 2025
Kombo adhesivos	4	/	/
Kombo Bait'd	1	/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	Y
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA: 14:00

NOMBRE: Oscar Fermidez

FIRMA:

Edwin Vela

APLICADOR M.I.P

08

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 111181	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 06-07-2023 | HORA INICIO: 07:00 | HORA FINAL: 10:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD- Parque Estadio olaya Herrera | No. RS: 495066

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Edwin Vela

OPERACIÓN A REALIZAR: [X] ASP | NEF | TNB | [ ]

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICO EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGO EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL AREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, coña)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo. **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Edwin Velaco.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP.

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Oscar Bermudez B

La aplicación de plaguicidas puede ocasionar riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	Edwin Vela 1.144.[illegible]				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Sura			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [X] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fuminox | Fumi Young

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495064**

CLIENTE: IDRD SEDE: Gimnasio del Sur

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 06 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Wedy Fabian. HORA LLEGADA: 6:00am FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL
Fermost	Cipermetrina	216-2004	Insectos rastreros	X		400	1500	ML	MM	X		Gimnasio Central	7:15am	8:00am
Fumigación	N/A	N/A	Roedores		X	N/A	400	Manual			X	Cuarto de Basuras.		

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigas · Fumi Young · COLPLAGAS

Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se recomienda fumigación de roedores en cuartos principales				X	
Se realiza desinfección en todas las áreas en general y control de roedores			X	X	

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Fumigo Adhesivos	1 Cm	N/A	N/A
Fumigo ST	1500 ml	1PEC7-11009	NOV-2024

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	09:30	NOMBRE	Jose Pena	FIRMA	

Edwin - Freddy
APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL FORMATOS CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 111180	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 06-07-2023 | HORA INICIO: 7:14 | HORA FINAL: 9:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Gimnasio del sur | No. RS: 495064

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Bryan Diaz Rico

OPERACIÓN A REALIZAR: [X] MM [ ] ASP [ ] NEF [ ] TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila

Edwin Vela O.
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
Josi Paola
La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Edwin Vela	Trabajador C.			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena.			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Compensar	Sura.			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lcm06

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young SAS

IMPRESO POR ALLIES FIELDWORK SAS - NIT 901 174 693-4 - TEL 312 372 2546

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495909**

CLIENTE: IDRD SEDE: Parque Timiza

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 10 MES: JULIO AÑO: 2023 APLICADOR MIP: David Neira HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
K-Obiol EE	Deltametrina	0049	Roedores	X		90 ml x 2 Lts	20	Lt	MM	X		Coliseo y áreas externas	6:30	9:00
Trampa Adhesiva	N/A	N/A	Roedores		X	1 und x punto	2	Und	Manual		X	Bioparque los Canos	6:30	9:00
Racumin	Bromadiolona	2334 2004	Roedores		X	10gr x punto	20	und	Manual	X		Posible infestación	6:30	9:00

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATO CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2020

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESINFECCION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MALOMICULA CE NUEVO. EXTERNO Y INTERNO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTOS VOLADORES, MOSQUITOS Y MOSCAS EN POCA CANTIDAD.				X	
X SE REALIZA DESRATIZACION FISICO-QUIMICA MEDIANTE INSTALACION DE TRAMPAS ADHESIVAS CON DISPOSITIVOS INTERNO Y APLICACION DE CEBOS CON POSIBLES MADRIGUERAS				X	
X SE RECOMIENDA LA INSTALACION DE BOLICES EN LAS PUERTAS DE INGRESO AL POLICLO Y A QUE POR CADA PUERTA INGRESAN 2 BOLICES.				X	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-OTHRINE	20 LT	2B000/8002	NOV/24
TRAMPA ADHESIVA	2 UND	N/A	N/A
RATICIDA	10 UND	683	ABRIL 25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	04:06	NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RCNTO6LFORMATO6CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 115068

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

Código:	RGOP-032
Versión:	10

FECHA: 10 JULIO 2023 HORA INICIO: 6:36 HORA FINAL: 9:06

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [ ] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: JOYD

CLIENTE: PARQUE INDUSTRIAL No. RS: 495909

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID AVILA / CRISTIAN CERON

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP [MM] ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulización; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este docu si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	DAVID AVILA	CRISTIAN CERON			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	/	/	/
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	SITOYA	COMPARSAL			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [/] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación:

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas a mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Limpia

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901 144 693-4 - CEL. 312 372 2546

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **490325**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD complejo acuatico SEDE: Av calle 63 # 50

DÍA: 10 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cauta HORA LLEGADA: 7:00 FIRMA CLIENTE: Mario Martinez

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
ratakil	brodifacuma	323-2012	roedores		x	sgv	20	und	manual	x		sotano	8:00	
soflac ec	cyflutrin	0071-97	rastreros		x	20ML/LT	960	ML	MM	x		cuarto bombas		
			voladores		x							piscina		
												bodegas		
												vestier		
												area externa		
												baños, cuarto		
												oficina		
												jardines		
												recepciones		
												perimetros		

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMÍGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA. TEL: 320 4389621 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
EDITOR&FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* evitar dejar agua estancada en zonas ya esto ayuda a la proliferacion de plagas rastreras y voladoras	X			X	
* Se recomienda instalacion de barreras en puertas de emergencias para evitar ingreso de roedores	X			X	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Practicas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Actiflac sc	960ml	lb0100241B	junio 24
Actiril	20ml	687	abril 25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	1:00	NOMBRE	Marcela Martinez	FIRMA	

Victor Cortes
APLICADOR M.I.P

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

9b

Rentokil Initial	OPERACIONES 116219	Codigo:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DE RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Version:	10

FECHA: 10-07-23 | HORA INICIO: 9:00 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☑ ASPERSIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: Tdrd complejo acuatico | No. RS: 490326

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: victor cosita / alexi fole

OPERACIÓN A REALIZAR: fumigacion | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FÁCIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACION (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos lo requerimentos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

WWW.PAPYRUSLTDA.COM CEL: 320 4384291

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y firma de Responsable o Representante del CLIENTE

Hollo Hoy: abogado

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firmo de manera responsable este documento, si tiene dudas por favor pregunte al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo. (Trabajador) y C C	victor cosita	Alexi fole			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	colmena	colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	sanitas	compensar			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ S ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax | Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S. | COLPLAGAS | COPIA

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489940**

CLIENTE: IURO SEDE: Ciudad San Cristóbal (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 10 MES: 07 AÑO: 2023. APLICADOR MIP: Carlos M-Edwin V HORA LLEGADA: 5:30 pm FIRMA CLIENTE: Clemencia Findeck Supervisada seguridad

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Lizard	Deltametrina	326-2012	Insectos		1	10cc/LT	50	LT	MM	1		Area General	6:00 pm	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RGOP-017-V10 FORMATO CERTIFICADO DE SERVICIO MAYO 2023

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Falla en el sin de materiales en cuerpo sellado de calderas		/			
rejillas de Corrosion con Esporas		/			
perfil alto en puntos de Sales y boras		/			

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RG-TOKU/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Tizer d	300	1114-22	Nov 24

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

22

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 109417	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 10-07-2023 | HORA INICIO: 18:00 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: Cefed San Cristobal

CLIENTE: IDRD | No. RS: 489940

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Carlos Herrera

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP	Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
Carlos Herrera	clemencia Henderson Supervisora de Seguridad
	La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Carlos H	Edwin Vela	Cristian C.		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena	Colmena		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Famisanar	Famisanar		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lev06

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.533-4 - CEL 312 372 2566

Fumigax · COLPLAGAS · Continental de Fumigaciones S.A.S. · Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495910**

CLIENTE: IDU SEDE: CCTE TUNAL

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 10 MES: JULIO AÑO: 2023 APLICADOR MIP: RAFAEL CINEADO HORA LLEGADA: 14:30 FIRMA CLIENTE: CLAUDIA GARCIA V.

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
HAWKER	IMIDACLOPRID CIPERMETRINA	370 2016	INSECTOS	X		6 ml x LITRO AGUA	45	LT	MM	X		MUROS GENERAL	14:30	—
RATIMORIL	BROMADIOLONA	2311 1004	ROEDORES		X	10 gr x PUNTO	20	UND	CEBO	X		MODULOS LIBRO	—	21:30

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320-4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKILFORMATOCCERTIFICADO DE SERVICIOMAR-2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR NEBULIZACION CON MOTOMOCHILA CON AGENTES GENERALES DE CAFE; CONSTRUCCION, GIMNASIO, HOTEL PUNTA PALMA ZONAS VERDES Y DEMAS AREAS, SE EVIDENCIA APLICACION DE INSECTOS VOLADORES.				X	
X SE REALIZA DESRATIZACION QUIMICA POR MEDIO DE PERFORACION EN CEBO EN MODULOS DE LIBROS NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLAGAS				X	

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
WALKER	45 LT	211105	NOV-24
RATA QUIL	2 OUND	685	ABRIL 25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	21:40	NOMBRE	YENI GARCIA	FIRMA	YENI GARCIA

Delvi Salgado

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MAYO 2022

201

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 115069	Código:	RGOP-032
LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 20 Julio 2023 | HORA INICIO: 19:30 | HORA FINAL: 21:30

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERICRES 2 HORAS ☑ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☑ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: JOEL

CLIENTE: CEFE TUNAL | No. RS: 495910

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: RAFAEL SALGADO - DAVID NUÑEZ

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSION. NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN.	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y Firma de Responsable Aplicador MIP	Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
	Yeni García J.

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este docur si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	RAFAEL SALGADO	DAVID NUÑEZ	/	/	/
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA.			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	NUEVA EPS	SANITAS			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lenon

Fumigax · COLPLAGAS · Continental de Fumigaciones · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495911**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRO SEDE: Parque Villa luz

DÍA: 11 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Andres Tellez Hora Llegada: 5:50 am FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
K-othrine	deltametrina	0044-97	insectos R y V	X		8ml / 1lt H2O	30	Uds	m.m	X		todas las áreas generales	6:00	->
Rotuquil	brodifacoma	234-2004	Roedores	X		10 gm	30	und	manual	X		madrigueras	->	->
Adhesivos	N/A	N/A	Roedores		X	N/A	2	und	manual		X	zona administrativa	->	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL FORMATO CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2023

107

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
x se realiza desinsectacion quimica por medio de nebulizacion en cada maquina en areas administrativas, Cunchas y de mas areas generales, se evidencia presencia de insectos voladores.				X	
* se realiza desratizacion fisico quimica por medio de instalacion de trampas adhesivas en dispositivos ubicados en administracion, y aplicacion de cebos en madriguera y puerta de administracion.				X	
x se recomienda mantener areas externas limpias ya que se evidencia material organico de basuras los cuales sirven como alimento a insectos		X			

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-Otrine	30 lts	LB2001B846	Feb-2024
Rodenticida	30 und	685	Abril-2025
Adhesivos	2 und	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c.. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Natalia Cuellar	FIRMA	

Anuar Andres Felipe Avila Valbuena

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

739

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 115070	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 11-07-2023 | HORA INICIO: 6:00 am | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [✓] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: IORD

CLIENTE: Vulque Villa Luz | No. RS: 445441

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Angely Alias Andres Avila

OPERACIÓN A REALIZAR: desinsectación | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulización; **MM**: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Nataly Reyes

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Angely Alias	Andres Felipe Avila			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura	Compensar			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [✓] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lchv04

IMPRESO POR ALFES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 553-1 - CEL 312 372 7540

Fumigax | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 466025

CLIENTE: _____ SEDE: _____

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 11 MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
				X						X			7:30	
					X						X			

IMPRESO POR: ALPES PUBLICIDAD SAS - Nit 901.143.539-4 - CEL. 312 372 2546

CFMR90-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS® Parte de Rentokil Initial

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
		X			
		X			

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.530-4 - CEL 312 322

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 110398	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 14-0-2023 | HORA INICIO: 1:20 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: [illegible] No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/C SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: [illegible] | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

[illegible]
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
Enviz Herrera

La aplicación de plaguicidas genera riesgos. Firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	[illegible]	[illegible]			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			

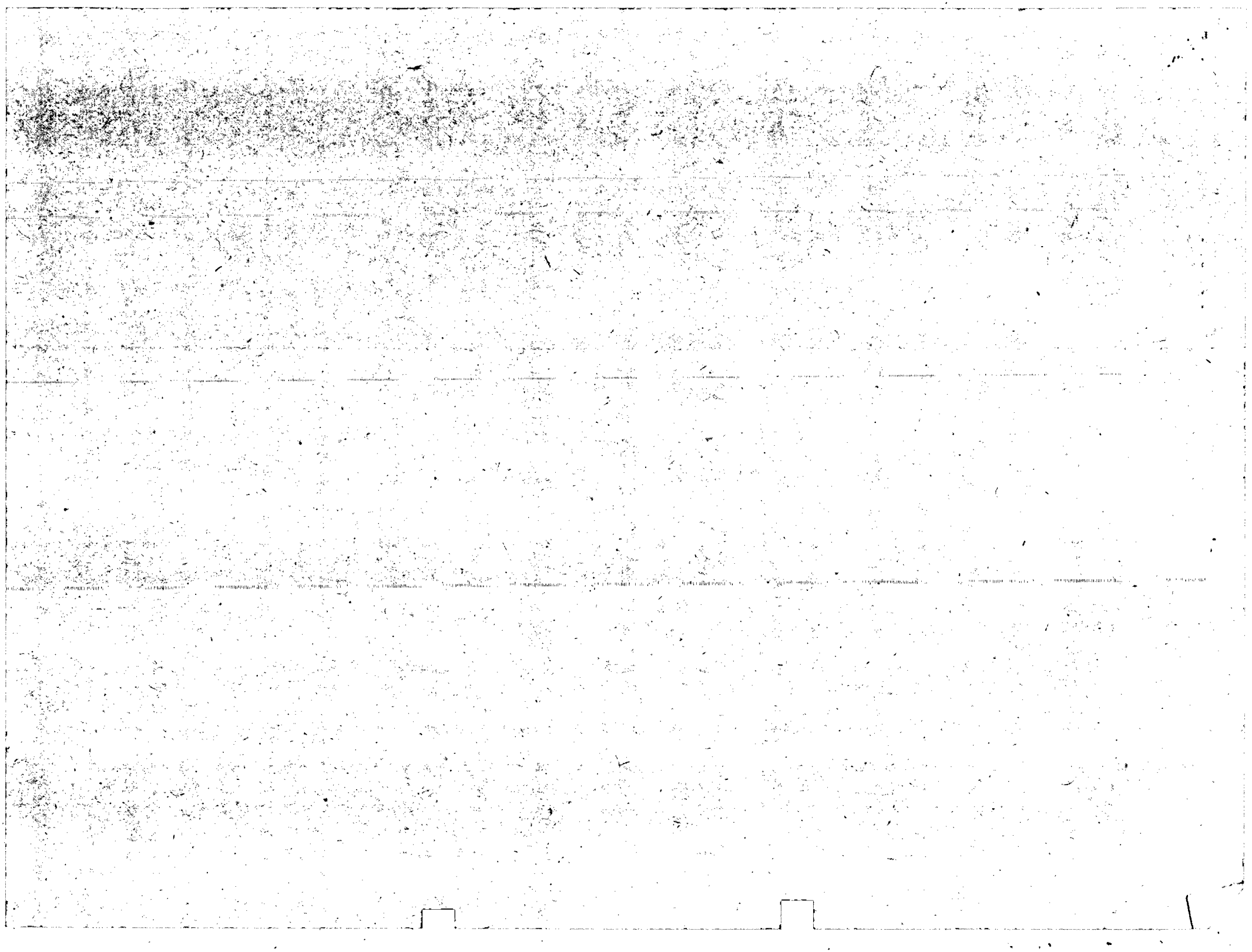
¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control de riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lev06

Fumigax · COLFLAGAS · Continental de Fumigaciones S.A.S. · Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S.

ILUTRESCO POR AUTOS PUESTO DE BAR - INT 001 111 822 4 - CEL 313 272 2566



Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICI

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

195067

(Página 1 de 2) VER DOR

CLIENTE: IDRD Parques SEDE: Campincito

DÍA: 11 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz Pulido HORA LLEGADA 07.00 FIRMA CLIENTE

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FIN
Ratagüill	Brodifacuma	234 2004	Roedor	✓		5gr y cebo	15	und	manual	✓		madrigueras	7:20	>
Lizard	DeHumetrina	326 2012	Rastrero volador	✓		10 mL x 1Lt H2O	300	mL	M M	✓		Cebaderos Parque General	>	9:

PAPELES FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL. 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSION.
PT: POTE FUMIGENO FF: FUMIGACION CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS.** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATON DOMESTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.
TIPO DE CONTROL. Q: QUIMICO **NQ:** NO QUIMICO.

Fumi Young

COLF

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 111182	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA (07:00) 11-07-23 | HORA INICIO: 07:00 | HORA FINAL: 09:30

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSION EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE Todo Fuego Comercio | No. RS: 495067

TECNICO DE APLICACION Y/O SUPERVISOR: Brayan Nelson Diaz Ruiz

OPERACION A REALIZAR: [X] ASP [ ] NEF [ ] TNB [ ]

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSION, NEBULIZACION)				
SE VERIFICO EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TECNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI [X]	NO	NA	
LAS AREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTAN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI [X]	NO	NA	
ESTAN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACION				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSION DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA [X]	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTAN DESACTIVADOS	SI	NO [X]	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL AREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO [X]	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACION	SI	NO [X]	NA	
EL AREA A TNB PRESENTA PUENTES TERMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (retirar pilotos de calderas, otros)	SI	NO	NA [X]	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL AREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI [X]	NO	NA	
SE REALIZO SEÑALIZACION EN ZONAS INTERNAS	SI [X]	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACION Y TODAS LAS AREAS ESTAN DISPONIBLES	SI [X]	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACION?	SI [X]	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, coraza)	SI [X]	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato (de no ser posible remediarlo NO se podra realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP aspersion, NEF nebulizacion en frio, TNB termonebulizacion, MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos; firme de manera responsable este documento, si tiene dudas, por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Número de cédula asignado al carné, Protección y	1020439730	1014058420			
Nombre ARL, adjuntar soporte de pago vigente	Colmena	Colmena			
Nombre EPS, adjuntar soporte de pago vigente	Sura	Salud total			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de ingreso a riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Firmino | Firmi Young

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuniquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495068**

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Eduardo Santos

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 11 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz P HORA LLEGADA: 10:30 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Ratagvill	Brodifacoma	234 3004	Roedor	✓		5gr x litro	30	cm3	manual	✓		Estaciones madrigueras		>
Lizarol	Deltametrina	326 2012	Rastrero volador	✓		10 ml x litro	300	mL	M M	✓		Perfiles en general	13:00	15:30

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF**: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT** POTE FUMIGENO. **FF** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL. 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RH-HTSP-FR-FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE SUMINISTRANTE (APT)

Fumitox Fumi Young COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L

- Se realiza control químico y roedores es recomendable respetar tiempo de cuarentena de dos horas sin ingreso a (as) areas

- Se recomienda evitar dejar objetos en desuso en las zonas verdes ya que esto favorece el alojamiento de plagas

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Lizard	300	0323 -22	Junio- 24
Ratagel	30	685	Julio 25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	✓	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Andres Bohorquez	FIRMA	Andres B.

Diana Mile

APLICADOR M.I.P

KENTOKU FORMATOS CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2022

Rentokil Initial

OPERACIONES PLAGAS	Código:	RGOP-011
CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Versión:	08
	Fecha	31/08/2021

Fecha de Limpieza y Desinfeccion 13-Julio 2023

Fecha de Vencimiento. De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario ...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses ... y a la resolucion 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfeccion después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IPRD

Direccion: Candelaria la nueva

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTAD O pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Exterior piscina	Subterraneo	Cemento	70000 LT	6.9	0.70
zona canchas	Aereo	plastico	7000 LT	7.0	1.3

Material del tanque 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
Recoleccion y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	✓		
Se recogieron todos los residuos generados	✓		
La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
La tapa del tan que quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:

Se recomienda programar proxima lavada para el mes de enero-2024

AREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:

N/A

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

Debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

Ren okil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

491865

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: [illegible] SEDE: [illegible]

DÍA: 1 MES: julio AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Darlen Cadena HORA LLEGADA: 7:30 FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Cantoguil	Fipronil 20%	454	Roedor		✓	5gr	10	und manual			✓	Madrigueras exteriores	8:30	
		226	Roedor			Inicial						Zona general		
Hard	Bellamectina	2012	Volador		✓	x 22+	1120	150 mL MM			✓			11:00

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigax · Fumi Young Fumigaciones Young sas. · Continental de Fumigaciones S.A.S. · COLPLAGAS®

Aliado de Rentokil Initial

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4304621 WWW.PAPYRUSFORMAS.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se evidencia alta presencia de roedores en área tratada					

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Rodenticida	10		
	10	03	

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		/

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	11:00	NOMBRE		FIRMA	

Yeison Montiel

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 114666	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA:	HORA INICIO:	HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: [illegible] No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: [illegible] MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
L ENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
S NTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: hebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP	**Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE** La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregunte al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.		[illegible]			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)		[illegible]			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)		[illegible]			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lch06

Fumigax · COLPLAGAS · Continental de Fumigaciones · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **491866**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: TODO SEDE:

DÍA: MES: AÑO: APLICADOR MIP: HORA LLEGADA: FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL
Fivard	Deltametrina	326-2012	varios	X		11 ml.	4	Lts	MM	X		zona Exterior	12:00	
Rotakil	Brodifacoum	234-2001	Roedor	X		1 gr	10	K	Manual	X		Exterior y zona Interna		

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigas · Fumi Young Fumigaciones Young sas. · Continental de Fumigaciones · COLPLAGAS

Copia de Rentokil Initial

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

OPERACIONES Nº 114667

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

Código: RGOP-032 · Versión: 10

HORA INICIO: 11:30 am HORA FINAL:

NEBULIZACIÓN ☐ CORRECCIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐

FECHA: 12/1/22

Rentokil Initial

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

CONVENCION

PP: Prácticas d

Riesgos en Seg

PF

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente·co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 466040

CLIENTE: _____ SEDE: _____

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
				X						X				
					X					X				

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 530-4 - CEL 312 372 2546

CPM-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax

COLPLAGAS

Fumi Young

Continental de Fumigaciones S.A.S.

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias		✓
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		✓
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 530-4 - Tel 312 327 7546

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 108701	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 12- [illegible] HORA INICIO: [illegible] HORA FINAL: [illegible]

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: [illegible] No. RS: [illegible]

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: ✓ MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

[illegible]

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

[illegible]

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	[illegible]	[illegible]			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-...ch06

IMPRESO POR ACPES PUBLICIDAD SAS • NIT 901 144.538-4 • CEL 312 312 7546

Fumigax · COLFLAGAS · Continental de Fumigaciones S.A. · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 491337

CLIENTE: _____ SEDE: _____

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: ____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 113476	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTRO_ DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: | HORA INICIO: | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: | No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP	Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
	La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento: si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.					
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)					
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Londa

Fumigax | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas

116

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 466027

CLIENTE: IDRD SEDE: la Estancia.

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 13 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Edwin V- Teddy C. HORA LLEGADA: 6:30 am FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
Fiprotec	Fipronil	3206-12	Cucarachas	X		10cc	300cc		MM	X		Todos los interiores con gel	7:30am	
Fastrap Cebo	Brodifacoum	230-212	Ratones	X		5gr	100gr		Manual	X		Alrededores y cajas.		
Fitoraticida	N/A	N/A	N/A	—	—	N/A	4libras		Manual		X	Cajas trampa.		
Amtec Pasta	N/A	N/A	N/A	—	—	N/A	4libras		Manual		X	Estaciones.		

IMPRESO POR ALPEK PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL 312 372 2546

CPM-Rgop-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

OLPLAGAS

Fumi Young Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones S.A.S.

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se recomienda colocar trampas en puntos externos del perímetro para evitar entrada y salida de plagas.					
Se colocan cebos en Alcantarillas cuando la temporada del cangrejo encangrejado disminuye en Abril y evitar envenenamiento de peces en esta zona.					
Se realiza desinfección y desinfestación en todas las Áreas de manera periódica cuando presencia de Moscas y Cucarachas en toda esta Área.					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Insecticida Cucarachas Hormigas Zancudos Moscas Cangrejos	1 Und 1 Und 300cc	N/A N/A 03-16-23 220304	N/A N/A 16-03-25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	8:00 a.m.	NOMBRE	Alexander Romero	FIRMA	

Freddy Cuello – Fumigador

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 900.144.539-1 - CEL 312 372 2546

211

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 108702	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 13-07-2023 | HORA INICIO: 7:30 Am | HORA FINAL: 1:00 Pm

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: UAD la esperanza - 1 | No. RS: 466027

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: TECN. MEN - EDWIN VEGA O.

OPERACIÓN A REALIZAR: DESINSECTACION | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Edwin Vega O.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Alexander Ramos

Proteja su seguridad y salud, antes de firmar este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección persona, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	FECHA	Edwin Vega			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura	Famisanar			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas a mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-LCH06

Fumigax | COLPLAGAS | Continental de Fumigaciones | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

RGOP-017-V10 **491869**

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: _____ SEDE: _____

DÍA: ____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL
													1:00	
														10:00

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364281 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

imi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 491868

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: _____ SEDE: _____

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

128

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 114669	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: | HORA INICIO: | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: | No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNE PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo. **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del persona: expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.					
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)					
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procecimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-ENVOI

Fumigax | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young s.a.s.

121

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **491338**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: _____ SEDE: _____

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARÁCHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
[illegible]				X	
[illegible]		X			
[illegible]					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		X
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	X	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	[illegible]	FIRMA	[illegible]

[illegible]

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MAYO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 113477	Código:	RGCP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: HORA INICIO: HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP	Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
	La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

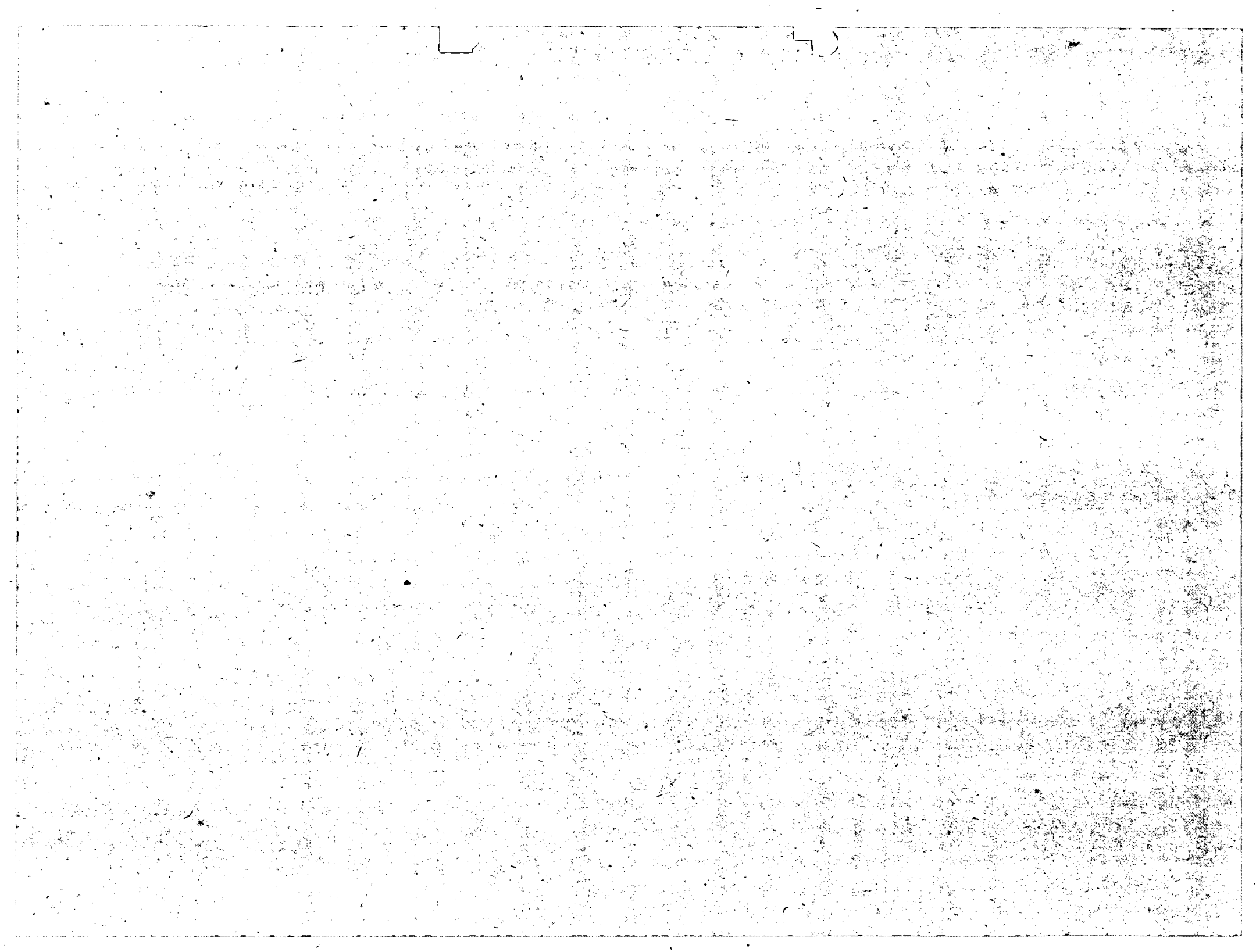
No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.					
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)					
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.141.364-1 - VEL 3

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.



Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489501**

CLIENTE: IDRD SEDE: Pueblo Las Cruces

DÍA: 12 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Andres Hans Hernandez HORA LLEGADA: 16:20 FIRMA CLIENTE: David J. Martin

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Ecolux	Deltametrina	2044-97	Insectos V y R	X		6ml	33	Lt	TDP MM	X		Polideportivo, tarima y zona verde	17:00	→
adhesivos	N/A	N/A	Roedores	X		Bajos	3	UN	manual		X	2da Aplicación Lados	→	→
Rodilucha	Bromadiolona	234 i004	Roedores	X		5 gm	20	und	LD madrigueras	X		madrigueras	→	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

421

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* Se realiza inspeccion en todas las 4 áreas generales del predio en el fin de evitar o mitigar posibles presencia de plagas.				X	
* Se realiza lectura actualizada en cotidiano en jefun- observación pendiente y realizar toma en cuenta ya que son necesarias para evitar presencia de plagas.				X	
* Se realiza recapitulación física donde en cotidiano encuadrando adhesivos y se realiza tratamiento de mitigación sin novedad				X	

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-Otsine	33 Lt	CB 20018002	Nov 2024
adhesivo	3 und	N/A	N/A
Rotafol	20 und	685	abril 2025

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		X

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Oquid S. Martin.	FIRMA	

Pedro Tapia Ruta

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MAÑCO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 112622	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 14-07-2023 | HORA INICIO: 16:30 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: IORD

CLIENTE: parque las brujas | No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: Aspersion, termonebulizacion MM [X] ASP [ ] NEF [ ] TNB [X]

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI [X]	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI [X]	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI [X]	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI [X]	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI [X]	NO	NA	
IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI [X]	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI [X]	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (veles, piloto de caldera, otro)	SI [X]	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI [X]	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI [X]	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI [X]	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI [X]	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI [X]	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Juan Sierra, Andres Lopez Ruiz

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

David J. Martin.

La aplicación de plaguicidas genera riesgos. Firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador y C.C.)	Andres Lopez	Juan Sierra			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura	Sura			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	La Previsora	Salud total			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax — Parte de Rentokil Initial | COLFLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

175

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
http://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 100 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 466808

CLIENTE: [illegible] SEDE: [illegible]

(Página 1 de 2) VER DORSO

DIA: 31 MES: [illegible] AÑO: 2023. APLICADOR MIP: [illegible] HORA LLEGADA: 5:[illegible] FIRMA CLIENTE: Juan Pablo Pizano

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	2	[illegible]	MM	X		[illegible]	5:49	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Roedores		X	5g	10	[illegible]	[illegible]	X		Madrigueras	-	7:11

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

CFM-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS

Fumi Yc 7g Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD S.A.S. - NIT 901.144.539-4 - CEL 312 372 7545

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 110763	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: [illegible] HORA INICIO: [illegible] HORA FINAL: [illegible]

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: [illegible]

CLIENTE: No. RS: [illegible]

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: [illegible] MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI ✓	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI ✓	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA ✓	
SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA ✓	
DENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA ✓	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA ✓	
ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN [illegible]s, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO ✓	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

[illegible]

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Juan Pablo Pinzon

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	[illegible]				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]				
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Cert09

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

127

IMPRESO POR ALFES PUBLICIDAD SAS · NIT 901144.543-4 · CEL 312 372 3454

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

489943

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Barrio Villa Parquenia

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 14 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Carlos Herrera HORA LLEGADA: 7:10am FIRMA CLIENTE: Edwin Tautiva

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Lizard	Deltamethrin	316-2012	insectos	1		10cc/LT	13	LT	MM	1		Area General	7:10 am	
Adhesivos Ecológicos	—	—	roedores		1	1 und	2	und	Manual		1	Puntos de Control	11	
Bellonet	Brodifacoum	318 2018	roedores	1		3g/punto	10	un.	11	1		Dibujo de piso area admon	11	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

Fumiya Fumi Young COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL. 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

Se observa, zona de parque en obra, Ampliación de Parque, Bajitos de Caicedo con Especies en zona de Gradas concreto, Especies en Suelo y Plataforma Sede es Ubicada la Zona Edmon

MPS	L	PP	MIP	SST
/				
/				
/				
/				

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Fitosanitario	13cc	0719-22	Jul 2024
Bioregulador Ecológico	2	—	—
Bafurat	10un.	T225414	Marzo 2024

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		/

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Carlos Herrera.

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 109419	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 14-07-2023. HORA INICIO: 7:00 am. HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: Cesar Kafino

CLIENTE: IORD No. RS: 488943

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Carlos Herrera

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TECNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FÁCIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Carlos Herrera
Nombre y Firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
Edwin Tautiva Hernandez

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Carlos Herrera				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena				
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lo/06

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas

429

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICI

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1926

RGÓP-017-V10 **495920**

CLIENTE: IDUD SEDE: PARQUE - 2a GRANADA (Página 1 de 2) VER DOR

DIA 14 MES: OCTUBRE AÑO 2023 APLICADOR MIP: DAVID MURCIA/CRISTIAN CA HORA LLEGADA: 6:30 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FIN
K-OTHRINE	DELTAMETHRIN	0061 96	INSECTO	X		20 ml X 1 LT/H2O	2,5	LT	MIM	X		AREAS GRALES	6:30	

METODO DE APLICACIÓN: MM: MOTOMOCHILA NEF: NEBULIZACIÓN EN FRIO TNB: TERMONEBULIZACIÓN TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS, ASP: ASPERSION,
PT: [illegible] EFUMIGACION CON FOSFINA
OBJETIVO: INSECTOS: ASTREROS [illegible] INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO, VERTEBRADOS: RATA DE TECHO,
[illegible] OBJETIVO: INSECTOS ASTREROS [illegible] PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS
TIPO DE CONTROL: Q: QUIMICO NQ: NO QUIMICO

Fumi Young

COLPLAG

(M ıe con una (X) según donde corresponda)

* SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR NEBULIZACION CON MOTOMOCHILA EN AREAS GENERALES DEL PARQUE, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTO VOLADOR

* SE VERIFICA CONTROL DE ROEDORES, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLAGAS

* SE RECOMIENDA MANTENER LIBRE DE BASURAS LAS AREAS DE LOS ALREDEDORES DE LA CANCHA DE FUTBOL YA QUE ESTO PUEDE SER UN ATRAYENTE PARA PLAGAS.

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM/

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-OTHRINE	45 LT	2B0001689/6	FEB-24

PLAN DE EMERGENCIAS	SI
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

NOMBRE Guzman FIRMA

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Dogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5107 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

Nº 484094

CLIENTE: IDRD SEDE: la igualdad (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 14 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Silva HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac	Cyfluthrin	0097-97	Voladores Rastreros	✓		6ml x 1 de H2O	30	LT	MM	✓		Parque en general	6:20	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT. POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

Fumigas Fumi Young COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- es recomendable enfocar jornadas en zonas verdes porque es general para evitar acumulación de residuos y deyecciones de perro lo cual es favorable para atraer a plagas.			X		

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: Prácticas del personal. MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfac EC		L80700240	Jun-2024

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	N/A	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	NOMBRE	FIRMA
	[illegible]	

John Sierra
APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 3204364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 112621	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 14-07-2023 | HORA INICIO: 6:20 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☑ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: Jose D Rodriguez

CLIENTE: IPRO la ciudad | No. RS: 484094

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: John Jairo Sierra

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

John Sierra
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Anibal Ruiz	/	/	/	/
Nombre ARL (acuntar soporte de pago vigente)	Colpatria	/	/	/	/
Nombre EPS (acuntar soporte de pago vigente)	Compensar	/	/	/	/

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lch-08

Fúmigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

132

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-20
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX. 257 0077. Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 **Nº 466809**

CLIENTE: _____ SEDE: _____

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901 144.539-4 - CEL. 312 372 2546

CF-M-Rop-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMICACIÓN CON FOSFINA

ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO. RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO. PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.

TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax — Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS

Fumi Yo — Parte de Rentokil Initial

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES BAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
[illegible] control de roedores y fumigación en todo el					
lugar en general. Se recomienda [illegible] [illegible]					
[illegible] de la fumigación para el ingreso del personal.					
[illegible] seguimiento de animales					
[illegible] tapadas y con [illegible] de trabajo.					
Se recomienda recoger los elementos [illegible] paredes [illegible] los					
[illegible] para evitar la [illegible] de [illegible]					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		
[illegible]	60 [illegible]		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	11 [illegible]	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	[illegible]

[illegible]
APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 539-4 - CEL 312 372 2546

RTX-Rpo-06

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 110764	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 10-07-22 | HORA INICIO: 2:40 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: TODD Cocic

CLIENTE: | No. RS: 466804

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Oscar Ramirez

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGO EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
OS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
E IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACION?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluído, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersión; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Oscar Ramirez

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Todd Cocic

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Oscar M				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura				
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lcm06

Fumigax · COLFLAGAS · Fumi Young Fumigadores Young S.A.S.

IMPRESO POR ALPES FUMIGACIÓN SAS - NIT 901 144 393-4 - CEL 312

135

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **491872**

CLIENTE: _____ SEDE: _____

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RUTOKU/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Jarra	11 c 11		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Edwin Rafael	FIRMA	

Edwin Rafael Edwin

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 114671	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA:	HORA INICIO:	HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, coña)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

José W. Rome...

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.					
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)					
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-CDVMS

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

RGOP-017-V10 195079

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE IDRD Parque SEDE: Villa de los Alpes

DIA 14 MES Julio AÑO 2023 APLICADOR MIP: Bryan Diaz Pulido HORA LLEGADA: 10:30 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac EC	Cyflutrin	0071 97 234	Rastrero Roedor	✓		6mL x 1Lt H2O	270mL		MM	✓		Parque General Cebaderos	11:00	>
Ratayuli	Brodifacoma	2004	Roedor	✓		3 gr x cebo	30	un	manual	✓		madrigueras		13:30

METODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO TNB: TERMONEBULIZACIÓN TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS ASP: ASPERSIÓN
PT: FF:
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA HORMIGA PULGA INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO VERTEBRADOS: RATA DE TECHO,
PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS PALOMILLA ACAROS
TIPO DE CONTROL Q: QUIMICO NQ: NO QUIMICO

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MIP | L | PP | MIP

Se realiza tratamiento a madrigueras ya que se evidencia alta presencia en el costado oriental del parque

- Se recomienda realizar reubicación y solicitar Jornadas de limpieza de contenedores ya que se evidencia alta presencia de roedores como consecuencia de la falta de limpieza de esta area.

- Se recomienda la instalación de burletes a las puertas de ingreso con el fin de prevenir el ingreso de plaga al interior del coliseo

- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena de 12 horas una vez finalizado el tratamiento

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza., PP: Practicas del personal MIP Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Rotaquill	30	695	Abril 2025
Solfuck	270	L13 000-36470 HUP-	2024

PLAN DE EMERGENCIAS

a. El cliente cuenta con plan de emergencias.

b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.

c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliento el "que hacer en caso de emergencia".

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

NOMBRE Fecundo Lopez | FIRMA

APLICADOR M.I.P.

PAPELERIA FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL 320 4364761 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 111185	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 14-Julio-2023 | HORA INICIO: 12:00 | HORA FINAL: 13:30

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Villa de los Alpes | No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Brayan Diaz Rolido

OPERACIÓN A REALIZAR: MM [X] ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
NEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 141 554-4 - CEL 312 372 2346

Brayan Diaz

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento: si tiene dudas por favor pregunte al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Brayan Diaz 1024569734				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena				
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares)

Fumigax

148

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

BOGP-017-716 135083

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Und. Deportiva Estadio Lakeria (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 14 MES: Jul AÑO 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz Ruido HORA LLEGADA: 07:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac EC	Cyflutrin	0071 97 234	Rastrero volador	✓		6 ml x 24 l H2O	180	ml	MM	✓		Parque General	7:30	>
Ratoquill	Bodifacoum	2004	Roedor		✓	3 gr x cebo	10	und	manual	✓		Parte cebaderos madrigueras	>	10:00

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL 320 436-4261 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

COPIA

METODO DE APLICACIÓN. MM: MOTO MOCHILA NEF NEBULIZACIÓN EN FRIO TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSION.
PT [illegible] FF FUMIGACION CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO. INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA PULGA INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO VERTEBRADOS: RATA DE TECHO,
[illegible] PALOMILLA FALSO DOMESTICO PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS
TIPO DE CONTROL Q: QUIMICO NQ: NO QUIMICO

Fumiqac Fumi Young COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena de dos horas sin ingresar a los cuartos tratados con Producto químico
- Se recomienda instalar los burletes a las puertas de ingreso a los comercios ya que se evidencia espacio que favorece el ingreso de plagas.
- Se realizo cambio de cimicos

MPS	L	PP	MIP	SST
			X	

CONVENCIONES MPS: Manejo de Plagas para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: Manejo Integrado de plagas. SST: Identificación de

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Rutiq-11	10	685	Abril 2025
Solfac EC	180	LB0024470	Mar-2024

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el paso a hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

[redacted]

NOMBRE: [illegible] FIRMA:

Diana Diaz

APLICADOR M.I.P

Rentokil

Prueba de Servicio

Branch de Servicio	11	Número de Contrato	10021668
Cliente	IDRD -ESTADIO NEMECIO CAMACHO EL CAMPIN Avenida Carrera 30 #53B-50 BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001	Número Premisa	74
		Tipo de Visita	Rutina Compartida
		Fecha de Visita	14/07/2023

Servicio Prestado

CONTROL INTEGRAL

Informe de Preparaciones Utilizadas

Descripción del Reporte	Cantidad
LIZARD 10ml/Lt (CONINT)	100.00 Lt

Recomendaciones

Fecha	Ubicación	Recomendación: Tipo / Detalles	Imagen de la Recomendación

Rentokil

Prueba de Servicio

13/07/2023	Open	Idrd el campin	Nivel 1	Puerta de ingreso	TNB_MM	Otro	Se realiza la desinsectacion con motomochila y termoneubulizacion en todas las áreas en general del estadio en el que se evidenció presencia de zancudos y mosquitos en todas las áreas. Se recomienda en la próxima visita de control de roedores traer taladro para fijar todas las estaciones del control de roedores. Ya que se encuentran desancladas, para evitar la perdida de las estaciones.

Notas De Tratamiento

Se realiza la desinsectacion con motomochila y termoneubulizacion en todas las áreas en general del estadio en el que se evidenció presencia de zancudos y mosquitos en todas en general.

Se recomienda en la próxima visita del control de roedores traer taladro para fijar todas las estaciones del control de roedores.
Ya que se encuentran desancladas.
Para evitar la perdida de las estaciones.
Se realiza desinsectacion en todas las áreas en general

Persona que Firma	Aldemar torres	**Técnico**	RAFAEL SALGADO DIAZ,EDWIN VELA OVIEDO
Firma		**Firma Del Técnico**	
	14-07-2023 19:31:36		14-07-2023 19:33:28

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164/
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

495922

CLIENTE: IDRD SEDE: 3CDE ARCHIVO

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 13 MES: JULIO AÑO: 2023 APLICADOR MIP: DANIO AVILA HORA LLEGADA: 12:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
KNOCKOP	BROMADIOLONA	3233 2012	LOCDOL		Y	5ML 9L X PUNTO	20	UND	CEBO	X		DISPOSITIVOS CEBUNOS	12:00	—
K-OTHRINE	DELTAMETRINA	0061 96	MOSCIO	X		20 ML X 2 LT	30	LT	M/M	X		AREAS GENERALES	—	—
TRAMPA ADHESIVA	N/A	N/A	MOSCOM	X	X	1 UND X PUNTO	12	UND	MANUAL		X	DISPOSITIVO ENCENDIDO	—	3:00

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Mar con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
A SE DESINSECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOMOMACHINA EN AREAS GENERALES DEL CONTICIO, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTOS VOLADORES				X	
X SE REALIZA DESRATIZACION FISICA - QUIMICA POR MEDIO DE APLICACION DE RODENTICIDA EN CEBO EN DISPOSITIVOS CERRADOS Y INSTALACION DE TRAMPA ADHESIVA EN DISPOSITIVOS ABIERTOS, SE PRESENTA CONSUMO NI RASTRO DE PLAGAS.					
X LAS CONDICIONES AMBIENTALES SON FAVORABLES QUE MINIMIZAN LOS RIESGOS DE PRESENCIA Y AVISAMIENTOS DE PLAGAS, SE RECOMIENDA SEGUIR MANTENIENDO PROTOCOLOS DE ORDEN, LIMPIEZA Y ASEO					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
RADIOR BLOQUE	10 UND	220304	MAY - 25
K-OTHRINE	30 LT	2800016896	FEB. 24
TRAMPA ADHESIVA	12 UND	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	15:40	NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 115072

Código:	RGOP-032
Versión:	10

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

FECHA: 15 JULIO 2013 HORA INICIO: 12:00 HORA FINAL: 15:40

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☒ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☒ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: ±DRO No. RS: 4945922

CLIENTE: AUCHINO

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID ALLIMS / EDISSON PAVA / DEISON MARTINEZ

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP ☒ MM ☐ ASP ☐ NEF ☐ TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
E. ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevame el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIE

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este docu si tiene dudas por favor pregunte al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y CC	DAVID ALLIMS	EDISON MARTIN	EDISON PAVA	
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	COLMENA	
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	SITOTAL	SITOTAL	FAMISANAR	

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☒ Nombre las entidades con las que se estableció comu

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares

IMPRESO POR ALFES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 539-4 - CEL 312 372 2646

Fumigax Punto de atención propia
COLPLAGAS
CONTINENTAL DE FUMIGACIONES S.A.S.
Fumi Young Fumigaciones Young sas

Oklahoma.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

495923

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDUD SEDE: ADMINISTRATIVA

DÍA: 15 MES: JULIO AÑO: 2023 APLICADOR MIP: DAVID RUIZ/CRISSON HORA LLEGADA: 15:22 FIRMA CLIENTE: Rocha Balanta

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
SOLFAC	CYFLUTRIN	0071-97	INSECTO	X		60 ML X LTH20 10 SV	90	LT	M.M	X		AREAS GENERALES	15'30	—
PASTOP	BROMADIOLONA	323 2012	ROEDOR		X	1 PUNTO	25	UND	CEBO	X		DISPOSITIVOS ESTRATEGICOS	—	—
TRAMPA ADHESIVA	N/A	N/A	ROEDOR		X	1 UND X PUNTO	7	UNIDADES			X	DISPOSITIVO INTERNOS	—	18'40

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL FORMATO DE CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

OBSERVACIONES	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESRATIZACION FISICO-QUIMICA MEDIANTE APLICACION DE RODENTICIDAD EN CEBO EN DISPOSITIVOS EXTERNOS Y INSTALACION DE TRAMPAS ADHESIVAS EN DISPOSITIVOS INTERNOS, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLAGAS				X	
X SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOTOMOCHILA EN AREAS EXTERNAS CON ACTIVIDAD DE INSECTOS VOLADORES.				X	
X SE RECOMIENDA LA INSTALACION DE BURLETES EN LAS PUERTAS DE INGRESO DEL CEDRICO PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS POR ESTA VIA.					
X LAS AREAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ORDEN Y ASEO					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
SOLFAC	40 LT	2B0002697O	MAY-24
RODIOP BLOQUE	25UND	220304	MA-25
TRAMPA ADHESIVA	7 UND	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		V

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	NOMBRE	FIRMA
14:00	Robert Balanta	Robert Balanta

APLICADOR M.I.P

REINTEKLIFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIONAICO 2022

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 115073

Código:	RGOP-032
Versión:	10

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

FECHA: 15 Julio 2023 HORA INICIO: 15:30 HORA FINAL: 18:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☒ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: EDKD No. RS: 495923

CLIENTE: SEDE ADMINISTRATIVOS

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID MUÑOZ / EDISSON RIVERA / DELSON MUTINCO

OPERACIÓN A REALIZAR: PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA	MM	ASP	NEF	TNB	OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)					
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI NO NA				
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI NO NA				
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI NO NA				
TERMONEBULIZACIÓN					
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI NO NA				
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI NO NA				
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI NO NA				
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI NO NA				
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera. otro)	SI NO NA				
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD					
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI NO NA				
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI NO NA				
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI NO NA				
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI NO NA				
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas. guantes, protector auditivo, full face. ccfia)	SI NO NA				

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Roberto Balanta Roberto Balanta

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firmo de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

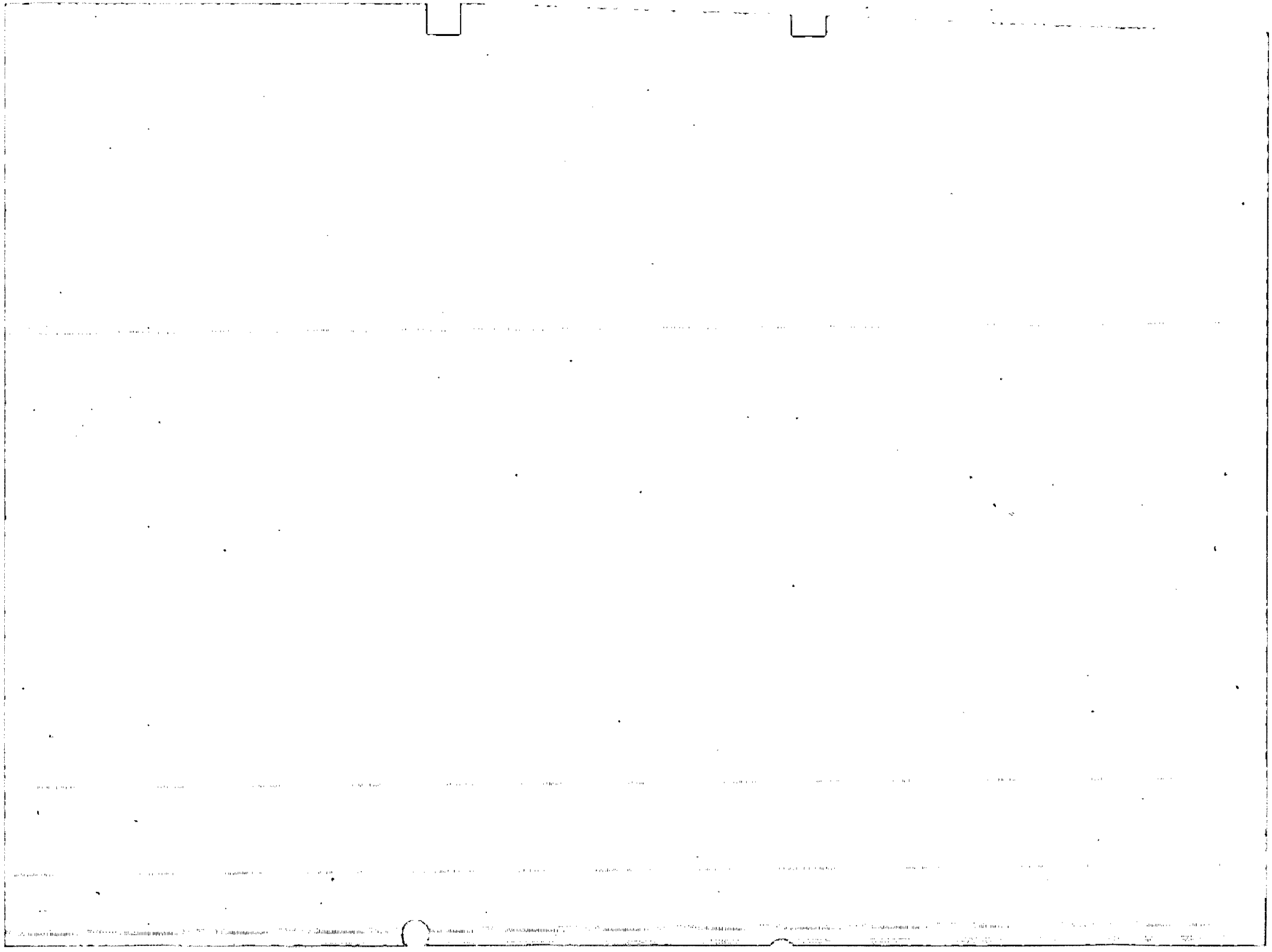
Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	DAVID MUÑOZ	DELSON MUTINCO	EDISSON RIVERA		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	COLMENA		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	S. TOTAL	S. TOTAL	TRANSNAL		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☒ Nombre las entidades con las que se estableció comunicac

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recue al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigar COLPLAGAS Fumi Young



Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 477552

CLIENTE: I OKD SEDE: ONGUE MCISSEN

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 17 MES: Julio AÑO: 2013 APLICADOR MIP: DAVID AKINS HORA LLEGADA: 16:00 FIRMA CLIENTE: Gricel Agudelos

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
SOLFAC	CYFLUTRIN	0071 97	INSECTOS	X		6 mL X 1 LT H2O	30	LT	MM	X		AREAS COMUNES	16:10	—
RATAPOUL	BROMADIALONE	234 2004	ROEDORES	X		10 gr X PUNTO	10	UND	CEBO	X		DISPOSITIVOS POSIBLE MONIGU	—	17:40

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL. 312 377 7546

CFM-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

DIPLAGAS

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES S.A.S.

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR NEBULIZACION CON MOTOMOCHILA EN AREAS GENERALES DEL PARQUE, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTOS VOLADORES				X	
X SE REALIZA DESRATIZACION QUIMICA POR MEDIO DE APLICACION DE RODENTICIDA EN CEBO EN DISPOSITIVOS EXTERNOS Y POSIBLES MADRIGUERAS, SE LIMPIAN Y DESACTIVAN LOS DISPOSITIVOS.				X	
X SE RECOMIENDA EL CIERRE DE LAS ENTRADAS DE ALCANTARILLADO, PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS POR ESTA AREA.					X
X SE RECOMIENDA REALIZAR LIMPIEZA EN LOS CANALES QUE SE ENCUENTRAN UBICADAS ALREDEDOR DE LAS CANCHAS YA QUE SE ENCUENTRAN CON RESIDUOS DE BASURAS		X			

CONVENCIONES: **MPS**: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
SOFNAC	30LT	2B02002413	JUN-24
RATACOUIL	10UND	685	APR-25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"	X	

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	18:00	NOMBRE	Cesar Agudelo	FIRMA	Cesar Agudelo

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL. 312.372.7546

RTK-Rep-06

Algueules

149

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077 Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos. Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 Nº 466044

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: COMETAS.

(Página 1 de 2) VER DORS

DÍA 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Ivan V - Fernando P HORA LLEGADA: 7:00 a.m. FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
I-Pad EC	Deltametrina	20-21-2	Cucarachas	X		10cc	300	cc	MM	X		Baños Parque	7:30 a.m.	

MÉTODO DE APLICACIÓN MM: MOTO MOCHILA NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L	PP	MIP	SST

CONVENCIONES: **MPS**: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias		X
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		X
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		X

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA SALIDA | NOMBRE | FIRMA

APLICADOR M.I.P.

051

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 108705

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

Código:	RGOP-032
Versión:	10

FECHA: 17-07-2023 | HORA INICIO: 10:00 am | HORA FINAL: 10:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Parque Metro | No. RS: 466444

TÉCNICO DE APLICACION Y/O SUPERVISOR: Edwin Veja - Fechnicafeva.

OPERACIÓN A REALIZAR: Control Roedores | MM | ASP | NEF | TNB

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA

				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL AREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, coña)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones ASP:aspersion, NEF: nebulización en frio, TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Edwin Veja - Technicafeva

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Carlos Diego Montoya

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento, si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	Edwin Veja	Fabian Veja			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sanitas	Sanitas			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.586-4 - CEL 312 317 7548

Ren okil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

151

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 466045

CLIENTE: IDRD CEFE SEDE: CANCHAS

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 12 MES: 02 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: [illegible] HORA LLEGADA: 7:00a FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		MÉTODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
Fizad FC	Deltametrina	3362015	Insectos Voladores	X		1cc	300	cc	MM	X		Todas las áreas de la cancha	7:40a	
Trampa Adhesiva	N/A	N/A	Roedores		X	N/A	20	Und	Manual		X	Oficina Administración		

IMPRESO POR ALPES PURIFICADAS SAS - NIT 901 144 530-4 - CEL 312 377 7446

CPM-Reo-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

OLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones S.A.S. Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se evidencia mucha presencia de insectos y basura en todo el lote se recomienda seguir con la aplicación					
se evidencia en exteriores moras altas por presencia de insectos voladores se recomienda hacer su respectiva poda y cortar enredaderas de moras					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Fipronil FC Thiamethoxam FC	200cc 20ml	07221 25 N/A	N/A-24 N/A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	12:40pm	NOMBRE	Carlo Ojo	FIRMA	

Edwin Vela - Technician

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD S.A.S. - NIT 901.144.539-4 - CEL. 312 377 2546

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 108706	Código:	RGOP-032
LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 17-07-2023 HORA INICIO: 7-800m HORA FINAL: 1:00pm

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Cefe Ramos No. FS: 4660455

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Fabian Vela - Fredman Peña

OPERACIÓN A REALIZAR: Fumigación MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
)S SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
: IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Fabian Vela - Fredman Peña

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Carlos Ospina Ramos

La aplicación de plaguicidas genera riesgos. firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor preguntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Fabian Vela	Fredman Peña			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Positiva	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Salud total			

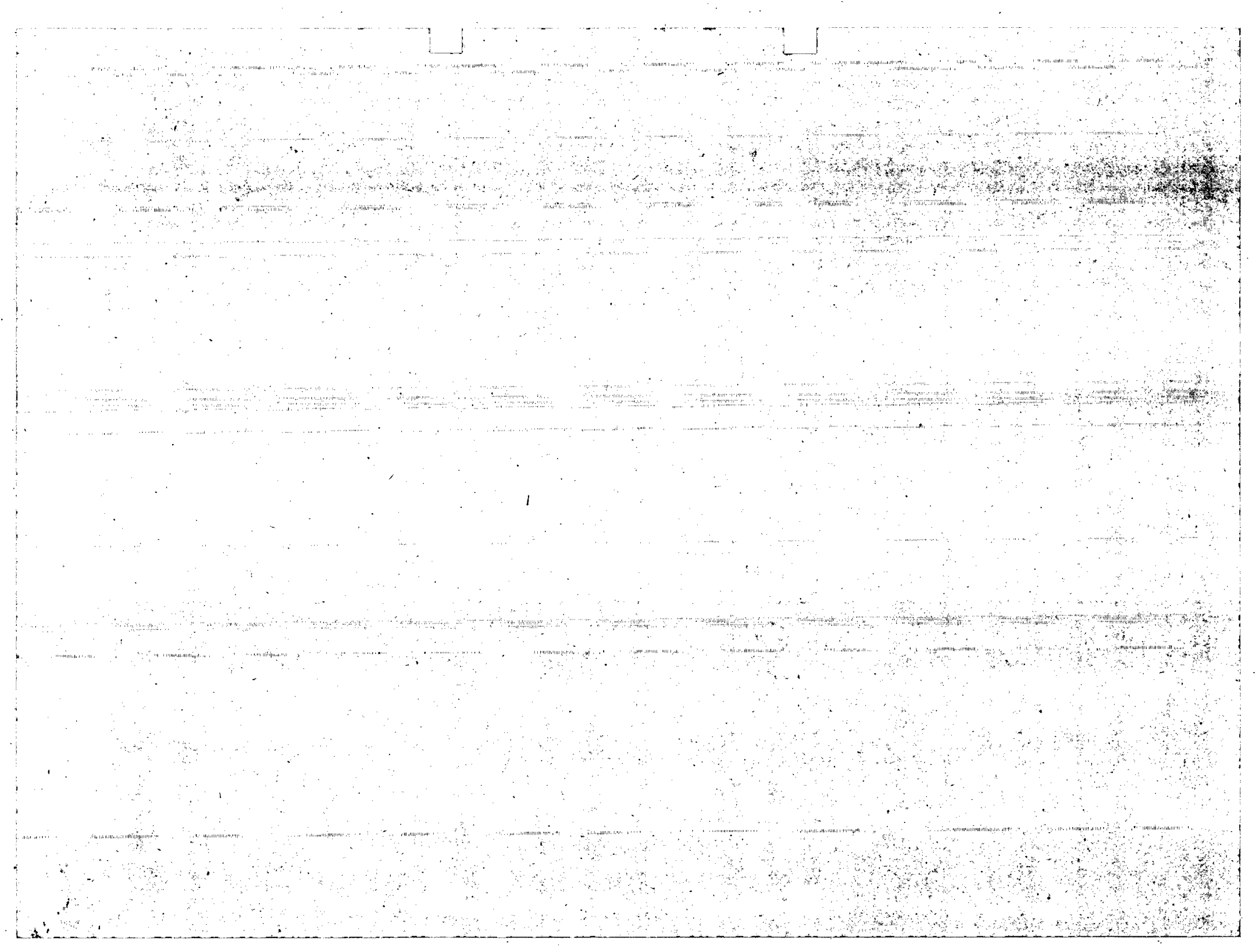
¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lev06

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS • NIT 901.144.539-4 • CEL 3123



Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 466812

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: _____ SEDE: _____

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.122.539-8 - CEL. 312 372 2546

CFM-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q. QUÍMICO NQ. NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

DLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi Y ing Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS. Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
[illegible]				X	
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]				X	
[illegible]					
INSTALACION DE TRAMPAS ADECUADA EN DISPOSITIVOS					
INTERNOS DE JUEGOS Y REVISAN LOS					
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]			X		
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]					
[illegible]					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	10:00	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	[illegible]

[illegible]

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL: 312 377 2546

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 110766	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 12-Dic-2023 | HORA INICIO: 8:00. | HORA FINAL: 15:00.

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: [illegible]

CLIENTE: Laura Strada R. | No. RS: 46681

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACION A REALIZAR: [illegible] | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI ✓	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI ✓	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI ✓	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA ✓	
SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA ✓	
IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA ✓	
PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA ✓	
ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA ✓	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI ✓	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI ✓	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI ✓	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI ✓	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI ✓	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP: [illegible]

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE: Laura Strada R.

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firmo de manera responsable este documento. Si tiene dudas por favor pregunte a el aplicador antes de firmar el documento.

Identifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajadores y C.C.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

154

SSI

Rentokil

Prueba de Servicio

Branch de Servicio	11	Número de Contrato	10021668
Cliente	IDRD -BOSQUES DE SAN CARLOS Calle 34 Sur #12-96 BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001	Número Premisa	94
		Tipo de Visita	Rutina Compartida
		Fecha de Visita	17/07/2023

Servicio Prestado

CONTROL INTEGRAL

Informe de Preparaciones Utilizadas

Descripción del Reporte	Cantidad
SOLFAC EC 050 6ml / Lt (CONINT)	60.00 Lt
RATAQUIL BLOQUE (CONINT)	15.00 Und

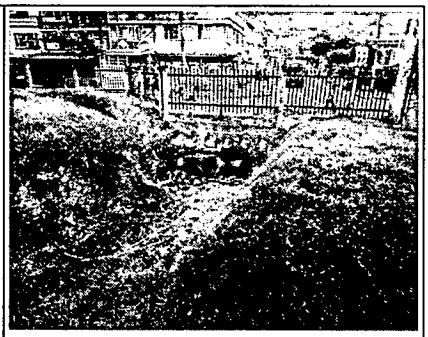
Recomendaciones

Fecha	Ubicación	Recomendación: Tipo / Detalles	Imagen de la Recomendación

155

Rentokil

Prueba de Servicio

17/07/2023 Ref.: 1	Edificio: Idrd parque de San carlos Planta: Nivel 1 Departamento: Lavado de tanques Zona: EXTERIOR Ubicación: LAVADO DE TANQUES	Estado:COMPLETO Tipo: Mantenimiento Prioridad: Alta Responsable: se recomienda la instalación de mayas en desagues ya que por esta área se puede presentar ingreso de plagas, se observa residuos de basuras en esta área, se recomienda mantener estas áreas libres de basuras ya que esto puedo ser un atrayente para plagas	  

Tareas

Fecha	Estado	Edificio	Planta	Departamento	Ubicación	Tipo	Tareas
16/07/2023	Closed	Idrd parque de San carlos	Nivel 1	Lavado de tanques	LAVADO DE TANQUES	Otro	se realiza desratizacion química por media de aplicación de rodenticida en cebo en dispositivos externos y posibles madrigueras
16/07/2023	Closed	Idrd parque de San carlos	Nivel 1	Lavado de tanques	LAVADO DE TANQUES	Otro	se realiza desratizacion química química por medio de neubolizacion con motomochila en áreas generales del parque, se evidencia presencia de insectos voladores

Rentokil

Prueba de Servicio

Se realiza el servicio desinsectacion y desratizacion
Se realizo desinsectaccion en todas las areas generales del parque y se realiza desrratizacion uimica en puntos cebaderos
Se realiza control integrado de plagas, con actividad de insecto volador

Persona que Firma	pedro niño	Técnico	FREDY CAMELO,DAVID AMAURY ARIAS LOPEZ,ANDRES FELIPE AVILA CASTILLO
Firma		Firma Del Técnico	
	17-07-2023 15:01:30		17-07-2023 15:01:36

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489947**

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Jaime

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Carlos 19 - Victor M. HORA LLEGADA: 6:50 a.m. FIRMA CLIENTE: Janeth Arango

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Linea S. Sistemicos Cucarachicidas	Deltametrina	321-2012	cucarachas	1		10 ml/LT	20	LT	MM	1		Parque General	7:00 a.m.	
—	—	—	cucarachas		1	1/punto	4	u.	Manual		1	Puntos de Control	11	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 330 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Puerta de acceso a cocina con Perfil de rejillas de cerramos con malla auxiliar.	/				
Presencia de mosquitos	/				

RDNTDXL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Ficad	200 cc	0323-72	Junio 2024
Deltacide Ecological	4	—	—
Ecological Bait	2	—	—
Brodifacoum	2	—	—

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		/

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 109423	Código:	RGOP-032
LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 17-07-23 | HORA INICIO: 7:00 a.m. | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: Yorgen Jaimes

CLIENTE: IORD | No. RS: 489947

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Carlos M. Deiver M.

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
OS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
E IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS).	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

IMPRESO POR ALFES PUBLICIDAD SAS • NIT. 901.144.539-4 • CEL. 312

Carlos Herrera

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Yaneth Arango

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Carlos Herrera	Deiver Martinez			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Coosalud	Salud total			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerca al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lovac

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas. Parte de Rentokil Initial

150

Kryptokii	OPERACIONES	Código:	KCOP-035
Initial	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACION SUSTANCIAS CLINICAS	Versión:	10

FECHA: HORA INICIO: HORA FINAL:

TIEMPO DE CONTENENA SUCEDIDO: ASPERSION EXTERIORES 5 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 5 HORAS ☐ NEBULIZACION

EN INTERIORES 5 HORAS ☐ TERMO NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: No. RS:

TECNICO DE APLICACION Y/O SUPERVISOR:

OPERACION A REALIZAR: [illegible]

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (NEBULIZACION, FUMIGACION):				
DE ACUERDO EXISTENCIA DIRECCION DE ESTA TECNICA A HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS AREAS ADYACENTES A EL PREDIO ESTAN INFORMADOS DE LA OPERACION	SI	NO	NA	
ESTAN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y AGUAS CERCA EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA	SI	NO	NA	
EL USO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ES ADECUADO DE CONTAMINACION				
TERMONEBULIZACION				
SE VERIFICO EL RIESGO DE EXPANSION DEL HUMO HACIA CASAS O AEROSOLES A LAS AREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO O ALARMAS ESTAN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
IDENTIFICACION DE PERSONAL AUTORIZADO PARA ACCESO AL INSUMO	SI	NO	NA	
SE VERIFICO EXISTENCIA CERCA DEL PREDIO [illegible]	SI	NO	NA	
EL AREA A TRATAR TIENE ELEMENTOS TERMICOS PEQUEÑOS O CONTACTOS PARA LA OPERACION	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL AREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESOCUPADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE HA DADO AVISO DE LA OPERACION (En zonas industriales)	SI	NO	NA	
SE REALIZO BARRIDO PREVIO A LA APLICACION Y TODAS LAS AREAS ESTAN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
EL PERSONAL ENCARGADO CON LA APLICACION:	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Tipo suministrado relacionado para bacterias, monóxidos, Ozonos)	SI	NO	NA	

ANOTAR EN OBSERVACIONES CUALQUIER ANOMALIA ENCONTRADA, en caso de no cumplir con todos los requerimientos previos solicitar y diligenciar nuevamente

El responsable del cliente verifica el estado de cumplimiento indicado en este registro

CONVENCIONES: YES RESPUESTA SI, NO RESPUESTA NO, NA NO APLICA

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Anotar las novedades con las que se establecio comunicación

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 **Nº 466030**

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Tercer Milenio (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Fredy Neira HORA LLEGADA: 12:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
PROFEC	Deltametrina	3520-12	Insectos Voladores	X		400	200	cc	MM	X		Todas las áreas en general	2:00 p.m.	
Ratacort	Brodifacoum	234-2004	Roedores	X		5gr	500	Unidades	Manual	X		Madrigueras	Todas	

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

CRM-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

OLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS Parte de Rentokil Initial

159

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Trabajos varios dentro Nivel-mirador del parque bajos de cafe en mal estado					
se evidencia se de comidas en las veredas y de humano en zona perimetral del parque					
Avisar a ellos en todas formas sea malla aislante para evitar de objetos materiales en el piso					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Fipronil FC	20ml	0223-23	10/10/2024
Fipronil	30ml	685	10/11/25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	6:00 pm	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	[signature]

[illegible] - Carlos H - [illegible]
APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 539-4 - CEL 312 372 2545

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 108707	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 1-04-023 | HORA INICIO: 2:00pm | HORA FINAL: 2:30pm

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ / NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: DEPOSITO TECNITEXTIL | No. RS: 460030

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: FAUSTA - CARLOS - FERNANDO DEISON

OPERACIÓN A REALIZAR: DESINFECCION | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPF (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

FAUSTA - FERNANDO - CARLOS DEISON.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Eva J. Ortega Portilla.

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este document si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	FAUSTA	FERNANDO	FAUSTA	CARLOS H	
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	COLMENA	COLMENA	
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	SANITAS	SANITAS	SANITAS	SANITAS	

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

CXC-Lon00

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.141.593-4 - CEL. 312

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Continental de Fumigaciones SAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas

NON-

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 161 No. 19A 26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 477553

CLIENTE: IDUD SEDE: PARQUE NACIONAL ENRIQUE OLAYA (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 18 MES: JULIO AÑO: 2023 APLICADOR MIP: DAVID AVILA HORA LLEGADA: 7:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
SOLFAC	CIFLUTRIN	0071 97	INSECTO	X		6 ml x 1 lt H_2O	150	LT	M/M	X		RECINTO GENERALES	8:00	15:00
PATROL	BLOODFACUOM	234 2004	ROEDOR	X		50 gr x pu = 10	27	UND	CEBO	X		DISPOSITIVOS MADRIGUERAS	—	15:00

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS • NIT. 901.144.539-4 • CEL. 312 372 2546

CPAA-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

DLPLAGAS® Parte de Rentokil Initial

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS.

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* SE REALIZA DESINFECCION QUIMICA POR MEDIO DE APLICACION DE INSECTICIDA EN CERO					
* DISPOSITIVOS EXTERNOS Y MADRIGUERAS, SE LIMPIAN Y RENUEVAN DISPOSITIVOS					
* SE REALIZA (DESINFECCION) DESINSECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOTO MOCHILA EN AREAS GENERALES DEL PREDIO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTO VOLADOR.					
* LAS CONDICIONES AMBIENTALES SON FAVORABLES QUE MINIMIZAN LOS RIESGO DE AVISTAMIENTO DE PLAGAS, SE RECOMIENDA SEGUIR MANTENIENDO PRINCIPIOS DE ORDEN LIMPIEZA Y ASEO.					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
SOFTAC.	150 LT	LE01002 4B	JUN-24
LAMBDA CYHALL	1500	683	APR-24

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Giovanni Tirado

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL 312 377 7546

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 115076	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 18 Julio 23 | HORA INICIO: 7:00 | HORA FINAL: 15:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☑ ASFERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☑ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: EDUO

CLIENTE: PONTIFICIE NACIONAL ENRIQUE OLAYA No. RS: 437503

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID. AVAS / FREDY CAMEL / FREEMAN PAU

OPERACIÓN A REALIZAR: MM / MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER FLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZO SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Giovanni Tinoco

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	DAVID AVA	FREDY CAMEL	FREEMAN PAU		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	COLMENA		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	SALUD TOTAL	SURA	SALUD TOTAL		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-LCH-06

Fumigax Para de Rentokil Initial | COLPLAGAS | CONTINENTAL DE FUMIGACIONES | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

162

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

RGOP-017-V10

Nº 466031

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Fijos FIRMA CLIENTE:

DÍA: 18 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Fabian Vera HORA LLEGADA: 6:00 am

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
Transito	Deltametrina	3263-2	Insectos voladores	X		10ML	100	ML	MM	X		Todas las áreas en el interior	7:00 am	
Rinnat Home	Blodtrocu	234-2014	Roedores		X	25gr	100	gr	Manual	X		Parques Servicios Id Parque		

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

COPIA CLIENTE

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO,
RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

Fumi Young

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES SAS.

163

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
Limpieza constante y fumigación en todas las áreas ya que existe evidencia de presencia de insectos voladores.				X	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Fipronil Brique	400	685	Ilegible

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	6:30 pm	NOMBRE	Eiday Bejarano	FIRMA	

Fumigación

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 108708 | Código: RGOP-032

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS | Versión: 10

FECHA: 7-07-2023 | HORA INICIO: 7:00 Am | HORA FINAL: 2:15 Pm

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: IDRC TRADE ENTOS | No. RS: 4660?-1

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: J. EDWIN VEGA - DEIVIS MARTINEZ

OPERACIÓN A REALIZAR: TERMO NEBULIZACION | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANÍLLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
ENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
RSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

J. Edwin Vega - Deivis Martinez.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Emay Aguilar Rodio.

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor preguntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	DEIVIS M.	EDWIN V			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sanitas	Sanitas			

Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lan06

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Continental de Fumigaciones S.A. | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

154

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 **Nº 466046**

CLIENTE: IDRD ATHUALPA SEDE: Fontibon

DÍA: 16 MES: 04 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Fabian Velo O. HORA LLEGADA: 9:20 am FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
Maxforce	Imidacloprida	2626	Insectos rastreros	X		10 ml	400	ml	NEB	X		todos los ambientes	9:40	
Ratas Adhesivo	N/A	N/A	Roedores		X	N/A	10	Und	Manual		X	Cuarto de basuras Camaras		

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 144 539-4 - Cel. 317 372 7546

CRM-Rep-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

DLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi ing Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se evidencia tapa de alcantarilla y hueco con los tubos de precaución tapar y cerrar los huecos y cubrir con tierra y cubrir de hojarasca y cerrar correctamente					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Impact EC Trampa Ratones	400cc 1un	0223-22 N/A	Junio-24 N/A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	12:10pm	NOMBRE	Jhon Jairo	FIRMA	

Federico Vela - Deison Martinez

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR AI PES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL 312.372.2546

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 108709	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 7-7-2023 HORA INICIO: 9:40 am HORA FINAL: 11:30 am

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: IRD [illegible] No. RS: 466046

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: [illegible] MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

[illegible] - [illegible]

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	[illegible]	[illegible]			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lch06

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.594-4 - CEL. 3122

Fumigax · COUPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuniquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

489948

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Simón Bolívar.

DÍA: 18 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Carlos Herrera HORA LLEGADA: 16:50 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
K-Otrine	Deltametrina	CC49-97	Insectos	/		12cc/LT	400	LT	MM	/		Area General	17:00	
Tizor d.	Deltametrina	326-2012	Insectos	/		10cc/LT	200	CC LT	TNB	/		Area Cubiertas	11	
Ratagel	Brodifacoma	231-2004	roedores		/	5g/punto	9	un.	Cebo	/		Puntos de Control		
Aceite mineral	—	—	—			—	5	LT	TNB		/	—	11	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL. Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
Retiro de Cerezas en Esperas.	/				
Retiro aseo en puerta de bodegas, zona admon.	/				
Materiales agolmerados. Patios de Muro Zona Parqueadero.	/				

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291, WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOGUIFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-otrine	1200cc	0018419	Mar 25.
Lizgid	200cc.	0323-22	Junio 24
Rodenticida	45gr.	685	Abril 25.
Acrisol	5LT	—	—

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		/

SERVICIO A SATISFACCION VD DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	23:00	NOMBRE	Mauricio Bermudez	FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 109424

Código: RGOP-032

Versión: 10

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

FECHA: 18-07-23 | HORA INICIO: 17:00 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☑

CONTACTO: Jorge Jimenez Bolivar

CLIENTE: IORD | No. RS: 489548

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Carlos Herrera

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Carlos Herrera

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Mauricio Benavides

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este docu[illegible] si tiene dudas por favor preguntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Carlos Herrera	Jairo Carvajal	L. Jesus Garcia		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena	Colmena.		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACION: YA VECES ANTERIORES DE FUMIGACION HAN VENIDO 506 OPERARIOS EN ESTA OPORTUNIDAD SOLO 3 Y SE DEBE ENTENDER QUE

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EL ESCENARIO ES MUY GRANDE.

EXC-Lev06

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.530-4 - CEL. 3123[illegible]

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COUPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas. Parte de Rentokil Initial

Rentokil Initial	OPERACIONES	Código:	RGOP-03[illegible]
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACION SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: | HORA INICIO: | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSION EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: | Nit. RS:

TECNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACION A REALIZAR:

PARA AREA A TRATAR [illegible] PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSION, NEBULIZACION)				
[illegible]	SI	NO	NA	
[illegible]	SI	NO	NA	
ESTAN PROTEGIDOS [illegible] CONTRA	SI	NO	NA	
[illegible] CONTAMINACION				
TERMONEBULIZACION				
[illegible] RIESGO DE EXPANSION [illegible] AREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
[illegible]	SI	NO	NA	
[illegible] MISMO	SI	NO	NA	
[illegible]	SI	NO	NA	
[illegible] PARA LA OPERACION	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
[illegible]	SI	NO	NA	
[illegible] SEÑALIZACION EN ZONAS INTERNAS	SI	NO	NA	
[illegible] TODAS LAS AREAS ESTAN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
[illegible]	SI	NO	NA	
[illegible]	SI	NO	NA	

[illegible] buscar solución y diligenciar [illegible]

[illegible] actuar la operación.

[illegible] registro.

Convenciones: [illegible] NBE [illegible] Mil: Motomochila.

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

[illegible] que se encuentran en buen estado.

T1	T2	T3	T4	T5

[illegible] Nombre las unidades con las que se estableció comunicación [illegible]

[illegible]

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489949**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Marruecos

DÍA: 19 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Carlos M - Brian M HORA LLEGADA: 7:00 a.m. FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
K-Othrine	Deltamethrin	0049-97	Insectos	1		12cc/LT	15	LT	MM	1		Parque General Nestor Caicedo	7:30 a.m.	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM. TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOCCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

691

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

Cero diplería o porque
Excelente de Cariño en todos
Periodicidad de mantenimiento de Cero

MPS	L	PP	MIP	SST
/				
/				
/				

RD-TOXIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-Ofline	180 cc	0018419	Marzo 2024

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 109425	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 19-07-23 | HORA INICIO: 7:00 am. | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☒ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: Paola Mercedes

CLIENTE: IDRD | No. RS: 489949

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Carlos Herrera

OPERACIÓN A REALIZAR: ~~MM~~ | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	~~SI~~	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	~~SI~~	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	~~SI~~	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	~~NA~~	
[illegible]ENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	~~NA~~	
S[illegible]NTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	~~NA~~	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	~~NA~~	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	~~NA~~	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	~~SI~~	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	~~SI~~	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	~~SI~~	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	~~SI~~	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo. full-face, cofia)	~~SI~~	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF:** nebulización en frio; **TNB:** termonebulizacion; **MM:** Motomochila.

Carlos Herrera
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgo, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo:(Trabajador) y C.C.	Carlos Herrera	Diana Montiel			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Salud Total			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lcn08

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas. Parte de Rentokil Initial

10

KENTOKI

DIAGNOSIS

LISTA DE CHEQUEO PARA EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO EN OPERACION

Año

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

491876

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: _____ SEDE: _____

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ APLICADOR MIP: _____ HORA LLEGADA: _____ FIRMA CLIENTE: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF. NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TND: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

FACTURAS FUMIGAS E INFECTOLOGIA TELEFONO 7421000 FACTURAS@RENTOKIL-INITIAL.COM.CO

RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RUNTOKU/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 114674	Código:	RGOP-1
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA:	HORA INICIO:	HORA FINAL:

TEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓ EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR:

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICO EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTAN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGO EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP	Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
	La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregunte al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.					
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)					
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)					

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulizacion y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A 79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **490342**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: parque el carmelo

DÍA: 19 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cano HORA LLEGADA: 8:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
insfac ic	cyfluthrin	2011V 0005048	rastreros		X	20mL/LT888		ML. MM		X		administracion	9:30	
			voladores		X							salon		
												bodega		
												auxilio		
ratakil	brodifacuoma	323-2012	roedores	X		.5gr	30und	manual		X		vestibulo		
												cancha tenis		
												cancha futbol		
												parque infantil		
												zona verde		
												control		

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4384281 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* se realiza aplicación con motomochila en todas las áreas del parque todo como método preventivo para plagas rastreras y voladoras			X	X	
* se realiza aplicación de cebo rodenticida se modifica el cebo actual			X	X	
* se recomienda instalar estaciones para un mejor control de roedores y crear cronograma anual			X	X	

FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Lotta ac	68 ml	L0100 2413	junio/24
rat-o-kil	30 gr	685	abril/25
pasta	3 pasta		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	11:00	NOMBRE		FIRMA	

Victor Varela / Alexis Jole

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/,
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

Nº 488068

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: La esperanza-009

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 19 MES: 02 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Edinson Yovan Tolosa HORA LLEGADA: 09:30 FIRMA CLIENTE: VARGAS EDUC SATISFACTORIA

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Bifoe	Cyflutrina	0071-97	Insectos	/		8.cc	240cc		M.M	/		Areas en general	0930	
Adhesivo	—	—	—		/	—	3	unid	Manual		/	Cajas Puntos de Control		

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320-436-291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L	PP	MIP	SST

Se realiza desinsectación en cuarto general del porque y control de roedores en punto de Control casa cuenta el servicio. Se evidencia una cha mas que en cuarto general.

Durante el Servicio se evidencia silfonel alrededores sin necesidad de poderlo

RENTOKIL FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza., **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfac	2 Und	130100 2413	06-24
Adhesivo	3 Und	— —	—

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	12:30	NOMBRE	VIVIANA CRUZ SAMIR SAMIN	FIRMA	

Edinson P

EXCEL GESTION AMBIENTAL S.A.S. Rentokil	OPERACIONES Nº 103295	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS	Versión:	07

FECHA: 19.02.23 HORA INICIO: 09.30 HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: T.D.

CLIENTE: [illegible] No. RS:

TÉCNICO DE APLICACÍON Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: L M | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

[illegible]

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

VARGAS CRUZ MARIA SARAIN

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerca al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

N/A

194

RESOLUCIÓN SALUD PÚBLICA 1403 S.A.S. • NIT 901 144 539-4 • CEL 312 372 2544

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **490338**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: parque los andes

DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cacua HORA LLEGADA: 14:00 FIRMA CLIENTE: Jonathon Alexis Alvarez

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanquedor ovon	hipoclorito de sodio	n/a	mosca ganumos		X	3.8mL	7.6	ml	aspersion	X		tanque	15:00	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4394291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigas

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* se realiza lavado y desinfeccion de tanque subterraneo de 8.000 litros material concreto			4	4	
* se recomienda cambio tuvo de rebose con P.V.C para evitar obstruccion y contaminacion de agua			4	4	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
hipoclorito	7.6ml	32898	n/a
guantes	6 par		
tapabocas	4		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	14.00	NOMBRE	Jonathan Alzate	FIRMA	

Victor Cuesta / Alexis Sole — Braian Cadena
APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

Rentokil Initial

NIT 900 057.931-2

Bogotá: Carrera 10 B No. 164A-70
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495077**

CLIENTE: FORD Parque SEDE: la victoria

(Página 1 de 2) VER DORSO

DIA: 21 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz P. HORA LLEGADA: 14:10 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac cc	Cyflutrin	0071 97	voladores	✓		6 mL x 2Lt H2O	270	mL	MM	✓		zonas verdes oficinas	14:15	>
Ratiquill	Brodifacoumo	234 2004	Roedor	✓		3 gr y cebo	7.5	und	manual	✓		Estaciones madrigueras	>	15:30

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO TNB: TERMONEBULIZACIÓN TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMESTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.
TIPO DE CONTROL. Q: QUIMICO NQ: NO QUIMICO

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

Fumigar Fumi Young COLPLAGAS

176

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 111188 | Código: PSGP 003

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP
- Se evidencia buenas condiciones de limpieza y orden en el parque no se evidencia presencia de residuos como escretas o basuras. Se recomienda seguir con las buenas practicas				
- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena 2 horas				

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfac Ratu 40 WP	270 g 15	L0008169	Mar - 2024 Abril - 2025

PLAN DE EMERGENCIAS

SI

a. El cliente cuenta con plan de emergencias. ✓

b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente. ✓

c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

	NOMBRE	FIRMA
	Edier Bruno Diaz	

APLICADOR M.I.P

tt1

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 111188	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 21-07-2024 | HORA INICIO: 14:10 | HORA FINAL: 15:30

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Parque la Victoria | No. RS: 495077

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Brayan Diaz Ruiz

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento. Si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.			Jhonatan Pira		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)			Positiva		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)			Sura		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulizacion y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares)

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 141 579-4 - CEL 312 372 2546

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1025

RGOP-017-V10

491773

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: Parque 1000 SEDE:

DÍA: 21 MES: 1 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: HORA LLEGADA: FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac EC	Cyfluvalin	0041-97			/	5ML X Litro	20	ML	M M	/		Exterior Parqueadero exterior oficinas		
Extraquil	Bifentrin + Pirimi 234/				/	5 A 10 gramos X 30				/		en estaciones de exterior e Interior		

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764012923 DE 2019-05-23

METODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA NEF NEBULIZACION EN FRÍO TNB TERMONEBULIZACIÓN TM TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS ASP ASPERSIÓN. PT [illegible] FF FUMIGACIÓN CON FOSFINA

ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA HORMIGA PULGA INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA RATON DOMESTICO PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.

TIPO DE CONTROL Q: QUIMICO NO: NO QUIMICO.

COPIA

Fumigar

Fumi Young

COLPLAGAS

...TA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL ... SUSTANCIAS QUIMICAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP
Se Realizo Control Quimico en Totalidad Area Asignadar y no Se Observa Actividad de plaga.				X
Se Realizo Desratizacion en Area Asignadar Casi de Cebaderas y no se observa actividad				X
Se Recomiendo no Transitar por las Area aplicadas Hasta despues de 5 Horas de Realizado Tratamientos.			X	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfac C C	100 ML	LB:0016920	Junio/2024
Bayguil B.	30 G	685	Abril/2024
Guantes	2 P		
Tapaboca	1 un		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		X

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

FORMA DE PAGO		NOMBRE	FIRMA
	0 cm	Laura Castillo	Laura Castillo

Alexander Rodriguez
APLICADOR M.I.P

btl

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 110201	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACION SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 21 / 07 / 2023 | HORA INICIO: 8 am | HORA FINAL: 10 am

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSION EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: Parque IDRD La Amistad | No. RS: 49 1973

TÉCNICO DE APLICACION Y/O SUPERVISOR: Alexander Beltrán

OPERACION A REALIZAR: (MM ASP NEB TNB)

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACION)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTAN INFORMADOS DE LA OPERACION	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACION	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGO EL RIESGO DE EXPANSION DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS AREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTAN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL AREA A TRATAR Y FAVORECIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACION (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACIÓN (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTAN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full facé, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y programar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP aspersion; NEB nebulizacion; TNB, termonebulizador; MM, Mecanizado.

Alexander Beltrán
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
Juan Castillo Pabón

La presente se suscribe para todos los efectos legales a que haya lugar y hace constar que el personal que firma este documento, es el encargado de recibir a satisfacción el servicio descrito en el presente formato.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	Alexander R 1137391				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena				
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Salud Total				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización, el piso es liso, empalmado o hace parte de vivienda, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel y posible contacto con superficies calientes y similares).

Fumigar COLMENA

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al - **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 435076

CLIENTE: IDRD Porfuc SEDE: Pijaos (Página 1 de 2) VER DORSO

DIA 27 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz P HORA LLEGADA: 9:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Rataquill	Bradifacoum	234 2004	Roedor	✓		3gr x cebo	9	und	manual	✓		madrigueras	9:20	>
Solfuc EC	Cyflutrin	0072 97	Volador	✓		6 mL y 114 mL	120	ml	MM	✓		zonas verdes oficinas	>	10:10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA NEB: NEBULIZACIÓN EN FRÍO TNB: TERMONEBULIZACIÓN TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS ASP: ASPERSIÓN
PT: POTE FUMIGENO FF: FUMIGACION CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATON DOMESTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: GORGOJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA

COLPLAGAS

180

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS | L | PP | MIP | SST

- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena de 2 horas sin ingreso y transito por las areas Tratadas con producto quimico

- Se recomienda el retiro de escombros ubicados en la parte posterior de la administracion con el fin de prevenir alojamiento de plagas

- En el parque no cuenta con estaciones Bata se realiza inspeccion de madrigueras en el area

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL. 320 8364207 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: Prácticas del personal. MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Rodenticida Solfac	9 120LB 02002413	685	Abril-2025 Jun-2024

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA

NOMBRE Yaneth F | FIRMA

APLICADOR M.I.P

Initial

OPERACIONES Nº 111187

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

Código:	RGOP-032
Versión:	10

FECHA: 21-07-2023 HORA INICIO: 9:10 HORA FINAL: 10:10

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [ ] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Parque Pijao's

TECNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Brayan Diaz Pulido No. RS: 495076

OPERACIÓN A REALIZAR: MM [X] ASP [ ] NEF [ ] TNB [ ]

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA

				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TECNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS AREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACION				
SE MITIGO EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL AREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZO SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Brayan Diaz

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Yudeth F.

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	Brayan Diaz	Deison M	Federman Pulido		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena	Colmena		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura	Salud Total	Salud Total		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [X] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epóxica se recomienda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares)

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495075**

CLIENTE: IDRD Parques SEDE: Valles de Cafam

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 21 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz Pulido HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Adhesivos	N/A	N/A	Roedor		X	N/A	2	und	manual		X	Estaciones	6:20	>
Solfac EC	Cyflutrin	0071 97	voladores	X		6 mL x 1Lt H2O	180	mL	M M	X		Parque Areas en General	>	7:40

MÉTODO DE APLICACIÓN: **MM**: MOTO MOCHILA. **NEF**: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB**: TERMONEBULIZACIÓN. **TM**: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP**: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: **INSECTOS RASTREROS**: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA **INSECTOS VOLADORES**: MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS**: RATA DE TECHO. RATA DE ALCANTARILLA, RATON DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS**: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.
TIPO DE CONTROL: **Q**: QUÍMICO **NQ**: NO QUÍMICO.

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

Fumigas Fumi Young COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS ✓ PP MIP

- Se recomienda instalar burletes en las partes bajas de todas las puertas de ingreso al coliseo con el fin de prevenir ingreso de plagas.
- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena de dos horas sin ingreso a las áreas tratadas con producto químico.
- Se realiza cambio de adhesivos por deterioro.

CONVENCIONES MPS: Medidas preventivas para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: [illegible] MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de [illegible]

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Adhesivos Solfac EC	2 — 0 — 0 — 190 Bolsas	24 Jun - 2024	

PLAN DE EMERGENCIAS

SI NO

a. El cliente cuenta con plan de emergencias. ✓

b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente. ✓

c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el [illegible] hacer en caso de emergencia. ✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

[redacted]

NOMBRE: [illegible] Rojas

FIRMA

APLICADOR M.I.P.

Initial

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS | Versión: 10

FECHA: 21-07-2023 | HORA INICIO: 06:20 | HORA FINAL: 07:40

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Parques vallas de Cafam | No. RS: 495075

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Brayan Diaz Rico

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Brayan Diaz

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento, si tiene dudas por favor preguntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Brayan Diaz	Nelson Ruiz	Fernando Pava		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	colmena	Colmena		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura	Salud total	Salud Total		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares)

Fumigax | COLPLAGAS | Fumi Young

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **189517**

CLIENTE: IDRD SEDE: villas de granada

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 21 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Julio Sierra HORA LLEGADA: 9:30 FIRMA CLIENTE: Maria Paula Derech.

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Ratagel	Bradifacoum	234-2004	Roedores		✓	1 X PC	10	Un	manual	✓		Puntos estrategicos	9:40	=>
Solfac EC	cyfluthrin	0071-97	Voladores Rastreros	✓		6ml X 1 lt H_2O	26	Lt	MM	✓		Para el en general	=>	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

Fumi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
• Se evidencia rebrote alto junto drenaje eto. Se recomienda poda para evitar punto favorable para alojamiento y proliferacion de plagas.					

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARCO 2022

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Ratanil	un	685	abril - 2025
Solfac	26 ml	1807001697D	Mar - 2024
guantes	1 par	NA	NA
cofia	2 un	NA	NA
tapa bocas	2 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	11:40	NOMBRE	Nelcio Rovis Lerech	FIRMA	Nelcio Lerech

John Sierra

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 112625	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 21 - 07 - 2023 | HORA INICIO: 9:30 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☑ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☑ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: Maria Paula Zerrch Bonera

CLIENTE: IDRD parque Villas de granada No. RS:

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: John Jairo Sierra

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

John Sierra
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante de CLIENTE

Maria Paula Z.

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firmo de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor preguntelo al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	John Sierra	Alexis Tole	Silvio Paez		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena	Colmena		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sanitas	Sanitas	Sanitas		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXCLUSIVO

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas

IMPRESO POR ALES FUMIGACIONES SAS - NIT 900.114.534-3 - CEL 3123722545

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

196

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **491877**

CLIENTE: IDD SEDE:

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 21 MES: 12 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: HORA LLEGADA: 11:30 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]	MM	X		[illegible]	1140	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigax · Fumi Young · Continental de Fumigaciones SAS · COLPLAGAS®

Parte de Rentokil Initial

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 114675	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA:	HORA INICIO:	HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: [illegible] No. RS: [illegible]

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
ERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF**: nebulización en frío; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP	**Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE**
	La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	[illegible]	[illegible]			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	[illegible]	[illegible]			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lchv06

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

Fumigax Parte de Rentokil Initial · COLPLAGAS® GESTION PREVENTIVA DE PLAGAS Parte de Rentokil Initial · Continental de Fumigaciones S.A.S. Construyendo Ambientes Saludables · Fumi Young Fumigaciones Young sas. Parte de Rentokil Initial

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil.com.co
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

RGOP-017-V10 **Nº 499504**

Comuniquese con nosotros para programación de servicios, Ventas y servicio al cliente a nuestra Línea Nacional 305 734 1925. Para quejas y reclamos: servicioalcliente-co@rentokil-initial.com

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: I.D.R.D SEDE: parque metropolitano

DÍA: 24 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cauta HORA LLEGADA: 13:00 FIRMA CLIENTE: Jose Miguel Acosta

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
solfac ec	cyfluthrin	2011 0005048	rastreros	x		20ml/LT	480	ml	MM	A		area administrativa		
			voladores	x								bodega		
ratakil	bromadiolona	234-2004	roedores	x		50 gr	30 und	manual		A		cafeteria		
												comercial		
												cancha futbol		
												comercial mini futbol		
												recreativa		
												jardineria		
												bonsai		

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.146.690-4 - CEL 312 322 7545

ORIGINAL CLIENTE

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

Fumigax CONTROL DE PLAGAS EFICAZ

Fumi Young Fumigaciones Young sas

COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
* se realiza aplicacion de insecticida con motomochila en todas las areas internas y externas de la parque			X	X	
* aplicacion de cebos rodenticidas en madrigueras en areas externas			X	X	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: Prácticas del personal. MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
cebo de rodenticida	48 und	1160100 2413	junio/24
rodenticida	3 und	685	abril/25
granulos	3 paca		
cebos	2		
insecticida	1/2 litro		

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	16:00	NOMBRE	Jose Al Arteta	FIRMA	

victor cantillo / alexis tole

IMPRESO POR LEPICS PUBLICIDAD S.A.S. - NIT 901.144.539-4 - CEL. 312 772 7546

bg1

Rentokil Initial	OPERACIONES 16228	Codigo:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DE RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 24/07-23 | HORA INICIO: | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: parque central | No. RS: 499504

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: victor caita

OPERACIÓN A REALIZAR: fumigacion | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCN CA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FÁCIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos lo requerimentos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

WWW.PAPYRUSLTDA.COM CEL: 320 4364291

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y firma de Responsable o Representante del CLIENTE

Jose Miguel Ariela

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor preguntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	victor caita	edwin tole			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	colmena	colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	sanitas	sanitas			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax | Fumi Young Fumigaciones Young sas. | COLPLAGAS

COPIA

Parte de Rentokil Initial

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **498606**

CLIENTE: IDRD SEDE: UDES. (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 21 MES: 07 AÑO: 2023. APLICADOR MIP: Carlos Herrera HORA LLEGADA: 5:00am FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
K-othrine	Deltametrina	0049-97	insectos	/		8cc/LT	30	LT	MM	/		Areas General.	5:19	
Líquid	Deltametrina	386-7012	insectos	/		10cc/LT	5	LT	TNB	/		areas internas	11	
Ratoquill	Bad. Fenacuma	234-7004	roedores		/	1 punto	10	ct.	Cebo	/		puntos de Control	11	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMESTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
algunos errores en remodelación	/				
Falta orden de materiales didácticos en salones	/				
Verificar estado en pupitres de colores	/				
Hojillas de Concemo con Esporas	/				

REINTOM/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARCO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-othrine	360cc	0018419	Marzo 2024
Lizard	200cc		
Rodogold	665		abril 2025

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 109428	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 21-07-2023 | HORA INICIO: 5:00 pm. | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☑

CONTACTO: UDES.

CLIENTE: EORD | No. RS: 498606

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Carlos Herrera

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofa)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Carlos Herrera
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable ó Representante del CLIENTE
Lucia Goriaccio Parada
La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Carlos Herrera	Victor Castro	Alexis Fate		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena	Colmena		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	—	—	—		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXP-Lov00

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT.901.144.539-4 - CEL. 312.372.2548

Fumigax Parte de Rentokil Initial
COLPLAGAS
Fumi Young Fumigaciones Young sas. Parte de Rentokil Initial

Property of
Library

Rentokil

Prueba de Servicio

Branch de Servicio	11	Número de Contrato	10021668
Cliente	IDRD -LA ANDREA Carrera 1h Bis A Este con Calle 79 Sur BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001	Número Premisa	15
		Tipo de Visita	Rutina Compartida
		Fecha de Visita	24/07/2023

Servicio Prestado
CONTROL INTEGRAL

Informe de Preparaciones Utilizadas

Descripción del Reporte	Cantidad
SOLFAC EC 050 20ml / Lt (CONINT)	30.00 Lt
RATAQUIL BLOQUE (CONINT)	15.00 Und

Recomendaciones

Fecha	Ubicación	Recomendación: Tipo / Detalles	Imagen de la Recomendación
24/07/2023 Ref.: 1	Edificio: IDRD LA ANDREA Planta: PLANTA 1 Departamento: Cocina Zona: INTERIOR Ubicación: Control de plagas	Estado:NUEVO Tipo: Prácticas De Personal Prioridad: Media Responsable: las condiciones ambientales y sanitarias son favorables que minimizan los riesgos de presencia de plagas, se recomienda seguir manteniendo protocolos de limpieza orden y aseo	

Tareas

Fecha	Estado	Edificio	Planta	Departamento	Ubicación	Tipo	Tareas
23/07/2023	Closed	IDRD LA ANDREA	PLANTA 1	Cocina	Control de plagas	Otro	se realiza desratizacion físico química mediante aplicación de cebos en posibles madrigueras y instalación de trampas adhesivas en dispositivos internos no se evidencia presencia de plagas, se limando y reactivan los dispositivos
23/07/2023	Closed	IDRD LA ANDREA	PLANTA 1	Cocina	Control de plagas	Otro	se realiza desinsectacion química por medio de neubolizacion con motomochila en áreas generales del parque, se evidencia presencia de insecto volador

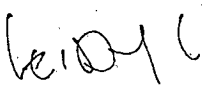
Notas De Tratamiento

Se realiza control integral con actividad de insecto volador
Se realizo desinsectaccion y se realiz control integral de roedores

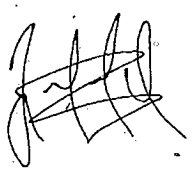
Rentokil

Prueba de Servicio

Persona que Firma	laidy guarda de seguridad	Técnico	DAVID AMAURY ARIAS LOPEZ,ANDRES FELIPE AVILA CASTILLO
Firma		Firma Del Técnico	



24-07-2023 16:02:09



24-07-2023 16:02:15

Rentokil

Prueba de Servicio

Branch de Servicio	11	Número de Contrato	10021668
Cliente	IDRD -NUEVO MUZU Carrera 61B con Diagonal 52b Sur BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001	Número Premisa	53
		Tipo de Visita	Rutina Compartida
		Fecha de Visita	24/07/2023

Servicio Prestado
CONTROL INTEGRAL

Informe de Preparaciones Utilizadas

Descripción del Reporte	Cantidad
SOLFAC EC 050 20ml / Lt (CONINT)	30.00 Lt
CARTON ENGOMADO GATO PAPEL (CONINT)	2.00 und
RATAQUIL BLOQUE (CONINT)	15.00 Und

Recomendaciones

Fecha	Ubicación	Recomendación: Tipo / Detalles	Imagen de la Recomendación
24/07/2023 Ref.: 3	Edificio: IDRD NUEVO MUZU Planta: ANILLO 3 Departamento: CUARTO GUARDA Zona: INTERIOR Ubicación: Control integrado	Estado:NUEVO Tipo: Mantenimiento Prioridad: Alta Responsable: se recomienda la instalación de burletes en las puertas de ingreso al Coliseo ya que por esta área Sería posible ingreso hacia el coliseo	
24/07/2023 Ref.: 2	Edificio: IDRD NUEVO MUZU Planta: ANILLO 3 Departamento: CUARTO GUARDA Zona: INTERIOR Ubicación: Control integrado	Estado:NUEVO Tipo: Mantenimiento Prioridad: Alta Responsable: Se observa tapa alcantarilla dañada ubicada al lado del parque infantil se recomienda su pronto arreglo para prevenir el ingreso de plagas por esta área	
17/07/2023 Ref.: 1	Edificio: Idrd nuevo muzu Planta: Nive 1 Departamento: Oficina guarda Zona: INTERIOR Ubicación: Lavado tanque subterráneo 4500lt	Estado:NUEVO Tipo: Mantenimiento/Limpieza Prioridad: Alta Responsable: es recomendable realizar mantenimiento y pintura en escalones internos ya que presentan óxido lo cual afecta la calidad del agua	

Rentokil

Prueba de Servicio

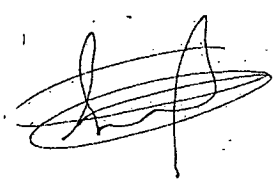
Tareas

Fecha	Estado	Edificio	Planta	Departamento	Ubicación	Tipo	Tareas
23/07/2023	Closed	IDRD NUEVO MUZU	ANILLO 3	CUARTO GUARDA	Control integrado	Otro	se realiza desratización físico química mediante instalación de trampas en dispositivos internos se limpian y reactivan los dispositivos. aplicación de rodicidad en seo en posibles madrigueras no ciencia presencia de plagas
23/07/2023	Closed	IDRD NUEVO MUZU	ANILLO 3	CUARTO GUARDA	Control integrado	Otro	se realiza desinfectación química por medio de nebulización con moto mochilas en áreas generales del parque se evidencia presencia de insecto volador

Notas De Tratamiento

Se raiza control integrado de plagas, con actividad de insectos voladores

Persona que Firma	nancy silva	Técnico	DAVID AMAURY ARIAS LOPEZ
Firma		Firma Del Técnico	



24-07-2023 12:31:47



24-07-2023 12:32:06

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 477559

CLIENTE: DUO SEDE: Parque de Aurora II

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 24 MES: JULIO AÑO: 2013 APLICADOR MIP: DAVID AMAD/ANDRES MM HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE: Henry Chaparro

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
SOHAO	CYFLUTHRIN	0071 97	MOSCA	X		20 ml x LITRO AGUA	30	LT	MM	X		ARCAS GENERALES	6:40	8:10
RATICIDA	BROMADIOLONA	2321 2004	ROEDORES	X		10 g x PUNTO	20	UND	CEBO	X		PERIMETRALES	6:40	8:10

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 900.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

CPM-Rop-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

CONTINENTAL DE FUMIGACIONES S.A.S.

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOMOMAQUINA EN AREAS GENERALES DEL PARQUE SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTO VOLADOR (MOSQUITO)				1	
X SE REALIZA DESRATIZACION QUIMICA POR MEDIO DE APLICACION DE RODENTICIDA EN CEBO EN DISPOSITIVOS EXTERNOS Y MADRIGUERAS, CLIENTE MANIFIESTA PRESENCIA DE ROEDORES.					
X SE OBSERVAN RESIDUOS SOLIDOS DE BASURA ALREDEDOR DE LA CANCHA, SE RECOMIENDA MANTENER EN BUEN ORDEN Y LIMPIEZA ESTAS AREAS YA QUE SE ESTA PRESENTANDO PRESENCIA Y ANIDAMIENTO DE ROEDORES					

CONVENCIONES: **MPS**: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
SOLFAC	30 LT	LB0201413	JUNIO, 2021
RATMIL	2 UN	681	AGOSTO/25

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	09:00	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 136 539-2 - CEL 312 377 2546

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 115077

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS

Código: RGOP-032 | Versión: 10

FECHA: 24 JUL 2023 | HORA INICIO: 6.40 | HORA FINAL: 8.30

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HCRAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [ ] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [X] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: EDUD

CLIENTE: PANDUE LA AURORA 2 | No. RS: 477559.

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID MUÑOZ / ANDRES RUIZ

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP | [MM] ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, ful face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo. NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Yenny Chaparro.

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	DAVID MUÑOZ	ANDRES RUIZ			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	✓	✓	✓
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	SANITAS	COMPENSAR			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [X] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lev30

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.538-4 - CEL 2548

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-20
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 **Nº 466035**

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Patio Bonito

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 24 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Edwin V-Brayan D HORA LLEGADA: 11:20 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac Coco	Cipermetrina	007-97	Insectos voladores	X		6ML	440	ML	MM	X		todas las áreas en general	12:45 p.m.	
Ramgo Bhg	Bacteriacida	234-2004	Roedores		X	3g	100	Unit	Manual	X		Madrigueras		
Trampas Pegantes	N/A	N/A	Insectos		X	N/A	30	Unit	Manual		X	Cajas		

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS • NIT. 901.144.539-4 • CEL. 312 372 2546

CRHR9-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS

Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S. Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones S.A.S. Construyendo Ambientes Saludables. Parte de Rentokil Initial

976

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se evidencia Portafolio de Malla Lluvia como lo son Flores en tejilla se recomienda colocarlos Tela entre Malla y entrada de Roedores en los Lados de Bombas					
Se evidencia Adecuaciones de Cables de bombas Tapados x los cables de la cuarto de bombas se recomienda hacer su respectiva limpieza y Mantenimiento					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Trampa Multiple	2 Und	N/A	N/A
Cebo Fecal	1 KH	12000-18101	12-2024
Trampa Black	10 Und	685	Abril 2025

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Jeisey Cano	FIRMA	

Fabian Vela - Bayon Tech
APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR AI PES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 317 377 7546

NTA-Rep-08

Rentokil Inicial	OPERACIONES Nº 108710	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 04-07-2023 | HORA INICIO: 11:30 am | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD PARQUE METRO BOSQUE | No. RS: 46605

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: EDWIN VELA - BRAYAN DIAZ

OPERACIÓN A REALIZAR: DESRATIZACION | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZO SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato. de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: **ASP**:aspersion; **NEF**: nebulización en frio; **TNB**: termonebulizacion; **MM**: Motomochila.

Edwin Vela - Brayan Diaz

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Yurley Cuello

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento: si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

☐ que los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Brayan Diaz	Edwin Vela			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura.	Famisanar			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lch08

Fumigax | COLPLAGAS | Continental de Fumigaciones | Fumi Young Fumigaciones Young sas

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuniquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

(Pagina 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Auto Sur Parco

DÍA: 24 MES: Julio AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz Pulido HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA
Solfac EC	cyflutrin	0071 97 234	Roedor Volador	✓		6 mL x 1 cl H2O	120	mL	MM	✓		Zonas verdes Edificación	6:10 >
Ratagull	Brodifacoma	2004	Roedor	✓		3gr y cebo	15	und	manual	✓		Estaciones madrigueras	> >
Adhesivos	NIA	NIA	Roedor		X	NIA	4	und	manual		X	Estaciones	> 8:00

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMESTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigas Fumi Young COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según dondo corresponda)

- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena de dos horas en las areas tratadas con Producto quimico.
- Se recomienda no dejar por prolongado tiempo basuras en las cuales ya que esto puede generar malos olores los cuales pueden favorecer la atraccion para insectos y todo tipo de plaga
- Se realiza tratamiento a madrigueras activas

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP. Prácticas del personal. MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfacu EC	120	LB000 19101	Dic- 2024
Ratoquill	15	SGS	Abr- 2025
Adhesivos	4	—	—

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	/	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

NOMBRE Yisk Conde FIRMA

Brayan Diaz

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489519**

CLIENTE: IDRD SEDE: Parque Santa Lucía Zona 2 (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 24 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE: Alfredo

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Solfac EC	Cyfluthrin	0071-97	Voladores	1		6ml x 1 lt H_2O	26	LT	MM	1		Parque en general	6:20	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- es recomendable en fecar jornadas de limpieza en zonas verdes para evitar acumulación de basura y escombros de materiales ya que esto ocasiona afectación de playas.		X			
- Se realiza control químico se recomienda tener en cuenta tiempo de cuarentena establecido para evitar daños a la salud			X		

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfac EC	156ml	L1307002413	Jun-2024
cofina	2 un	NA	NA
Japonboca	2 un	NA	NA
guantes	8 pares	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		NA

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Jose Ortiz	FIRMA	

John Sierra

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 112627	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 24-07-2023 | HORA INICIO: 6:20 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☑ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: JOSE VARGAS

CLIENTE: IPED Parque Santa Ana 20m2 No. RS: 489519

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: John Jairo Sierra

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPON BLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas guantes, protector auditivo, full face, bota)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

John Sierra
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento: si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	John Sierra	Fredy Ortiz			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Sura			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-LUN-04

Fumigax · COLPLAGAS · Continental de Aplicaciones · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

200

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICI

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

495080

(Página 1 de 2) VER DO

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Timiza villa del rio

DÍA: 24 MES: Julio AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz P. HORA LLEGADA: 9:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO
Solfac EC	Cyflutrin	0071 97	Roedor volador	✓		6 mL x 2Lt H2O	240	mL	mm	✓		zonas verde edificaciones	9:10
Rotaquill	Brodifacoma	234 2004	Roedor	✓		3 gr cebo	10	und	manual	✓		madrigeras estaciones	>

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 436 2991 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

COPIA

METODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN TM. TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN PT: POTE FUMIGENO FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATON DOMESTICO PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL Q: QUIMICO NO: NO QUIMICO.

201

Fumigax Fumi Young

COLP

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L	PP	MIP	SST

- Se recomienda respetar tiempo de cuarentena de dos horas en las áreas tratadas con producto químico.
- Se recomienda la jornada frecuente de limpieza con el fin de prevenir la acomulacion de ccs de mascotas de las zonas verdes

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL. 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: Prácticas del personal. MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Solfac E.C	740	LB0001916	Dic - 2024
Rufogul	10	685	Abril - 2025

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	N
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	—	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	—	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Edwin	FIRMA	

Brayan

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

OPERACIONES Nº 111191 | Código: RGOP-032

LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS | Versión: 10

FECHA: 24-07-23 | HORA INICIO: 09.00 | HORA FINAL: 11:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD Parque tipuana Alta Tejo | No. RS: 4950 90

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Bryan Diaz Bulcedo

OPERACIÓN A REALIZAR: MM ASP NEF TNS

PARA AREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICO EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TECNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS AREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTAN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD.				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, favor colaborar respetando este documento, si tiene dudas por favor consultar antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo (Trabajador) y C.C.	Brayan C	Bryan			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Arna	—			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sura				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [ ] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, estriado o tiene pulida epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares)

Fumigax

Fumi Young

202

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

HGOP-017-V10

Nº 488072

CLIENTE: F.D.D.P SEDE: Parque Simón Bolívar

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 24 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Daniel Salazar HORA LLEGADA: 07:00 FIRMA CLIENTE: Juan Enrique Pérez V.

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Sinuber	Deltametrina	323-2018	Insecta	1		10 ml/x 1 LITRO	30	LT	e/v	1		Parque Cty Zonzal	7:00	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigar Fumi Young CONTINENTAL DE FUMIGACIONES LTDA. COLPLAGAS
Parte de Rentokil Initial

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se realiza El Control de roedores de Todos los cuartos En Compañía del Personal Sin novedad Revisada y adicional Se realiza la desinsectacion de Todos los cuartos En los que Se evidencio Presencia de mosquitos y polillas.				X	

RENTOKIL FIRMATOC/CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Jigard EC	30 ML	0922-22	Marzo 2024

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		X

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	10:45	NOMBRE	JUAN ENRIQUE PEREZ VARGAS	FIRMA	

Edinson Parra
APLICADOR M.I.P

hoz

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 115601	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Version:	10

FECHA: 14-07-2023 | HORA INICIO: 07:00AM | HORA FINAL: 10:00AM

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☑ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: IDRD

CLIENTE: Parque Tercera Magna | No. RS: 488072

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Rafael Salcedo

OPERACIÓN A REALIZAR: Dosificación | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; **NEF:** nebulización en frio; **TNB:** termonebulizacion; **MM:** Motomochila.

Rafael Salcedo

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Juan Emanuel Perez Vargas - G. Seguridad

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Rafael Salcedo	Edinson Yate			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Nueva EPS				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lcv05

Fumigax | COLFLAGAS | Continental de Fumigaciones | Fumi Young Fumigaciones Young SAS

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

225

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

489522

CLIENTE: IPRD SEDE: Estadio de Techo (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 24 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Silva HORA LLEGADA: 12:50 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
EC Ratdquil	Bioisfaceuma	234-2004	Roedores		/	5 gr x Punto	5	Un	manual	/		Estaciones Cebaderas	13:10	=>
K-otine SC	Deltametrina	0049-97	Voladores	/		5ml x 1 Lt H2O	78	Lt	MM	/		Zonas en Techo	=>	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS. ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se evidencia empozamiento de agua en canaletas se recomienda realizar limpieza para evitar estancamiento y proliferación de plagas.					
- Se realiza control químico se recomienda tener en cuenta tiempo de cuarentena establecido para evitar daños a la salud	-				

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
K-otrine SC	468 ml	LB0007924	NOV. 2024
Ratiguil	5 un	685	abril 2024
Cofia	2 un	NA	NA
Guantes	10 par	NA	NA
Tapa boca	2 un	NA	NA
Cubrezapatos	3 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		NA

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	[illegible]	FIRMA	[signature]

John Sierra
APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 112628	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 24-07-2023 HORA INICIO: 13:30 HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☑ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☑ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: [illegible]

CLIENTE: IDRD Estadio de techo No. RS: 489522

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: John Jairo Sierra

OPERACIÓN A REALIZAR: ~~MM~~ ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	~~SI~~	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	~~SI~~	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	~~SI~~	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	~~NA~~	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	~~NA~~	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	~~NA~~	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	~~NA~~	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	~~NA~~	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	~~SI~~	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	~~SI~~	NO	NA	
SE REALIZO RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	~~SI~~	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	~~SI~~	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	~~SI~~	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

John Sierra
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento: si tiene dudas por favor pregúntelo al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	John Sierra	Fredi Cañas			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Sura			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-LCM05

Fúmigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

206

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

207

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **498578**

CLIENTE: IDRD SEDE: parque de la montaña (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 25 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cano HORA LLEGADA: 16:30 FIRMA CLIENTE: Sandra Tinoco

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NO	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Maxforce	cyfluthrin	2011V 005048	cucarachas		X	2ml/lt	960	ml	MM	X		administración		
			cucarachas		X							baños		
Cebotil	Imidacloprid	234-2004	roedores		X	5 gr	40 unid		manual	X		área		
												con cebo		
												parque infantil		
												área común		
												Tekkos		
												cuarto motobomba		
												parqueadero		
												Sur, cuarto aseo		

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL FORMATOS CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2023

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST.
se realiza control integral en todas las areas contra insectos voladores y rastreros aplicacion de insecticida con motomochila y tambien aplicacion de cebo granulado contra roedores			X	X	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Nofar EC	960ml	LB0700241-3	junio/24
Rodenticida	40und	685	Mar 25
Pegante	4pro-rat		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		X

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Victor Manuel Gonzalez Campos
APLICADOR M.I.P

tokil / tial	OPERACIONES 117014	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTRO_ DE RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

CHA: 25-07-2023 | HORA INICIO: 19:00 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: porque los novios + | No. RS: 498578

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Nicolas Cortes

OPERACIÓN A REALIZAR: fumigacion | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSION, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTAN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACION	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FÁCIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNE PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos lo requerimentos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y firma de Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregunte al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo. (Trabajador) y C.C.	nicolas cortes	[illegible]			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Solmena	Solmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sanitas	sanitas			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación:

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax · Fumi Young Fumigaciones Young sas. · COLPLAGAS

COPIA

Parte de Rentokil Initial

203

WWW.PAPYRUSLTDA.COM CEL: 320 4364291

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuniquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 · servicioalcliente co@rentokil initial.com · Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 Nº 477564

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: PLAZA DE TOROS

DÍA: 25 MES: JULIO AÑO: 2023 APLICADOR MIP: DAVID RUIZ HORA LLEGADA: 10:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
SOLFAC	CIFLUTRIN	00771 49	INSECTOS	X		20 ML X 1 LITRO	78	LT	M/M	X		AREAS GENERALES	11:00	—
TRAMPAS ADHESIVAS	N/A	N/A	ROEDOR		X	1 UND X PUNTO	2	UN	MANUAL		X	DISPOSITIVOS	—	15:00

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 372 7546

CFM-Rgop-10

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi Young

Continental de Fumigaciones SAS. Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
X Se realiza desinfección química por medio de nebulización con motomochila en áreas generales del jardín se evidencia presencia de insecto volador.				X	
X Se realiza desratización física por medio de aplicación y instalación de trampas adhesivas (4 dispositivos interiores), se limpia y reacondicionan los dispositivos.					
X Las condiciones ambientales y sanitarias son favorables que minimizan los riesgos de actividad de plagas. Se recomienda seguir implementando protocolos de orden, limpieza y aseo.					

CONVENCIONES: MPS: Mantonimionto para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
SOLFAC	78cc	LB10022113	JUNIO-24
TRAMPA ADHESIVA	2 UND	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	+	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	15:00	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 145 539-4 - CEL. 317 372 2546

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 115081	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 25 Julio 2023 | HORA INICIO: 11:00 | HORA FINAL: 15:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☒ TERMO-NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: JHON

CLIENTE: PLAZA DE TOROS | No. RS: 477564

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPÉRVISOR: DAVID ARIAS / BRAYAN DIAZ / DEISON RAMIREZ

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas conlleva riesgos. Lea de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	DAVID ARIAS	BRAYAN DIAZ	DEISON RAMIREZ.		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	COLMENA		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	S. TOTAL	SURA	S. TOTAL		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☒ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

FAC-CON08

Fumigax Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Fumi'Young Fumigaciones Young sas.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS • NIT 901.141.594-4 • CEL 3[illegible]56

20

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107;
Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 **Nº 477565**

CLIENTE: IDU SEDE: INDEPORTIVO BICENTENARIO

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 25 MES: Julio AÑO: 2013 APLICADOR MIP: DAVID MUÑOZ HORA LLEGADA: 15:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
Solfac	Cipermetrina	0071	Insectos	X		20 ml x 1Lt H2O	39	Lt	M/M	*		Area General es	15:20	—
Trampa adhesiva	N/A	N/A	Roedor		X	1 und x punto	2	und	Manual		X	Dispositivos internos	—	18:00

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.539-4 - CEL. 317 377 2549.
CPM-Rgop-10
Fumigax Parte de Rentokil Initial
COLPLAGAS
Fumi Young Rentokil Initial
Continental de Fumigaciones SAS.

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOMOCILLA EN AREAS GENERALES DEL PREDIO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTO VOLADOR.				X	
* SE REALIZA DESRATIZACION FISICO QUIMICA MEDIANTE INSTALACION DE TRAMPAS ADHESIVAS EN DISPOSITIVOS INTERIOR NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ROEDORES, SE LIMPIAN Y REACTIVAN LOS DISPOSITIVOS					
* LAS AREAS DEL PREDIO SE ENCUENTRAN EN BUEN ORDEN Y ASEO.					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE*	FECHA DE VENCIMIENTO
SOLFAC	3 LT	LB100414B	JUNIO 24
TRAMPA ADHESIVA	7 UNID	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	8:00	NOMBRE	[illegible]	FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 372 2546

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 115082	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 25 Julio 2023 | HORA INICIO: 15:10 | HORA FINAL: 18:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERICRES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: JHON

CLIENTE: DAWUE INDEPENDENCIA BIRRATERIA No. RS: 47756

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DAVID RUIZ / BRAYAN DIAZ / DEISON FRUTIAEZ

OPERACIÓN A REALIZAR: MIP | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, NO se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Nombre y Firma de Responsable Aplicador MIP	Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
	La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	DAVID RUIZ	BRAYAN DIAZ	DEISON MARTINEZ		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	COLMENA	COLMENA	COLMENA		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	SITOTAL	SURA	SITOTAL		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [X] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES: Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lch06

Fumigax | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas

12

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901 141 577-4 - CEL 312

Rentokil Initial

OPERACIONES 116229	Código:	RGOP-032
LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DE RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 25-07-2023 | HORA INICIO: 7:30 | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: parque el labora | No. RS: 499505

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: - victor cuello

OPERACIÓN A REALIZAR: fumigacion | MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FÁCIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TÉCNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos lo requerimentos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP: aspersion; **NEF:** nebulización en frio; **TNB:** termonebulizacion; **MM:** Motomochila.

WWW.PAPYRUSLTDA.COM CEL: 320 4364291

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y firma de Responsable o Representante del CLIENTE

Sonia Peñuela.

La aplicacion de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor proguntele al aplicador antes de firmar el documento

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo. (Trabajador) y C.C.	victor cuello	Diego Lozano			
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	colmena	colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	sanitas	estud total			

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

Fumigax | Fumi Young Fumigaciones Young S.A.S. | COLPLAGAS | COPIA

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil.com.co
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuniquese con nosotros para programación de servicios, ventas y servicio al cliente a nuestra Linea Nacional 305 734 1925. Para quejas y reclamos: servicioalcliente-co@rentokil-initial.com

RGOP-017-V10 Nº 499505

CLIENTE: IDRD SEDE: parque el tabora

DÍA: 25 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cuta HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE: Sonia Portilla.

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
solfac ec	cyfluthrin	2011U 0005048	cucarachas		X	70ml/1T	480	ML	M.M	X		area externa	7:00	
			voladores		X							perimetros		
rotakil	bradifacuoma	234-2004	roedores		X	5gr	20 und		manual	X		parqueaderos		
												estadio		
												area administrativa		
												canchas mixtas		
												cuarto mantenimiento		
												cuarto electrico		
												baños		

IMPRESO POR ALFA'S PUBLICIDAD SAS - NIT 901.116.729-4 - (57) 322 225 7454

RTK-Rgop-11

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO,
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

ORIGINAL- CLIENTE

Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* se realiza control preventivo para plagas rastreras, voladoras y roedores			x	x	
* mantener frecuentemente el patio podado para evitar alojamiento de vectores			x	x	

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. L: Limpieza. PP: Prácticas del personal. MIP: Manejo integrado de plagas. SST: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
solfac ec	480 ml	lb0100241 3	junio / 24
rotatil g	20 und	689	abril / 25
guantes	2 pares		
merido	1/2 litro		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		✓

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	9:00	NOMBRE	Sonia Tovar	FIRMA	

Victor Soto / Diego Tovar
APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALFES PUBLICIDAD SAS - NIT 901...442539-4 - CEL 317 327 7546

RTK-606-13

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A 70
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

Nº 488073

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: V. Mr. Mayor

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 25 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: [illegible] HORA LLEGADA: 05 41 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Lizoyd	Deltametrina	325-2011	Insect.	/		10cc	60	cc	M.M	/		Luis General	06:15	
Vitafol	Bacterias	234-2011	Roedores		/	5 Sig	1	Kg	Manual	/		Cebo para la Cocina		

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigax · Fumi Young · Continental de Fumigaciones · COLPLAGAS

Parte de Rentokil Initial

EXCEL GESTION AMBIENTAL S.A.S.	OPERACIONES Nº 103297	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS	Versión:	07

FECHA: [illegible] HORA INICIO: [illegible] HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO: [illegible]

CLIENTE: [illegible] No. RS: [illegible]

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: [illegible]

OPERACIÓN A REALIZAR: [illegible] MM | ASP | NEF | TNB

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.
Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

[illegible]

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE
Juan Camilo Vargas Almeo

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación:

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, estriatado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caidas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

[illegible]

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10

Nº 477563

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: TODO SEDE: VIRGILIO BARCO

DÍA: 25 MES: Julio AÑO: 2023 APLICADOR MIP: OMAR DUMAS HORA LLEGADA: 6:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DOSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACIÓN	HORA	
				SI	NO		CANT.	UNIDAD		Q	NQ		INICIO	FINAL
SOLFAC	CIFLUTRIN	00-71 97	INSECTOS	X		20 ml X 2 LITROS	60	LT	MIM	X		AREAS COMUNES Y EXTERIOR PARQUE	7:00	—
TRAMPA ADHESIVA	N/A	N/A	ROEDOR		X	1 UND X PUNTO	6	UND	MANUAL		X	DISPOSITIVO INTERNO	—	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO. PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

IMPRESO POR: ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 312 377 2546

CFM-Rop-10

Fumigax — Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS — Parte de Rentokil Initial

Fumi Young — Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones SAS — Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
X SE REALIZA DESINSECTACION QUIMICA POR MEDIO DE NEBULIZACION CON MOSQUITILLA EN AREAS GENERALES DEL PREDIO. SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INSECTOS VOLADORES.				X	
* SE REALIZA DESRATIZACION FISICA POR MEDIO DE INSTALACIONES DE TRAMPAS ADHESIVAS CON DISPOSITIVOS INTERNOS SE LIMPIAN Y REACTIVAN LOS DISPOSITIVOS.				X	
* LAS CONDICIONES AMBIENTALES Y SANITARIAS SON FAVORABLES QUE MINIMIZAN LOS RIESGOS DE ACTIVIDAD DE PLAGAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL PREDIO SE RECOMIENDA SEGUIR MANTENIENDO PROTOCOLOS DE ORDEN LIMPIEZA Y ASEO.			X		

CONVENCIONES: **MPS**: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
SOLFAC	60 LT	LB40024113	JUNIO 26
TRAMPA ADHESIVA	6 UND	N/A	N/A.

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliento el "qué hacer en caso de emergencia"		X

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	[illegible]	FIRMA	

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS • NIT 901.149.139-4 • CEL 312 377 7946

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 115080	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 25 - Julio 2023 | HORA INICIO: | HORA FINAL:

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [ ] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO: IDU

CLIENTE: PARQUE VIGILIO BANCA | No. RS: 437563

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: DANIO Auno / Bryan Diaz / Deison Molina

OPERACIÓN A REALIZAR: MM [ ] ASP [ ] NEF [ ] TNB [ ]

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, pipeta de caldera, otro)	SI	NO	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; **MM:** Motomochila.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	DANIO Auno	Bryan Diaz	Deison Molina		
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena	Colmena		
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Sitoal	Sura	Sitoal		

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [X] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC4.mrdx

Fumigax — Parte de Rentokil Initial | COLPLAGAS | Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 731 1925

HGOP-017-V10

495062

CLIENTE: IDRD Purqe SEDE: Mita Blanca

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 04 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz Pulido HORA LLEGADA: 10:25 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS		DÓSIS	CANTIDAD APLICADA		METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL		SITIO DE APLICACION	HORA	
				SI	NO		CANT	UNIDAD		Q.	NQ		INICIO	FINAL
Blanqueador Orión	Hipoclorito de Sodio	N/A	Microorganismos		V	3,9 mL X 1L H2O	3,9	mL	ASP	V		Tanque Plastico 1000 Lt	10:30	11:30

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARCO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigax · Fumi Young · COLPLAGAS · Parte de Rentokil Initial

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L	PP	MIP	SST

- Se realiza limpieza y desinfección de un tunque plastico de 1000 Lt ubicado en forma subterraneo en la parte posterior de la Bodega
- Se encuentra en buenas condiciones físicas el tunque.

RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Hipoclorito	3,9	132848	
Trapero	1		
Sobre	10L		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Brayan Diaz	FIRMA	

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Código:	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Versión:	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 04 - Julio - 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD Alta Blanco

Dirección: CR 8A # 158 - 04

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a
Posterior Bodega Lado Norte	Subterraneo	Plastico	1000 Lt	7.7	0,24

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	X		
2. Se recogieron todos los residuos generados	X		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	X		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	X		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	X		

RECOMENDACIONES:

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:

FIRMA DEL EJECUTOR

BRAYANDIAZ

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

FUMIGAMS

VidaFresh

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495061**

CLIENTE: IDRD Parque SEDE: Tibabuyes (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 04 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Brayan Diaz HORA LLEGADA: 07:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Orión	hipoclorito de sodio	N/A	microorganismo		✓	3,9 mL x 1Lt H20	3,9	mL	ASP	✓		Tanque de 20.000Lt	7:30	9:30

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

CORIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4394291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKILFORMATOCERTIFICADO DE SERVICIOMARCO 2023
Fumigas Fumi Young COLPLAGAS
Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza limpieza y desinfección de un tanque subterraneo con capacidad de 20.000 Gt ubicado fuera a nivel suelo en material de cemento					
- Es recomendable realizar cambio de flotador por material plastico ya que el que tiene actualmente es de bronce y ya presenta deterioro					

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKILFORMATOSCENTRICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Hipoclorito	3	9-32948	-0-
Trupero	2		
Sabra	1		

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	FIRMA
		Jhonny Alexander Echeverry Bayardo	

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Código:	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Versión:	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 04 - Julio - 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como minimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección minimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD Parque Tibabuyes

Dirección: cll 139 # 127c-49

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a
Junto al coliseo	subterraneo	Cemento	20.000 Lt	8.1	0,56

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	X		
2. Se recogieron todos los residuos generados	X		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	X		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	X		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	X		

RECOMENDACIONES:

Se recomienda realizar cambio de flotador por material plastico

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:

FIRMA DEL EJECUTOR

BRAYANDIAZ

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

FUMIGAMS

VidaFresh

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **495066**

CLIENTE: IDRD SEDE: Parque Estadio Olaya Herrera (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 06 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Edwin vela HORA LLEGADA: 06:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Permost	Permetrina	326-2014	insectos voladores	X		10 ml / L H2O	26	L	MM	X		Areas internas y externas	07:00	11:00
RATAGUILL	Brodifacoumo	234-2004	Roedores	X		3gramos x bloque	30	und	manual	X		cajas cebaderas sitios	07:00	14:00
ADHESIVOS	/	/	Roedores	X		unidad	4	und	manual		X	estaciones Parrillos	07:00	11:00

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL FORMATOS CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2023
Fumigar · mi Young · COLPLAGAS
Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se recomienda instalacion de Baletes en Puertas exteriores	X		X		
Se recomienda instalar malla tipo ungeo en Puerta cuarto de basuras y cuarto mas exteriores.	X		X		
Se recomienda Sellar ingresos (Huecos) en techos, realizar mantenimiento de material y realizar orden y aseo ya que se evidencia anidacion de Roedores.	X		X		

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Permost	260 ml	APEC21T009	Noviembre 2024
Rata Quill	300 und	685	Abril 2025
Lampara cuchillas	4	/	
Aroma Pared	1	/	
		/	

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	14:00	NOMBRE	Oscar Bermudez	FIRMA	

Edwin Vela

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 111181	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 06-07-2023 | HORA INICIO: 07:00 | HORA FINAL: 10:00

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS [X] ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS [X] NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS [ ] TERMO-NEBULIZACION EN INTERIORES 4 HORAS [ ]

CONTACTO:

CLIENTE: IDRD- Parque Estadio Olaya Herrera | No. RS: 495066

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Edwin Vela

OPERACIÓN A REALIZAR: [X] ASP | NEF | TNB | MM

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	[X] SI	NO	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	[X] SI	NO	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	[X] SI	NO	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	[X] NA	
LOS SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	[X] NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	[X] NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	[X] NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NO	[X] NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
El ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	[X] SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	[X] SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	[X] SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	[X] SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	[X] SI	NO	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frio; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Edwin Velaco.

Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Oscar Barrios

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, lfirme de manera responsable este documento: si tiene dudas por favor pregúntele al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Edwin Vela a Freddy Cano				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena	Colmena			
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Famisanar	Sura.			

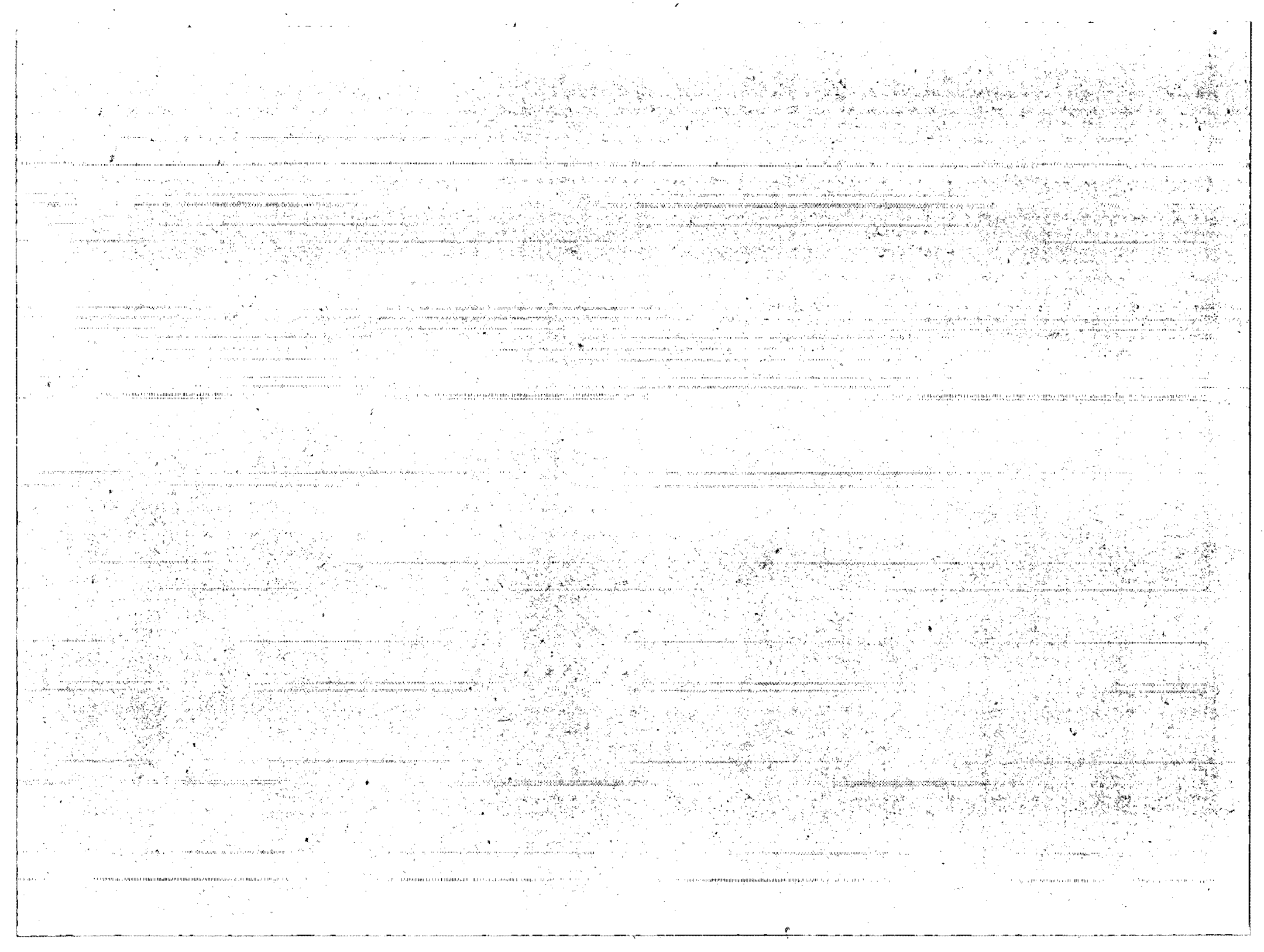
¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO [ ] SI [X] Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

EXC-Lov06

Fumigax · COLPLAGAS · Continental de Fumigaciones · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

IMPRESO PARA LAS FILIALES COLOMBIA - NIT 901 144594-4 CEL 312



Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

Nº 484089

CLIENTE: IPRD SEDE: Sauzalito

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 10 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 7:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Orion	Hipoclorito de Sodio	~A	micro-organismo	/		3.8ml x 1LH2O	3	LT	ASP	/		2 tanques 750LT 7 tanque 7000LT	8:00	=>

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364251 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumigas

COLPLAGAS

Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde correspondá)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza lavado y desinfección de 3 tanques 2 un de 750 Lt y 01 un de 10000 Lt Se recomienda programar próximo lavado para el Mes de enero 2024	X		X		

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FRANATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo Integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador ouro	77.4 ml	25598	NA
traperos	2 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	12:30	NOMBRE	Sergio Cano	FIRMA	Sergio Cano A.

John Silva

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Código:	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Versión:	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 10 de Julio de 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo al Decreto 1575 de 2007, Artículo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Artículo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: Parque Timiza

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo, Nivel de piso)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Cuarto de bombas	Nivel de Piso	Plastico	750L (2TQ)	/	/
Zona Verde (Piscina)	Subterraneo	Embaldosado	15.000 L	/	/

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	SI	NO	N/A
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	X		
2. Se recogieron todos los residuos generados	X		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada			X
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	X		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	X		

RECOMENDACIONES:

Proxima lavado enero 2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:

FIRMA DEL EJECUTOR

Jessica Santamaria

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

Sergio E. Cuervo A.

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

Este documento es válido para todas las Empresas pertenecientes a Rentokil Initial Colombia SAS

Servicio Relaciones Trabajo en equipo

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489939**

CLIENTE: IDRO SEDE: Mixta - Tejar.

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 10 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Carlos M-Edwin V HORA LLEGADA: 7:00am FIRMA CLIENTE: Fernando Gonzalez G

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Bloque de oreo	Hipoclorito		microorganismo		/	3.8cc/LT	2	LT	Aspersión	/		Tanque pozo pobre	7:10 am	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

RAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.RAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

Juego es difícil acceso el cual se dificulta la limpieza
y barrido Jardín
Juegos con barro de Sedimento de Tierra,
Juegos plásticos presentan oxidación y no son ecológicos

MPS	L	PP	MIP	SST
/				
/				
/				
/				

RENTONG/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador Oxi	7Lts	35152	Mayo 2024

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	/	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Fernando Gonzalez	FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

NIT 900.057.031-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

Nº 484090

CLIENTE: IDRD SEDE: Recreo deportivo el Salitre (Página 1 de 2) VER DORSO

DIA: 10 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 13:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Ariel	Hipoclorito de Sodio	N.A	micro-organismos	/		3-8 ml x 1 de H2O	5	Lt	ASP	/		7 un de 7000 Lt 10 un de 2000 Lt	13:20	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2023

Fumigas
Yi Young
COLPLAGAS
Parte de Rentokil Initial

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza lavado y desinfeccion de 11 tanques • 7 un de 7000 Lt parque de los niños • 8 un de 2000 Lt en cuartos de bombas • 2 un de 2000 Lt en UCAD					
- es recomendable realizar cambio de tubería interna metalica por PVC ya que presenta oxidacion en tanque ubicado en parque de los niños					

PAPYFUS FORMAS E IMPRESOS LTDA. TEL: 320-436-291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL-FORMATO PARA CONSTANCIA DE SERVICIOS

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador Unión	19 ml	25598	~A
trapeo y	4 un	~4	~A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Wilmer C	FIRMA	

John Sierra
APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP 017 V10 **489941**

CLIENTE: IDRD SEDE: Parque San Cristobal

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 11 MES: 07 AÑO: 2013 APLICADOR MIP: Carlos A. Fredy C. HORA LLEGADA: 9:00am FIRMA CLIENTE: Nubia Pena

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanquiador	Hipoclorito	—	Microorganismo		1	3.6cc/LT	2	LT	Aspersión	1		Parque pola bl	9:00am	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

Tanque con sedimento de tierra
dificil acceso y salida de tanque por la Escalera
con humedad.

MPS	L	PP	MIP	SST
/				
/				
/				

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
B. Tanquilador Orión	7.6cc	35652	Mayo 24

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	/	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Calle 164 No. 19A-26
https://www.rentokil-initial.com.co

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

PBX: 257 0077: Comuníquese con nosotros para programación de servicios: Ext. 103, 104, 105. Para ventas y servicio al cliente: Ext. 106 y 107; Para quejas y reclamos: Ext. 110 • servicioalcliente-co@rentokil-initial.com • Cel. 317 513 7326

RGOP-017-V10 Nº 471819

CLIENTE: I.D.D.D. SEDE: Parque La Florida

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 12 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Rafael Salgado HORA LLEGADA: 7:00A FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DOSIS	CANTIDAD APLICADA CANT.	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACIÓN	TIPO DE CONTROL Q	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
Starguard Gel	Hipoclorito	N.A	Varios organismos		1	3,8ml x 1LITRO	14	ML	ASP	1		Superficies de los Tanques		

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ACANTARILLA RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO

COPIA CLIENTE

Fumigax Parte de Rentokil Initial

COLPLAGAS Parte de Rentokil Initial

Fumi Young Parte de Rentokil Initial

Continental de Fumigaciones S.A.S. Parte de Rentokil Initial

IMPRESO POR AIPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 317 327 2546

CPA-Rop-10

C32

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Se realizo el lavado y desinfección de 8 tanques de agua potable con capacidad de 5000 litros cada uno, los cuales previamente debieron ser vaciados en los predios.					
Se realizo la limpieza y desinfección de un Tanque Sub Terraneo de una Torre de agua potable con capacidad de 20 mil Litros de agua potable sin ningun Inconveniente					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de riesgos en Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador ocion	14ml	2898	N.A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias		
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "qué hacer en caso de emergencia"		

SERVICIO A SATISFACCIÓN VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Johan Ricardo Rodriguez	FIRMA	

Rep/S. Alexis T. Brayan D.

APLICADOR M.I.P.

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT. 901.144.539-4 - CEL. 317 377 7546

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5107 Cel: 305 734 1926

RGOP-017-V10

Nº 484093

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IPRP SEDE: Candelaria la nueva

DÍA: 13 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 8:40 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Orión	Hipoclorito de Sodio	N/A	micro-organismos	✓		3.8 ml x 1 lt H2O	2	LT	ASP	✓		tanque de 1000 lt tanque de 1000 lt	8:00	⇒

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIONMAR20 2023

COPIA

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. **NEF:** NEBULIZACIÓN EN FRÍO. **TNB:** TERMONEBULIZACIÓN. **TM:** TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. **ASP:** ASPERSIÓN. **PT:** POTE FUMIGENO. **FF:** FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. **INSECTOS VOLADORES:** MOSCA, MOSQUITO. **VERTEBRADOS:** RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. **PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS:** ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO **NQ:** NO QUÍMICO.

Fumigex Fumi Young COLPLAGAS

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza lavado y desinfeccion de 2 tanques y unidad de 10000 LT Subterraneo, y un de 1000 LT Aereo Se recomienda programar proximo lavado para el mes de enero - 2024					

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL® FORMATOS CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud on el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador orion	7.6 ml	255980	NA
trapeo	1 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Deisy Gomez	FIRMA	

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Codigo	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Version	08
		Fecha	31/03/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 13-Julio : 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: Candelaria la nueva

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Exterior piscina	Subterraneo	Cemento	70000 LT	6.9	0.70
Zona canchas	Aereo	plastico	1000 LT	7.0	1.32

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	✓		
2. Se recocieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:

Se recomienda programar proxima lavada para el mes de enero-2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:

NA

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

FUMIGACIONES

FUMIGACIONES

VidaFresh

737

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Ccl: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489942**

CLIENTE: IDRD SEDE: Estadio el Campín (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 13 MES: 07 AÑO: 2023. APLICADOR MIP: Carlos Herrera HORA LLEGADA: 7:10 am FIRMA CLIENTE: Firmado 2.

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Olica	Hipoclorito	—	microorganismos		1	3.8cc/LT	4	LT	Aspersión	1		Tanques agua potable	7:10 am.	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT. POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKILFORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMAR20 2023

(Ma / con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
Jaques con Sedimento Pierre	/				
Jaque de riego paredes con desprendimiento de cera	/				
y botellas con oxido					
Jaques de fibra tubería íntegra con oxidación, al igual que el jaque de corregir, se recomienda pintar	/				
en los que persiste desprendimiento de cera	/				

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador Clásico	1Lt	32878	Mayo 2024

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	/	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.		
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		/

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

Carlos Herrera

APLICADOR M.I.P

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOSCERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

Rentoki Initial	OPERACIÓNES PLAGAS	Código:	RGOP-011
		Versión:	08
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 14-Julio 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: Estadio de techo

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Costado norte	Subterraneo	cemento	52000Lt	7.0	1.32

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	✓		
2. Se recogieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:

Se recomienda programar proximo lavado para el mes de enero - 2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:

NA

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra.

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

Aydeu Ladino Salazar

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

FUMIGAMB

Vida Fresh

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

Nº 484096

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: Estadio de Techo

DÍA: 14 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 12:00 FIRMA CLIENTE: Angelica Lavino Sedano

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Orion	Hipoclorito de Sodio	NA	micro organismos	✓		3.8 ml x 1 lt H2O	2	Lt	ASP	✓		tanque 52000 Lt	12:30	=)

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

Fumi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza lavado y desinfección de tanque subterráneo Capacidad 52000 Lt ubicado costado norte. Se recomienda - Programar próximo lavado para el mes de enero - 2024	X			X	
- Es recomendable realizar cambio de tubería interna ya que presenta oxido lo cual afecta la calidad del agua.					
Lavado					
Tanque					

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador Ariel	7.6 ml	25598	NA
Trapero	1 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	Angelica Lobato	FIRMA	[signature]

[signature]
APLICADOR M.I.P.

RENTOKILPPRIMATOSACERTIFICADO DE SERVICIOMARCO 2022

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 489512

CLIENTE: IPRD SEDE: Parque Pijaos (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 11:50 FIRMA CLIENTE: [signature] C.C. 1032 376 056

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Olion	Hipoclorito de Sodio	N.A	micro-organismos	✓		3.8 ml x 1 lt H2O	7	LT	ASP	✓		2 tanques 7000 LT	12:00	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF. FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza lavado y desinfeccion de 2 tanques capacidad 7000 LT Se recomienda programar proximo lavado para el mes de enero- 2027		X			

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador extra	3.8 ml	25598	N/A
Hipoclorito	7 Lts	N/A	N/A

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	N/A	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	14:10	NOMBRE	Javier Arellano	FIRMA	

John Sierra

APLICADOR M.I.P

Rentokil Inicial	OPERACIONES PLAGAS	Codico	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Version	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 17- julio - 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Artículo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: parque pijaos

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Cubierta 2 un	Aereos	Plasticos	7000Lt	7.0	0.70

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	✓		
2. Se recogieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:
Se realiza lavado y desinfección de tanques
Se recomienda programar proximo lavado de tanques para el mes de enero-2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:
N/A

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

JIRMEN AGUILAR
CC 1032460689

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

Fumigax

FUMIGAMB

VidaFresh

29

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 D No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel. 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489511**

CLIENTE: IDRD SEDE: Parque Nuevo Muzu

(Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: Joha Jairo Sierra HORA LLEGADA: 7:00 FIRMA CLIENTE: Nancy Silva Estupiñan

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador clon	Hipoclorito de Sodio	NA	micro-organismos	✓		3.9 ml x 1 lt H2O	7	LT	ASP	✓		tanque 4500 LT	9:30	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4384291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
FORMATO CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2023

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se recomienda realizar mantenimiento y pintura en escalones internos del tanque ya que presenta oxido lo cual afecta la calidad del agua.	X			X	
- Se realiza lavado y desinfeccion de tanque subterraneo capacidad 45000 Lt ubicado Oficina guardas se recomienda programar proximo lavado para el mes de enero - 2024	X			X	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARCO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Bloqueador cebo trapero	3,8 ml 7 un	2,5598 n/a	n/a n/a

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		n/a

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	11:15	NOMBRE	Nancy Silva	FIRMA	

John Silva
APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Codigo	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Version	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 17 - Julio : 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario..." "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 199', Artículo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: Parque Nuevo Muzu

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Oficina guardas	Subterraneo	Cemento	4500 LT	6.9	1.32

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se usaron	✓		
2. Se recogieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:
Se realizo lavado y desinfeccion de tanque se recomienda programar proximo lavado para el mes de julio-2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:
NA

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

Nancy Silva Gutierrez

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **490338**

(Página 1 de 2) VER DORSO

CLIENTE: IDRD SEDE: parque san andres

DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: victor cacho HORA LLEGADA: 14:00 FIRMA CLIENTE: Jonathon Alexis Alvarado

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Banquesdor ozon	Iprociato de sodio	N/A	insectos rastreros - generales		X	3.8mL	7.6	mL	aspersion	X		Tanque	15:00	

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ACAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 6394291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATO/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023
Punto Verde Rentokil Initial

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
* se realiza lavado y desinfección de tanque subterraneo de 8.000 litros material concreto			4	4	
* se recomienda cambio tubos de bajas por P.V.C para evitar oxidación y contaminación de agua			4	4	

REVISADO FORMATOS CERTIFICADO DE SERVICIO MARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
hypoclorito granulado	7.6mL	32898	n/a
	6 pastillas		
	1		

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		✓

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	17.00	NOMBRE	Jonathan Alvarez	FIRMA	

victor cortes / alexis soto
APLICADOR M.I.P

Brayan cardona

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al **PBX: 601 432 5137** Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10 **489514**

CLIENTE: IPRD SEDE: Parque la igualdad

DÍA: 19 MES: 07 AÑO: 2022 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 10:00 FIRMA CLIENTE:

(Página 1 de 2) VER DORSO

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Orion	Hipoclorito de Sodio	N.A	micro-organismos	✓		7.8 ml + 1 lt H_2O	7	Lt	ASP	✓		tanque 2000 Lt	10:10	=>

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM
RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2020

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L	PP	MIP	SST

- es recomendable realizar mantenimiento o cambio de tubería interna metálica ya que presenta oxido lo cual afecta la calidad del agua
- Se realiza lavado y desinfección de tanque Subterraneo capacidad 20000Lt se recomienda programar proximo lavado para el mes de enero-2024

CONVENCIONES: **MPS**: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador ocho	3.8 ml	25598	NA
trapero	1 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".		NA

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE		FIRMA	

John Sierra
APLICADOR M.I.P

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE CERVICIO/MARZO 2022

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Codigo	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Version	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 19-Julio-2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario.", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: Parque la igualdad

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTAD O pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Cuarto Bombas	Subterraneo	Plastico	2000LT	7.0	1.32

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	✓		
2. Se recogieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES: Se realiza lavado y desinfeccion de tanque se recomienda programar proximo lavado para el mes de Enero - 2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN: NA

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra.

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

Fumigas

FUMIGAMOS

VidaFresh

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 D No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

RGOP-017-V10 **489513**

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

CLIENTE: IDRD SEDE: El Jazmín

DÍA: 19 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 7:00 FIRMA CLIENTE:

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Orion	Hipoclorito de sodio	N.A	micro-organismos	✓		3.8 ml x 1 de H_2O	1	LT	ASP	✓		2 tanques 7000 LT	7:30	≈1

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARCO 2023

COPIA

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN.
PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS RANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

Firmi Young

COLPLAGAS

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

OBSERVACIONES

(Marque con una (X) según donde corresponda)

MPS	L	PP	MIP	SST

- Se evidencia flotador en mal estado tanque ubicado costado occidental se recomendable cambio para evitar que se desborde el tanque.
- Se realiza lavado y desinfección de 2 tanques capacidad 1000Lt se recomienda programar proximo lavado para el mes de marzo-2024

REMTOKU/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIOMARZO 2022

CONVENCIONES: MPS: Mantenimiento para la seguridad del producto. **L**: Limpieza. **PP**: Prácticas del personal. **MIP**: Manejo integrado de plagas. **SST**: Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador orina trapero	3.8 ml	25598	NA
	7 Lt	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS

	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	✓	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	✓	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA		NOMBRE	[illegible]	FIRMA	

Yoha Cinco

ambiental	OPERACIONES PLAGAS	Codigo	RGOP-011
		Version	08
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 19 Julio 2023

echa de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10. "...Todo usuario es responsable de mantener en ondiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a ivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) neses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dire n: Parque El Jazmin

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Cubierta Baños 2un	Aereos	plasticos	7000Lt	6.9	0.83

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se ubicaron	✓		
2. Se recogieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:
El realiza lavado y desinfeccion de tanques
Se recomienda programar proximo lavado para el mes de enero - 2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN
NA

FIRMA DEL EJECUTOR
John Sierra.

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL · Fumigex · FUMICARIBE · VidaFresh

114

Rentokil Initial	OPERACIONES Nº 110201	Código:	RGOP-032
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL CONTROL DEL RIESGO EN APLICACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	Versión:	10

FECHA: 21 / 07 / 2023 | HORA INICIO: 8 am | HORA FINAL: 10 am

TIEMPO DE CUARENTENA SUGERIDO: ASPERSIÓN EXTERIORES 2 HORAS ☐ ASPERSION EN INTERIORES 2 HORAS ☐ NEBULIZACIÓN EN INTERIORES 2 HORAS ☐ TERMO-NEBULIZACION EN NTERIORES 4 HORAS ☐

CONTACTO:

CLIENTE: Parque. IDRD La AMISTAD | No. RS: 49 1973

TÉCNICO DE APLICACIÓN Y/O SUPERVISOR: Alexander Rodriguez

OPERACIÓN A REALIZAR: | MM | ASP | NEF | TNB |

PARA ÁREA A TRATAR, DOSIS Y PRODUCTO A APLICAR VER PLANILLA				OBSERVACIONES
PARA APLICACIONES GENERALES (ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN)				
SE VERIFICÓ EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DE FICHA TÉCNICA Y HOJA DE SEGURIDAD	SI	NC	NA	
LAS ÁREAS ADYACENTES Y EL PERSONAL ESTÁN INFORMADOS DE LA OPERACIÓN	SI	NC	NA	
ESTÁN PROTEGIDOS LOS ALIMENTOS Y SUPERFICIES EN CONTACTO CON ALIMENTOS CONTRA EL RIESGO DE SALPICADURAS U OTRAS POSIBLES FORMAS DE CONTAMINACIÓN	SI	NC	NA	
TERMONEBULIZACIÓN				
SE MITIGÓ EL RIESGO DE EXPANSIÓN DEL HUMO, NIEBLAS O AEROSOLES A LAS ÁREAS ADYACENTES	SI	NO	NA	
SENSORES DE HUMO Y/O ALARMAS ESTÁN DESACTIVADOS	SI	NO	NA	
SE IDENTIFICA EXTINTOR EN EL ÁREA A TRATAR Y HAY FACIL ACCESO AL MISMO	SI	NO	NA	
EL PERSONAL TECNICO CUENTA CON EPP ADECUADOS PARA LA APLICACIÓN	SI	NO	NA	
EL ÁREA A TNB PRESENTA FUENTES TÉRMICAS APAGADAS O CONTROLADAS PARA LA OPERACIÓN (velas, piloto de caldera, otro)	SI	NC	NA	
OBSERVACIONES DE SEGURIDAD				
EL ÁREA A TRATAR SE ENCUENTRA TOTALMENTE DESALOJADA (No hay personal presente)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ SEÑALIZACION (EN ZONAS INTERNAS)	SI	NO	NA	
SE REALIZÓ RECORRIDO PREVIO A LA APLICACIÓN Y TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DISPONIBLES	SI	NO	NA	
¿ES SEGURO PROCEDER CON LA APLICACIÓN?	SI	NO	NA	
EL PERSONAL APLICADOR TIENE EPP (Traje antifluido, respirador para pesticidas, monogafas, guantes, protector auditivo, full face, cofia)	SI	NC	NA	

NOTA: Lo anterior descrito son requisitos indispensables, en caso de no cumplir con todos los requerimientos buscar solución y diligenciar nuevamente el formato, de no ser posible remediarlo, **NO** se podrá realizar la operación.

Es responsabilidad del cliente respetar el tiempo de cuarentena indicado en este registro.

Convenciones: ASP:aspersion; NEF: nebulización en frío; TNB: termonebulizacion; MM: Motomochila.

Alexander Rodriguez
Nombre y firma de Responsable Aplicador MIP

Nombre y Firma del Responsable o Representante del CLIENTE

Laura Castillo Pabon

La aplicación de plaguicidas genera riesgos, firme de manera responsable este documento; si tiene dudas por favor pregúntelo al aplicador antes de firmar el documento.

Verifique los equipos, herramientas y elementos de protección personal, evidenciando que se encuentran en buen estado.

No.	T1	T2	T3	T4	T5
Nombre del personal expuesto al riesgo.(Trabajador) y C.C.	Alexander R 1.137391				
Nombre ARL (adjuntar soporte de pago vigente)	Colmena				
Nombre EPS (adjuntar soporte de pago vigente)	Salud total				

¿Se estableció comunicación con entes externos previo a la ejecución de este servicio? NO ☐ SI ☐ Nombre las entidades con las que se estableció comunicación.

OBSERVACIONES O COMENTARIOS GENERALES (Si el tratamiento realizado es termonebulización y el piso es liso, esmaltado o tiene pintura epoxica, se recuerda al cliente realizar el procedimiento de limpieza a modo de control del riesgo de caídas al mismo nivel o pérdida de control de equipos (montacargas y similares).

IMPRESO POR ALPES PUBLICIDAD SAS - NIT 901.144.334-4 - CEL 312 372 2546

Fumigax · COLPLAGAS · Fumi Young Fumigaciones Young sas.

Rentokil Initial

NIT 900.057.931-2

Bogotá: Carrera 19 B No. 164A-79
www.initial.com/co/
www.rentokil-initial.com.co/

Expertos en Control de Plagas

CERTIFICADO DE SERVICIO

Comuníquese con nosotros al PBX: 601 432 5137 Cel: 305 734 1925

RGOP-017-V10

496401

CLIENTE: IDRD SEDE: Unidad deportiva el Salitre (Página 1 de 2) VER DORSO

DÍA: 25,26,27 MES: 07 AÑO: 2023 APLICADOR MIP: John Jairo Sierra HORA LLEGADA: 7:00 FIRMA CLIENTE: Luis Ángel Supervisor

NOMBRE DEL PRODUCTO	INGREDIENTE ACTIVO	#RGSP	ORGANISMO OBJETIVO	PRESENCIA DE PLAGAS SI	PRESENCIA DE PLAGAS NO	DÓSIS	CANTIDAD APLICADA CANT	CANTIDAD APLICADA UNIDAD	METODO DE APLICACION	TIPO DE CONTROL Q.	TIPO DE CONTROL NQ	SITIO DE APLICACION	HORA INICIO	HORA FINAL
Blanqueador Olimpo	Hipoclorito de Sodio	N.A	micro-organismos	✓		3.8 ml x 1 lt H2O	14	LT	ASP	✓		20 tanques 1000 LT 5 tanques 2000 LT 7 tanque 11500 LT 7 tanque 11000 LT 2 tanque 30000	7:30	=>

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2023

MÉTODO DE APLICACIÓN: MM: MOTO MOCHILA. NEF: NEBULIZACIÓN EN FRÍO. TNB: TERMONEBULIZACIÓN. TM: TRATAMIENTO DE MADRIGUERAS. ASP: ASPERSIÓN. PT: POTE FUMIGENO. FF: FUMIGACIÓN CON FOSFINA.
ORGANISMO OBJETIVO: INSECTOS RASTREROS: CUCARACHA, HORMIGA, PULGA. INSECTOS VOLADORES: MOSCA, MOSQUITO. VERTEBRADOS: RATA DE TECHO, RATA DE ALCANTARILLA, RATÓN DOMÉSTICO, PALOMAS. PLAGAS DE GRANOS ALMACENADOS: ESCARABAJOS, PALOMILLA, ÁCAROS.
TIPO DE CONTROL: Q: QUÍMICO NQ: NO QUÍMICO.

COPIA

Fumi Young

COLPLAGAS

OBSERVACIONES (Marque con una (X) según donde corresponda)	MPS	L	PP	MIP	SST
- Se realiza lavado y desinfeccion de 29 tanques 20 unidades de 7000 Lt, 5 unidades de 2000 Lt, 2 unidades - de 3.000 Lt y unidad de 7700 Lt, y unidad de 745.000 Lt Se recomienda programar proximo lavado de tanques para el mes de enero - 2024.	X			X	
- es recomendable impermeabilizar tanques subterraneos para evitar desprendimiento de cemento ya que esto afecta la calidad del agua.	X			X	
- Se recomienda cambio de flotadores en tanques ubicados en zona bodega ya que presentan oxido lo cual afecta la calidad del agua.	X			X	

PAPYRUS FORMAS E IMPRESOS LTDA TEL: 320 4364291 WWW.PAPYRUSLTDA.COM

RENTOKIL/FORMATOS/CERTIFICADO DE SERVICIO/MARZO 2022

CONVENCIONES: **MPS:** Mantenimiento para la seguridad del producto. **L:** Limpieza. **PP:** Prácticas del personal. **MIP:** Manejo Integrado de plagas. **SST:** Identificación de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo

RESUMEN DE INSUMOS

PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL APLICADA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Blanqueador Olimpo	57.2 ml	25598	NA
traperos	8 un	NA	NA

PLAN DE EMERGENCIAS	SI	NO
a. El cliente cuenta con plan de emergencias.	X	
b. Conozco y me acojo al plan de emergencias del cliente.	X	
c. Si el cliente no tiene plan de emergencias, se divulga al cliente el "que hacer en caso de emergencia".	NA	

SERVICIO A SATISFACCION VB DEL CLIENTE

HORA DE SALIDA	18:20	NOMBRE	Luis Avila	FIRMA	

Luis Sierra
APLICADOR M.I.P

Rentokil Initial	OPERACIONES PLAGAS	Código:	RGOP-011
	CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES	Versión:	08
		Fecha	31/08/2021

Fecha de la Limpieza y Desinfección: 27-Julio, 2023

Fecha de vencimiento: De acuerdo a: Decreto 1575 de 2007, Articulo 10 "...Todo usuario es responsable de mantener en condiciones sanitarias adecuadas las instalaciones de distribución y almacenamiento de agua para consumo humano a nivel intradomiciliario...", "...Lavar y desinfectar sus tanques de almacenamiento y redes, como mínimo cada seis (6) meses...", y a la resolución 2190 de 1991, Articulo 2 especifica que los tanques de almacenamiento deberán ser sometidos a lavado y desinfección mínimo 2 veces al año y en caso de detectar daños o infiltraciones se realizará el lavado y desinfección después de su reparación.

Nombre de la Empresa: IDRD

Dirección: Unidad deportiva el Salitre

UBICACIÓN DEL TANQUE	TIPO DE TANQUE (Subterraneo / Aereo)	MATERIAL DEL TANQUE	TAMAÑO DEL TANQUE	RESULTADO pH 5.5 a 9.0	RESULTADO CLORO RESIDUAL 0.3 a 2 ppm
Coliseo UDS	Subterraneo	Cemento	110000LT	6.7	0.83
Piscina	Subterraneo	Cemento	115000LT	7.0	0.70
Squach UDS	Subterraneos	Cemento	30000 LT	6.9	1.72
atletismo UDS	Aereos	plastico	2000 LT	7.4	1.89

Material del tanque: 1 Cemento, 2 Embaldosado, 3 fibra de vidrio, 4 Plástico, 5 Membrana 6 Otro

AL TERMINAR LA LABOR SE VERIFICÓ:

VERIFICACIONES	C	NC	NA
1. Recolección y conteo de los elementos de aseo que se utilizaron	✓		
2. Se recogieron todos los residuos generados	✓		
3. La bomba se encuentra en buen estado y bien ubicada	✓		
4. Las válvulas o registros se encuentran bien cerrados	✓		
5. La tapa del tanque quedo bien ubicada	✓		

RECOMENDACIONES:
Se recomienda programar proximo lavado de tanques para el mes de Enero - 2024

TAREAS REALIZADAS ADICIONALES A LA DESINFECCIÓN:
N.A

FIRMA DEL EJECUTOR

John Sierra

FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION CLIENTE

Luis Avila.
Supervisor

*Se debe adjuntar la hoja de seguridad del producto utilizado en la desinfección y reporte de servicio.

EXCEL GESTION AMBIENTAL

VidaFresh