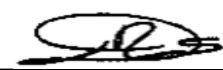


|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div style="text-align: center;"> <b>SERVICIOS INTEGRALES</b><br/> <b>M&amp;D S.A.S.</b><br/>             CALIDAD Y CONFIANZA         </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                              |
| NIT:                                                                                                                                                                                                                           | 900 958 110 - 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REGISTRO MERCANTIL N°                                                               | 000-67796                                                                                    |
| DIRECCION                                                                                                                                                                                                                      | CALLE 7 N° 14 A-38 SOGAMOSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | C.ELECTRONICO                                                                       | <a href="mailto:serviciosintegralesmyd.sas@gmail.co">serviciosintegralesmyd.sas@gmail.co</a> |
| TELEFONOS                                                                                                                                                                                                                      | 315 716 6050 - 315 657 0654                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | WHATSAPP                                                                            | 3332318932   HOJA 1                                                                          |
| <b>CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| CERTIFICADO N° SIMYD-413                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| RAZON SOCIAL                                                                                                                                                                                                                   | INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO EL HATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                              |
| CLIENTE                                                                                                                                                                                                                        | MUNICIPIO DE PESCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                              |
| NIT:                                                                                                                                                                                                                           | 891.856.464-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                                                                                              |
| DIRECCION                                                                                                                                                                                                                      | CARRERA 5 N° 4-53 PESCA, BOYACÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                                       | 7784069                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                              |
| FECHA DE REALIZACION                                                                                                                                                                                                           | 17 JUNIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROXIMO CONTROL: DICIEMBRE DE 2024                                                  |                                                                                              |
| <b>TIPOS DE PLAGA</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| MOSCAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     | TIJERETAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PULGAS <input checked="" type="checkbox"/>                                          | MURCIELAGOS <input type="checkbox"/>                                                         |
| HORMIGAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   | POLILLAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GARRAPATAS <input type="checkbox"/>                                                 | ROEDORES <input checked="" type="checkbox"/>                                                 |
| ARAÑAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     | ZANCUDOS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TERMITAS <input type="checkbox"/>                                                   | DESINFECCION <input type="checkbox"/>                                                        |
| CUCARACHAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | AVISPAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PALOMAS <input type="checkbox"/>                                                    | ASPIRADO <input type="checkbox"/>                                                            |
| <b>MEDIDAS CORRECTIVAS RECOMENDADAS</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>TECNICA APLICADA</b>                                                             | <b>NIVEL DE INFESTACION</b>                                                                  |
| MEJORAR ESTADO DE LIMPIEZA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MANUAL <input checked="" type="checkbox"/>                                          | NULO <input type="checkbox"/>                                                                |
| REPARAR GRIETAS, HUECOS, DESPERFECTOS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ASPERSION <input type="checkbox"/>                                                  | LEVE <input checked="" type="checkbox"/>                                                     |
| SELLAR TUBERIAS, DESAGUES <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NEBULIZACION <input checked="" type="checkbox"/>                                    | MEDIO <input type="checkbox"/>                                                               |
| REALIZAR BUENA GESTION DE BASURAS -C. DE MALEZAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESPOLVOREO <input type="checkbox"/>                                                 | GRAVE <input type="checkbox"/>                                                               |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>MATERIA ACTIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DOSIFICACION</b>                                                                 | <b>PLAZO SEGURIDAD</b>                                                                       |
| ATONIT 5 EC                                                                                                                                                                                                                    | LAMBDACIHALOTRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6 ml x litro de agua                                                                | DOS HORAS                                                                                    |
| RACUMIN                                                                                                                                                                                                                        | COUMATETRALYL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15 GRAMOS                                                                           | NO TIENE                                                                                     |
| RATAQUILL                                                                                                                                                                                                                      | BRODIFACOUMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15 GRAMOS                                                                           | NO TIENE                                                                                     |
| <b>LUGARES TRATADOS</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>AREAS INTERNAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                              |
| <b>RECOMENDACIONES</b>                                                                                                                                                                                                         | <p>1. El plazo de seguridad de los productos aplicados es el especificado. Se debera esperar este periodo de tiempo antes de la ocupacion del local tratado.</p> <p>2. Despues de transcurrido el plazo de seguridad y antes de la utilizacion de las instalaciones es recomendable la correcta ventilacion de las mismas.</p> <p>3. Sera responsabilidad del cliente avisar a todo el personal sobre estas medidas.</p> <p>4. Con su firma el cliente confirma haber sido informado, antes del servicio, de las medidas preventivas de antes, durante y despues del tratamiento.</p> |                                                                                     |                                                                                              |
| <b>PROCEDIMIENTO EFICAZ :</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| <b>EL SERVICIO REALIZADO TIENE UNA GARANTIA DE __ DIAS A CONTAR DESDE LA FECHA DE REALIZADO EL TRATAMIENTO.</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| Las actividades realizadas en el establecimiento se hacen de acuerdo al Decreto 1843/91 , el cual reglamentta el uso y manejo de plaguiciudas en las areas residenciales , comerciales , industriales y hospitalarias.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                              |
| <br><b>RESPONSABLE TECNICO</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____<br><b>CLIENTE</b>                                                             |                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div style="text-align: center;"> <b>SERVICIOS INTEGRALES</b><br/> <b>M&amp;D S.A.S.</b><br/>             CALIDAD Y CONFIANZA         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |  |                                                                                                |
| <b>NIT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 900 958 110 - 9                       | <b>REGISTRO MERCANTIL N°</b>                                                        | 000-67796                                                                                      |
| <b>DIRECCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CALLE 7 N° 20-18 SOGAMOSO             | <b>C.ELECTRONICO</b>                                                                | <a href="mailto:serviciosintegralesmyd.sas@gmail.com">serviciosintegralesmyd.sas@gmail.com</a> |
| <b>TELEFONOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 315 716 6050 - 315 657 0654           | <b>WHATSAPP</b>                                                                     | 3332318932 HOJA 2                                                                              |
| <b>CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
| CERTIFICADO N° SIMYD-413                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>RAZON SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO EL HATO |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>CLIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MUNICIPIO DE PESCA                    |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>NIT :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 891.856.464-0                         |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>DIRECCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CARRERA 5 N° 4-53 PESCA, BOYACÁ       |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>TELEFONO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7784069                               |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>FECHA DE REALIZACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 17 JUNIO DE 2024                      | <b>PROXIMO CONTROL: DICIEMBRE DE 2024</b>                                           |                                                                                                |
| <p>Para realizar la actividad de aplicación de plaguicidas debe tener en cuenta algunos pasos básicos para llevar a cabo la actividad de una forma segura y eficiente, por eso tenga en cuenta los siguientes pasos:</p> <p><b>ANTES DE LA APLICACIÓN:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aliste todos los elementos de protección personal llevando siempre una lista de chequeo, asegurando que lleva su equipo de trabajo completo.</li> <li>2. Revisar los equipos de aplicación y corregir fugas PARA EVITAR INTOXICACIONES y mantener la calibración al día.</li> <li>3. Haga uso de elementos adecuados para medir y trasvasar el producto. Jamás utilice las manos sin protección para mezclar o revolver la solución.</li> <li>4. Haga las mezclas en área con suficiente ventilación. No permita la presencia de niños, personas ajenas a la labor o animales.</li> <li>5. Al terminar la mezcla, deje los productos bien tapados y en el lugar destinado para su almacenamiento.</li> <li>6. caso de que el recipiente quede vacío, realice el triple lavado y utilice el producto resultante en el lugar de la aplicación.</li> <li>7. Comuníquelo a los clientes el tipo de producto que va a utilizar y adviértales que no deben ingresar al lugar tratado.</li> </ol> <p><b>DURANTE LA APLICACIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Señalice los sitios de acceso con el símbolo internacional de peligro y con el aviso de "PELIGRO, ÁREA TRATADA CON PLAGUICIDAS, PROHIBIDO EL INGRESO".</li> <li>2. El lugar se debe señalizar con anticipación para que la comunidad esté al tanto de la fecha, hora y lugar de aplicación. Mantenga la señalización en el área hasta que se haya cumplido el tiempo de reingreso indicado por el laboratorio.</li> <li>3. No permita que en áreas cercanas se encuentren personas observando especialmente si son niños, mujeres en estado de embarazo, personas de tercera edad o animales durante la aplicación.</li> <li>4. Siga cuidadosamente las recomendaciones señaladas en la etiqueta con respecto a dosis, momento de aplicación, técnicas, etc.</li> <li>5. Cuando un envase se encuentre vacío realice el triple lavado, inutilícelos y dispóngalos según el procedimiento establecido por su empresa, teniendo en cuenta la norma ambiental vigente.</li> <li>6. No coma, beba o fume mientras realiza la aplicación, ni en el lugar donde se haya aplicado el plaguicida. Cuando un envase se encuentre vacío realice el triple lavado, inutilícelos y dispóngalos según el procedimiento establecido por su empresa, teniendo en cuenta la norma ambiental vigente.</li> <li>7. Realizar técnica de fumigación caminando hacia atrás e iniciando en las áreas de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera.</li> <li>8. Realizar ventilación del área de acuerdo a recomendaciones del fabricante.</li> <li>9. Diríjase al lugar de almacenamiento y realice la limpieza de los equipos y elementos de protección personal (EPI). Recuerde que el agua del lavado debe pasar a través del filtro con carbón activado.</li> <li>10. Una vez terminada la labor báñese todo el cuerpo con agua y jabón.</li> </ol> <p>o Diligencie certificados para entrega posterior al cliente y hojas de seguridad del químico utilizado y recomendaciones de situaciones encontradas.</p> |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
| <p><i>Las actividades realizadas en el establecimiento se hacen de acuerdo al Decreto 1843/91 , el cual reglamenta el uso y manejo de plaguicidas en las áreas residenciales , comerciales , industriales y hospitalarias.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
| RESPONSABLE TECNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                     |                                                                                                |
| <b>EMPRESA CERTIFICADA POR LA AUTORIDAD SANITARIA DEPARTAMENTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                     |                                                                                                |