# THE NEXT COMPANY S.A.S

**Control Integrado de plagas lavado de tanques**
**construcciones en General**
**Nit: 800.236.985-5**

## CERTIFICADO

El día **13 DE FEBRERO DE 2023** se realizó un servicio integral de lavado y desinfección de 1 tanque aéreo de plástico PVC de 1000 Litros de agua potable en

**FUNDACIÓN MARTHA CHACÓN CRECIENDO PARA EL MAÑANA**
**NIT: 832001794-2**
**DIRECCION: CALLE 13H NO. 32-36 SUR**
**CIUDAD: BOGOTÀ**
**VENCE: 12 DE AGOSTO DE 2023**

Realizando DESINFECCION bacteriana contra algas, bacterias, hongos y algunos virus, aplicando hipoclorito de sodio 5.25% cloro activo como desinfectante final

**ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PRODUCTO UTILIZADO:**

| | |
|---|---|
| ***Dosificación*** | 200 ml/lt |
| ***Nombre Químico:*** | (Hipoclorito de Sodio) NaClO |
| ***Formulación*** | Solución acuosa 400 ppm (1.5 ml/lt) |
| ***Superficies*** | Lisas: piel, metal. Cerámica etc. |
| | Rugosas: Calzado, madera, cemento. |

**CATEGORIA TOXICA**

Producto de color ligeramente blanco, no corrosivo para metales plásticos o cauchos, no es inflamable Altamente soluble en agua, incluso en agua duras, es compatible con detergentes iónicos e incompatible con los aniónicos.
**Hipoclorito de Sodio 15 %** Cloro Activo es un desinfectante y antiséptico para uso interno y externo, indicado para el efectivo control de bacterias, algas, hongos y algunos virus en: Instalaciones, utensilios, equipos, manos, piel y ropas de trabajo.

**ESTAMOS AUTORIZADOS POR LA SUB RED SUR OCCIDENTE SERVICIOS DE SALUD, ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD INDUSTRIAL, AMBIENTAL Y RIESGOS QUIMICOS. CON FECHA DEL 14 DE JUNIO DE 2022**

Cordialmente,

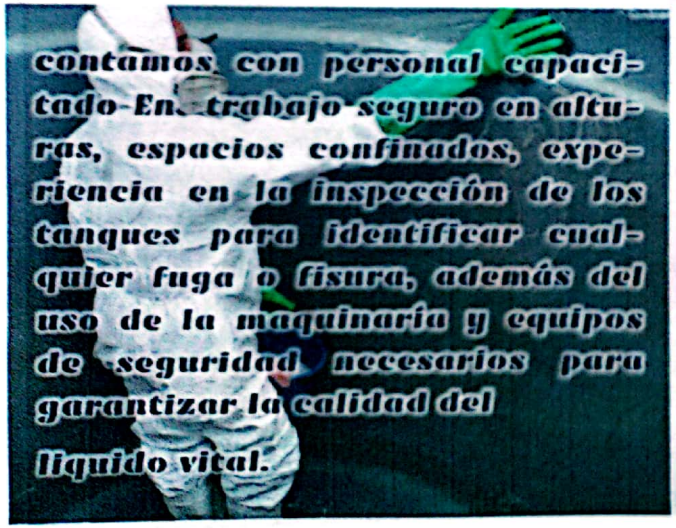
**MARIA LUCINDA RODRIGUEZ**
**Representante legal**

THE NEXT COMPANY S.A.S. Nit. 800.236.985-5

**TEL: 6372463 CELS: 3107874320 - 313 825 5292 - E-MAIL: tnc@tnextcompany.com**
**Carrera 48 A No. 72 C-18 sur, Barrio Jerusalén, Bogotá D.C**
**Carrera 4 No. 6B- 47 Mesitas del Colegio**
**WWW.TNEXTCOMPANY.COM**

# ¡Tenga en Cuenta!

- Debe disponer de un tanque de almacenamiento de agua potable que garantice el abastecimiento del liquido para un dia de servicio.
- Los tanques para almacenamiento de agua potable deben limpiarse y desinfectarse, como minimo, cada seis meses y siempre después de una reparación.
- Se debe garantizar las buenas condiciones de funcionamiento de los sistemas de abastecimiento de agua potable y de las redes




## ANTES DEL SERVICIO

**El agua** es valiosa y no merece tirarse! Antes del servicio cierre el paso del agua para gastar el agua del tanque. si detecta malos olores, presencia de color o turbiedad en el agua No consumir.




los tanques deben estar provistos de tapas y cierres herméticos para prevenir la presencia de animales, polvo o microorganismos que contaminen el agua y dañen su calidad y pureza.

El técnico constatara el cumplimento de requisitos de seguridad, que deberán cumplirse en todo momento



## DURANTE EL SERVICIO

**INSPECCION Y DIAGNÓSTICO:** Se revisan las condiciones físicas y funcionamiento del tanque.

Se **informa** a la comunidad la intervención a reali-



**Limpieza o lavado** Se retira la presencia de residuos solidos, vegetales, lodo etc. con ayuda del cepillo y escoba se procede a realizar el barrido de toda la superficie del tanque, garantizando la limpieza de todas las áreas

**Enjuagar** varias veces hasta que no queden residuos. Eliminar el agua y los residuos.





**Desinfección.** Se aplica la solución para la desinfección de paredes, pisos y tapa: esta debe estar certificada por un ingeniero químico dependiendo la capacidad del tanque, de acuerdo con la tabla de dosificación (hipoclorito de sodio al 5%, 200 ppm "1.35 ml/lt")

## DESPUES DEL SERVICIO

- Verificar que todas las tuberías de salida estén bien cerradas.
- Llenar el Tanque con agua potable.
- Revisar condiciones de pH, cloro residual

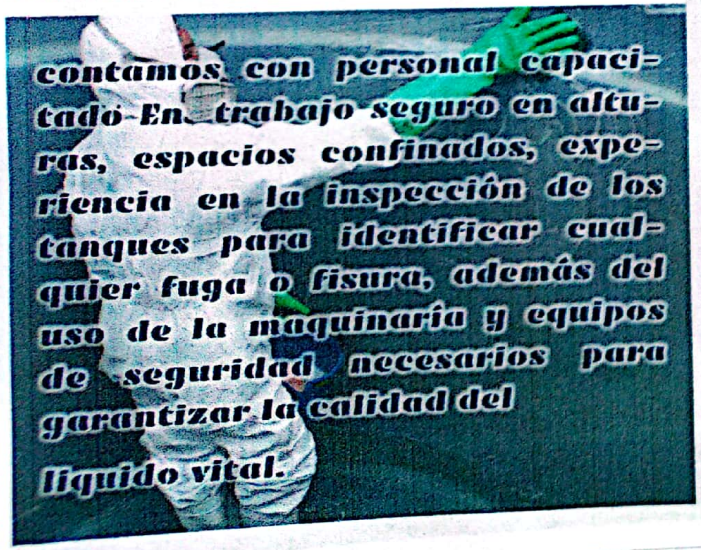


Trabajamos bajo estrictos protocolos de seguridad.

Contamos con todos los elementos de protección personal.

# ¡Tenga en Cuenta!

- Debe disponer de un tanque de almacenamiento de agua potable que garantice el abastecimiento del líquido para un día de servicio.
- Los tanques para almacenamiento de agua potable deben limpiarse y desinfectarse, como mínimo, cada seis meses y siempre después de una reparación.
- Se debe garantizar las buenas condiciones de funcionamiento de los sistemas de abastecimiento de agua potable y de las redes




## ANTES DEL SERVICIO

**El agua** es valiosa y no merece tirarse! Antes del servicio cierre el paso del agua para gastar el agua del tanque. si detecta malos olores, presencia de color o turbiedad en el agua No consumir.




los tanques deben estar provistos de tapas y cierres herméticos para prevenir la presencia de animales, polvo o microorganismos que contaminen el agua y dañen su calidad y pureza.

El técnico constatara el cumplimento de requisitos de seguridad, que deberán cumplirse en todo momento



## DURANTE EL SERVICIO

**INSPECCION Y DIAGNÓSTICO:** Se revisan las condiciones físicas y funcionamiento del tanque.

Se **informa** a la comunidad la intervención a reali-



**Limpieza o lavado** Se retira la presencia de residuos solidos, vegetales, lodo etc. con ayuda del cepillo y escoba se procede a realizar el barrido de toda la superficie del tanque, garantizando la limpieza de todas las áreas

**Enjuagar** varias veces hasta que no queden residuos. Eliminar el agua y los residuos.





**Desinfección.** Se aplica la solución para la desinfección de paredes, pisos y tapa: esta debe estar certificada por un ingeniero químico dependiendo la capacidad del tanque de acuerdo con la tabla de dosificación (hipoclorito de sodio al 5%, 200 ppm "1.35 ml/lt")

## DESPUES DEL SERVICIO

- Verificar que todas las tuberías de salida estén bien cerradas.
- Llenar el Tanque con agua potable,
- Revisar condiciones de pH, cloro residual



Trabajamos bajo estrictos protocolos de seguridad.

Contamos con todos los elementos de protección personal.

# FICHA TECNICA HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%

## CARACTERÍSTICAS GENERALES EL HIPOCLORITO DE SODIO

Es un líquido amarillento adecuado para la desinfección de áreas, superficies y limpieza de ropas tanto del hogar como a nivel hospitalario y salud. Actúa por el cloro que libera, con un rendimiento muy alto según beneficio costo. Es un utilizador de todo tipo de virus, bacterias, hongos y levaduras. Recomendado para limpieza profunda de áreas comunes en todo tipo de industria, hospitales y clínicas, sanitarios, baldosas, pisos, ropa de enfermería blanca y de pacientes y todo tipo de superficies y accesorios lavables. Limpia y desinfecta en una sola operación. Acción bactericida y funguicida. Eficaz y económico. Máxima concentración, menor costo por litro. Máxima efectividad en uso hospitalario. Para aplicación de sistemas de control no contaminante, se recomienda dilución al 2% como mínimo para aspersión, limpieza general y desinfección de áreas comunes y áreas que no sufran ningún tipo de corrosión.

## COMPOSICIÓN QUÍMICA

Ingredientes activos: Hipoclorito de Sodio.

## PROPIEDADES FISICOQUÍMICAS

Apariencia a 20°C Líquido Amarillo Transparente Viscosidad a 15°C N.A. Punto de Congelación -4 °C Olor Característico al cloro Densidad a 20°C 1.10 g/cc Valor de pH 11.00 – 13.00 Solubilidad Soluble en agua Concentración (%m/v NaOC1) 5% Máx. Alcalinidad Total (%m/v NaoH) 1.67 Máx.

## INSTRUCCIONES DE USO

Disuelva aproximadamente 40 cc en un balde con 10 litros de agua para limpieza y desinfección del hogar e industria en superficies lavables, baños y pisos. En ropa blanca de trabajo y hogar 80cc por cada 4 litros de agua, mezcle bien y sumerja su ropa por 10 minutos, luego enjuague y deje secar

## ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

Guárdese en un lugar fresco y evítese la exposición directa a la luz solar. Evítese contacto con otros insumos químicos. En contacto con ácidos libera gases tóxicos. Consérvese bajo llave y manténganse fuera del alcance de los niños.

## RECOMENDACIONES

Evitar el contacto directo con la piel y ojos; en su forma concentrada puede producir irritaciones o quemaduras. Evitar la inhalación de los vapores del producto concentrado. Utilizar gafas protectoras, máscara, guantes y ropa apropiada según las recomendaciones de las normas de salud pública en el uso de productos a base de cloro. Manténgase lejos de alimentos, bebidas. En caso de contacto con la piel, lavarse inmediata y abundantemente con agua y acuda a un médico. En caso de accidente o malestar, acuda inmediatamente al médico (si es posible muéstrele la etiqueta).

## PRESENTACION COMERCIAL

Envase de 1 litro y 4 litros. Tambor 20 litros, 60 litros y 220 litros.

# INFORME TÉCNICO LAVADO DE TANQUES FUNDACIÓN MARTHA CHACÓN CRECIENDO PARA EL MAÑANA

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EQUIPOS:** | **Hidro lavadora** | 1 | **Moto Bomba** | | 2 SUMERGIBLES | | **ELEMENTOS:** | |
| **TANQUE:** | **Aéreo** | X | **Cisterna** | | **Subterráneo** | | **Arnés** | X |
| **TANQUES A TRATAR:** | 1 TANQUE DE 1000 LITROS | | DESINFECTANTE | | Hipoclorito de Sodio | | **Eslinga** | X |
| **Aspecto del Agua:** | | | Normal | | | | **Mono gafas** | X |
| **Olor y sabor:** | | | Sin olor ni sabor | | | | **Guantes** | X |
| **Tiempo de rotación del agua:** | | | A Diario | | | | **Botas** | X |
| **Acumulación de algas:** | | | No | | | | **Conjunto PVC** | X |
| **Objetos extraños al interior:** | | | No se encontraron | | | | | |
| **Estado final del PH y Cloro residual:** | | | **Cloro 0,6 PH 6.5** | | | | **Respirador** | X |
| **Sedimentación:** | | | Tanque con sedimentación normal | | | | **Gorro** | X |
| **Paredes laterales y piso: estanqueidad** | | | Piso y paredes en buen estado no presenta filtraciones | | | | **Anclaje** | |
| **Entrada del agua:** | | | Válvula y flotador bueno | | | | **Otros** | |
| **Tapas:** | | | Tapa en buen estado | | | | | |
| Observaciones Generales: | | | Tanque en buen estado. | | | | | |

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ070 003321

E.S.E.: Sur Occidente E.S.E. Fecha: 14/06/2022

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: Nuevo-736804-6000000849 | Número de Inscripción: | Número de carpeta: 0834.

Razón social: The Next Company SAS

Nombre del establecimiento: The Next Company SAS.

NIT: 800236986-6 | Sede: Principal

Dirección: Av 48a 72c-18 Sur

Ubicación: Av Africa.

Localidad: Ciudad Bolívar | UPZ: 70 Lucero

Barrio: Jerusalen la Herradura | Teléfonos 6012374463-3109894526

Correo electrónico para notificación*: Facturacion@thenextcompany.com.

Nombre propietario: The Next Company SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☑ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 800236985-6.

Nombre representante legal: Maria Luciana Rodriguez Cortes.

Tipo de documento: C.C. ☑ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 51811612.

Dirección de notificación: Av 48a 72c 18 Sur

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☑ NO ☐

Línea de intervención: 00606680

Intervención: Servicios de Higiene y Limpieza

Tipo de establecimiento: Servicios de Higiene y Limpieza y desinfección de plagas a Empresas de Lavado de tanques de agua potable- desinfección ambiental

Número de trabajadores: | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: Lunes a Sabado

| VISITA | DÍA | MES | AÑO | CONCEPTO | MEDIDA SANITARIA SI | MEDIDA SANITARIA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Visita 1 | 01 | OCT | 2022 | Favorable Con Requerimientos. | | X |
| Visita 2 | | | | | | |
| Visita 3 | | | | | | |
| Visita 4 | | | | | | |

### MOTIVO DE LA VISITA

| | | |
|---|---|---|
| Programación ☑ | Solicitud del interesado ☐ Número de radicado: | Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado: |
| Solicitud oficial ☐ Número de radicado: | Evento de interés en salud pública ☐ | Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐ |
| Otro: ☐ Especifique: | | |

## 2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

| Aspecto a verificar | Número | Hallazgos |
|---|---|---|
| 2.1 Número de trabajadores administrativos hombres | 0 | |
| 2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres | 2 | |
| 2.3 Número de trabajadores operativos hombres | 3 | |
| 2.4 Número de trabajadores operativos mujeres | 0 | |
| 2.5 Número de trabajadores menores de edad. | 0 | |
| 2.6 Número de turnos de personal operativo por día | 1 | |

FUNDACION MARTHA CEJA CONOCIENDO PARA EL MANANA

...ión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ07C 003321

9.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] Favorable con requerimientos* [ ] Desfavorable [ ]

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes.

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____ días, contados a partir de día ___ del mes de _____ de _____, que vence el día _____ del mes de _____ de _____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita

Se evidencia aceptas pol. Buen de Suministro y Dispensación Farmacia Almacenamiento adecuados Control, Roedores. Insectos Sanitarios - Aceptas

CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE.

## 10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clausura temporal total | [ ] | Suspensión total de trabajos o servicios | [ ] |
| Clausura temporal parcial | [ ] | Decomiso | [ ] |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios | [ ] | Congelación | [ ] |
| Destrucción o desnaturalización | [ ] | | |

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 26 06 22 en Bogotá D.C.

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA |
|---|---|
| Nombre: [illegible] | Nombre: [illegible] |
| Tipo de documento: CC | Tipo de documento: |
| Número de documento: 79773980 | Número de documento: |
| Profesión u oficio: [illegible] | Profesión u oficio: |
| Firma: | Firma: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | TESTIGO |
| Nombre: [illegible] | Nombre: |
| Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Tipo de documento: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] |
| Número de documento: 79340208 | Número de documento: |
| Cargo: Representante Legal [ ] Propietario [ ] Encargado [ ] | Firma: |
| Firma: | |

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Impresión Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ07C 003321

E.S.E.: [illegible] Fecha: 14/06/2022.

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| | | |
|---|---|---|
| ID Establecimiento: [illegible] | Número de Inscripción: [illegible] | Número de carpeta: [illegible] |
| Razón social: [illegible] | | |
| Nombre del establecimiento: [illegible] | Sede: [illegible] | |
| NIT: [illegible] | | |
| Dirección: [illegible] | | |
| Ubicación: [illegible] | | |
| Localidad: [illegible] | UPZ: [illegible] | |
| Barrio: [illegible] | Teléfonos: [illegible] | |
| Correo electrónico para notificación*: [illegible] | | |
| Nombre propietario: [illegible] | | |
| Tipo de documento: C.C. ☐ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: [illegible] | |
| Nombre representante legal: [illegible] | | |
| Tipo de documento: C.C. ☐ C.E ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: [illegible] | |
| Dirección de notificación: [illegible] | | |
| Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☐ NO ☐ | [illegible] | |
| Línea de intervención: [illegible] | | |
| Intervención: [illegible] | | |
| Tipo de establecimiento: [illegible] | | |
| Número de trabajadores: [illegible] | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro: | |
| Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro | | |

| VISITA | DÍA | MES | AÑO | CONCEPTO | MEDIDA SANITARIA SI | MEDIDA SANITARIA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Visita 1 | 01 | 06 | 2022 | [illegible] | | X |
| Visita 2 | | | | | | |
| Visita 3 | | | | | | |
| Visita 4 | | | | | | |

### MOTIVO DE LA VISITA

| | | |
|---|---|---|
| Programada ☐ | Solicitud del interesado ☐ Número de radicado: | Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado: |
| Solicitud oficial ☐ Número de radicado: | Evento de interés en salud pública ☐ | Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐ |
| Otro ☐ Especifique: | | |

## 2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

| Aspecto a verificar | Número | Hallazgos |
|---|---|---|
| 2.1 Número de trabajadores administrativos hombres | 0 | |
| 2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres | 0 | |
| 2.3 Número de trabajadores operativos hombres | 1 | |
| 2.4 Número de trabajadores operativos mujeres | 0 | |
| 2.5 Número de trabajadores menores de edad | 0 | |
| 2.6 Número de turnos de personal operativo por día | 1 | |
| 2.7 Horas por turno por trabajador | 8 | |

Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

NDACIÓN MARTHA CHACÓN CRECIENDO PARA EL MAÑANA

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número SQ07C 003321

9.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] | Favorable con requerimientos* [ ] | Desfavorable [ ]

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes.

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____ días, contados a partir de día ___ del mes de _____ de _____, que vence el día _____ del mes de _____ de _____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita

De acuerdo a los requisitos de suficiencia y capacidad técnica según Resolución 1230 de 2014, Resolución 1164 de 2002 Manual de Estrategia Negocios Sinuosos - Negocios Saludables.

CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE.

plaguicidas.fanzacs@gmail.com

## 10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clausura temporal total | [ ] | Suspensión total de trabajos o servicios | [ ] |
| Clausura temporal parcial | [ ] | Decomiso | [ ] |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios | [ ] | Congelación | [ ] |
| Destrucción o desnaturalización | [ ] | | |

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 4/06/22 en Bogotá D.C.

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA |
|---|---|
| Nombre: Edinberto Fonseca. | Nombre: Luis Hernando Bocanegra |
| Tipo de documento: CC | Tipo de documento: CC |
| Número de documento: 79777980. | Número de documento: 80853981 |
| Profesión u oficio: Ingeniero Ambiental | Profesión u oficio: Veterinario |
| Firma: | Firma: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | **TESTIGO** |
| Nombre: | Nombre: |
| Tipo de documento: C.C [ ] C.E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Tipo de documento: C.C [ ] C.E [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] |
| Número de documento: 79790209 | Número de documento: |
| Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [ ] | Firma: |
| Firma: | |

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital