	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GACAR ESALO

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: 07 Año: 2024

CONTRATO N°. 009-03-B-COFAC-BACOF-2024.

CONTRATISTA: JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON.

VALOR DEL CONTRATO: $ 40.000.000,00.

FORMA DE PAGO: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así:

No.	FECHA CORTE	PAC	VALOR	LOTES INCLUIDOS
1	20-06-2024	AGOSTO	DE ACUERDO A FACTURACIÓN	GAORI GACAS GAAMA GACAR
2	20-08-2024	OCTUBRE	DE ACUERDO A FACTURACIÓN	GAORI GACAS GAAMA GACAR
3	31-10-2024	DICIEMBRE	DE ACUERDO A FACTURACIÓN	GAORI GACAS GAAMA GACAR

FECHA FIRMA CONTRATO: Dia 07 Mes 06 Año 2024

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE FUMIGACIÓN, CONTROL DE ROEDORES, INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES PARA LOS GRUPOS AEREOS (GACAR, GAAMA, GAORI Y GACAS) DE LA FAC

CONTRATO MODIFICATORIO No. XXX: (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)

FECHA DE FIRMA: NO APLICA

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: NO APLICA

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el Desde la suscripción y cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, en los términos del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, que se estima desde la suscripción del acta de inicio hasta el día 31 de octubre del 2024.

Porcentaje Avance en tiempo: (Corte 30-06-2024) 11.51%

Porcentaje de Ejecución (con relación a servicios recibidos):

MES	VALOR
JUN	**$ 1.928.364.00**
TOTAL	**$ 1.928.364.00**
%	**4.82%**

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

No. FACTURA	VALOR	No. ORDEN DE PAGO
N/A	N/A	N/A
TOTAL VALOR PAGOS EFECTUADOS		**$ 0,00**

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
ALDER ALEXANDER BISCANO WRIGTH	TÉCNICO FUMIGACIÓN	N/A
OLIMILTON ARCHIBOLD MITCHELL		

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

_____
_____
_____

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X. Sí ____.

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No X Sí _____

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista: **N/A**

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)

- El día 14-06-2024 se suscribió el acta de inicio del contrato.
- El día 15-06-2024 se realizó una jornada de fumigación así:

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

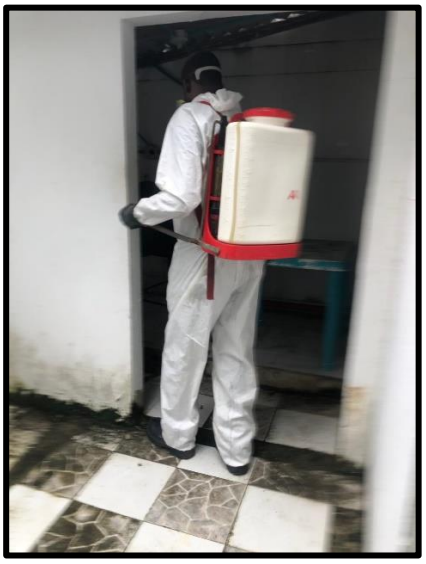
VIGENCIA 2024 PERIODISIDAD TRIMESTRAL									
SERVICIO	Áreas a intervenir en cada servicio	CANTIDAD DE SERVICIOS	AREA TOTAL M2	VALOR M2 UNITARIO ANTES DE IVA (SI APLICA)	VALOR IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO M2 (B x C)	VALOR TOTAL M2 (A x D)	JUN	
		(A)	(B)	(C)		(D)		CANT.	VLR.
Fumigación para el control de insectos rastreros y voladores (DESINSECTACIÓN)	SECTOR PAC SAI Y ZONAS VERDES	1	20540,26	$ 47	NO APLICA	$ 965.392	$ 965.392	1	$ 965.392
	SECTOR B (Incluye zona operativa, oficinas, despacho, hangar)	1	4076	$ 47	NO APLICA	$ 191.572	$ 191.572	1	$ 191.572
	PORVENIR (14 casas y zonas verdes)	1	1598	$ 47	NO APLICA	$ 75.106	$ 75.106	1	$ 75.106
	SECTOR BIGTH (6 casas y zonas verdes)	1	683	$ 47	NO APLICA	$ 32.101	$ 32.101	1	$ 32.101
TOTAL			53.794,52	VALOR TOTAL UNITARIOS			$ 2.528.342		$ 1.264.171

VIGENCIA 2024 PERIODISIDAD MENSUAL									
SERVICIO	Áreas a intervenir en cada servicio	CANTIDAD DE SERVICIOS	AREA TOTAL M2	VALOR M2 UNITARIO ANTES DE IVA (SI APLICA)	VALOR IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO M2 (B x C)	VALOR TOTAL M2 (A x D)	JUN	
		(A)	(B)	(C)		(D)		CANT.	VLR.
Fumigación para el control de insectos rastreros y voladores (DESINSECTACIÓN)	SECTOR A (Incluye Alojamientos oficiales, suboficiales, soldados, transeúntes; cocinas y comedores; oficinas Comando; ESM; talleres mantenimiento)	1	7600	$ 47	NO APLICA	$ 357.200	$ 357.200	1	$ 357.200
	SECTOR VILLA GULES (7 casas y zonas verdes)	1	6531,77	$ 47	NO APLICA	$ 306.993	$ 306.993	1	$ 306.993
TOTAL			28.373,540	VALOR TOTAL UNITARIOS			$ 1.333.556		$ 664.193
VALOR TOTAL DEL SERVICIO									$ 1.928.364

Evidencia Fotográfica



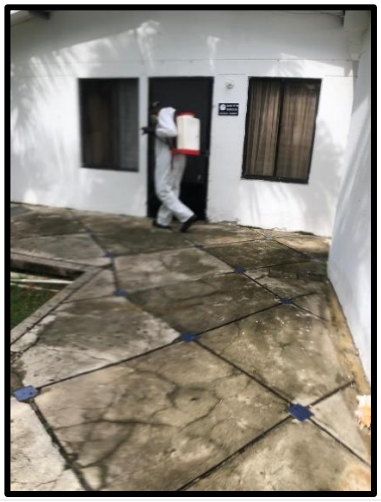


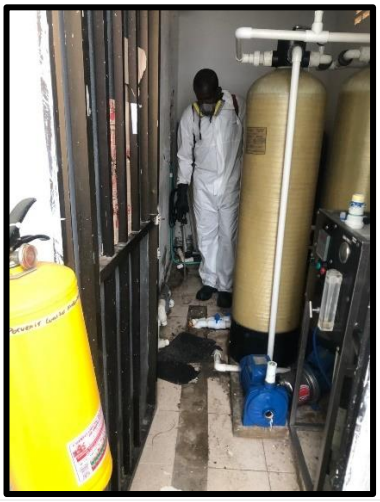






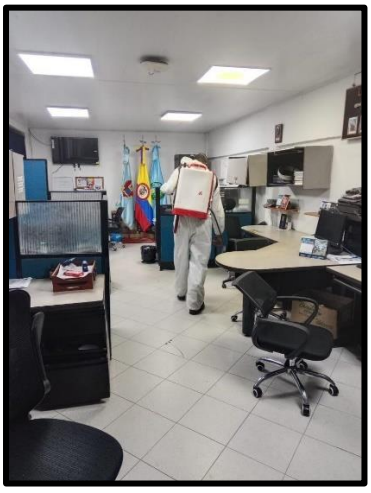


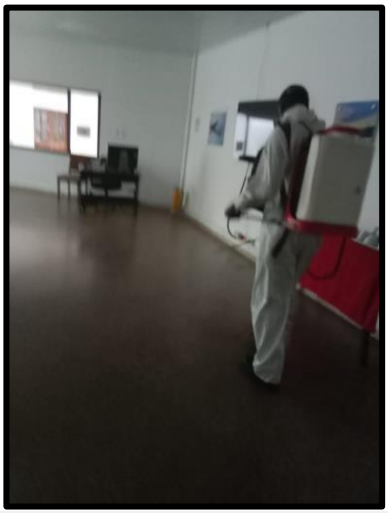
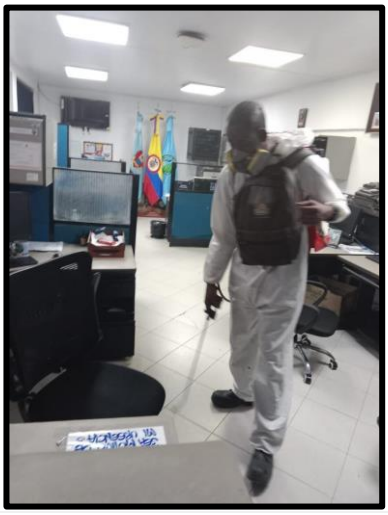





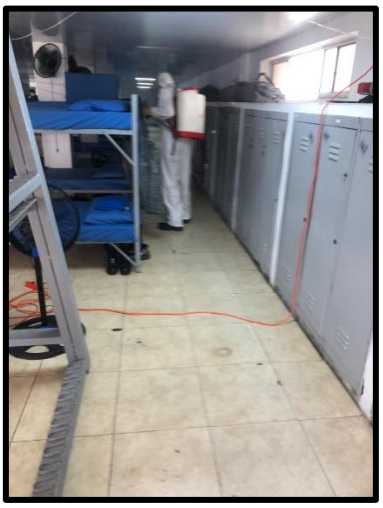








.

















ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

- Ejecutar las fumigaciones y/o controles, hasta por la suma de $ 9.796.103, así:

VIGENCIA 2024 PERIODISIDAD TRIMESTRAL										
SERVICIO	Áreas a intervenir en cada servicio	CANTIDAD DE SERVICIOS	AREA TOTAL M2	VALOR M2 UNITARIO ANTES DE IVA (SI APLICA)	JUN		SEPT		TOTAL	
		(A)	(B)	(C)	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.
Fumigación para el control de insectos rastreros y voladores(DESINCTACIÓN)	SECTOR PAC SAI Y ZONAS VERDES	1	20540,26	$ 47	0	$ 0	1	$ 965.392	1	$ 965.392
	SECTOR B (Incluye zona operativa, oficinas, despacho, hangar)	1	4076	$ 47	0	$ 0	1	$ 191.572	1	$ 191.572
	PORVENIR (14 casas y zonas verdes)	1	1598	$ 47	0	$ 0	1	$ 75.106	1	$ 75.106
	SECTOR BIGTH (6 casas y zonas verdes)	1	683	$ 47	0	$ 0	1	$ 32.101	1	$ 32.101
Instalación de estaciones cebaderas (incluyendo los cebos para el control de roedores) (DESRATIZACIÓN)	SECTOR PAC SAI Y ZONAS VERDES	1	20540,26	$ 47	1	$ 965.392	1	$ 965.392	2	$ 1.930.784
	SECTOR B (Incluye zona operativa, oficinas, despacho, hangar)	1	4076	$ 47	1	$ 191.572	1	$ 191.572	2	$ 383.144
	PORVENIR (14 casas y zonas verdes)	1	1598	$ 47	1	$ 75.106	1	$ 75.106	2	$ 150.212
	SECTOR BIGTH (6 casas y zonas verdes)	1	683	$ 47	1	$ 32.101	1	$ 32.101	2	$ 64.202
TOTAL			**53.794,52**	**VALOR TOTAL UNITARIOS**		**$ 1.264.171**		**$ 2.528.342**		**$ 3.792.514**

VIGENCIA 2024 PERIODISIDAD MENSUAL																
SERVICIO	Áreas a intervenir en cada servicio	CANTIDAD DE SERVICIOS	AREA TOTAL M2	VALOR M2 UNITARIO ANTES DE IVA (SI APLICA)	JUN		JUL		AGO		SEPT		OCT		TOTAL	
		(A)	(B)	(C)	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.	CANT.	VLR.
Sanitización	CUARTOS FRÍOS, BODEGAS, ALACENAS, COCINAS, PTAR Y PTAP.	1	110	$ 47	1	$ 5.170	1	$ 5.170	1	$ 5.170	1	$ 5.170	1	$ 5.170	5	$ 25.850
Fumigación para el control de insectos rastreros y voladores (DESINSECTACIÓN)	SECTOR A (Incluye Alojamientos oficiales, suboficiales, soldados, transeúntes; cocinas y comedores; oficinas Comando; ESM; talleres mantenimiento)	1	7600	$ 47	0	$ 0	1	$357.200	1	$ 357.200	1	$ 357.200	1	$ 357.200	4	$ 1.428.800
	SECTOR VILLA GULES (7 casas y zonas verdes)	1	6531,77	$ 47	0	$ 0	1	$ 306.993	1	$ 306.993	1	$ 306.993	1	$ 306.993	4	$ 1.227.973
Instalación de estaciones cebaderas (incluyendo los cebos para el control de roedores) (DESRATIZACIÓN)	SECTOR A (Incluye Alojamientos oficiales, suboficiales, soldados, transeúntes; cocinas y comedores; oficinas Comando; ESM; talleres mantenimiento)	1	7600	$ 47	1	$ 357.200	1	$ 357.200	1	$357.200	1	$ 357.200	1	$ 357.200	5	$ 1.786.000
	SECTOR VILLA GULES (7 casas y zonas verdes)	1	6531,77	$ 47	1	$ 306.993	1	$ 306.993	1	$ 306.993	1	$ 306.993	1	$ 306.993	5	$ 1.534.966
TOTAL			28.373,540	VALOR TOTAL UNITARIOS		$ 669.363		$ 1.333.556		$ 1.333.556		$ 1.333.556		$ 1.333.556		$ 6.003.589

- Realizar seguimiento de los pagos, así:

No.	VALOR	FACTURA No.	PAC
1	$1.928.364	AJF 94	AGOSTO

- Tramitar los demás pagos, de acuerdo a la forma de pago señalada en el contrato
- Una vez cumplidas las obligaciones liquidar el contrato

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ **NO:** _____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: ST. BENAVIDES BONILLA MIGUEL ANGEL

FIRMA:

C.C. No. 1057605565

DEPENDENCIA: GACAR-ESALO-SETGA

Vo Bo.: **CR. JUAN CARLOS TURIZO BELTRAN**
Gerente Proyecto.

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	X		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	X		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	X		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	X		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	X		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	X		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	X		
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	X		
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo	X		

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	en condiciones equivalentes cuando fuese necesario			
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	**X**		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo	**X**		
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda		**X**	**Contrato en ejecución**

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you

ANEXO TÉCNICO

ANEXO SOPORTE DE FACTURA N° AJF 94 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO N°,009-00-B-COFAC-BACOF-2024 QUE CORRESPONDE AL LOTE 4 GACAR CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –FUERZA AÉREA COLOMBIANA, BASE AÉREA COFAC Y AJ FUMIGATION PLACE EMPRESA DE FUMIGACIÓN CON NIT N° 40988976-9 CUYO OBJETO ES REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN EN INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO (GACAR LOTE 4)

ÁREAS A INTERVENIR	CANTIDAD	AREA TOTAL	VALOR TOTAL
SECTOR PAC SAI ZONAS VERDES	1	20540.26	$965,392
SECTOR B INCLUYE ZONA OPERATIVA , OFICINAS, DESPACHO, ANGAR	1	4076	$191.572
PORVENIR 14 CASA Y ZONAS VERDES	1	1598	$75106
SECTOR BIGHT 6 CASAS Y ZONAS VERDES	1	683	$32.101
SECTOR A INCLUYE ALOJAMIENTOS OFICIALES, SUBOFICIALES, SOLDADOS, TRANSEUNTES , COCINAS Y COMEDORES, OFICINA COMAQNDO , ESM TALLERES MANTENIMIENTO	1	7600	$357.200
SECTOR VILLA GULES 7 CASAS Y ZONAS VERDES	1	6531,77	$ 306.993
TOTAL		2721160	$1.928.364

La factura aportada queda por valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL TRECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (

Dado en San Andrés islas a los veinte un días (21) del mes de Junio del 2024

JUNE MARIE BARKER
Cc 40. 988.8976
Representante Legal

Loma Barrack diag. al parque club rotario
Cel: 3222384993
E-mail: junebarker23@gmail.com
San Andrés Islas

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you
NIT.40988977-9

PROGRAMA DE SANEAMIENTO BÁSICO PARA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA

CERTIFICACIÓN

AJ FUMIGATION PLACE empresa de fumigaciones certifica que ha realizado servicio de DESINSECTACIÓN EN INSTALACIONES FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA SEDE SAN ANDRÉS Para este procedimiento se utiliza plaguicida ATONIT 5E C , dado en San Andrés Islas a los 18 Días del mes de JUNIO del 2024

Este certificado tiene validez por TRES MESES a partir de la fecha de su expedición

Representante Legal

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

LOMA BARACK DG AL PARQUE CLUB ROTARIO
CELULAR: 3222384993
SAN ANDRÉS ISLAS
Representante legal

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you
NIT.40988977-9

PROGRAMA DE SANEAMIENTO BÁSICO PARA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA

FUERZA AERO ESPACIAL COLOMBIANA SEDE SAN ANDRÉS
FECHA: 18/06/202
NIT: 899999102
DIRECCIÓN: AV COLON N° 10-53
OPERADOR: OMINTON ARCHBOLD

ÁREAS TRATADAS	**ROEDORES**	**XILÓFAGOS**		**INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES**	
MÉTODO DE DESINFECCIÓN	CEBOS	NEBULIZACIÓN	ASPERSIÓN	NEBULIZACIÓN	ASPERSIÓN
VILLA GULES			X		X
SECTOR BIGHT			X		X
PORVENIR			X		X
SECTOR PAC SAI			X		X
SECTOR A					

PRODUCTOS UTILIZADOS

PRODUCTO	**DOSIS**	**CATEGORÍA TOXICOLÓGICA**	**UTILIZADO**
ATONIT 5 EC	5 CC X 10 LTR	III	160 LT

Ominton Archbold
OPERADOR

REPRESENTANTE LE

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you
NIT 40.988.976- 9

INFORMACIÓN PRODUCTO Y PLAGUICIDA	**DIAGNOSTICO:** EL PROCEDIMIENTO ES PREVENTIVO
NOMBRE COMERCIAL: ATONIT 50 EC **INGREDIENTE ACTIVO:** Lambdacihalotrina ALFACIPERMETRINA 100G/L **CATEGORIA TOXICOLOGICO 3** **LUGAR DE APLICACIÓN : FUERZA AEROESPACIAL** **ACTIVACIÓN:** 40 MINUTOS **PLAZO DE SEGURIDAD:** 3 HORAS	FECHA VENCIMIENTO 19/09/2024 EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA POR MEDIO DE ASPERSIÓN

RECOMENDACIONES:

ANTES:

- DESOCUPAR ARIAS AFECTADAS
- UBICAR LOS ALIMENTOS EN UN LUGAR SEGURO
- EN CASO DE SUPERVISIÓN POR PARTE DEL CLIENTE, QUE SEA UNA PERSONA QUE NO POSEA NINGUNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA O MUJERES EMBARAZADAS

DURANTE LA APLICACIÓN:

- DESALOJAR EL SITIO Y ESPERAR AFUERA
- NO UBICARSE DETRÁS DE LAS PUERTAS
- EN CASO DE QUERER ENTRAR AL SITIO FUMIGADO AVISAR EN VOZ ALTA
- NO DEBEN ESTAR PRESENTES NIÑOS, MASCOTAS, EMBARAZADAS NI ADULTOS MAYORES

DESPUÉS:

- EL ESTABLECIMIENTO DEBE QUEDAR CERRADO DURANTE 2 A 4 HORAS
- LAVAR CON ABUNDANTE AGUA Y JABÓN EN CASO DE TENER CONTACTO CON EL PLAGUICIDA
- CONSULTAR CON LA EMPRESA CUALQUIER INQUIETUD

PRECAUCIONES:

- NO FUMAR
- NO PORTAR NI TENER CERCA LÍQUIDOS INFLAMABLES
- NO CONSUMIR ALIMENTOS EN EL PERIODO DE FUMIGACIÓN
- LAS PERSONAS QUE TENGAS PROBLEMAS RESPIRATORIOS O CARDIACOS EN ESPECIAL NIÑOS, MUJERES EMBARAZADAS, ADULTOS MAYORES PUEDEN ESTAR PRESENTES 4 HORAS POSTERIORES AL PROCEDIMIENTO.

EN CASO DE INTOXICACIÓN POR VÍA ORAL, RESPIRATORIA O DÉRMICA, DIRIGIRSE O LLAMAR DE INMEDIATO AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL CLARENCE LYND NEWBALL AL TEL: 5122635 O CLÍNICA VILLAREAL AL TEL:5121376

DIRECCIÓN: Loma Barrack Dg. Parque Club Rotario
CELULAR: 3222384993 EMAIL: ajfumigation@gmail.com

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (FDS)

1.- Identificación del producto y del proveedor

- Identificación del producto químico:	Lambdacihalotrina 5% EC
- Usos recomendados:	Insecticida de uso en salud pública
- Registros:	MINSALUD RGSP-198-2003
- Restricciones de uso:	Prohibido el uso recreacional.
- Nombre de Proveedor:	ANASAC COLOMBIA LTDA
- Dirección del Proveedor:	Autopista Medellín Km 3,5 Centro Empresarial Metropolitano.
- Número de teléfono del proveedor:	(57-1) 821 9039
- Número de teléfono de emergencia en Colombia:	Cisproquim (24 h) en Bogota: 2886012. Fuera de Bogota: 01 8000 916012.

2.- Identificación del peligro o peligros

- Clasificación según GHS rev 6: CATEGORIA TOXICOLÓGICA 4 , CATEGORIA ACUATICA AGUDA 1, CAT. 3 LÍQUIDOS INFLAMABLES

- Etiqueta GHS:



- Palabra de advertencia: ATENCIÓN
- Indicaciones de peligro:

H227 : Líquido combustible.
H302 : Nocivo si se ingiere.
H313 : Puede ser dañino si esta en contacto con la piel.
H332 : Nocivo si es inhalado.
H400 : Muy tóxico para los organismos acuáticos.

- Consejos de prudencia:

P101: Si se necesita consejo médico, tener el envase o la etiqueta a la mano.
P210 : Mantener alejado del calor, superficies calientes, llamas y otras fuentes de ignición. No fumar.
P264 : Lavarse cuidadosamente después de la manipulación.

P270 : No comer, beber o fumar mientras se manipula éste producto.
P280 : Usar guantes y equipo de protección para ojos y cara.

P301+P312 : EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGIA o a un médico si la persona se encuentra mal.
P403 : Almacenar en lugar bien ventilado.

P501 : Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo a la reglamentación nacional vigente.

- Otros peligros: No presenta.

3.- Composición/Información sobre los componentes

- Componentes principales de la mezcla: Lambdacihalotrina
- Concentración (%): 5% p/v

- Componente de la mezcla:

	Componente 1
Nombre común o genérico	Lambdacihalotrina
Denominación química sistemática	(S)-a-ciano-3-fenoxibencil (Z)-(1R,3R)-3-(2cloro-3,3,3-trifluoroprop-1-enil)-2,2dimetilciclopropan carboxilato
Rango de concentración	5% p/v
Número CAS	91465-08-6

4.-Primeros auxilios

- En caso de inhalación: Trasladar al afectado al aire fresco.
- En caso de contacto con la piel: Quitar la ropa contaminada y lavar en forma abundante la piel con agua fría y jabón.
- En caso de contacto con los ojos: Lavar con abundante agua limpia y corriente por lo menos 15 minutos, cuidando que los párpados estén abiertos.
- En caso de ingestión: NO INDUCIR EL VÓMITO. Dar a beber agua solo si el afectado está consciente. En todos los casos, trasladar de inmediato a un centro asistencial. Llevando la etiqueta del producto
- Efectos agudos previstos: A nivel gastrointestinal se pueden presentar náuseas, vómitos, salivación y diarrea. A nivel neurologico se pueden presentar cefalea, irritabilidad, somnolencia, vértigo, incoordinación locomotora, dolor al caminar y pérdida de peso.
- Efectos retardados previstos: No descritos.
- Sistemas/efectos más importantes: No descritos.
- Notas especiales para el médico tratante: Realizar tratamiento sintomático. Antídoto: No se dispone de antídotos específicos.

5.- Medidas de lucha contra incendios

Agentes de extinción:

Usar para extinguir las llamas espuma química (para evitar ignición del vapor) o polvo químico seco.

Agentes de extinción inapropiados:

No aplica.

Productos que se forman en la combustión y degradación térmica:

Óxidos de nitrogeno, Cloruro de hidrógeno, Fluoruro de hidrógeno, Dioxido de carbono y monoxido de carbono.

Peligros específicos asociados:

GOBERNACION
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS.

CERTIFICA:

Que la señora **JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON**. Identificada con la cedula de ciudadanía No. 40.988.976, Representante Legal de la Empresa de Fumigación **A.J. ISLAND FUMIGATION PLACE**. con Nit: 40988976-9, la cual cuenta con concepto Sanitario FAVORABLE, según Acta de IVC 005, de fecha 29 de Junio de 2023.

Este certificado tiene validez hasta el mes de Junio de 2024

Se firma en San Andrés Isla, a los veintiún (21) día del mes de julio de 2023

ETHEL YANET CASTRO MANUEL
Secretaria de Salud Departamental

Elaboró /proyecto: Lourdes Tous / Revisó: Alejandro Martinez / Aprobó: Ethel Castro
Ruta: Mis Documentos/IVC Plaguicidas / Certificaciones 2023

Cra. 1ª. Av. Francisco Newball, Edificio CORAL PALACE
PBX (8)5130801 Telefax 5123466
Página Web: www.sanandres.gov.co
San Andrés Isla, Colombia

Powered by CamScanner

Espacio para
Logo Corporativo

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON
NIT 40.988.976-9
LOMA BARACK
Tel: (608) 3222384993
San Andrés - Colombia
junebarker23@gmail.con

Factura electrónica de venta
No. AJF 94

Señores	FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC		
NIT	899.999.102-2	**Teléfono**	(608) 3115269743 - Ext. 000
Dirección	CRA 54 26 24 ED EDIFICIO FOTALEZA OF 134	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/06/2024, 16:08
Expedición	20/06/2024, 16:08
Vencimiento	20/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Id. Tercero	Tercero	Vr. Total
1	FUMIGACION	1.00	899999102	FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC	1,928,364.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón novecientos veintiocho mil trescientos sesenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 1,928,364.00

Total Bruto	1,928,364.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,928,364.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764063180171 aprobado en 20240102 prefijo AJF desde el número 64 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 0161 Actividades de apoyo a la agricultura Tarifa
CUFE: 16cfb2f2560beb3915aa8ead16a69825e18ba781ece10b56d5e2a386b55fde41af977a4c6ca713e31d3e5e7ea5bc4da0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	686637451	9468270298	I	2024/06/21	2024/06/06	NEQUI	0	$780,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,522,124	$403,600			$2,522,124	$315,300			$0	$0			$2,522,124	$61,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,522,124	$403,600			$2,522,124	$315,300			$0	$0			$2,522,124	$61,500		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$2,522,124	$403,600			$2,522,124	$315,300			$0	$0			$2,522,124	$61,500		$0	$0
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$2,522,124	$403,600	EPS037	30	$2,522,124	$315,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,522,124	$61,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,522,124	$403,600			$2,522,124	$315,300			$0	$0			$2,522,124	$61,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	686637451	9468270298	I	2024/06/21	2024/06/06	NEQUI	0	$780,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,600	$0	$0	$403,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$403,600	$0	$0	$403,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,500	$0	$0	$61,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$61,500	$0	$0	$61,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,300	$0	$0	$315,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$315,300	$0	$0	$315,300
TOTAL				1	$780,400	$0	$0	$780,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70067938		ARAMBURO VELASQUEZ IVAN DARIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 07 - 03	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126083	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	1000000024	9467667487	E	2024/06/13	2024/06/06	BANCO DE BOGOTA	0	$425,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0
1	CC	18003519	ARCHBOLD OMILTON	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF64	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70067938		ARAMBURO VELASQUEZ IVAN DARIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 07 - 03	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126083	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	1000000024	9467667487	E	2024/06/13	2024/06/06	BANCO DE BOGOTA	0	$425,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$0	$0	$65,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,300	$0	$0	$65,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
TOTAL				1	$425,300	$0	$0	$425,300