PA-GLA-R79	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	Coralina Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
	CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Vigencia: 25/08/2014	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No: 1		

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NOMBRE COMPLETO	JUNE MARIE BARKER	CEDULA/NIT	40988976
NUMERO DE CONTRATO	182/2024	N. COMPROMISO SIIF	No aplica
VALOR DEL CONTRATO	23.400.000	PERIODO DE PAGO	Septiembre-octubre 2024
FECHA DE INICIO	Mayo 27/2024	NUMERO DE PAGO	4
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 26 de 2024	VALOR A PAGAR	$ 3.240.000
FORMA DE PAGO CONT	mediante pagos mensuales según número de tratamientos de acuerdo a los servicios de fumigacion realizadas		
NUMERO DE CDP	FECHA DEL CDP	NUMERO DEL RP	FECHA DEL RP
00304-24	01/03/2024	S401CON-182-24	10/05/24
RECURSO		RUBRO PRESUPUESTAL	CENTRO DE COSTOS
Tarifa ecológica		I2029000050011456	

CODIGO CONTABLE				
CUENTA	DESCRIPCION	COD MEGA PROYECTO	NOMBRE MEGA PROY	SUBPROYECTO
550890	Otros gastos en medio ambiente	01	Biodiversidad	02 biodiversidad

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	
1	Realizo visita de inspección a los sitios que se realizarian las actividades de inspección y verificación de afectación de plagas con el fin de identificar presencia de las, mismas y determinar métodos y productos a utilizar para mitigar y controlar todo tipo de insectos rastreros y voladores.
2	Durante el periodo comprendido entre junio y julio realizó el total de 6 procedimientos de fumigación con moto mochila realizando aspersión en todas las zonas del parque Regional Jhony Cay.
3	Entregada ficha de control desinsectación y desratización con tratamientos realizados durante el mes de septiembre 2024.

DATOS DEL SUPERVISOR						
NOMBRE	Ingrid Rodríguez Martínez					
CARGO	Administradora JCRP					
FECHA	diciembre 18/24	DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS	SI	x	NO	

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. AJF 135

eñores	corporacion para el desarollo sostenible del Archipielago de San Andres providencia y santa			**Fecha y hora Factura**	
IIT	827.000.031-9	**Teléfono**	(608) 5120080 - Ext. 000	**Generación**	09/12/2024, 19:14
irección	Av san luis bigth k 26	**Ciudad**	San Andrés - Colombia	**Expedición**	09/12/2024, 19:14
				Vencimiento	09/12/2024

tem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FUMIGACION	1.00	3,240,000.00	3,240,000.00

otal items: 1

alor en Letras:
Tres millones doscientos cuarenta mil pesos m/cte

orma de pago:
Contado

ledio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 3,240,000.00

Total Bruto	3,240,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,240,000.00

bservaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074756841 aprobado en 20240710 prefijo AJF desde el número 95 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 0161 Actividades de apoyo a la agricultura Tarifa
CUFE: 35ef7ffdd31d1466d6f02541023cbabc646501235 1a8690ea957b04bd862d8f1b2cd64d8b19b83bf16e9d8092be1868

PA-GLA-R86		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	
Vigencia:	31-10-17	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No:	1		

NOMBRE CONTRATISTA: JUNE MARIE BARKER		No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 40988976	DEPENDENCIA: SMC
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 182 del 2024	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27 de Mayo de 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 7 MESES	SMC
RUBRO PRESUPUESTAL: I2029000050011456	NÚMERO DEL CDP: 00185/ DEL 18 enero 2022	NÚMERO DEL RP: S401CON-82 -24	

OBJETO DEL CONTRATO:

Contrato de Prestación de Servicios para fumigación, desinsectación , desratización contra roedores e insectos voladores y rastreros, Jhonny cay Regional Park, en las instalaciones y sedes de la Corporación en la isla de san Andrés y Providencia

PERÍODO INFORME: Agosto-Septiembre 2024	INFORME No: 4

OBLIGACIONES/ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS DURANTE EL PERIODO Y QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON LA OBLIGACIÓN/ACTIVIDAD CONTRACTUAL	UBICACIÓN DEL PRODUCTO RED / EXPEDIENTE FÍSICO
1 JHONNY CAY REGIONAL PARK tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye, el tratamiento, incluye inspección, tratamiento y control completo de los sitios de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera. tales como termitas carcomas, gorgojos entre otros 2 SAN ANDRÉS ISLAS SEDE PRINCIPAL DE CORALINA , CASA BIOCLIMÁTICA ,ALMACÉN LABORATORIO , CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y OFICINA MPA	Se realiza visita de inspección a los sitios que se realizarían las actividades de inspección y verificación de afectación de plagas con el fin de identificar presencia de las, mismas y determinar métodos y productos a utilizar para mitigar y controlar todo tipo de insectos rastreros y voladores, Durante el periodo comprendido entre agosto y septiembre se realiza el total de 6 procedimientos de fumigación realizando aspersión en todas las zonas del parque Regional Jhony Cay .		

tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera tales como termitas carcomas, gorgojos entre otros.	Ya se realizó un procedimiento		
3 OFICINA PROVIDENCIA Tratamiento para control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección, y control completo de los sitios afectados y vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera tales como: termitas carcomas gorgojos entre otros	Realizados los dos procedimientos en el primer semestre de esta vigencia.		
DIFICULTADES / OBSERVACIONES:			

Anexos fotográficos







PA-GLA-R86		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	
Vigencia:	31-10-17	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No:	1		

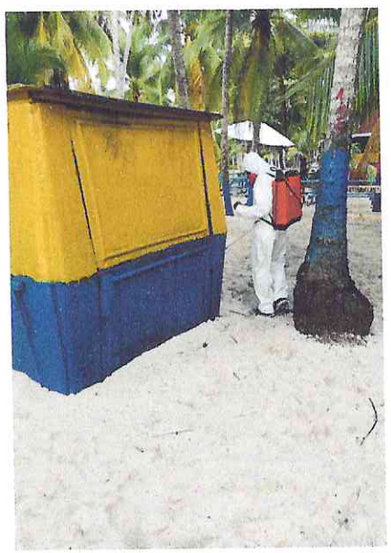
NOMBRE CONTRATISTA: JUNE MARIE BARKER		**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 40988976	**DEPENDENCIA: SMC** SMC
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 182 del 2024	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** 27 de Mayo de 2022	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO:** 7 MESES	
RUBRO PRESUPUESTAL: I2029000050011456	**NÚMERO DEL CDP:** 00185/ DEL 18 enero 2022	**NÚMERO DEL RP:** S401CON-82 -24	
OBJETO DEL CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios para fumigación, desinsectación , desratización contra roedores e insectos voladores y rastreros, Jhonny cay Regional Park, en las instalaciones y sedes de la Corporación en la isla de san Andrés y Providencia			
PERÍODO INFORME: Agosto-Septiembre 2024		**INFORME No: 4**	

OBLIGACIONES/ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS DURANTE EL PERIODO Y QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON LA OBLIGACIÓN/ACTIVIDAD CONTRACTUAL	UBICACIÓN DEL PRODUCTO RED / EXPEDIENTE FÍSICO
1 JHONNY CAY REGIONAL PARK tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye, el tratamiento, incluye inspección, tratamiento y control completo de los sitios de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera. tales como termitas carcomas, gorgojos entre otros 2 SAN ANDRÉS ISLAS SEDE PRINCIPAL DE CORALINA , CASA BIOCLIMÁTICA ,ALMACÉN LABORATORIO , CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y OFICINA MPA	Se realiza visita de inspección a los sitios que se realizarían las actividades de inspección y verificación de afectación de plagas con el fin de identificar presencia de las ,mismas y determinar métodos y productos a utilizar para mitigar y controlar todo tipo de insectos rastreros y voladores , Durante el periodo comprendido entre junio y julio se realiza el total de 6 procedimientos de fumigación realizando aspersión en todas las zonas del parque Regional Jhony Cay .		

tratamiento para la desratización y control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección y control de sitios afectados o vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera tales como termitas carcomas, gorgojos entre otros. 3 OFICINA PROVIDENCIA Tratamiento para control de roedores, xilófagos, rastreros y voladores: inspección, y control completo de los sitios afectados y vulnerables y fumigación con aspersión en todas las oficinas, incluye el tratamiento, inspección y control completo de los sitios afectados para control de insectos destructores de madera tales como: termitas carcomas gorgojos entre otros			
DIFICULTADES / OBSERVACIONES:			

Anexos fotográficos

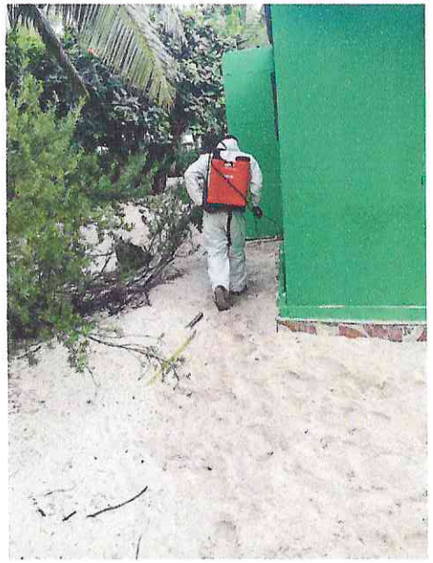







SACO





NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

18-12-24

NOMBRE DEL OPERADOR

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

CERTIFICACIÓN

AJ FUMIGATION PLACE empresa de fumigaciones certifica que ha realizado servicio de DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN EN JHONNY CAY REGIONALD PARK Para este procedimiento se utiliza plaguicida LIZARD 2,5 EC, dado en San Andrés Islas a los 16 Días del mes SETIEMBRE del 2024

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

Representante Legal

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

LOMA BARACK DG AL PARQUE CLUB ROTARIO
CELULAR: 3222384993

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

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
JHONNY CAY
OPERADOR: ALDER BISCAINO

ÁREAS TRATADAS	**ROEDORES**	**XILÓFAGOS**		**INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES**	
MÉTODO DE DESINFECCIÓN	CEBOS	NEBULIZACIÓN	ASPERSIÓN	NEBULIZACIÓN	ASPERSIÓN
ÁREAS DE ESTABLECIMIENTOS			X		X
BAÑOS			X		X
ÁREAS ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS	X		X		X
			X		X
ÁREAS OFICINA	X		X		X

PRODUCTOS UTILIZADOS

PRODUCTO	**DOSIS**	**CATEGORÍA TOXICOLÓGICA**	**UTILIZADO**
LIZARD 2,5 EC	10 CC X 20 LTR	III	9 LT
RATUNETT	10 CEBOS	I	10 CEBOS

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

INFORMACIÓN PRODUCTO Y PLAGUICIDA	**DIAGNOSTICO:** EL PROCEDIMIENTO ES PREVENTIVO
NOMBRE COMERCIAL LIZARD **INGREDIENTE ACTIVO:** LAMBDACIHALOTRINA **CATEGORIA TOXICOLOGICO 3** **LUGAR DE APLICACIÓN JHONNY CAY** **REGISTRO SANITARIO RGSP 268-2006** **ACTIVACIÓN:** 40 MINUTOS **PLAZO DE SEGURIDAD:** 3 HORAS	EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA POR MEDIO DE ASPERSIÓN

RECOMENDACIONES:

ANTES:

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

DURANTE LA APLICACIÓN:

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

DESPUÉS:

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

PRECAUCIONES:

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

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

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

A J FUMIGATION PLACE
Our commitment is with you

San Andrés Islas, Diciembre 09 de 2024

Señores

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE CORALINA

Ciudad

Asunto: Informe de fumigación Agosto-Septiembre

Cordial saludo.

Adjunto le envió el tercer informe correspondiente a 6 servicios de fumigación en el Parque Regional JHonny Cay Regional Park

Se realiza procedimiento de fumigación en todas las áreas vulnerables para todo tipo de plagas entre ellos moscas, mosquitos, termitas dentro del parque Regional Jnonny cay, esta actividad se enfoca en mitigar y controlar la población de plagas teniendo en cuenta que las lluvias han sido permanentes y son un factor para que estas se proliferen.
Para este procedimiento se realiza aspersión con producto bexibuc, cuyo principio activo es Beta Cipermectrina
En dosis de 8 cc por litro de agua.

RECOMENDACIONES

Mantener áreas limpias recolectar y eliminar de materiales inservibles que ayudan a la anidación de nidos de roedores
Mantener áreas libres de residuos sólidos, el área del restaurante procurar realizar limpieza semanal, tapar muy bien tanques y depósitos de agua (como cisternas para evitar la proliferación de mosquitos
Realizar campañas permanentes con los propietarios y prestadores turísticos sobre la importancia del manejo de residuos sólidos y residuo de orgánicos.

JUNE MARIE BARKER
Cc 40988976
Administradora

AJ FUMIGATION PLACE
NIT: 40.988.9
Programa de Saneamiento Básico para una mejor calidad de vida
Loma Barack diagonal al club rotario
Celular 3222384993
San Andres Islas Colombia

ANTIPEST 2.5 EC
Deltamethrin 25g/L EC
Ficha de Datos de Seguridad

conforme al reglamento (CE) N° 453/2010

Fecha de emisión: 30/10/2012 Fecha de revisión: 10/03/2021 Reemplaza la ficha: Versión: 3.0

SECCIÓN 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1. Identificador del producto

Nombre comercial: **ANTIPEST 2.5 EC**

Código de producto: FI-008

1.2. Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

1.2.1. Usos pertinentes identificados

Especificaciones de utilización industrial/profesional : Reservado a un uso profesional

Uso de la sustancia/mezcla : Insecticida para uso prodesional en Salud Publica

1.3. Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Rotam Agrochemical Company Limited
Unit 6, 26/F, Trend Centre, 29 Cheung Lee Street, Chai Wan, Hong Kong, China
T 00852 2896 0662 - F 00852 25586577
msds@rotam.com

1.4. Teléfono de emergencia

Número de emergencia: (86) 532 8388 9090

Derrames, fugas, incendios, explosiones, Intoxicaciones (CISPROQUIM)
A nivel nacional 01 800 09 16012. En Bogotá 288 60 12

SECCIÓN 2: Identificación de los peligros

2.1. Clasificación de la sustancia o de la mezcla

Etiquetado según el Reglamento (CE) N° 1272/2008 [CLP]

Pictogramas de peligro (CLP) :



GHS02 GHS07 GHS09

Palabra de advertencia (CLP) : Atención

Indicaciones de peligro (CLP) : H226 - Líquidos y vapores inflamables
H302 - Nocivo en caso de ingestión
H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos

Consejos de prudencia (CLP) : P210 - Mantener alejado fuentes de calor, llama abierta, chispas, superficies calientes. No fumar
P233 - Mantener el recipiente herméticamente cerrado
P240 - Conectar a tierra/enlace equipotencial del recipiente y del equipo de recepción
P241 - Utilizar un material eléctrico, de iluminación, de ventilación antideflagrante
P264 - Lavarse skin concienzudamente tras la manipulación
P270 - No comer, beber ni fumar durante su utilización
P273 - Evitar su liberación al medio ambiente
P280 - Llevar guantes de protección.

SECCIÓN 3: Composición/información sobre los componentes

3.1. Mezcla

Nombre	Identificador del producto	g/L
Deltametrina (ISO); (1R, 3R)-3-(2,2-dibromovinil)- 2,2-dimetilciclopropanocarboxilato de (S)-.alpha.-ciano-3-fenoxibencilo	(N° CAS) 52918-63-5 (N° CE) 258-256-6 (N° Índice) 607-319-00-X	25

SECCIÓN 4: Primeros auxilios

4.1. Descripción de los primeros auxilios

Medidas de primeros auxilios general : No administrar nada por vía oral a las personas en estado de inconsciencia. En caso de malestar, consultar a un médico (mostrarle la etiqueta siempre que sea posible).

Medidas de primeros auxilios en caso de inhalación : Hacer respirar aire fresco. Colocar a la víctima en reposo.

Medidas de primeros auxilios en caso de contacto con la piel : Quitarse inmediatamente las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua/ducharse.

Medidas de primeros auxilios en caso de contacto con los ojos : Enjuagar inmediatamente con agua abundante. Consulte con el médico si persiste el dolor o la irritación.

Medidas de primeros auxilios en caso de ingestión : Enjuagarse la boca. NO provocar el vómito. Acudir urgentemente al médico. Llamar a un CENTRO DE INFORMACION TOXICOLOGICA o a un médico en caso de malestar.

4.2. Principales síntomas y efectos, agudos y retardados

Síntomas y lesiones posibles en caso de ingestión : La ingestión de una pequeña cantidad de este producto supone un grave peligro para la salud.

SECCIÓN 5: Medidas de lucha contra incendios

5.1. Medios de extinción

Medios de extinción apropiados : Espuma. Polvo seco. Dióxido de carbono. Agua pulverizada. Arena.

Medios de extinción no apropiados : No utilizar flujos de agua potentes.

5.2. Peligros específicos derivados de la sustancia o la mezcla

Peligro de incendio : Líquidos y vapores inflamables.

Peligro de explosión : Puede formar mezclas vapor/aire inflamables/explosivas.

5.3. Recomendaciones para el personal de lucha contra incendios

Instrucciones para extinción de incendio : Enfriar los contenedores expuestos mediante agua pulverizada o nebulizada. Sea prudente a la hora de extinguir cualquier incendio de productos químicos. Evitar que las aguas residuales de extinción de incendios contaminen el medio ambiente.

Protección durante la extinción de incendios : No entrar en la zona de fuego sin el equipo de protección adecuado, incluida la protección respiratoria.

SECCIÓN 6: Medidas en caso de vertido accidental

6.1. Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia

Medidas generales : Eliminar las posibles fuentes de ignición. Adoptar precauciones especiales para evitar cargas de electricidad estática. No exponer a llamas descubiertas. No fumar.

6.1.1. Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia

Procedimientos de emergencia : Evacuar el personal no necesario.

6.1.2. Para el personal de emergencia

Equipo de protección : Proporcionar una protección adecuada a los equipos de limpieza.

Procedimientos de emergencia : Ventilar la zona.

6.2. Precauciones relativas al medio ambiente

Evitar la penetración en alcantarillas y aguas potables. Advertir a las autoridades si el líquido penetra en sumideros o en aguas públicas. Evitar su liberación al medio ambiente.

6.3. Métodos y material de contención y de limpieza

Procedimientos de limpieza : Absorber inmediatamente el producto derramado mediante sólidos inertes como arcilla o tierra de diatomeas. Recoger el vertido. Almacenar alejado de otros materiales.

6.4. Referencia a otras secciones

Ver la Sección 8. Control de exposición/protección individual.

SECCIÓN 7: Manipulación y almacenamiento

7.1. Precauciones para una manipulación segura

Peligros adicionales durante el tratamiento : Manipular los recipientes vacíos con precaución, ya que los vapores residuales son inflamables.

Precauciones para una manipulación segura : Lavarse las manos y otras zonas expuestas con un jabón suave y con agua antes de comer, beber y fumar o de abandonar el trabajo. Garantizar una buena ventilación de la zona de trabajo para evitar la formación de vapores. No exponer a llamas descubiertas. No fumar. Tomar medidas de precaución contra descargas electrostáticas. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas.

Medidas de higiene : No comer, beber ni fumar durante su utilización. Lavarse concienzudamente tras la manipulación.

Regulaciones Colombiana

- Ley 9 de 1979. Código sanitario Nacional.
- Ley 55 de 1993 de la Presidencia de la Republica, por medio de la cual se aprueba el Convenio No 170 y la recomendación No 177 sobre la seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo.
- Decreto 1843 de 1991. Por el cual se reglamentan parcialmente los títulos III, V, VI, VII y XI de la Ley 09 de 1979, sobre uso y manejo de plaguicidas.
- Decreto único 1079 de 2015 del Ministerio de Transporte, por el cual se expide el Decreto único reglamentario del sector transporte. Sección 8, pág. 173.
- Decreto 1496 de 2018. Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y etiquetado de Productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de Seguridad Química. Ministerio de Trabajo.

EC SUPPLY LABELLING: No peligrosa
Clasificación Toxicológica:
En Europa Categoría IV, franja Verde
En Colombia Categoría I, Franja Toxicológica Roja
NO clasificado como peligroso en las regulaciones de transporte.

SECCION 16 INFORMACION ADICIONAL

BIBLIOGRAFIA

- Ratunet Bloques. I.N.D.I.A. Industrie Chimiche SRL. Versión 2.
- Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales (ACGIH), 2018
- Guía sobre el transporte de contaminantes marinos.
- IARC - Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer.
- https://toxnet.nlm.nih.gov/

Abreviaturas:

ADR:	Acuerdo europeo relativo al transporte internacional de mercancías peligrosas por ruta
ASTM:	ASTM International, originalmente no viene aquí Sociedad Americana para Pruebas y Materiales (ASTM)
EINECS:	Inventario europeo de sustancias químicas comerciales existentes
EC50:	Concentración Efectiva 50
LC50:	Concentración letal 50
IC50:	Concentración de inhibidores 50
NOEL:	Nivel sin efecto observado
DNEL:	Nivel sin efecto derivado
DMEL:	Nivel de efecto mínimo derivado
CLP:	Clasificación, etiquetado y envasado.
RSE:	Informe de seguridad química

LD50: Dosis letal 50
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
Código IMDG: Código internacional marítimo de mercancías peligrosas
PBT: Persistente, bioacumulativo y tóxico.
STEL: Límite de exposición a corto plazo
TLV: Umbral límite de valor
TWA: Promedio ponderado en el tiempo
UE: Unión Europea
vPvB: Muy persistente muy bioacumulable.

Declaración de Responsabilidad:

La información contenida en este documento fue obtenida de fuentes fidedignas, afirmaciones que se asumen como ciertas, pero no deben ser tomadas como una garantía por la cual la Empresa asuma alguna responsabilidad.
Las condiciones de manipulación, almacenamiento, uso y disposición final del producto están bajo la responsabilidad del usuario, la empresa NO asume responsabilidad alguna por daños derivados del uso inadecuado del producto.
Esta Ficha de datos de seguridad FDS fue preparada y debe ser usada únicamente para el producto RATUNET Bloques, si el producto es usado como un componente de otro, esta FDS NO es aplicable.

Fecha de revisión: 12 de junio de 2019

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

NIT 40988976-9
AJ FUMIGATION PLACE
Barrió Loma Brooks Hill
Junebarker23@gmail.com
San Andrés Islas Colombia

Fecha: AGOSTO-SEPTIEMBRE del 2024

Cuenta Cobro 004

Señores CORALINA con Nit 827000031-9

Concepto: Prestación de servicios fumigación desratización en el parque Regional jonny Cay.

Deben: $3.240.000

Número de cuenta 530172010-11

Bancolombia

ATENTAMENTE

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

NIT 40988976-9
AJ FUMIGATION PLACE
Barrió Loma Brooks Hill
Junebarker23@gmail.com
San Andrés Islas Colombia

Fecha: AGOSTO-SEPTIEMBRE del 2024

Cuenta Cobro 004

Señores CORALINA con Nit 827000031-9

Concepto: Prestación de servicios fumigación desratización en el parque Regional jonny Cay.

Deben: $3.240.000

Número de cuenta 530172010-11

Bancolombia

ATENTAMENTE

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	43082573	9475768031	N	2024/10/18	2024/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	4	$15,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$50,000	$8,000			$50,000	$6,200			$0	$0			$50,000	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$50,000	$8,000			$50,000	$6,200			$0	$0			$50,000	$1,300		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)						$50,000	$8,000			$50,000	$6,200			$0	$0			$50,000	$1,300		$0	$0
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	($1,642,000)	($262,800)	EPS037	30	($1,642,000)	($205,300)		0	$0	$0	14-23	30	($1,642,000)	($40,000)	0	$0	$0
2	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,692,000	$270,800	EPS037	30	$1,692,000	$211,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,692,000	$41,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$50,000	$8,000			$50,000	$6,200			$0	$0			$50,000	$1,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA-e ICBF
CC 40968976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	43082573	9475768031	N	2024/10/18	2024/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	4	$15,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$100	$0	$8,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$8,000	$100	$0	$8,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$6,200	$100	$0	$6,300
TOTAL				1	$15,500	$300	$0	$15,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	02218264	9473621885	I	2024/10/18	2024/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	02218264	9473621885	I	2024/10/18	2024/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/09/23 01:15 PM