## Orden de pago Presupuestal de gastos
## Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmespejo | MARIA ALEJANDRA ESPEJO CABALLERO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 13-10-00-008 | DIAN SECCIONAL GIRARDOT |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-08-13-3:03 p. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 290847525 | **Fecha Registro:** | 2025-08-13 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Nro Obligación:** | 43325 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2025-08-15 | **Código de Referencia:** | 04500045600290847525 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 499.800,00 | **Valor Deducciones:** | 30.870,00 | **Valor Neto:** | 468.930,00 | **Saldo x Pagar:** | 499.800,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 901400649 | **Razón Social:** | FUMIPLAGAS MCI SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24101719140 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | FV 2507 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-07-31 |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | | | | | | |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 008 SECCIONAL GIRARDOT / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 499.800,00 | 0,00 | | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

| DEDUCCIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-01-04-01 | RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 4,000 % | 16.800,00 | | |
| 2-01-04-02-01-03 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 11.970,00 | | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 890680378 | MUNICIPIO DE GIRARDOT | 0,500 % | 2.100,00 | | |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 008 - SECCIONAL GIRARDOT | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-08-15 | 499.800,00 | 05 NINGUNO | Generada |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

## Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHahenaoa ALVARO HENAO ARTEAGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT
Fecha y Hora Sistema: 2025-08-13-12:14 p. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 43325 | **Fecha Registro:** | 2025-08-13 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 16325 |
| **Valor Inicial:** | 499.800,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 499.800,00 | **Saldo x Ordenar:** | 499.800,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** | 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 30.870,00 | **Valor Neto:** | 468.930,00 | | | **Valor IVA:** | 79.800,00 | **Nro. Cdp:** | 1625 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 75768 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 901400649 | **Razon Social:** | FUMIPLAGAS MCI SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 24101719140 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 64525 | **Tipo:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FV 2507 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-07-31 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 008 SECCIONAL GIRARDOT | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 499.800,00 | 0,00 | 499.800,00 | 499.800,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Segundo Pago servicio de fumigación de la DSIA Girardot contrato 08-007-2025 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 008 SECCIONAL GIRARDOT | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-08-15 | Generada | 499,800.00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 420,000.00 | 4,000 % | 16,800.00 | 16,800.00 |
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 79,800.00 | 15,000 % | 11,970.00 | 11,970.00 |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | NIT 890680378 | MUNICIPIO DE GIRARDOT | 420,000.00 | 0,500 % | 2,100.00 | 2,100.00 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



Información Pública Clasificada

## Anexo Obligación

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHahenaoa | ALVARO HENAO ARTEAGA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 13-10-00-008 | DIAN SECCIONAL GIRARDOT |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-08-13-12:15 p. m. | |

### ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 43325 | **Fecha Registro:** | 2025-08-13 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | No | **Nro. Compromiso:** | 16325 | **Nro. Cdp:** | 1625 |
| **Valor Inicial:** | 499.800,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 499.800,00 | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO |
| **Valor Deducciones:** | 30.870,00 | **Valor Neto:** | 468.930,00 | | | **Saldo x Ordenar:** | 499.800,00 | **Comprobante Contable:** | 75768 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 901400649 | **Razon Social:** | FUMIPLAGAS MCI SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FV 2507 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-07-31 |

**AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 75768 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables**

| Código | Descripción | Debe | Haber |
|---|---|---|---|
| 243605001 | Retenido | 0,00 | 16.800,00 |
| 243625001 | Retenido - a responsables del regimen común | 0,00 | 11.970,00 |
| 243627001 | Retenido | 0,00 | 2.100,00 |
| 249055001 | Servicios | 0,00 | 468.930,00 |
| 511149001 | Servicios de aseo, cafetería, restaurante y lavandería | 499.800,00 | 0,00 |
| | Sumatoria | 499.800,00 | 499.800,00 |

**USOS PRESUPUESTALES**

| ITEM DE AFECTACION DE GASTO | | | | | | USOS PRESUPUESTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA** | **POSICION CATALOGO DE GASTO** | **FUENTE** | **RECURSO** | **SITUAC.** | **VALOR** | **RUBRO** | **DESCRIPCION** | **VALOR** |
| 008 SECCIONAL GIRARDOT | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 10 | CSF | 499.800,00 | A-02-02-02-008-005-03 | SERVICIOS DE LIMPIEZA | 499.800,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Segundo Pago servicio de fumigación de la DSIA Girardot contrato 08-007-2025 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



Información Pública Clasificada

| DIAN | Certificación de bienes y servicios recibidos | FT-ADF-2337 |
|---|---|---|
| **Proceso:** Administrativo y Financiero | | **Versión** 5 |

**Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 15 a 22 y luego la número 25**

| 1. Número: | 2 | **2. Fecha:** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 5 | 9 | 2025 |

**Descripción**

| | |
|---|---|
| 3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.: | 08-007-2025 |
| 4. Nombre o razón social: | FUMIPLAGAS MCI S.A.S |
| 5. Documento de Identificación | 901400649-4 |
| 6. Designación de supervisión: | John Emmanuel Perez Garzon |

| 7. Fecha de inicio contrato: | **Día** | **Mes** | **Año** | 8. Fecha de terminación contrato: | **Día** | **Mes** | **Año** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 25 | 4 | 2025 | | 31 | 12 | 2025 |

| | |
|---|---|
| 9. Forma de Pago: | La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Pagos mensuales, mes vencido, solo pago previo cumplimiento del contrato certificado por el Supervisor dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previa entrega y recibo de los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor o Interventor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste trámite su pago. |

**Información para pago**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10. Registro presupuestal No. | 16325 | Fecha | **Día** | 25 | **Mes** | 4 | **Año** | 2025 | Rubro | A-02-02-02-008-007 | **Valor a afectar con este pago** | 2.499.000,00 |
| Registro presupuestal No. | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | Rubro | | **Valor a afectar con este pago** | |
| 11. Número de factura | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | **Valor** | |
| Número de factura | FV2507 | Fecha | **Día** | 31 | **Mes** | 7 | **Año** | 2025 | | | **Valor** | $ 499,800 |
| 12. Valor amortización de anticipo presente factura | | | | | | | | | | | | |
| 13. Otras deducciones | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **14. Valor pagar** | **$ 499,800** |

**Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales**

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15. Nombre o razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. NIT/CC: | | | | | | | | | | 17. Fecha Límite de Pago | **Día** | | **Mes** | | **Año** | |
| 18. CDP Número | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | Rubro | | | **Valor** | | | | |
| 19. Número de factura | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | | **Valor** | | | | |
| 20. Otras deducciones | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | **21. Valor pagar** | | | | **$ 0.00** |

**22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)**

El suscrito supervisor de contrato, una vez realiza la revisión de los soportes allegados por el proveedor del servicio, se permite certificar a satisfacción el servicio Fumigación y control de plagas para la Sede de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Girardot y su Área de Archivo, así:

▪25 de julio de 2025: Fumigación por aspersión de 9 litros diluidos del producto Demand Duo

El proveedor dejo constancia mediante la entrega de informe de mantenimiento, por lo se procede pago respectivo a cargo de la División Administrativa y Financiera.

**23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales**

Se realizó verificación de los aportes a seguridad social integral y aportes parafiscales, la planilla 33900149, aportada, evidencia el cumplimiento de lo aquí descrito.

**24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II**

La factura se encuentra cargada en el SECOP II

**25. Observaciones**

No aplica

| **26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto** | | **26. Supervisor del contrato** | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | **John Emmanuel Perez Garzon** | **Nombres y apellidos** | |
| **Firma** | | **Firma** | |
| **Cargo** | Gestor I | **Cargo** | |

Información Pública Clasificada

FUMIPLAGAS MCI
Control y prevención de plagas

7004

**APROBADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA**
**RESOLUCION 2633 DE 2025**

# CERTIFICA:

Que las instalaciones de **DIAN,** ubicado en la **Calle 16 # 10 – 52 Barrio Centro - Girardot**, han efectuado las labores de fumigación integral de aseo contra insectos rastreros, voladores. Con insecticidas debidamente licenciados y autorizados por el Ministerio de Salud Pública**. La fumigación se efectuó el día 25 de Julio de 2025.**

**DIAGNÓSTICO INICIAL**
Se efectuó la inspección del establecimiento donde se encontró presencia de zancudos e insectos voladores.

## REGISTRÓ CONTROL DE PLAGAS

| FECHA | NOMBRE DEL EMPRESA | METODO UTILIZADO | PRODUCTOS UTILIZADOS | CANTIDAD | TECNICO FUMIGADOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **25 de Julio de 2025.** | DIAN - GIRARDOT | ASPERSION | **Demand Duo** | **9 litros** | **Eduardo Ruiz** |

Juan Leonardo M. S.

FUMIPLAGAS MCI S.A.S
Control y prevención de plagas
NIT. 901.400.649-4

**GERENTE**
**JUAN LEONARDO MORALES SUAREZ**

Celular: 312-317-75-45
Email: fumiplagasmci@gmail.com
www.facebook.com/fumiplagasmci
Calle 104 # 4b – 23 Aguamarina Ibagué – Tolima

FUMIPLAGAS MC
Control y prevención de plagas

7004

# RECOMENDACIONES

| ROEDORES |
|---|
| **Antes** |
| 1. Realizar una limpieza profunda del lugar.<br>2. Corte el césped en intervalos de tiempo cortos para garantizar la efectividad de los productos aplicados. |
| Durante |
| 1. Se debe realizar acompañamiento para el control de roedores, para que el cliente sepa si hay roedores o en que estaciones se coloca producto o cambio de lámina adhesiva. |
| Después |
| 1. Se debe realizar los arreglos locativos o de saneamiento que deja el técnico en las recomendaciones.<br>2. Remoción de basuras - Mantenimiento de zonas verdes y vegetación - Eliminación de maquinaria en desuso - Remoción de chatarra.<br>3. Eliminación de áreas oscuras - buenas prácticas de almacenamiento - buen aseo interno - remoción de basuras, no dejar residuos de alimentos. |
| **FUMIGACIONES** |
| Antes |
| 1. Realizar una limpieza profunda del lugar.<br>2. Cerrar todas las ventanas.<br>3. Apagar equipos eléctricos sobre todo aire acondicionado y ventiladores.<br>4. Desocupar áreas afectadas donde se observa la mayor actividad de plagas, esto es con el fin de aplicar a fondo el insecticida y llegar a los nidos que normalmente están en las partes más escondidas para atacar el problema de raíz.<br>5. Guardar o cubrir alimentos con bolsas plásticas o manteles.<br>6. Si es posible retire los muebles a unos 30 cms. de las paredes para poder realizar la aplicación en todos los perímetros.<br>7. Retirar el personal de las instalaciones para la prestación del servicio.<br>8. Corte el césped en intervalos de tiempo cortos para garantizar la efectividad de los productos aplicados. |
| Durante |
| 1. No se debe ingresar por ningún motivo al área donde se está realizando la fumigación. |
| Después |
| 1. Las instalaciones deben permanecer cerradas por un periodo de tiempo de 2 / 4 horas.<br>2. Después de 2 horas., ventilar bien durante media hora (o más si queda olor) antes de volver a ingresar a las instalaciones.<br>3. Realizar lavado y/o limpieza de las áreas intervenidas un día después de la prestación del servicio. |
| **LAVADO DE TANQUES** |
| Antes |
| 1. Desocupar el tanque de agua el día anterior para que sea consumida en las instalaciones y no se presente desperdicio de la misma, adicionalmente debe dejar aproximadamente un de 50 litros para realizar el respectivo lavado.,<br>2. Cerrar la llave de ingreso de agua. |
| Durante |
| 1. No se debe realizar la apertura de llave de agua hasta que el técnico termine de realizar la limpieza. |
| Despues |
| 1. El cliente debe realizar la verificación del lavado de tanque y posteriormente realizar la apertura de la llave para el respectivo llenado y control del llenado de la misma por parte del cliente. |
| IMPORTANTE: |
| Realizar acompañamiento para el ingreso del técnico aplicador a las instalaciones y para su retiro. |

Se realiza la entrega de las hojas de seguridad de los productos utilizados en los servicios prestados

Celular: 312-317-75-45
Email: fumiplagasmci@gmail.com
www.facebook.com/fumiplagasmci
Calle 104 # 4b – 23 Aguamarina Ibagué – Tolima

**Por la cual se autoriza el funcionamiento de una empresa que presta servicios de fumigación terrestre en el área pública**

**LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA**
**En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la ley 9 de 1979 y el Decreto 1843 de 1991**

**CONSIDERANDO**

Que el Ministerio de la Protección Social mediante el Decreto 1843 de 1991, establece los procedimientos relacionados con el funcionamiento y operación de las empresas de Aplicación Terrestre de Plaguicidas en el Área Pública, según la cual les corresponde a los entes territoriales de salud desarrollar las políticas y aplicar las normas técnicas, científicas y administrativas en relación con el componente de sustancias potencialmente tóxicas - plaguicidas.

Que la aplicación de plaguicidas en el área pública ocasiona factores reconocidos de riesgo para la salud pública en general y de los profesionales, técnicos y auxiliares operadores de los equipos, razón por la cual es competencia de la Secretaría de salud Departamental ejercer su vigilancia y control.

Que el establecimiento de aplicación de plaguicidas y actividades de lavado de tanques, limpieza de edificios e instalaciones industriales y lavado de tanques en el área pública denominado **FUMIPLAGAS MCI SAS,** ubicado en la Calle 104 N° 4B – 23 Urbanización Agua Marina de Ibagué - Tolima, identificado con el **NIT 901400649-4,** cuyo representante legal es **JUAN LEONARDO MORALES SUREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.075.212.055** de Neiva – Huila, presentó la documentación para autorización de funcionamiento de dicho establecimiento.

Que en la documentación presentada y revisada por **LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA,** se demuestra que está inscrito en la Cámara de Comercio, con matrícula N° 318950, del 05 de agosto de 2020 registrado ante la DIAN con el Número de Identificación Tributaria **901400649-4,** y Aval mediante el Certificado de Uso de Suelo N° 59517 del 18 de julio de 2019, Acta de visita técnica N° 73001901400649 de fecha 15 de julio de 2025 con concepto Favorable.

Que cumple las exigencias técnicas establecidas por la ley mediante la Asesoría Técnica que le proporciona el Ingeniero Agrónomo **MARIO EFREN MELO OLIVAR,** identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 93.359.025 de Ibagué - Tolima, Matricula profesional número 14.872 expedida por el Ministerio De Agricultura.

Que, analizada la documentación allegada, este Despacho encuentra que se llenan los requisitos exigidos en la normatividad vigente sobre la materia, por lo que considera procedente acceder a la solicitud presentada por el establecimiento de aplicación de plaguicidas y actividades de lavado de tanques, limpieza de edificios e instalaciones industriales en el área publica denominado **FUMIPLAGAS MCI SAS,** ubicado en la Calle 104 N° 4B – 23 Urbanización Agua Marina de Ibagué - Tolima, identificado con el **NIT 901400649-4.**

Proyecto: May tole –Contratista
Reviso: Sandra I. Garzón – Profesional Universitaria
Reviso: Otto Morales – Abogado Contratista DSP
Reviso: Juen Sebastián Diaz– Abogado contratista SST
V°B°: Joan Camilo Castellanos Reyes – Asesor Jurídico SST
Archivo: C:\Documentos\SIGG23\Plaguicidas_25

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO. -** Autorícese el funcionamiento al establecimiento de aplicación de plaguicidas y actividades de lavado de tanques, limpieza de edificios e instalaciones industriales en el área publica a **FUMIPLAGAS MCI SAS,** ubicado en la Calle 104 N° 4B – 23 Urbanización Água Marina de Ibagué - Tolima, identificado con el **NIT 901400649-4,** cuyo representante legal es **JUAN LEONARDO MORALES SUREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.075.212.055** de Neiva – Huila.

**ARTICULO SEGUNDO. -** La presente autorización tiene una vigencia de Un año (1) y será renovada por periodos iguales mediante solicitud presentada con sesenta (60) días de antelación a su vencimiento.

**ARTÍCULO TERCERO. -** La presente autorización pierde su validez cuando: cambie de ubicación, razón social, representante legal; se altere cualquier condición que esté causando perjuicios a la Salud Pública.

**ARTÍCULO CUARTO. -** Notificar a **JUAN LEONARDO MORALES SUREZ,** como Representante Legal del establecimiento a **FUMIPLAGAS MCI SAS** o quien haga sus veces, el contenido de la presente decisión, en los términos del artículo 67 y s.s. del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**ARTÍCULO QUINTO.** Contra la presente resolución procede el recurso de Reposición ante la Secretaria de Salud Departamental y el de Apelación ante el Gobernador del departamento del Tolima, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de su notificación personal, dentro de los términos señalados en el Artículo 76 y 77 de la Ley 1437 del 2011. La cual surtirá en la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud Departamental.

**ARTICULO SEXTO.** - Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Ibagué a los, 21 JUL 2025

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE**

**INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ**
Secretaria de Salud del Tolima

**ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON**
Directora De Salud Publica

Proyecto: May tole –Contratista
Reviso: Sandra I. Garzón – Profesional Universitaria
Reviso: Otto Morales – Abogado Contratista DSP
Reviso: Juan Sebastián Diaz– Abogado contretista SST
V°B°: Joan Camilo Castellanos Reyes – Asesor Juridico SST
Archivo: C:\Documentos\SIGG23\Plaguicidas_25

Demand® 2.5CS
Insecticida

## SUSPENSIÓN ACUOSA DE ENCAPSULADO 2,5%

---

**DEMAND® CS** es un insecticida-aracnicida de gran poder de control y de innovadora formulación encapsulada.

**DEMAND® CS** viene en una formulación para mezclar en agua.

**DEMAND® CS** puede aplicarse en **interior y exterior** de viviendas, áreas de alimento y recreación, plantas ornamentales y otros lugares delicados.

**DEMAND® CS** posee largo efecto residual con una sola aplicación.

---

**Composición**

Cada 100 mL de suspensión acuosa contiene:

Lambda cihalotrina, CAS 91465-08-6.....2,5 g
Ingredientes inertes, c.s.p.....100 mL

---

**Contenido Neto de Envase: 1 LITRO**

**Uso Doméstico y Profesional**

---

**LEA TODA LA ETIQUETA Y EL FOLLETO ADJUNTO ANTES DE USAR EL PRODUCTO**

Fabricado por: Syngenta Chemicals B.V., Bélgica
Envasado por Ipanema Industria de Productos Veterinarios Ltda., Brasil
Importado y Distribuido por:
Syngenta S.A. Av. Vitacura 2939, Of. 201, Teléfono: (02) 2941 0100, Santiago, Chile
**Registro ISP N° P-674/19**

**Consultas al Fono (2) 2941 0100 o al mail: productos.profesionales@syngenta.com**

®: Marca registrada de una compañía del grupo Syngenta.





syngenta

Demand® 2.5CS
Insecticida

**SUSPENSIÓN ACUOSA DE ENCAPSULADO 2,5%**

**Grupo químico: piretroide.**
**Clase toxicológica OMS: IV "Cuidado, puede ser peligroso".**
**Producto de banda verde**
**Condición de venta: General**

## QUÉ ES LA TECNOLOGÍA ENCAPSULADA DE DEMAND® CS?

Es una formulación muy avanzada en donde el principio activo (Lambdacialotrina) viene envuelto en una cápsula microscópica que lo protege de las condiciones ambientales como humedad y temperatura, quedando más tiempo disponible para los insectos y arañas (residualidad).

Esta formulación se caracteriza por su seguridad para el usuario, ya que no contiene compuestos irritantes para las personas, además de no dejar olor ni manchar las superficies tratadas.

## RECOMENDACIONES DE USO

**Donde Aplicar DEMAND® CS:** en interior y exterior de Casas, Oficinas, Industrias, Áreas de Alimento, Áreas Públicas y de Recreación y Plantas Ornamentales.

**Que plagas puede controlar DEMAND® CS:** es efectivo contra Moscas; Zancudos y Mosquito del Dengue; Hormigas; Araña de Rincón y Araña Viuda Negra; Baratas; Tijeretas; Polillas; Chinches; Alacranes; Avispas; Termitas y Coleópteros de la Madera; Garrapatas; Vinchucas; Pulgas.

**Como Aplicar DEMAND® CS**: utilizar un pulverizador manual de ½ Lt, 1 L o más y verter la dosis indicada. Humedecer la superficie, evitando el chorreo de producto.

**Importante**: Para reducir la infestación de insectos y arañas al interior de su vivienda, recomendamos hacer una aplicación de **DEMAND® CS** en el exterior y alrededor de ésta.

## CUADRO DE RECOMENDACIONES

| Lugar | Plaga o Situación | Dosis DEMAND® | Observaciones |
|---|---|---|---|
| INTERIOR y EXTERIOR | **Prevención contra Voladores y Rastreros** | **10 mL en 1 Litro de agua para 25 m²** | • En interior ventilar al menos 1 hora antes de reingresar.<br>• Poner especial atención detrás de cuadros, muebles, libreros y entretechos (arañas).<br>• Si la superficie es muy porosa, puede diluir la dosis en 2 litros de agua.<br>• En garrapatas, aplicar donde el perro duerme, descansa y transita. |
| | **Alta Infestación; Garrapatas, Baratas, Arañas, Pulgas.** | **20 mL en 1 Litro de agua para 25 m²** | |
| | **Vinchucas o Mosquito del Dengue** | **30 mL en 1 Litro de agua para 25 m²** | |
| **Maderas** | **Termitas de madera seca y coleópteros** | **10 mL en 1 Litro de agua** | • Hacer orificios con broca de 2 a 3 mm.<br>• Inyectar 30 ml de solución por cada orificio.<br>• Repita a los 30 días o según corresponda. |

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**JUAN LEONARDO MORALES SUAREZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1075212055*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los veintiun (21) dias del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por



JUAN CAMILO SOTO DIAZ
Subdirector (E)
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

**96970886 - 21/04/2024**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9123002931130CC1075212055C.




**FUMIPLAGAS MCI SAS**
NIT 901.400.649-4
CLL 104 4B 23 URB AGUA MARINA
Tel: 3123177545
Ibagué - Colombia
FUMIPLAGASMCI@GMAIL.COM



Factura electrónica de venta
**No. FV 2507**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | DIAN | | |
| **NIT** | 800.197.268-4 | **Teléfono** | (031) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Carrera 8 Nº 6C - 38 Edificio San Agustín | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 31/07/2025, 09:19 |
| **Expedición** | 31/07/2025, 09:20 |
| **Vencimiento** | 30/08/2025 |

| Ítem | Código | Descripción | Impto. Cargo | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Impto. Rete. | Valor Impto.Rete. | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 011 | FUMIGACION INTEGRAL DIAN SECCIONAL GIRARDOT 25 JULIO | 19 % | 420,000.00 | 79,800.00 | 0 % | 0.00 | 420,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:** Cuatrocientos noventa y nueve mil ochocientos pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 420,000.00 |
| IVA 19% | 79,800.00 |
| **Total a Pagar** | 499,800.00 |

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-30 por $ 499,800.00

**Observaciones:** #13-10-00-008;08-007-2025;mpardou@dian.gov.co#$ FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS 24101719140 DEL BANCO CAJA SOCIAL. Y HACER LLEGAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO fumiplagasmci@gmail.com

**Orden de compra:** -

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 18764078054990 aprobado en 20240827 prefijo FV desde el número 2020 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa
**CUFE:** 0459825fb9c4664ea94c4654f541e09711a5a7154d49bd63cab421f4d164d0ec21687c7da08af15293cf3980768bee49

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

**REGIMEN COMUN**
**NIT. 901400649-4**

**DIAGNOSTICO**

Se hizo control en el mes de Julio 2025 (25 de Julio) en todo el establecimiento y no se encontró presencia de plaga, sin embargo se refuerza el tema de zancudos, con aplicación de aspercion, y fumigación general en los 4 pisos del establecimiento.

## Fumigación

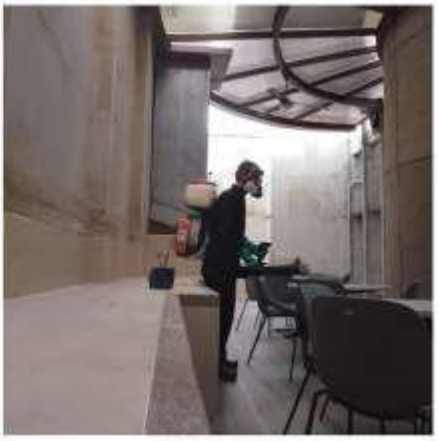
Los controles de plaga se realizan de acuerdo a la necesidad, enfocándonos principalmente en cucaracha, y zancudos, que son las plagas que en algún momento se han presentado en el establecimiento, se realiza control de plagas en oficinas, bodega, cocinas, baños, sótano, parqueaderos, piso 1, patio, sala de reuniones y sotea; aunque en ocasiones molestan los zancudos, razón por la cual en el control realizado el 25 de Julio de 2025 se aplica producto especifico para dicha plaga.

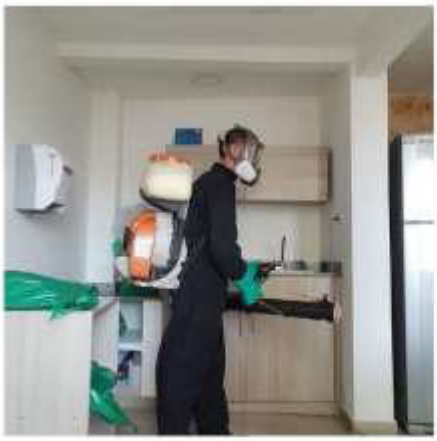
Se recomienda realizar sellamiento de los techos en el primer piso.

Se adjunta foto de evidencia.

# FUMIPLAGAS MC

Control y prevención de plagas





Celular: 312-317-75-45
Email: fumiplagasmci@gmail.com
www.facebook.com/fumiplagasmci
Calle 104 # 4b – 23 Aguamarina Ibagué – Tolima

FUMIPLAGAS MC
Control y prevención de plagas

Recomendación de sellar





Celular: 312-317-75-45
Email: fumiplagasmci@gmail.com
www.facebook.com/fumiplagasmci
Calle 104 # 4b – 23 Aguamarina Ibagué – Tolima

FUMIPLAGAS MC

Control y prevención de plagas

## COMPROBANTE DE RECIBIDO SERVICIOS

Fecha: 25/2/25. Lugar: DIPN. Granada.

Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____

Actividades desarrolladas: Se realizo control de plagas, oficinas, bodegas, cocinas, baños, Sala de proyección, piso 1. Patio, S.I. de recursos asoleo.

Observaciones: Se recomienda implementar sellamiento de techo en el primer piso. (Techos).

Recomendaciones para el próximo servicio: _____

Firma: TÉCNICO APLICADOR
Nombre: [illegible]
C.C. 1121836837

Firma del cliente encargado
Nombre: John Emmanuel Perez
C.C. 1073519118

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

# CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

## DATOS GENERALES

| RAZÓN SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | Nro PLANILLA | TIPO DE PLANILLA | PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | FECHA DE PAGO | CENTRO DE COSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FUMIPLAGAS MCI SAS | NI 901400649 - 0 | 33900149 | E: Planillas empleados empresas | 2025-06 | 2025-07 | 2025-07-01 | Todos |

Se certifica que en la fecha 2025-07-01, la empresa FUMIPLAGAS MCI SAS con documento de identificación NI 901400649, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

| DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | AFP | EPS | ARL | CCF | PAGÓ ICBF | PAGÓ SENA | PAGÓ FSP | PAGÓ MEN | PAGÓ ESAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1000292440 | LONDOÑO JARAMILLO YERSON | PROTECCION | EPS SURA | POSITIVA | COMFAMA ANTIOQUIA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1006171189 | MONTILLA MONCAYO DIEGO FERNANDO | PORVENIR | COMFENALCO VALLE EPS | POSITIVA | COMFENALCO VALLE | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1075212055 | MORALES SUAREZ JUAN LEONARDO | PROTECCION | SALUD TOTAL | POSITIVA | COMFENALCO-TOLIMA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1075284915 | MARTINEZ POLANIA JUAN FELIPE | PORVENIR | NUEVA E.P.S. S.A. | POSITIVA | COMFAMILIAR DEL HUILA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1110528256 | FORERO BELTRAN JONATHAN | PROTECCION | SANITAS | POSITIVA | COMFENALCO-TOLIMA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1110528256 | FORERO BELTRAN JONATHAN | PROTECCION | SANITAS | POSITIVA | COMFENALCO-TOLIMA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1121836339 | RUIZ FAJARDO DWIGHT EDUARDO | PROTECCION | SANITAS | POSITIVA | COMFENALCO-TOLIMA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 1144128753 | MARIN VALENCIA DANIEL ELIAS | PORVENIR | COMFENALCO VALLE EPS | POSITIVA | COMFENALCO VALLE | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 12125947 | BONILLA SIGIFREDO | COLPENSIONES | SANITAS | POSITIVA | COMFAMILIAR DEL HUILA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 38210957 | MELO GONZALEZ ANDREA LEONOR | PROTECCION | SALUD TOTAL | POSITIVA | COMFENALCO-TOLIMA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 7686604 | MENZA HERMIDA JOSE LUIS | PROTECCION | SANITAS | POSITIVA | COMFAMILIAR DEL HUILA | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 94537516 | ANGULO GUEVARA CARLOS ANDRES | PORVENIR | EPS-S EMSSANAR | POSITIVA | COMFENALCO VALLE | NO | NO | NO | NO | NO |
| CC 98677607 | LOAIZA LONDOÑO JHON FREDY | COLPENSIONES | SAVIA SALUD | POSITIVA | COMFAMA ANTIOQUIA | NO | NO | NO | NO | NO |
| PT 4276523 | GONZALEZ HERRERA REINER SLATER | | SALUD TOTAL | POSITIVA | COMFENALCO-TOLIMA | NO | NO | NO | NO | NO |