## ANEXO #1

## Evaluación de indicadores de plaguicidas

1. **NOMBRE DEL INDICADOR**: PORCENTAJE DE CONCEPTO SANITARIO EMITIDO A EMPRESAS APLACADORAS DE PLAGUICIDAS.

- Numerador: número de visitas con concepto sanitario = 3
- Denominador: número de visitas realizadas = 3

ANALISIS: hasta el el segundo semestre del año se realizó visita de concepto sanitario. para un total de 3 empresas con concepto favorable y se han atendido 4 solicitudes de nuevas empresas para visita de concepto a las cuales una vez adjunten documentos se les hará programación.

2. **NOMBRE DEL INDICADOR:** REFRENDACCION DE CARNET DE EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS

- Numerador: número de carnet de aplicador de plaguicidas refrendados
- Denominador: número total de carnet

ANALISIS: hasta la fecja de análisis del año se han solicitado 5 carnet de empresa aplicadora de plaguicidas, los cuales fueron refrendados como requisito de la empresa que solicito renovación, son los primeros carnets refrendados en el área

3. **NOMBRE DEL INDICADOR:** ENCUESTAS REALIZADAS A LOS PACIENTES CON EXAMENES DE COLINESTERSA EN SANGRE PROCESADOS EN VIGILANCIA DE PLAGUICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS

- Numerador: número de encuestas aplicada a población muestreada =65
- Denominador: número de exámenes de acetilcolinesterasa en sangre realizados=72

ANALISIS: Hasta la fecha de análisis se han realizado 72 exámenes y 65 encuestas de los cuales 6 corresponden a Inter laboratorios que no aplican para encuestas.

4. **NOMBRE DEL INDICADOR:** MUNICIPIOS CON VIGILANCIA DE PLAGUICIDAS

- Numerador: NA
- Denominador: NA

ANALISIS: hasta la fecha de análisis se han visitado 25 municipios de los 29 con Actividades por parte del departamento.

5. **NOMBRE DEL INDICADOR:** PORCENTAJE DE ASISTENCIAS TECNICAS REALIZADAS A LA RED DE EMPRESAS COMERCIALIZADORAS DE PLAGUICIDAS

- Numerador: Numero de asistencias técnicas a las empresas comercializadoras y aplicadores
- Denominador: Total de asistencias técnicas programadas a las empresa que requieren asesoría y acompañamiento técnico

ANALISIS: Hasta le fecha de análisis 90 asistencias en total de comercializadora visitadas para la inspección vigilancia y control de las mismas en los municipios asignados según programación .

6. **NOMBRE DEL INDICADOR:** PORCENTAJE DE ACCIONES DERIVADAS DEL RESULTADOS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO

- Numerador: Numero de controles de calidad con toma de acciones
- Denominador: número de resultados emitidos por el ente de control

ANALISIS: Se realizo el proceso de las muestras que fueron enviadas por el INS Y se espera los resultados de la evaluación para la toma de acciones si su resultado es NO satisfactorio.

7. **NOMBRE DEL INDICADOR:** PORCENTAJE DE CALIFICACION DE EQUIPOS EN EL AREA

- Numerador: número de equipos calificados en el área
- Denominador: número de equipos que requieren calificación

ANALISIS: hasta la fecha de análisis 1 equipo para calificación sobre el total de equipos para calificación es igual al 100%

8. **NOMBRE DEL INDICADOR:** PORCENTAJE DE CALIBRACIONES REALIZADAS AL LOS EQUIPOS DEL AREA

- Numerador: número de equipos calibrados en el área
- Denominador: número de equipos que requieren calibración

ANALISIS hasta la fecha de análisis de un total de 5 equipos ´para calibración 5 fueron calibrados lo que significa que el 100% de los equipos se calibraron .

9. **NOMBRE DEL INDICADOR:** OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS

- Numerador: números de exámenes entregados por el laboratorio oportunamente en el periodo =
- Denominador: Numero de exámenes entregados en el periodo=

ANALISIS hasta la fecha de análisis durante el periodo se sigue mejorando la entrega de resultados por las vías de WhatsApp y el liderazgo de las UMATAS y secretarias de desarrollo económico que participan en la entrega de resultados en los lugares más apartados. Se entregaron con oportunidad los resultados de 30 examenes en un 100%

ANEXO # 2

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | **FORMATO** | CÓDIGO: GMP-P3-F1 |
| | **ACTA DE REUNIÓN** | VERSIÓN: 02 |
| | | FECHA: 13/06/2019 |
| | **GESTIÓN DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG** | PÁGINA 1 de 4 |

| | |
|---|---|
| **Comité o Grupo: PLAGUICIDAS** | **Acta No.** |
| **Citada por:** DIANIS PUCHE MADRID | **Fecha:** 12 DE AGOSTO DEL 2025 |
| **Coordinador:** MAIRETH GOMEZ NEGRETE<br>**Cargo:** COORDINADORA LSPD | **Hora inicio:** 8:20 A.M<br>**Fin:** 9:45 A.M |
| **Secretario:** JAVIER OLEA<br>**Cargo:** SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL | **Lugar:** PALACIO DE LA JUSTICIA PELAYO |

| **PARTICIPANTES** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **Nombre** | **Cargo** | **Teléfono** |
| 1 | HERNAN LOPEZ VILLALBA | ING. AGRONOMO | 3113221944 |
| 2 | EDUARDO CORONADO | ING. AGRONOMO | 3137398747 |
| 3 | JAISON JALA GALVAN | LIDER DE UMATA | 3135809858 |
| 4 | JOSE HERNANDEZ VASQUEZ | APOYO DE UMATA | 3145250412 |
| 5 | EVELYN TORRESBUITRAGO | REFERENTE | 3005667111 |
| 6 | DIANIS PUCHE MADRID | REFERENTE | 3014353520 |

| **PUNTOS DE DISCUSIÓN** | |
|---|---|
| | **Coordinación de la prueba de colinesterasa** en la vereda El Chiquí del municipio de San Pelayo, programada para el día 28 de agosto, dirigida a la población expuesta al uso de plaguicidas, como medida preventiva para la detección temprana de posibles afectaciones a la salud. |
| | **Realización de charlas educativas sobre el dengue**, enfocadas en el reconocimiento de síntomas, la limpieza de tanques de almacenamiento de agua y la eliminación de criaderos de mosquitos, con el fin de fortalecer la prevención comunitaria. |
| | **Promoción de la vacunación contra la fiebre amarilla**, incentivando a la comunidad a participar activamente en las jornadas de inmunización como estrategia de protección frente a enfermedades transmitidas por vectores. |
| | |

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día martes 12 de agosto, a las 8:20 a. m., se llevó a cabo una reunión técnica en las instalaciones del Palacio de Justicia, sede de la oficina de la UMATA en el municipio de San Pelayo, Córdoba. La jornada tuvo como objetivo principal la coordinación de la prueba de colinesterasa, la cual quedó programada para el día 28 de agosto y estará dirigida al corregimiento de El Chiquí, específicamente a una asociación de fumigadores de plaguicidas, población rural expuesta de manera constante al uso de agroquímicos. Esta actividad busca prevenir riesgos en la salud asociados a la exposición prolongada a plaguicidas y fortalecer la vigilancia en salud ocupacional.

Adicionalmente, se llevaron a cabo charlas educativas con los encargados de la UMATA, enfocadas en la prevención del dengue. Durante la sesión se socializaron los principales síntomas de la enfermedad, así como las medidas para la limpieza de tanques de almacenamiento de agua y las acciones prácticas para la eliminación de criaderos de mosquitos en viviendas y fincas de la comunidad.

Otro de los temas tratados fue la importancia de promover la vacunación contra la fiebre amarilla, resaltando esta acción como una estrategia preventiva complementaria e indispensable para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades transmitidas por vectores.

La reunión finalizó a las 9:45 a. m., quedando establecidos compromisos de acompañamiento interinstitucional y comunitario para garantizar el éxito de las actividades programadas.

**Observaciones.**
Se adjunta el formato de listado externo GMP-P4-F6, debidamente diligenciado y firmado por los participantes para efectos de constancia.

## CONCLUSIONES

| No | Tarea | Responsable | Período de cumplimiento | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR PRUEBAS DE COLINESTERASA | GRUPO DE PLAGUICIDAS LSPD | 2025 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | ACOMPAÑAMIENTO A VEREDA EL CHIQUI PARA REALIZAR CHARLA | DIRECTOR DE LA UMATA | 2025 | |
| 3 | | | | |

| FIRMA DE LOS PARTICIPANTES | |
|---|---|
| **Firma:** | **Firma:** |
| **Nombre:** | **Nombre:** |
| **Firma:** | **Firma:** |
| **Nombre:** | **Nombre:** |

# ANEXA LISTA DE ASISTENCIA EXTERNA

| FORMATO | CÓDIGO GMP-P4-F6 |
|---|---|
| LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO | VERSIÓN 01 |
| PROCESO DE GESTION DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG | FECHA : 13/06/2024 |
| | Página: 1 de 1 |

| SECRETARIA / DEPENDENCIA: | TEMA: | TIPO DE EVENTO: | FECHA: | HORA INICIO: | HORA FIN: | LUGAR: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LSPD | Manejo y uso de Plaguicidas, Dengue, T. Roe amarilla | Capacitación, Asistencia Técnica, Sensibilización | 12-08-2025 | 8:20 AM. | 9:45 AM | San Pelayo |

| NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD / ORGANIZACIÓN | CARGO | MUNICIPIO | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO | NIVEL DE ESCOLARIDAD | EDAD | SEXO | GENERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | GRUPO ÉTNICO | OTRAS CONDICIONES | TELÉFONO DE CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Eduardo D. Coronado M. | Unidad | Promotor Trans | San Pelayo | CC | 10[illegible] | TP | 36 | M. | H | H | ND | SPE | CU | 3137918747 | edicam1974@hotmail.com | |
| José Hoz Vásquez | DMSTS | TEC ENTOM | San Pelayo | C C | 7[illegible] | PR | 53 | M | H | H | ND | SPE | CU | 3144528642 | Jose-hcvasquez77@ | |
| Yulison Jalal G | UMATA | Líder | San Pelayo | C.C. | 10[illegible] | TP | 45 | M | H | H | ND | SPE | CU | 3135809558 | yulisonjalal2012@hotmail.com | |
| Dionis Pardo Madrid | LSPD | Microscopista | Cereté | CC | 1065013377 | PRO | 26 | F | M | H | ND | SPE | CU | 3014333520 | kd.dionis@hotmail.com | |
| Evelyn Torres Buitrago | LSPD | Ing Agronomo | San Pelayo | CC | 1283348826 | PRO | 26 | F | M | H | ND | SPE | CU | 3005667777 | evelyntorresbuitrago07@gmail.com | Evelyn Torres. |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nivel de escolaridad:** LIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Tecnico o Tecnologo PRO: Profesional MAE: Maestria DOC: Doctorado POS: Postdoctorado MAS: Alfabetizo o Sabe Leer

**Sexo:** M: Masculino F: Femenino I: Intersexual **Genero:** H: Hombre M: Mujer T: Trans **Orientación sexual:** H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TB: Transgénero Q: Queer TS: Transsexual +: Otro A: Asexual

**Tipo de documento:** CC: Cedula TI: Tarjeta de identidad CE: Cedula de extranjeria **Condición de discapacidad:** AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SOR: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Multiple

**Grupo étnico:** N: Negro A: Afrocolombiano R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PMIG: Población migrante irregular PMIGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertenencia étnica

**Otras condiciones sociales:** CA: Comunidad Rural, CU: Comunidad Urbana, VICA: Persona Victima del Conflicto Armado, PrCLL: Persona Habitante de Calle, PEP: Persona en ejercicio de la prostitución, PPL: Persona Privada de la Libertad, MEX: Población Exmotosicarios, MG: Mujeres Gestantes, CH: Mujeres Jefas Cabeza de Hogar

ANEXO #3

| | FORMATO | CODIGO: GMP-P3-F1 |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | ACTA DE REUNIÓN | VERSIÓN: 02 |
| | | FECHA: 13/06/2019 |
| | GESTION DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACION DEL SIG | PÁGINA 1 de 5 |

| | |
|---|---|
| **Comité o Grupo: PLAGUICIDAS** | Acta No. |
| **Citada por: DIANIS PUCHE MADRID** | **Fecha: 26/08/2025** |
| **Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE**<br>**Cargo: Profesional especializado** | **Hora inicio: 8:10 AM**<br><br>**Fin: 8:55 AM** |
| **Secretario: JAVIER OLEA BLANQUICET**<br>**Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL** | **Lugar: Sahagún** |

| **PARTICIPANTES** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **Nombre** | **Cargo** | **Teléfono** |
| **1** | STEFANY SEPEDA GUERRA | AUXILIAR CONTABLE | 3243360194 |
| **2** | ROLANDO DIAZ ANGULO | ADMINISTRADOR | 3205670566 |
| **3** | WALTER HOYOS HERAZO | VENDEDOR | 3248143288 |
| **4** | OVETH MARTINEZ | TECNICO DE UMATA | 3205507552 |
| **5** | DIANIS PUCHE MADRID | CONTRATISTA | 3014353520 |

| **PUNTOS DE DISCUSION** | |
|---|---|
| **1** | **Reconocer los plaguicidas:** Se explicó el sistema de colores que indica qué tan peligrosos son los productos, resaltando la buena práctica de clasificarlos para mayor seguridad. |
| **2** | Se recordó que siempre es necesario usar protección personal, revisar las etiquetas y fechas de vencimiento, manejar correctamente los residuos y saber qué hacer en caso de derrames. |
| **3** | **Acciones de salud pública:** Se promovió la eliminación de criaderos de mosquitos como medida de prevención del dengue y se recordó la obligatoriedad de la vacunación contra la fiebre amarilla. |

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

**1. Datos generales del servicio de asistencia técnica**

| | |
|---|---|
| **Fecha de solicitud de la asistencia técnica:** 26/08/2025 | **Fecha de prestación de la asistencia técnica**: 26/08/2025 |
| **Dependencia:** Laboratorio de Salud Pública Departamental | **Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:**<br>Dianis Karina Puche Madrid |
| **Cargo o número de contrato:**<br>Referente plaguicidas | **Correo electrónico:**<br>kd_dianis@hotmail.com |
| **Teléfono:**<br>3014353520 | **Programa:**<br>PLAGUICIDAS |

**2. Datos de quien recibe la asistencia técnica:**

| | |
|---|---|
| **Entidad o dependencia:** AGROPECUARIA MI TIERRITA | **Nombre del beneficiario o funcionario:** ROLANDO DIAZ |
| **Tipo y número de documento de identidad:** 15.047.511 | **Municipio:** SAHAGUN |
| **Dirección:** Calle 15 #6-160 | **Teléfono:** 3205670566 |
| **Correo electrónico:** | **Municipio:** SAHAGÚN |

## 3. Datos de la asistencia técnica:

### 3.1 Objetivo:

Fortalecer las prácticas de manejo seguro de plaguicidas mediante la capacitación sobre clasificación toxicológica, uso de elementos de protección personal y protocolos de seguridad, al tiempo que se promueven acciones de salud pública para la prevención del dengue y la vacunación contra la fiebre amarilla.

### 3.2 Actividades realizadas:

Durante la jornada, se organizó el área de almacenamiento de plaguicidas de acuerdo con la clasificación toxicológica de las etiquetas:

- **Franja roja (extremadamente peligrosos):** ubicados en los estantes inferiores, con acceso restringido y señalización visible.
- **Franja amarilla (altamente peligroso):** colocados en la parte baja–media, en un espacio seguro que permita manipulación controlada.
- **Franja azul (moderadamente peligroso):** dispuestos en estantes intermedios.
- **Franja verde (ligeramente peligroso):** ubicados en los estantes superiores, al ser los de menor riesgo.

Durante la asistencia se recordó la prohibición del uso y almacenamiento de productos con Clorpirifos, debido a la normatividad vigente que restringe su comercialización por sus efectos nocivos para la salud y el ambiente.

Se verificó la vigencia del extintor y se sugirió mantener actualizado el kit de derrames (absorbentes, pala, bolsas de seguridad, señalización y EPP).

Finalmente, se dictó una charla preventiva sobre el dengue, explicando los síntomas más frecuentes (fiebre alta, dolor muscular, sangrado leve) y recomendando la eliminación de recipientes con agua acumulada para evitar criaderos de mosquitos.

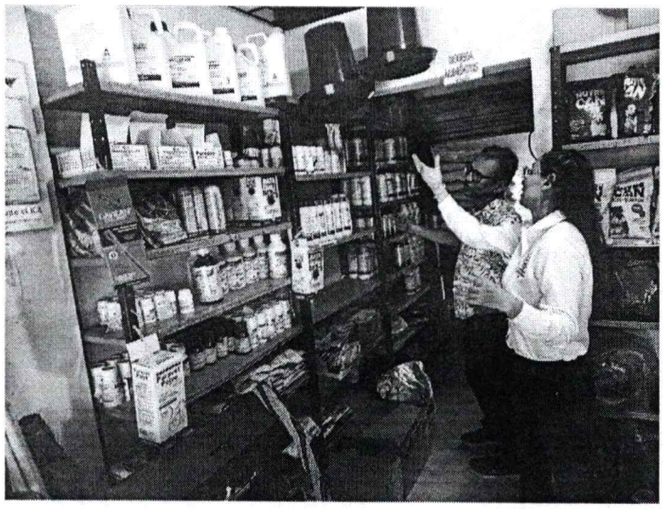
### 3.3 Recomendaciones:

Mantener la organización de los plaguicidas en estantes de acuerdo con su franja toxicológica, garantizando que los más peligrosos permanezcan en niveles inferiores.

Revisar periódicamente la vigencia de los extintores y asegurar que el kit de derrames esté completo y en condiciones óptimas.

Vacunarse contra la fiebre amarilla como estrategia preventiva.

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





**3.3 Evaluación de la actividad:** Se realizó evaluación de la actividad a través del formato "Evaluación de la asistencia técnica" ATA-P1-F5. (adjunta)

**Cierre**

Finalmente, siendo a las 8:55 AM. del día 26 de agosto de 2025 se dio por terminada esta reunión.

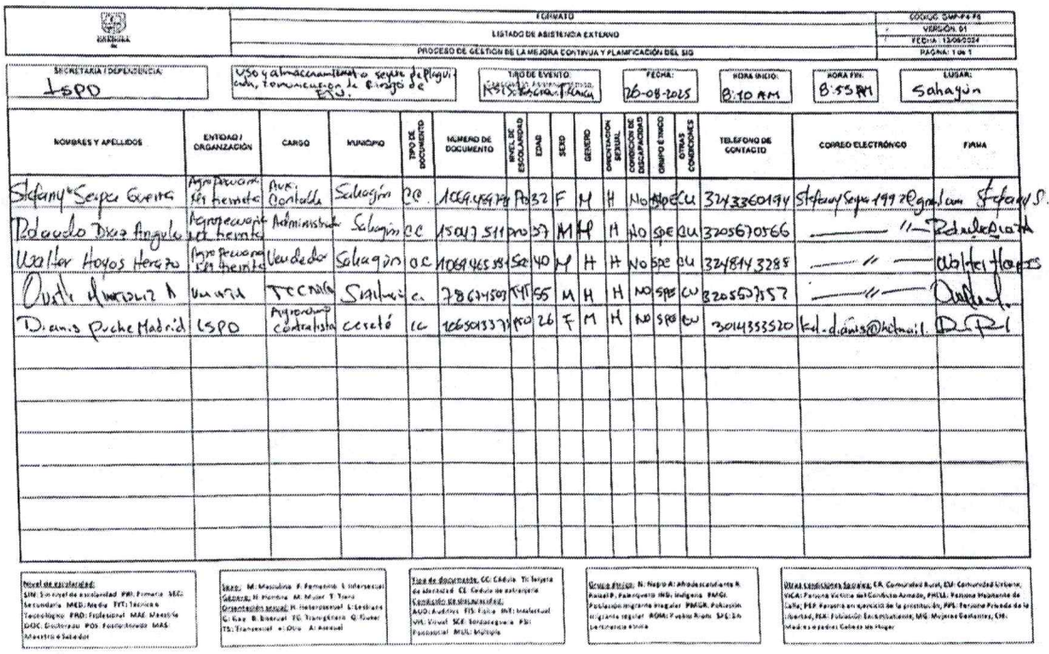
**Observaciones.**

Se adjunta el formato de listado externo GMP-P4-F6, debidamente diligenciado y firmado por los participantes para efectos de constancia.

| CONCLUSIONES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No | Tarea | Responsable | Período de cumplimiento | Observaciones |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

| FIRMA DE LOS PARTICIPANTES | |
|---|---|
| Firma: | Firma: |
| Nombre: | Nombre: |
| Firma: | Firma: |
| Nombre: | Nombre: |

# ANEXO DE LISTA DE ASISTENCIA EXTERNO Y EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA



FORMATO — LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO — PROCESO DE GESTION DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CODIGO: GMP-P3-F5 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/06/2024 | PÁGINA: 1 de 1

SECRETARIA / DEPENDENCIA: LSPD

USO y almacenamiento y envío de Registro de Asistencia Técnica, Comunicados y Circulares de ETD.

TIPO DE EVENTO: Asistencia Técnica

FECHA: 26-08-2025

HORA INICIO: 8:10 AM

HORA FIN: 8:55 AM

LUGAR: Sahagún

| NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD / ORGANIZACIÓN | CARGO | MUNICIPIO | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO | NIVEL DE ESCOLARIDAD | EDAD | SEXO | GENERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | OTRAS CONDICIONES | TELEFONO DE CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Stefany Sepulveda Garcia | Agropecuaria Sin fronteras | Aux. Contable | Sahagún | CC | 1069465491 | PO | 32 | F | M | H | No | SPE | CU | 3143360194 | Stefanysepu1997@gmail.com | Stefany S. |
| Eduardo Diaz Angulo | Agropecuaria Sin fronteras | Administrador | Sahagún | CC | 1067751190 | PO | 37 | M | M | H | NO | SPE | CU | 3205670566 | ——— " ——— | Eduardo D. A. |
| Walter Hoyos Herazo | Agropecuaria Sin fronteras | Veterinario | Sahagún | CC | 1068465391 | SE | 40 | M | H | H | No | SPE | CU | 3248143288 | ——— " ——— | Walter Hoyos |
| Dustin Hernandez N | Unaula | Tecnico | Sahagún | CC | 1067450755 | TP | 25 | M | H | H | NO | SPE | CU | 3205071757 | ——— " ——— | Dustin H. |
| Damis Puche Madrid | LSPD | Apoyo contratista | cereté | CC | 1065933740 | PO | 26 | F | M | H | NO | SPE | CU | 3014333520 | ltd.damis@hotmail.com | D. P. M. |

Nivel de escolaridad: SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TEC: Técnico o Tecnólogo PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestría o Salvador

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual Genero: H: Hombre M: Mujer T: Trans Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TS: Transgenero Q: Queer TS: Transexual o Otro: A: Asexual

Tipo de Documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cedula de extranjería Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SOR: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Multiple

Grupo Etnico: N: Negro A: Afrodescendiente R. Raizal P: Palenquero IND: Indígena RROM: Población migrante RROM: Población migrante regular ROM: Pueblo Rom SPE: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones Sociales: CA: Comunidad Rural, CU: Comunidad Urbana, VICA: Persona Victima del Conflicto Armado, PMLL: Persona Habitante de Calle, PEP: Persona en ejercicio de la prostitución, PPL: Persona Privada de la Libertad, ESA: Educación En ambulancia, MG: Mujeres Gestantes, CH: Madres cabeza de Hogar

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | CÓDIGO: ATA-P1-F5 |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 31/01/2025 |
| | PROCESO ASISTENCIA TÉCNICA | PAGINA 1 de 1 |

**Tema de la asistencia técnica:**

**Fecha de la asistencia técnica:** | **Hora inicio:** 8:10 AM | **Hora fin:** 8:55AM

**Responsable de la asistencia técnica:**

**Cargo:**

Agradecemos su colaboración al calificar objetivamente los siguientes aspectos del evento, marcando con una x dentro de un rango de 1 (menor grado de satisfacción) a 5 (mayor grado de satisfacción):

| | 1. Organización: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a. | Información oportuna acerca de fecha, hora, lugar y objetivos del evento | | | | X | | |
| b. | Cumplimiento de horario | | | | | X | |
| c. | Calidad de ayudas audiovisuales | | | X | | | |
| d. | Duración del evento | | | | | X | |
| | **2. Desarrollo:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| a. | Claridad de los objetivos por parte del líder de la actividad | | | | | X | |
| b. | Contenido desarrollado | | | | | X | |
| c. | Metodología apropiada para el desarrollo de la actividad | | | | | X | |
| d. | Recursos o materiales de apoyo | | X | | | | |
| e. | Conocimiento y dominio del líder de actividad | | | | | X | |
| | **3. Resultados:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| a. | Aporte de la actividad al mejoramiento de las funciones del área de la entidad | | | | | X | |
| b. | Aplicabilidad de la actividad en el desempeño de sus funciones | | | | X | | |
| c. | Cumplimiento de los objetivos establecidos | | | | | X | |
| d. | Fortalecimiento o conocimiento de temas, conceptos e ideas | | | | | X | |
| e. | Resolución de dudas e inquietudes | | | | X | | |
| f. | Satisfacción de expectativas del participante | | | | | X | |

**4. Observaciones y sugerencias:**

Sus valiosos aportes contribuyen a mejorar nuestra gestión.
Gracias.

| | |
|---|---|
| **Comité o Grupo: PLAGUICIDAS** | Acta No. |
| **Citada por: DIANIS PUCHE MADRID** | **Fecha: 29/08/2025** |
| **Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE**<br>**Cargo: Profesional especializado** | **Hora inicio: 9:05 AM**<br><br>**Fin: 9:50 AM** |
| **Secretario: JAVIER OLEA BLANQUICET**<br>**Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL** | **Lugar: Sahagún** |

| PARTICIPANTES | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **Nombre** | **Cargo** | **Teléfono** |
| **1** | OSCAR HOYOS | ADMINISTRADOR | 3003213399 |
| **2** | ALEXIS CHIMA | CAJERO | 3017547475 |
| **3** | OVETH MARTINEZ | TECNICO DE UMATA | 3205507552 |
| **4** | DIANIS PUCHE MADRID | CONTRATISTA | 3014353520 |

| PUNTOS DE DISCUSION | |
|---|---|
| **1** | **Clasificación de plaguicidas:** Se revisó el sistema de códigos de color, confirmando su utilidad para organizar los productos según peligrosidad. |
| **2** | **Seguridad en el manejo:** Se reforzaron prácticas clave: uso de EPP, correcta gestión de residuos, protocolos frente a derrames y control de etiquetas/vencimientos. |
| **3** | **Salud pública:** Se impulsaron acciones preventivas contra el dengue mediante la eliminación de criaderos, además de insistir en el cumplimiento de la vacunación contra fiebre amarilla. |

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### 1. Datos generales del servicio de asistencia técnica

| | |
|---|---|
| **Fecha de solicitud de la asistencia técnica:** 29/08/2025 | **Fecha de prestación de la asistencia técnica**: 29/08/2025 |
| **Dependencia:** Laboratorio de Salud Pública Departamental | **Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:**<br>Dianis Karina Puche Madrid |
| **Cargo o número de contrato:**<br>Referente plaguicidas | **Correo electrónico:**<br>kd_dianis@hotmail.com |
| **Teléfono:**<br>3014353520 | **Programa:**<br>PLAGUICIDAS |

**2. Datos de quien recibe la asistencia técnica:**

| | |
|---|---|
| **Entidad o dependencia:** AGROCONCENTRADOS SAMURAI | **Nombre del beneficiario o funcionario:** OSCAR HOYOS |
| **Tipo y número de documento de identidad:** 1069465170 | **Municipio:** SAHAGUN |
| **Dirección:** TRONCAL OCCIDENTE SALIDA MONTERIA | **Teléfono:** 3003213399 |
| **Correo electrónico:** | **Municipio:** SAHAGÚN |

**3. Datos de la asistencia técnica:**

**3.1 Objetivo:**

Capacitar al personal en la correcta categorización y ubicación de los plaguicidas según su franja toxicológica (roja, amarilla, azul y verde), reforzando las prácticas de seguridad en el almacenamiento y manejo de estos productos. Asimismo, orientar sobre la prohibición del uso de Clorpirifos y fortalecer la educación en salud pública mediante la promoción de medidas preventivas frente al dengue y la importancia de la vacunación contra la fiebre amarilla.

**3.2 Actividades realizadas**:

En la jornada se capacitó al personal en la clasificación toxicológica de los plaguicidas y su correcta ubicación:

- **Franja roja:** deben colocarse en los estantes inferiores para evitar riesgos de derrame desde alturas.
- **Franja amarilla:** en niveles bajos y de fácil acceso controlado.
- **Franja azul:** en estantes intermedios.
- **Franja verde:** de menor toxicidad, en los niveles superiores.

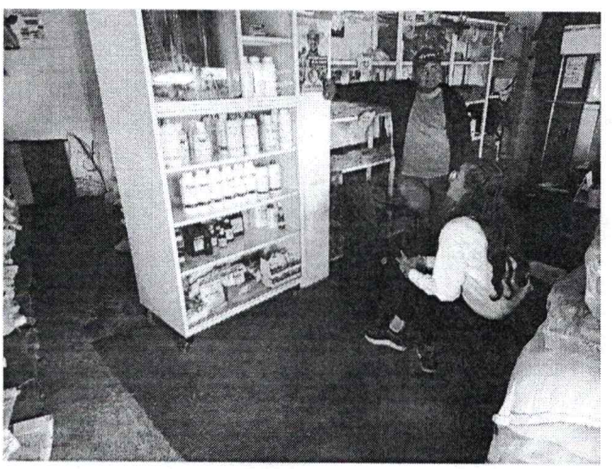
Se enfatizó en la prohibición del uso de plaguicidas a base de Clorpirifos, informando que este ingrediente activo ha sido retirado del mercado por sus efectos negativos en la salud y en el medio ambiente.

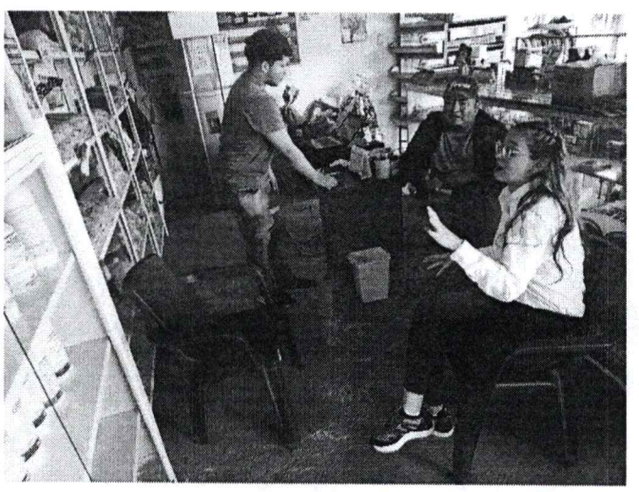
Durante la verificación de seguridad se revisó la vigencia del extintor y se recomendó mantener actualizado el kit de derrames, con materiales absorbentes y elementos de protección personal.

En la parte educativa, se realizó una charla sobre prevención del dengue, con énfasis en la identificación temprana de síntomas (fiebre, dolor retroocular, sangrado leve) y la eliminación de recipientes con agua estancada. Igualmente, se recordó la importancia de la vacunación contra la fiebre amarilla, resaltando su obligatoriedad como medida de salud pública.

**3.3 Recomendaciones:** Organizar los productos en los estantes según franja toxicológica y garantizar que los clientes también comprendan los riesgos asociados a cada categoría.

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







**3.3 Evaluación de la actividad:** Se realizó evaluación de la actividad a través del formato "Evaluación de la asistencia técnica" ATA-P1-F5. (adjunta)

**Cierre**

Finalmente, siendo a las 9:50 AM. del día 29 de agosto de 2025 se dio por terminada esta reunión.

**Observaciones.**

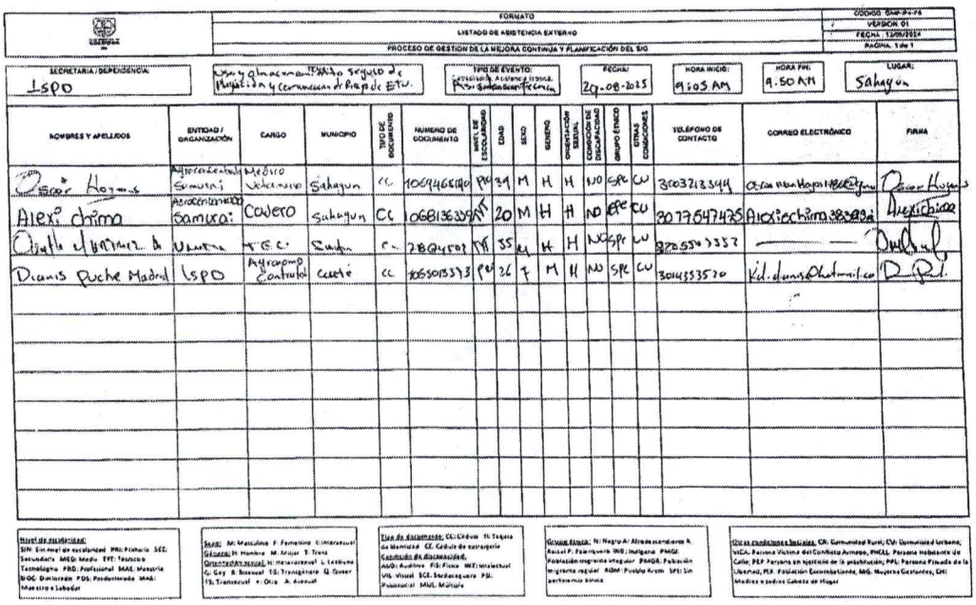
Disponen de un área diferenciada para la venta de concentrados de animales y plaguicidas, reduciendo el riesgo de contaminación cruzada y asegurando buenas prácticas de almacenamiento.

Se adjunta el formato de listado externo GMP-P4-F6, debidamente diligenciado y firmado por los participantes para efectos de constancia.

| CONCLUSIONES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No | Tarea | Responsable | Período de cumplimiento | Observaciones |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

| FIRMA DE LOS PARTICIPANTES | |
|---|---|
| Firma: | Firma: |
| Nombre: | Nombre: |
| Firma: | Firma: |
| Nombre: | Nombre: |

# ANEXO DE LISTA DE ASISTENCIA EXTERNO Y EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA



FORMATO — LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO — PROCESO DE GESTION DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P1-F6 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/09/2024 | PÁGINA: 1 de 1

SECRETARIA / DEPENDENCIA: Lspo

Uso y almacenamiento seguro de Plaguicidas y eliminación de Plaguicidas de ETV.

TIPO DE EVENTO: Actividad de Asistencia Técnica

FECHA: 29-08-2025

HORA INICIO: 9:05 AM

HORA FIN: 9:50 AM

LUGAR: Sahagun

| NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD / ORGANIZACIÓN | CARGO | MUNICIPIO | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO | HACE PARTE DE ESTA COMUNIDAD | EDAD | SEXO | GENERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | GRUPO ÉTNICO | OTRAS CONDICIONES | TELÉFONO DE CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oscar Hoyos | Agricultor | Medico Veterinario | Sahagun | CC | 1003460490 | PM | 39 | M | H | H | NO | GPR | CU | 3003213449 | oscarmauricio.hoyos@gmail.com | Oscar Hoyos |
| Alexi chima | Agricultor | Cotero | Sahagun | CC | 1068136394 | PM | 20 | M | H | H | NO | GPR | CU | 3017547435 | Alexichima38@gmail.com | Alexichima |
| Claudia Marmolejo | Ulata | T.S.C. | Sahagun | CC | 1080450291 | PM | 35 | F | H | H | NO | GPR | CU | 3205543332 | ——— | ——— |
| Dianis Ruche Madrid | LSPO | Agropecuario Control | Cereté | CC | 1065033373 | PM | 26 | F | M | H | NO | GPR | CU | 3014335320 | Kd.dianisruche@hotmail.com | D. Ruche |

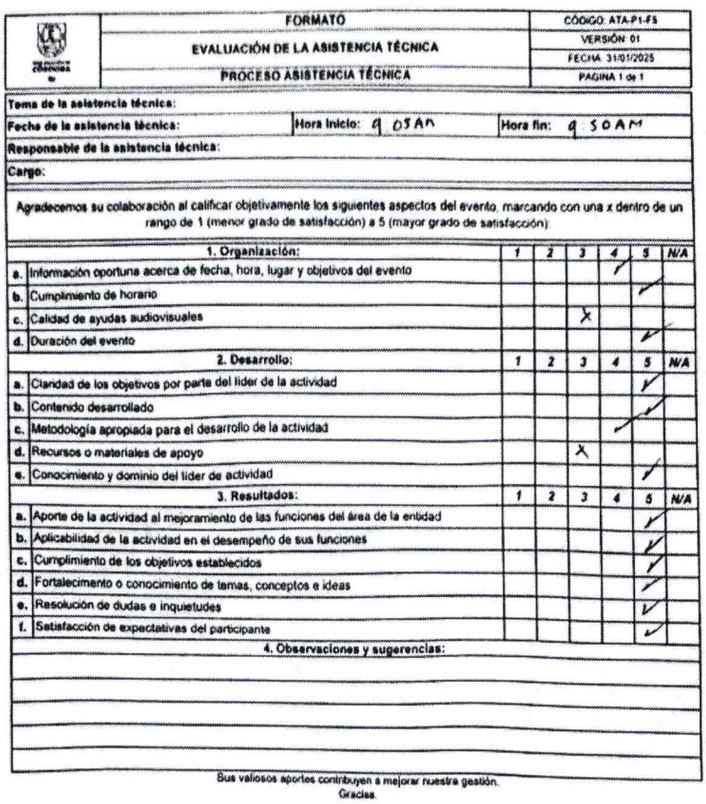
Nivel de escolaridad: SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Medio TYT: Técnico Tecnólogo PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado PDS: Posdoctorado MAS: Maestro o Saber

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TQ: Transgénero Q: Queer TS: Transexual + Otra A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCE: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro A: Afrocolombiano R. Raizal P. Palenquero IND: Indígena PMGE Población migrante irregular PMRG: Población migrante regular NGM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones basicas: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Victima del Conflicto Armado, PMCL: Persona habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PLE: Población Exconvictaria; MG: Mujeres Gestantes; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar



FORMATO — EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA — PROCESO ASISTENCIA TÉCNICA

CÓDIGO: ATA-P1-F5 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 31/01/2025 | PAGINA 1 de 1

**Tema de la asistencia técnica:**

**Fecha de la asistencia técnica:** **Hora inicio:** 9 05AM **Hora fin:** 9 50AM

**Responsable de la asistencia técnica:**

**Cargo:**

Agradecemos su colaboración al calificar objetivamente los siguientes aspectos del evento, marcando con una x dentro de un rango de 1 (menor grado de satisfacción) a 5 (mayor grado de satisfacción):

| | 1. Organización: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a. | Información oportuna acerca de fecha, hora, lugar y objetivos del evento | | | | ✓ | ✓ | |
| b. | Cumplimiento de horario | | | | | ✓ | |
| c. | Calidad de ayudas audiovisuales | | | X | | | |
| d. | Duración del evento | | | | | ✓ | |
| | **2. Desarrollo:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| a. | Claridad de los objetivos por parte del líder de la actividad | | | | | ✓ | |
| b. | Contenido desarrollado | | | | | ✓ | |
| c. | Metodología apropiada para el desarrollo de la actividad | | | | ✓ | | |
| d. | Recursos o materiales de apoyo | | | X | | | |
| e. | Conocimiento y dominio del líder de actividad | | | | | ✓ | |
| | **3. Resultados:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| a. | Aporte de la actividad al mejoramiento de las funciones del área de la entidad | | | | | ✓ | |
| b. | Aplicabilidad de la actividad en el desempeño de sus funciones | | | | | ✓ | |
| c. | Cumplimiento de los objetivos establecidos | | | | | ✓ | |
| d. | Fortalecimiento o conocimiento de temas, conceptos e ideas | | | | | ✓ | |
| e. | Resolución de dudas e inquietudes | | | | | ✓ | |
| f. | Satisfacción de expectativas del participante | | | | | ✓ | |

**4. Observaciones y sugerencias:**

Sus valiosos aportes contribuyen a mejorar nuestra gestión.
Gracias.

| | |
|---|---|
| **Comité o Grupo: PLAGUICIDAS** | Acta No. |
| **Citada por: DIANIS PUCHE MADRID** | **Fecha: 20/08/2025** |
| **Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE**<br>**Cargo: Profesional especializado** | **Hora inicio: 10:00 AM**<br><br>**Fin: 10:50 AM** |
| **Secretario: JAVIER OLEA BLANQUICET**<br>**Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL** | **Lugar: Sahagún** |

| **PARTICIPANTES** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **Nombre** | **Cargo** | **Teléfono** |
| **1** | JAVIER SALCEDO MEDRANO | ADMINISTRADOR | 3102415073 |
| **2** | OVETH MARTINEZ | TECNICO DE UMATA | 3205507552 |
| **3** | DIANIS PUCHE MADRID | CONTRATISTA | 3014353520 |
| **4** | | | |

| **PUNTOS DE DISCUSION** | |
|---|---|
| **1** | **Clasificación toxicológica de plaguicidas:** Se detalló el sistema oficial de identificación mediante códigos de color, valorándose como adecuada la metodología de la entidad para jerarquizar los productos según su nivel de toxicidad. |
| **2** | **Medidas de seguridad en el manejo de plaguicidas:** Se reiteró la obligatoriedad en el uso de elementos de protección personal, la disposición final de residuos, los protocolos frente a derrames y la verificación de etiquetas y fechas de caducidad. |
| **3** | **Acciones de salud pública:** Se enfatizó la importancia de eliminar los criaderos de mosquitos para la prevención del dengue y se recordó la obligatoriedad de la vacunación contra la fiebre amarilla. |

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### 1. Datos generales del servicio de asistencia técnica

| | |
|---|---|
| **Fecha de solicitud de la asistencia técnica:** 20/08/2025 | **Fecha de prestación de la asistencia técnica**: 20/08/2025 |
| **Dependencia:** Laboratorio de Salud Pública Departamental | **Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:**<br>Dianis Karina Puche Madrid |
| **Cargo o número de contrato:**<br>Referente plaguicidas | **Correo electrónico:**<br>kd_dianis@hotmail.com |
| **Teléfono:**<br>3014353520 | **Programa:**<br>PLAGUICIDAS |

**2. Datos de quien recibe la asistencia técnica:**

| | |
|---|---|
| **Entidad o dependencia:** AGRO CARIBE OP | **Nombre del beneficiario o funcionario:** JAVIER SALCEDO |
| **Tipo y número de documento de identidad:** 92.517.981 | **Municipio:** SAHAGUN |
| **Dirección:** TRONCAL OCCIDENTE SALIDA MONTERIA | **Teléfono:** 3003213399 |
| **Correo electrónico:** | **Municipio:** SAHAGÚN |

**3. Datos de la asistencia técnica:**

**3.1 Objetivo:**

Brindar asistencia técnica orientada a mejorar la gestión de plaguicidas en el establecimiento, mediante la aplicación de criterios de almacenamiento basados en la clasificación toxicológica por colores de etiqueta. Adicionalmente, informar sobre la prohibición de productos que contengan Clorpirifos y promover prácticas de prevención en salud pública, con énfasis en la identificación de síntomas del dengue, la eliminación de criaderos de mosquitos y la vacunación contra la fiebre amarilla como medida de protección comunitaria.

**3.2 Actividades realizadas**:

La asistencia técnica incluyó la inspección del área de almacenamiento y la orientación sobre la ubicación de plaguicidas según color de etiqueta:

Se socializó con el personal la prohibición del uso de productos que contengan Clorpirifos, explicando los riesgos que representan para la salud humana y ambiental, y se recomendó buscar alternativas seguras registradas ante la autoridad competente.

En cuanto a las medidas de prevención de emergencias, se verificó el extintor y se explicó el procedimiento de actuación ante derrames, utilizando el kit disponible (absorbentes, guantes, gafas de seguridad y señalización de áreas contaminadas).

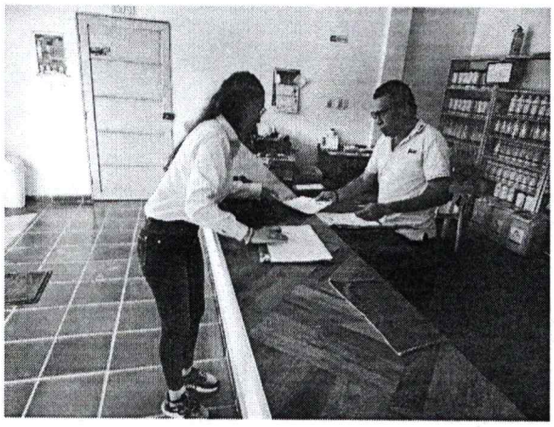
Finalmente, se desarrolló una charla educativa sobre el dengue, resaltando síntomas como fiebre persistente, dolor de cabeza intenso, dolor en articulaciones y erupciones cutáneas. Se hizo énfasis en la eliminación de criaderos de mosquitos y se recordó a los participantes la importancia de vacunarse contra la fiebre amarilla.

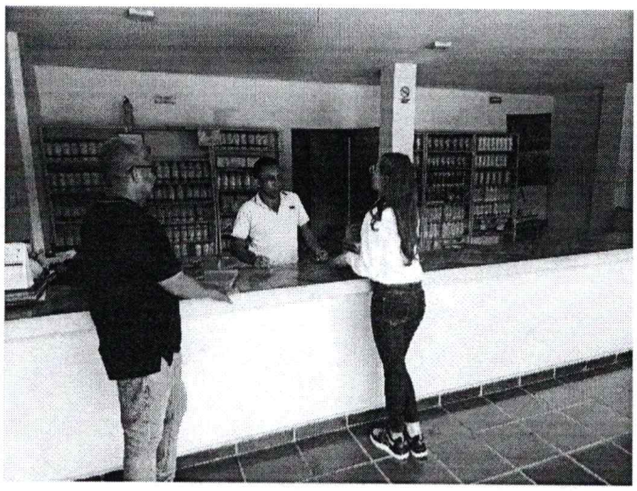
**3.3 Recomendaciones:** Cumplir con la prohibición del uso de plaguicidas que contengan Clorpirifos, retirando de inmediato cualquier producto que lo incluya en su formulación.

Continuar con el protocolo de almacenamiento seguro de plaguicidas, ubicándolos según color de franja toxicológica y manteniendo espacios ventilados y señalizados.

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







**3.3 Evaluación de la actividad:** Se realizó evaluación de la actividad a través del formato "Evaluación de la asistencia técnica" ATA-P1-F5. (adjunta)

**Cierre**
Finalmente, siendo a las 10:50 AM. del día 20 de agosto de 2025 se dio por terminada esta reunión.

**Observaciones.**

Se adjunta el formato de listado externo GMP-P4-F6, debidamente diligenciado y firmado por los participantes para efectos de constancia.

| CONCLUSIONES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No | **Tarea** | **Responsable** | **Período de cumplimiento** | **Observaciones** |
| **1** | | | | |
| **2** | | | | |

| FIRMA DE LOS PARTICIPANTES | |
|---|---|
| **Firma:** | **Firma:** |
| **Nombre:** | **Nombre:** |
| **Firma:** | **Firma:** |
| **Nombre:** | **Nombre:** |

# ANEXO DE LISTA DE ASISTENCIA EXTERNO Y EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

| | FORMATO | CODIGO: GMP-P3-F6 |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO | VERSIÓN: 01 |
| | PROCESO DE GESTION DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG | FECHA: 13/06/2024 |
| | | PAGINA: 1 de 1 |

| SECRETARIA / DEPENDENCIA: | USO y almacenamiento seguro de Plaguicidas y Comunicación de Riesgo en EDV | TIPO DE EVENTO: Asistencia Técnica | FECHA: 20-08-2025 | HORA INICIO: 10:00 AM | HORA FIN: 10: 50 AM | LUGAR: Sahagun |
|---|---|---|---|---|---|---|

| NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD / ORGANIZACIÓN | CARGO | MUNICIPIO | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO | NIVEL DE ESCOLARIDAD | EDAD | SEXO | GENERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | GRUPO ÉTNICO | OTRAS CONDICIONES | TELÉFONO DE CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lauren Salcedo Agricultura OP | Agricultura OP | Aplicador | Sahagun | CC | 1071171921 | TEC | 32 | M | H | H | NO | SPC | CU | 3102415073 | — " — | |
| Dora M. Martinez | UMata | TEC. | Sahagun | CC | 1080470?? | TM | 55 | M | H | H | No | SR | CU | 3205507352 | — " — | |
| Diana Paola Medina | LSPD | Profesional contratista | cerete | CC | 1065013370 | Pro | 26 | F | M | H | NO | SR | CU | 3014335520 | Kd_diana@hotmail | |

Nivel de escolaridad: NN: Sin Nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnólogo PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Postdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TS: Transgénero Q: Queer TS: Transexual O: Otro A: Asexual

Tipo de Documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cedula de extranjería
Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCG: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Multiple

Grupo Étnico: N: Negro A: Afrodescendientes R: Room P: Palenquero IND: Indígena PMGI: Población migrante regular PMGIR: Población migrante regular ROM: Pueblo Room SPE: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones sociales: CR: Comunidad Rural, CU: Comunidad Urbana, VCA: Persona Victima del Conflicto Armado, PMCLI: Persona Habitante de Calle, PEP: Persona en ejercicio de la prostitución, PPL: Persona Privada de la Libertad, PER: Población Excombatiente, MG: Mujeres Gestantes, GH: Madres y padres Cabeza de Hogar

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | CÓDIGO: ATA.P1-F5 |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 31/01/2025 |
| | PROCESO ASISTENCIA TÉCNICA | PAGINA 1 de 1 |

**Tema de la asistencia técnica:**

**Fecha de la asistencia técnica:** **Hora inicio:** 10:00 AM **Hora fin:** 10: 50 AM

**Responsable de la asistencia técnica:**

**Cargo:**

Agradecemos su colaboración al calificar objetivamente los siguientes aspectos del evento, marcando con una x dentro de un rango de 1 (menor grado de satisfacción) a 5 (mayor grado de satisfacción):

| | 1. Organización: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a. | Información oportuna acerca de fecha, hora, lugar y objetivos del evento | | | | | X | |
| b. | Cumplimiento de horario | | | | | X | |
| c. | Calidad de ayudas audiovisuales | | | | X | | |
| d. | Duración del evento | | | | | X | |
| | **2. Desarrollo:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| a. | Claridad de los objetivos por parte del líder de la actividad | | | | | X | |
| b. | Contenido desarrollado | | | | | X | |
| c. | Metodología apropiada para el desarrollo de la actividad | | | | | X | |
| d. | Recursos o materiales de apoyo | | | | X | | |
| e. | Conocimiento y dominio del líder de actividad | | | | | X | |
| | **3. Resultados:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| a. | Aporte de la actividad al mejoramiento de las funciones del área de la entidad | | | | | X | |
| b. | Aplicabilidad de la actividad en el desempeño de sus funciones | | | | | X | |
| c. | Cumplimiento de los objetivos establecidos | | | | | X | |
| d. | Fortalecimiento o conocimiento de temas, conceptos e ideas | | | | | X | |
| e. | Resolución de dudas e inquietudes | | | | | X | |
| f. | Satisfacción de expectativas del participante | | | | | X | |

**4. Observaciones y sugerencias:**

Sus valiosos aportes contribuyen a mejorar nuestra gestión.
Gracias.

ANEXO # 4

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | **FORMATO** | CÓDIGO: GDS-P217-F2 |
| | **BASE DE DATOS DE PLAGUICIDAS EXISTENTES EN ALMACENES DE AGROQUÍMICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA** | VERSIÓN:0 1 |
| | | FECHA: 28/02/2025 |
| | **PROCESO DE GESTION DEL DESARROLLO SOCIAL** | PÁGINA 1 de 1 |

| MUNICIPIO | FECHA | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DIRECCION | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAHAGÚN | 30-08-2025 | AGROPECUARIA MI TIERRITA | Calle 15 # 6-160 | 30563856-2 | ALBA PANTOJA | 3205670566 |

REFERENTE: DIANIS KARINA PUCHE MADRID

| PLAGUICIDAS | FECHA DE VENCIMIENTO | COMPOSICION QUIMICA | CATEGORIA TOXICOLOGICA | VIA DE ABSORCION | NOMBRE COMERCIAL | NOMBRE GENERICO | Nombre de la persona que suministra la información y el cargo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Herbicida | 30-11-2027 | Picloran | II | Oral – piel mucosa | Mamut SL240 | Picloran | ROLANDO DIAZ |
| Herbicida | 11-03-2028 | Paraquat | II | Oral – piel mucosa | Dunka | Paraquat | ROLANDO DIAZ |
| Herbicida | 22-09-2026 | Picloran + 2.4-D | II | Oral – piel mucosa | Ficloram SL | Picloran + 2.4-D | ROLANDO DIAZ |
| Herbicida | 14-06-2028 | Glifosato | III | Oral – piel mucosa | Glyfosan | Glifosato | ROLANDO DIAZ |
| Herbicida | 05-10-2027 | Diuron 800G | II | Oral – piel mucosa | Trilla | Trilla 80GW | ROLANDO DIAZ |
| Herbicida | 19-02-2027 | Glifosato 480 | II | Oral – piel mucosa | Panzer | Panzer | ROLANDO DIAZ |
| Insecticida | 20-08-2028 | Imidacloprid | II | Oral – piel mucosa | Inveprid | Inveprid | ROLANDO DIAZ |

| | | |
|---|---|---|
| Elaboro: Francisca López Diz<br>Cargo: Profesional especializado | Aprobó: Maireth Gómez Negrete, Luz Almanza<br>Cargo: Profesional especializado, coordinador del LSPD-Líder técnico. | Reviso: Camilo Mejía Padilla<br>Cargo: Director Departamento Administrativo de Planeación |

| MUNICIPIO | FECHA | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DIRECCION | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAHAGÚN | 30-08-2025 | AGRO CONCENTRADO SAMURAI | TRONCAL OCCIDENTE VIA MONTERIA | 30581412-2 | RUBIEL BULA | 3005483775 |

REFERENTE: DIANIS KARINA PUCHE MADRID

| Plaguicida | Fecha de Vencimiento | Composición Química | Categoría Toxicológica | Vía de Absorción | Nombre Comercial | Nombre Genérico | Nombre de la persona que suministra la información y el cargo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Insecticida | 20-08-2028 | Imidacloprid | II | Oral – piel mucosa | Inveprid | Inveprid | OSCAR HOYOS |
| Insecticida | 03-02-2029 | Lufenuro | III | Oral – piel mucosa | Luckron | Luckron 50 EC | OSCAR HOYOS |
| Insecticida | 17-12-2027 | Sulfoxaflor | III | Oral – piel mucosa | Closer 240 SC | Closer | OSCAR HOYOS |
| Herbicida | 22-09-2029 | Picloran + 2.4-D | II | Oral – piel mucosa | Ficloram SL | Picloran + 2.4-D | OSCAR HOYOS |
| Herbicida | 14-06-2028 | Glifosato | III | Oral – piel mucosa | Glyfosan | Glifosato | OSCAR HOYOS |
| Herbicida | 05-10-2029 | Diuron 800G | II | Oral – piel mucosa | Trilla | Trilla 80GW | OSCAR HOYOS |

| MUNICIPIO | FECHA | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DIRECCION | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAHAGUN | 30-08-2025 | AGRO CARIBE OP | CARRERA 13 #18 | 901195277-8 | HERNANDO ORDOSGOITA | 3102415073 |

REFERENTE: DIANIS KARINA PUCHE MADRID

| Plaguicida | Fecha de Vencimiento | Composición Química | Categoría Toxicológica | Vía de Absorción | Nombre Comercial | Nombre Genérico | Nombre de la persona que suministra la información y el cargo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Herbicida | 29-03-2028 | Glifosato | II | Oral – piel mucosa | Glyfo Laser | Glifosato | JAVIER SALCEDO |
| Herbicida | 07-07-2026 | Paraquat | II | Oral – piel mucosa | Multiquat | Paraquat | JAVIER SALCEDO |
| Herbicida | 12-09-2027 | Glifosato | II | Oral – piel mucosa | Herbina | Glifosato | JAVIER SALCEDO |
| Herbicida | 04-04-2026 | Glifosato | III | Oral – piel mucosa | Cortador | Glifosato | JAVIER SALCEDO |
| Herbicida | 23-11-2028 | Glifosato | III | Oral – piel mucosa | Apache | Glifosato | JAVIER SALCEDO |
| Herbicida | 15-06-2027 | Glifosato | II | Oral – piel mucosa | Galope | Glifosato | JAVIER SALCEDO |

**ANEXO # 5**

No se pudo realizar toma de muestra en el corregimiento el Chiqui por el mal acceso de la vía





**ANEXO #6**

Organizando carpetas de plaguicidas en drive con la doctora francisca

