BIENESTAR FAMILIAR
28 NOV 2025
CORRESPONDENCIA
RECIBIDA
190872

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENERTAR FAMILIAR
Área administrativa

SEÑOR.
Leneth Goretti Barahona Coronado
Supervisora del contrato No. 50003132025

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN, JARDINERÍA Y LAVADO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LOS INMUEBLES DE PROPIEDAD Y DONDE FUNCIONA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS.

CONTRATISTA:

JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
C.C. 86045945
CEL. 3124685666
DIRECCION. CALLE 19 SUR No. 45B 03 Villavicencio
EMAIL. Altapotencia.2023@outlook.com – facturación-altapotenci.2023@outlook.com

Contiene: 5ª informe de actividades.
FOLIOS: 110

Folios: 70

ALTA POTENCIA
Fumigaciones

PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN, JARDINERÍA Y LAVADO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LOS INMUEBLES DE PROPIEDAD Y DONDE FUNCIONA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS.

CONTRATO No.50003132025

PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATISTA. JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

C.C 86045945

CEL.3124685666

REALIZACION DE ACTIVIDADES 13 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META

VILLAVICENCIO META
25 NOVIEMBRE DE 2025

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....3

DESCRIPCION TECNICA DE CONTROL DE INSECTOS.....5

DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS.....9

DESCRIPCCION DE MEDIDAS DE PROTECCION AMBIENTAL.....11

DESCRIPCION DE MEDIDAS DE PROTECCION A LA SALUD HUMANA...11

CONCLUCION.....13

ANEXO 1 REGISTRO FOTGRAFICO CENTRO ZONAL 1.....14

ANEXO 2 REGISTRO FOTOGRAFICO CENTRO ZONAL 2.....15

ANEXO 3 REGISTRO FOTOGRAFICO CENTRO ZONAL 3.....18

ANEXO 4 REGISTRO FOTOGRAFICO CENTRO ZONAL 4.....23

ANEXO 5 REGISTRO FOTOGRAFICO CENTRO ZONAL 5.....26

ANEXO 6 REGISTRO FOTOGRAFICO CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ.....29

ANEZO 7 REGISTRO FOTOGRAFICO INMUEBLE POPULAR.....32

ANEXO 8 REGISTRO FOTOGRAFICO CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR..35

ANEXO 9 REGISTRO FOTOGRAFICO SEDE YARI.....38

ANEXO 10 REGISTRO FOTOGRAFICO HOGAR INFANTIL LEJANIAS.....39

ANEXO 11 REGISTRO FOTOGRAFICO CASAS SAN MARTIN.....40

CERTIFICADOS CONTROL DE PLAGAS Y LAVADO DE TANQUES.....43

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.....77

GESTION DE FACTURACION Y PAGO.....87

FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD.....46

CONTRATO NUMERO	50003132025		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN, JARDINERÍA Y LAVADO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LOS INMUEBLES DE PROPIEDAD Y DONDE FUNCIONA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS.		
FECHA DE INICIO DE DEL CONTRATO	7 mayo 2025	**FECHA LIMITE PARA EJECUTAR EL CONTRATO**	30 noviembre 2025
FECHA DE LA ACTIVIDAD	13 al 23 de Noviembre	**SEDE**	**C Z 1 Villavicencio, C Z 2 sede regional administrativa Villavicencio, CZ 3 Granada, C Z 4 Acacias, C Z 5 Puerto López, casa atrapa sueños puerto lopez, inmueble popular, casa atrapa sueños poular, hogar infantil lejanías, casas San Martin y sede Yari.**

2. INTRODUCCION

En todos los entornos físicos donde habita el ser humano, hay diferentes especies de seres vivos, que por causa de desequilibrios y alteraciones en los diferentes sistemas naturales, se incrementan las poblaciones de organismos e individuos, que sobrepasan el umbral económico, convirtiéndose en molestas plagas, generando daño a la salud, los bienes y la economía.

Es importante conocer las diferentes enfermedades en los seres humanos, causadas por vectores, la forma de trasmisión y el los procedimientos para prevenirlos y mitigarlos, El INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META, (ICBF) requiere contar con espacios apropiados en las diferentes áreas con condiciones eficientes, que garanticen la seguridad y la salud para el adecuado funcionamiento, brindando salubridad, comodidad y continuidad para la ejecución Integral y el desarrollo de las actividades administrativas.

Por ello contrató los servicios de control de plagas, jardinería y lavado de tanques de almacenamiento de agua potable, procesos que son diferentes pero están ligados a la

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

notar las clases de insectos rastreros, voladores y roedores que frecuenta y más notable dentro y fuera de las instalaciones. A continuación, se hace una descripción de los tipos de plagas encontrados y la metodología de control para la eliminación de estos y evitar la resistencia de las mismas a las sustancias aplicadas.

- **Insectos voladores**. **Mosquitos** *Aedes aegypti* es conocido comúnmente como el mosquito de la fiebre amarilla, esta plaga que se alimenta de sangre también puede transmitir dengue, el virus de chikunguña y zika.2 El *Aedes aegypti* pica principalmente durante el día y, generalmente, vive en áreas urbanas de regiones tropicales y subtropicales. Esta especie de mosquito prefiere alimentarse de seres humanos y, comúnmente, se encuentra en interiores.



- *Los mosquitos Anopheles depositan sus huevos con dispositivos para flotar integrados. Tal como sucede con todos los mosquitos, los huevos de la especie Anopheles se desarrollan en el agua, pero los de este género en particular están equipados con flotadores a ambos lados. Las hembras por lo general depositan de 50 a 200 huevos al mismo tiempo, los cuales tardan dos o tres días en nacer. El mosquito Anopheles gambiae transmite malaria y pica principalmente en la noche.*



- El mosquito *jején* estos mosquitos no se ven a simple vista pues son de tamañodiminuto, son de color negro o gris y su picadura produce la leishmaniasis, se encuentra en las

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

prevención de enfermedades transmitidas por vectores, lo cual por cada actividad se realiza un informe técnico, que tiene como objetivo, describir las actividades ejecutadas antes, durante y después, se Indica la descripción técnica sobre el manejo integrado de plagas, medidas correctivas, recomendaciones, especificaciones técnicas de las sustancias y productos empleados, los mecanismos de acción los métodos de aplicación, medidas de protección, anexos, tablas y documentos necesarios en cada acción.

3. DESCRIPCION TECNICA

3.1. MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS

Un **Manejo Integrado de Plagas (MIP)** es un programa que debe basarse en la prevención, el monitoreo y el control para reducir drásticamente el uso de insecticidas, minimizando así la toxicidad y la exposición a cualquier producto usado.

Es un enfoque eficaz y ambientalmente sensible para el manejo de plagas que se basa en una combinación de prácticas, métodos y técnicas, incluidas estrategias culturales, biológicas y estructurales para controlar cualquier infestación.

Los **programas de MIP** utilizan información actual y completa sobre los ciclos de vida de las plagas y su interacción con el medio ambiente.

El **control integrado de plagas** se puede aplicar en entornos agrícolas y no agrícolas, como el hogar, el jardín y el lugar de trabajo.

Este programa se aplicó a las instalaciones de todas las sedes del ICBF Regional Meta. a todas las zonas internas, externas, locativas, comunes, oficinas, baños, techos, sifones, archivos, parqueaderos, para mantener bajo control los vectores de contaminación que afectan la salud; mitigando así los riesgos de enfermedades que pueden generar dichas plagas, configura una serie de procedimientos y parámetros operativos que aseguran alcanzar y mantener condiciones sanitarias y físicas óptimas, previniendo la aparición, proliferación y multiplicación, dentro de las instalaciones de artrópodos y quirópteros.

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

- **Desinsectación.** Eliminar controlar y/o minimizar la presencia de insectos (rastreros y voladores) que afectan la salud pública del personal que labora, usuarios y de toda su comunidad bajo protección, dando un adecuado manejo en el uso de insecticidas específicos, tipo piretroide de categoría toxicológica III, debidamente autorizados por salud publica en el manejo integrado de plagas urbanas, los cuales tienen un efecto mínimo en el medio ambiente, y aplicados con motor moto mochila STHILL SR. 420, boquilla de salida graduada a 1.5 y descarga de 380 ml por minuto, preparado 10 ml x l,s, en forma de nebulización para un mayor cubrimiento, que afecta directamente al tipo de plaga a controlar, se intervinieron: salas de espera, oficina, archivo, baños, puntos ecológicos, área de reciclaje, áreas comunes internas, externas, parqueadero y portería.

- **Desratización**. Tiene como objetivo el control de los roedores (ratas y ratones) dentro y fuera de las instalaciones. Se proporcionó dispositivos de cebado "puntos de cebadero" rotulados, señalizados, numerados donde se marca periódicamente el ingrediente activo suministrado, la fecha de cargar de alimento para el control químico de roedores (ratas, ratones), esto con el fin de llevar una trazabilidad del proceso durante la ejecución del contrato, y así mismo, dar un adecuado y seguro manejo en la prevención, impidiendo que los roedores penetren, vivan o proliferen en las instalaciones de la entidad. (ver anexo registro control de roedores)

  - **Jardinería**

    Poda de césped con guadaña, poda toparía de árboles con corta setos y fertilización de plantas ornamentales

3.1.2. De acuerdo con el diagnostico que se realizó durante la visita técnica- se pudo

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

Roedores. Mediante el diagnostico que se realizó previo a la actividad de control se evidencio frecuencia de ingreso en las instalaciones, se aplico rodenticidas para el control químico.

3.1.3. Medidas correctivas: Se realizó una observación de la infraestructura recorriendo las instalaciones, con el fin de identificar el estado de la infraestructura, se observó las siguientes condiciones: **edificación e instalaciones, la ausencia de refugio de plagas, localización y acceso, diseño y construcción, disposición de desperdicios y residuos orgánicos, saneamiento y control.**

La metodología que se utilizó para realizar el perfil sanitario es tomada del Decreto 3075 de 1997, que determina las condiciones sanitarias para garantizar la limpieza y desinfección en las áreas de trabajo.

Aspersión con maquina manual con producto natural no toxico, específico autorizado para control de plagas, este producto tipo jabón con ingredientes naturales como citronela y extracto de neem, no tiene categoría toxicológica, pues actúa como asfixiante paras los insectos.

Aplicación de raticidas químicos en cajas de cebado, ubicados en áreas estratégicas, que actúan como madriguera segura para los roedores, donde ingresan a la estación y encuentran alimento sintiéndose protegidas por el mecanismo de la misma. Al consumir el producto o cuando lo tocan con sus patas o cuerpo, al acicalarse para limpiarse se ingieren el ingrediente químico, que actúa lento pero eficaz, pues los productos rodenticidas son de categoría toxicológica 1 extremadamente toxico, que con un mínimo de 0.005% causa la muerte de una rata de 0.5 kg

3.1.2. Recomendaciones y observaciones:

- Realizar aseo pertinente en cada espacio de las instalaciones, esto evita la proliferación de distintas Plagas.
- No comer en los puestos de trabajo.
- Realizar programa de mantenimiento locativo.
- Inspeccionar periódicamente los espacios o sitios para determinar aspectos

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



zonas tropicales y se reproduce en el pasto y hierba.

- Para el control de los mosquitos se aplicó insecticida piretroide residual monoisomérico, por nebulización para la eliminación de los mismos.
- *Moscas. Respecto a su importancia sanitaria, las moscas no transmiten patógenos a través de su picadura ya que no se alimentan de sangre, pero sí que pueden* ***ransmitir diversos microorganismos cuando se posan sobre los alimentos****, a través de su saliva, vómitos o excretas.*
- *Las clases de moscas son:*



común.



de fruta.

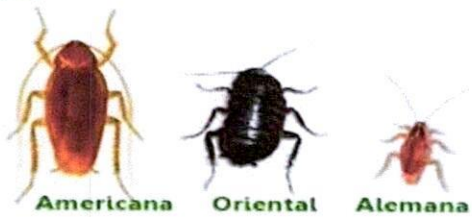


domestica.



De establo

- **Insectos rastreros.**
- **Hormigas.** Las clases de hormigas que se encontró en las instalaciones fue: hormiga mielera, hormiga negra dormilona.
- **Cucarachas:** las clases de cucarachas que se evidencio al momento de la aplicación del plaguicida fue cucaracha alemana, cucaracha oriental (negra), cucaracha americana o común.



La forma de controlar las cucarachas es mediante insecticidas con aplicación termo nebulizador, nebulizador y aplicación de geles y puntos de monitoreo.

Estratégicos para el control de las que quedan en otacas que no se ven afectadas almomento de la aplicación del insecticida.

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

CITRONELA..... 15%

EXTRACTO DE NEEM ..... 11 %

JABOM POTASICO. 74%

JABOLAN es un jabón potásico formulado a partir de ácidos grasos de origen natural, diseñado como insecticida y fungicida biorracional para cultivos. Sus características principales incluyen ser biodegradable, seguro para el medio ambiente y no dejar residuos tóxicos en plantas o suelo. Actúa por contacto directo, afectando el exoesqueleto de insectos como pulgones, cochinillas y ácaros, y también limpia la melaza que estos dejan en las hojas. Además, se utiliza como coadyuvante para potenciar la acción de otros insecticidas y fungicidas, mejorando su adherencia y absorción en las plantas.

3.2.2.1. DESCRIPCION RODENTICIDA UTILIZADO

DESCRIPCION DE PRODUCTO

STOR BLOQUES

Tipo. RODENTICIDA.

Ingrediente activo: FLOCOUMAFEN 0.005%

formulacion. BLOQUES DE 10 GR.

Nivel toxicológico. 1 EXTREMADAMENTE TOXICO.

Presentación. Kg

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

que puedan convertirse en focos de infestación de plagas, como estancamientos de agua limpia o residual.

3.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE CONTROL CON SISTEMAS ACTIVOS

Descripción y método de aplicación de sustancias: Aspersión con maquina manual con producto natural no toxico, específico autorizado para control de plagas, este producto tipo jabón con sale de potasio con ingredientes naturales como citronela y extracto de neem, no tiene categoría toxicológica, pues actúa como asfixiante paras los insectos.

3.2.1. Mediante aspersión de manera focalizada con bomba manual de presión y con motor moto mochila SR 420, boquilla de salida graduada a 1.5 y descarga de 380 ml por minuto dando plena cobertura cantidad de solución empleada 3 ml de sustancia por litro de agua.

3.2.2. DESCRIPCIÓN INSECTICIDA UTILIZADO

JABOLAN

Tipo: BIOINSECTICIDA

Ingredientes activos: JABOM POTACICO CITRONELA Y EXTRACTO DE NEEM

Grupo Químico: SALES DE ACIDOS GRASOS

Modo de acción: Por contacto.

Categoría toxicológica: NO APLICA

Fórmula:

Cada litro de producto contiene:

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

como estancamientos de agua limpia o residual.

4. DESCRIPCION DE MEDIDAS DE PROCTECCION AMBIENTAL

4.1. Implementación de acciones para la protección ambiental:

Medidas de protección al agua y suelo: para el control de plagas se usó el producto de acuerdo a la dosificación indicada en la ficha técnica del producto, se preparó la mezcla en un lugar no permeable para evitar la contaminación al suelo en caso de derrame accidental..

Medidas de protección al aire: la aspersión se realizó manual teniendo en cuenta que solo cubriera el interior de los tanques. La aplicación de insecticida se realizó focalizada teniendo en cuenta que las puertas están cerradas en las áreas internas, y en las áreas externas, se aplicó de manera moderad y focalizada.

4.2. Manejo ambiental de envases, empaques, embalajes y residuos peligrosos: se maneja el triple lavado de envases y empaques y se hace devolución al proveedor, en plan pos consumo y/o se entrega a la empresa encargada para recolección y tratamiento a residuos peligrosos, para la disposición final. (Se anexa certificación de disposición final expedido por la empresa).

5. DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN A LA SALUD HUMANA:

Se hace entrega de elementos de protección personal a las personas que van a realizar la aplicacion. Tyvek de cuerpo entero con capucha, careta con cartucho para productos químicos, Gafas de seguridad, guantes de nitrilo, botas de seguridad con punta de acero, también se socializo con el personal operativo la matriz de identificación de riesgos y peligros, (ver anexo matriz de riesgos) en cuanto a salud y seguridad en el trabajo y el pago a las seguridad social y riesgos laborales

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

9. Propiedades físicas y químicas

Apariencia:	Bloques uniformes de color azul y forma de almendra
Olor:	Cereal
Solubilidad en agua:	Insoluble
Densidad:	0,60 – 0,68 kg /dm^3

INSTRUCCIONES DE USO % EN PESO 0.005 % 99.995 % 100.00 % Storm® Secure puede utilizarse en casas, edificios públicos como; hospitales, cocinas, restaurantes, hoteles, instalaciones industriales, industrias procesadoras de alimentos y, en general todas las zonas urbanas e industriales. El bloque parafinado Storm® Secure mata ratas y ratones incluso los resistentes a otros productos con una sola ingestión. Normalmente los roedores mueren entre 4 y 8 días después de consumir una dosis letal y la manifestación tardía de los efectos adversos previene el "susto del cebo" y evita la necesidad del precebo, asegurando una ingestión uniforme.

3.3. Medidas correctivas:

3.3.1. MONITOREO.

Se realizó un monitoreo de los dispositivos de cebado para roedores instalados en la intervención anterior, para determinar si el consumo del producto fue alta, media o baja, según el consumo se puede definir si el método de control fue eficaz y efectivo o en su defecto se debe cambiar el método o solo la rotación del producto.

3.4. Recomendaciones y observaciones:

- Se recomienda realizar aseo profundo y desinfección pertinente en cada espacio de las instalaciones, esto evita la proliferación de distintas Plagas.
- Inspeccionar periódicamente los espacios o sitios para determinar aspectos que puedan convertirse en focos de infestación de plagas,

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

Y equipos apropiados para realizar trabajo seguro en alturas y espacios confinados. Arnés de cuerpo entero, línea de vida, eslinga con absolvedor de impacto, casco con barboquejo.

6. CONCLUSIONES

Los insectos son poblaciones de individuos que en su hábitat son importantes para la sostenibilidad de los ecosistemas y mantener el equilibrio en el medio ambiente, también se debe tener en cuenta que no todos los insectos son vectores, y que algunos son tan importantes para la propagación de la vegetación.

Por eso dentro de los programas de controles de plagas de debe tener un protocolo de manejo de especies protegidas normativamente por la importancia que tiene para la subsistencia de la vida.

No obstante con las actividades de controles y el uso de diferentes métodos se busca reducir la población de individuos y la rotación de productos, esto se hace para evitar la presión de selección, y bajar la carga química en los lugares donde se realizan los controles.

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

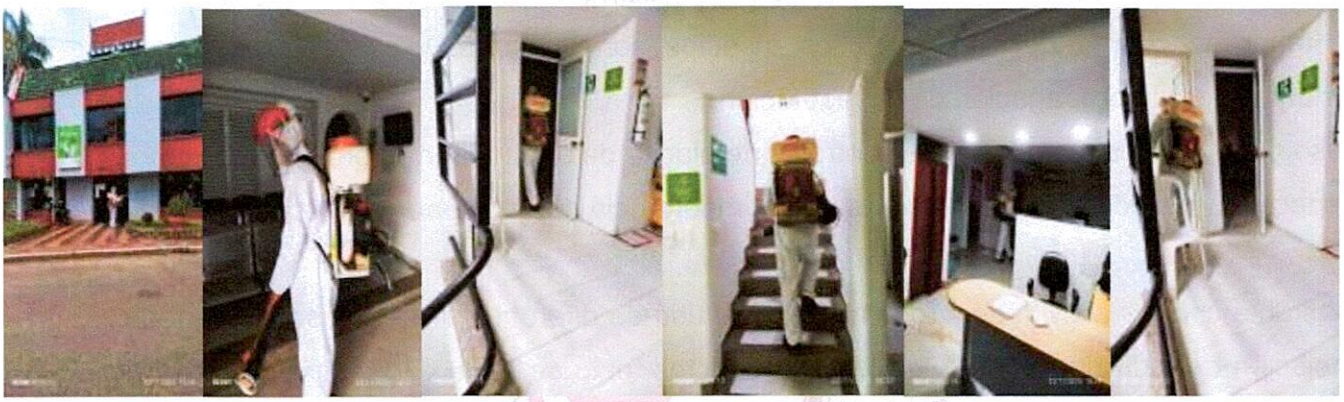
ANEXO 1

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CENTRO ZONAL 1 VILLAVICENCIO

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION



CONTROL DE ROEDORES



LAVADO DE TANQUES



ANTES **DURANTE** **DESPUES**

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ANEXO 2

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CONTRO ZONAL 2 SEDE REGIONAL ADMINISTRATIVA VILLAVICENCIO

FECHA: 16 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION





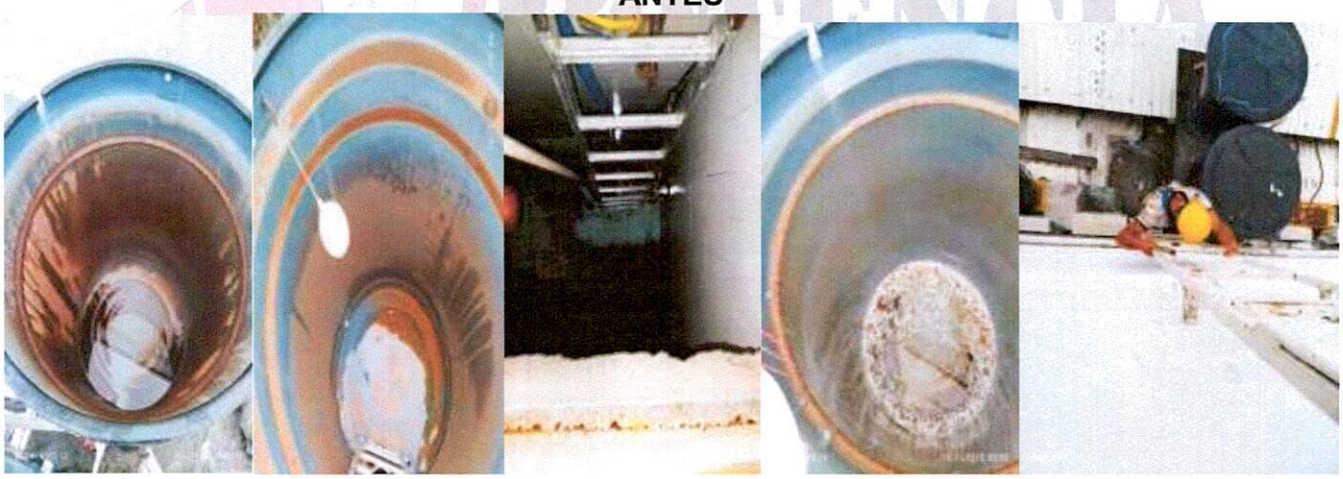
CONTROL DE ROEDORES

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

IS



LAVADO DE TANQUES
ANTES



DURANTE

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



DESPUES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ANEXO 3
REGISTRO FOTOGRADICO

LUGAR: CENTRO ZONAL 3 GRANADA

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com





CONTROL DE ROEDORES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES
ANTES



DURANTE



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

DESPUES



SERVICIO DE JARDINERIA
ANTES





DURANTE

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



DESPUES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



ANEXO 4

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CENTRO ZONAL 4 ACACIAS

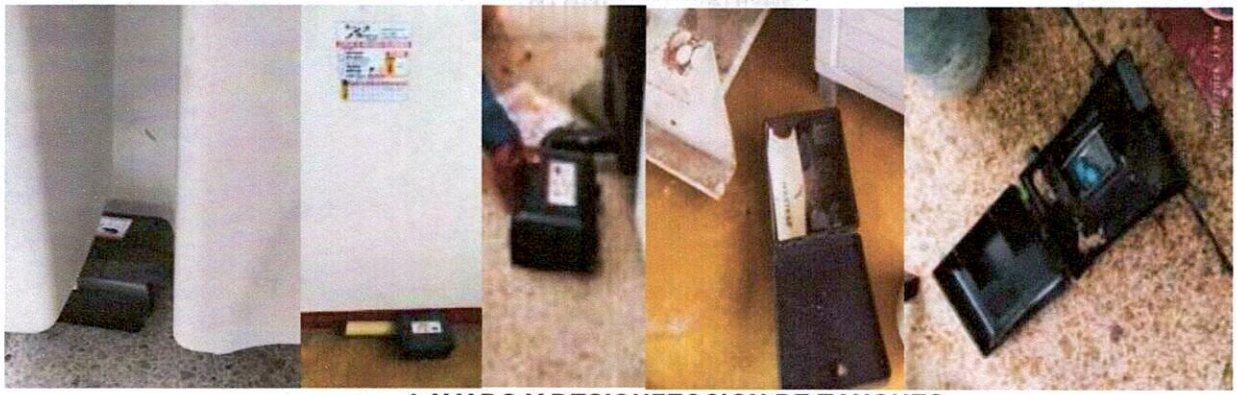
FECHA: 23 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

CONTROL DE ROEDORES



LAVADO Y DESIONFECCION DE TANQUES



ANTES **DURANTE**



DESPUES

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

JARDINERIA

ANTES



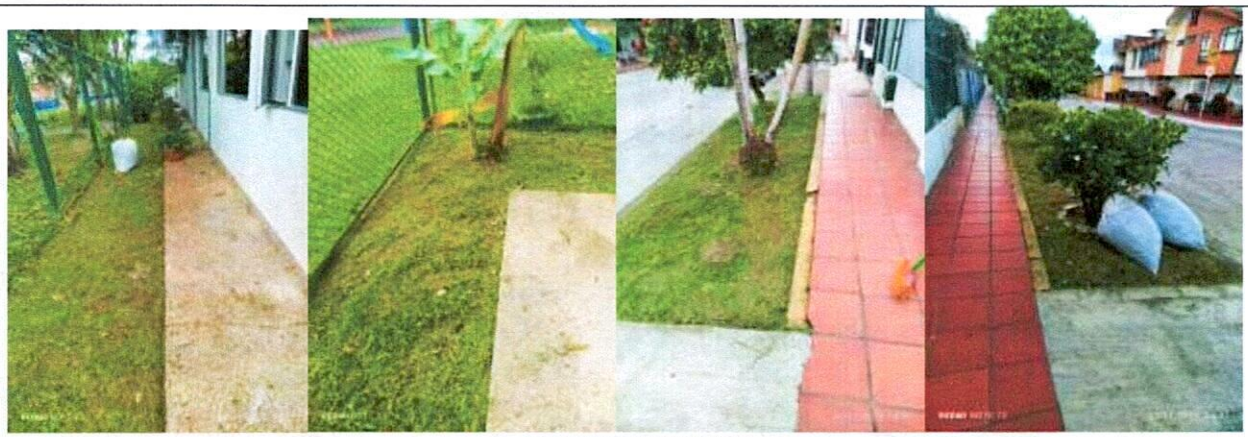
DURANTE





DESPUES

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



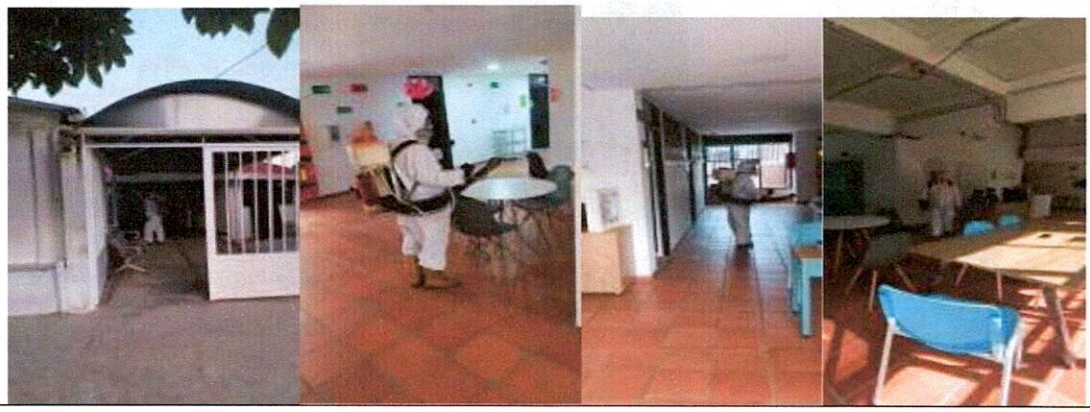
FERTILIZACION



ANEXO 5

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CENTRO ZONAL 5 PUERTO LOPEZ
FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025
FUMIGACION



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



CONTROL DE ROEDORES



LAVADO DE TANQUES
ANTES

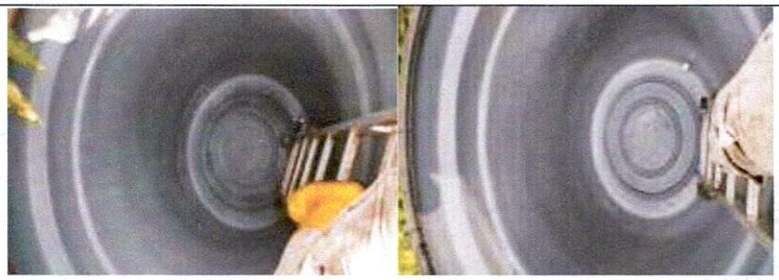


DURANTE



DESPUES

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



SERVICIO DE JARDINERIA



ANTES **DESPUES**



DURANTE
FERTILIZACION



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

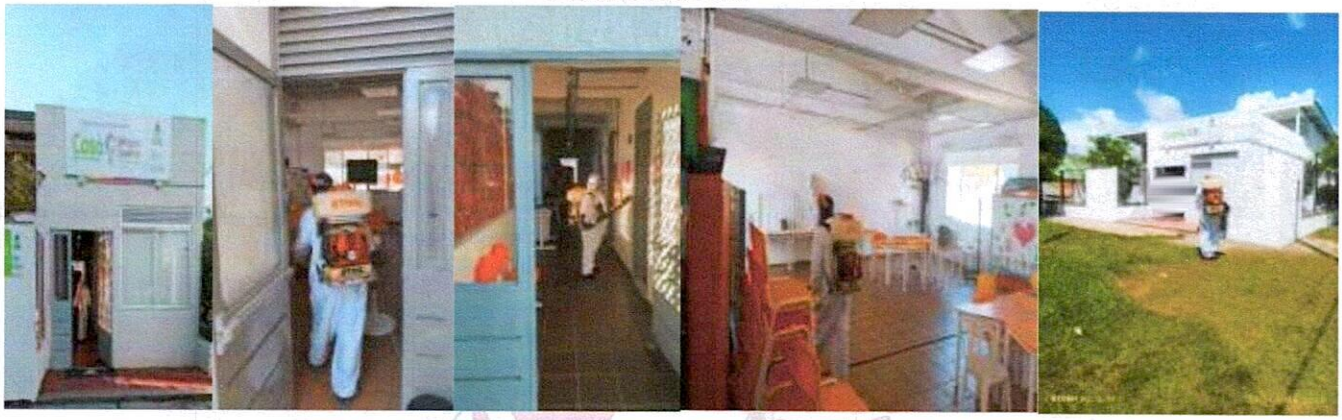
ANEXO 6

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ

FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION



CONTROL DE ROEDORES



LAVADO DE TANQUES
ANTES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

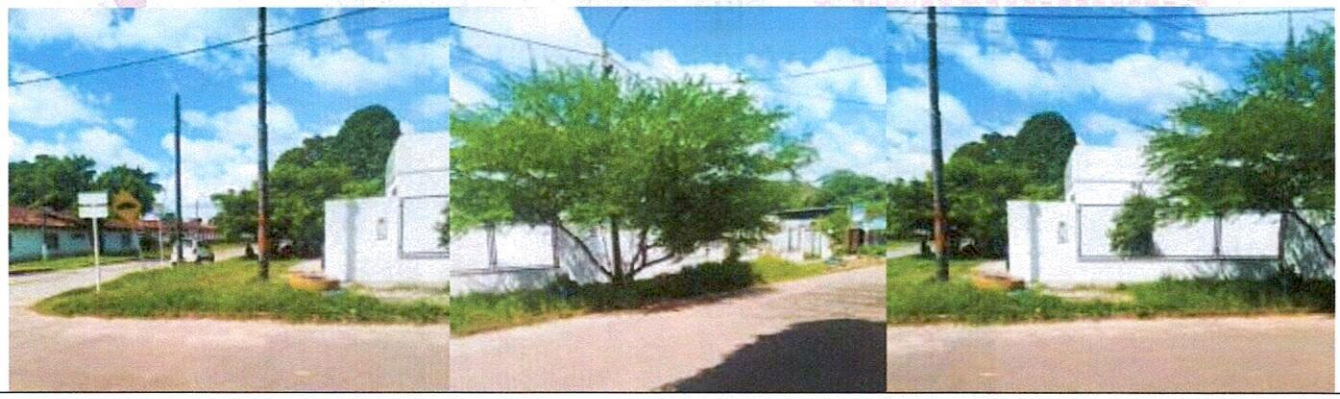
DURANTE



DESPUES



JARDINERIA



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



DURANTE



DESPUES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

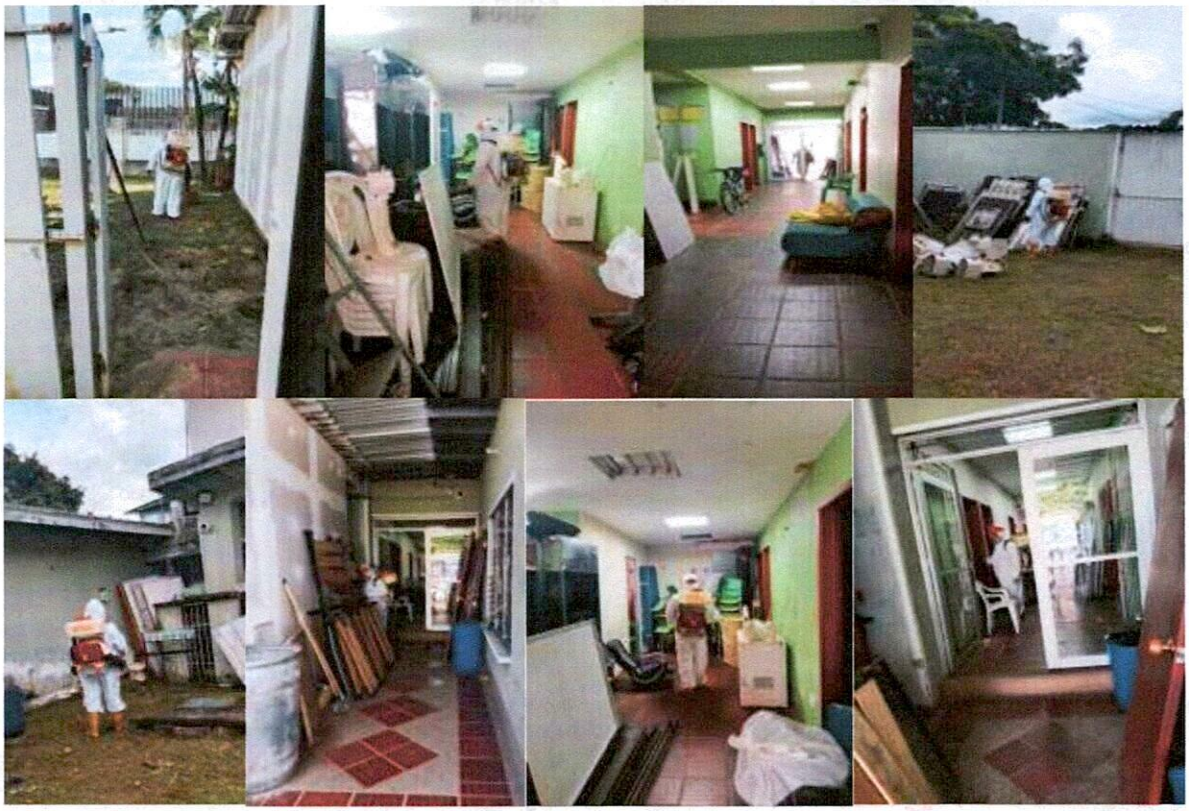
ANEXO 7

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: INMUEBLE POPULAR VILLAVICENCIO

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION



CONTROL DE ROEDORES

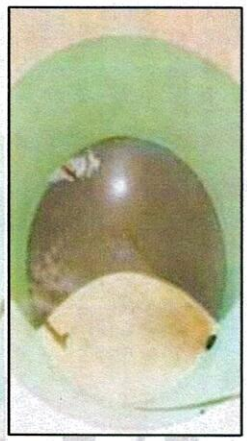


Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

LAVADO DE TANQUES

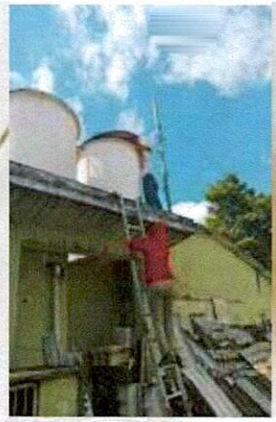
ANTES





DURANTE





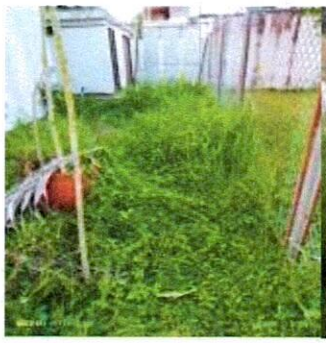


DESPUES



SERVICIO DE JARDINERIA

ANTES









DURANTE

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com



DESPUES





OBSERVACION. En este inmueble se encuentra mucho material de construcción en desuso en el área de parqueadero, los inodoros se encuentran expuestos a lluvia acumulando agua, esto es un foco de proliferación de mosquitos. Se recomienda sacar todo este material, y los inodoros para contribuir al control de plagas.

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ANEXO 8

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2025

CONTROL DE INSECTOS



CONTROL DE ROEDORES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

LAVADO DE TANQUES









ANTES **DURANTE**

DESPUES



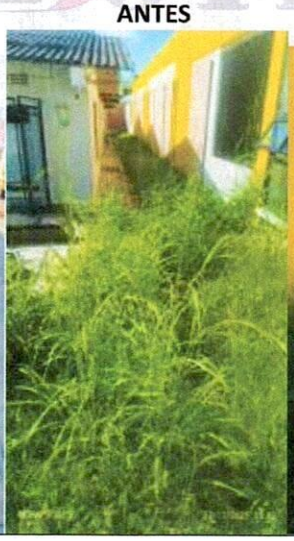


SERVICIO DE JARDINERIA

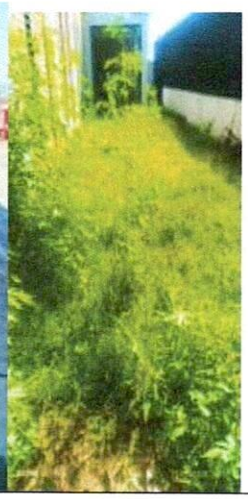
ANTES





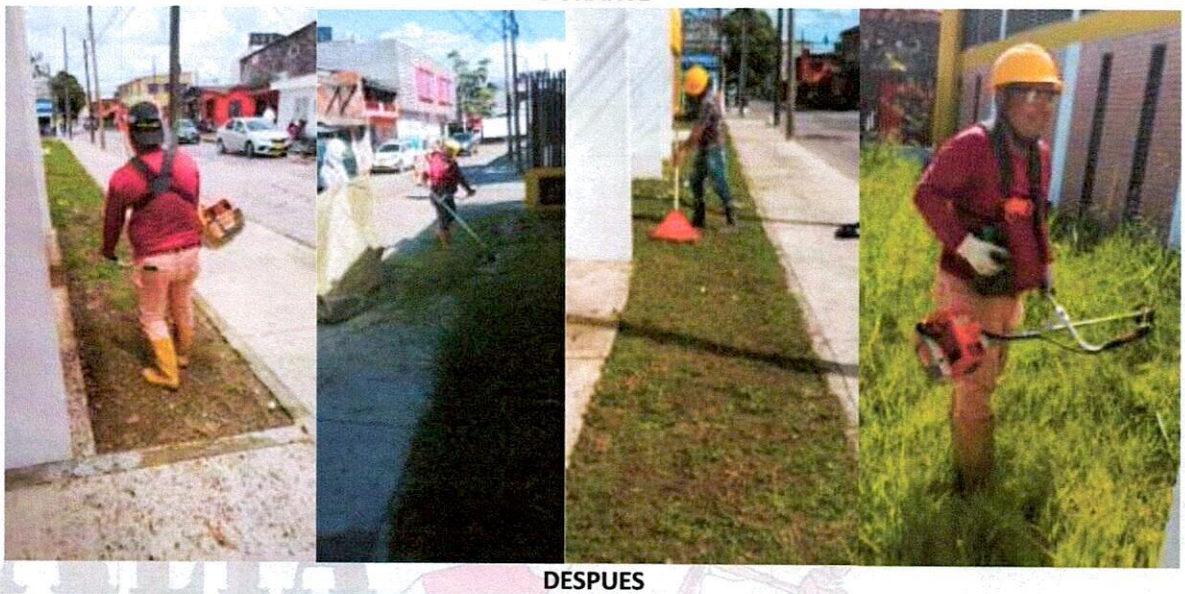






Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

DURANTE



DESPUES





Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ANEXO 9

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: SEDE YARI

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2025

FUMIGACION



CONTROL DE ROEDORES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ANEXO 10

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: HOGAN INFANTIL LEJANIAS

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DE 2025

JARDINERIA

ANTES



DURANTE



DESPUES



Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ANEXO 11

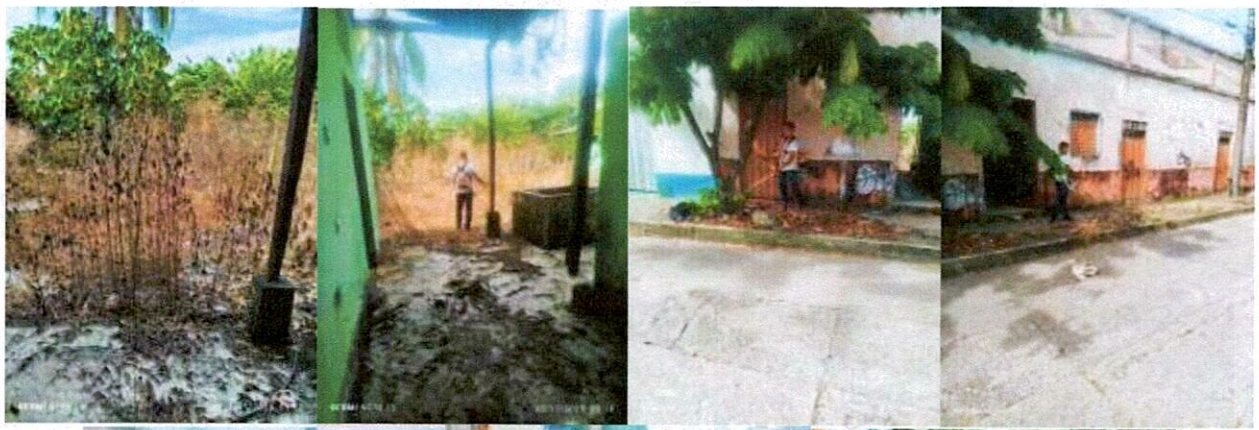
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CASAS SAN MARTIN

FECHA: 23 DE NOVIEMBRE DE 2025

JARDINERIA

CASA FUNDADORES





Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

CASA LIBERTADORES



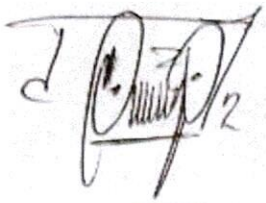
CASA PADRO DAZA





Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

ATENTAMENTE



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
c.c.86045945
Contratista.

Dirección. Calle 19 sur No. 45b 03
Ciudad. Villavicencio
Teléfono. 3124685666-
E-mail. Altapotencia.2023@outlook.com

CODIGO-1536

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 1 VILLAVICENCIO
NIT: **899999239**
DIRECCION: **CARRERA 38 NO. 33- 50 BARRIO BARZAL**
TELEFONO: **6833644**
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 22-11-2025
HORA: 10:00 AM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio





ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA S** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1473

FECHA: 22-11-2025

ESTABLECIMIENTO: CENTRO ZONAL 1 VILLAVICENCIO NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644, **DIRECCION:** CARRERA 38 No. 33- 50 barrio Barzal
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ? _ **Área** 290 M2. **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☐ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☐
   Producto a emplear. JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. **Corrective** ☒
   Plaga a Controlar: Ácaros ☐ Cucaracha ☐ Mosca ☐ Zancudos ☐ Pulgas ☐ Hormigas ☐ Gorgojos ☐ Ratones ☐ Palomas ☐ Quirópteros ☐ Otros ☐ Cual? ☐ ☐

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ?	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ?	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ?	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 9:00 AM **HORA DE SALIDA: 10: 00 AM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 8604594	Identificación:
Cargo: APLICADOR	Cargo:
Firma:	Firma:

CODIGO-1537

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 2 SEDE ADMTVA VILLAVICENCIO
NIT: **899999239**
DIRECCION: **Carrera 22 No. 10 – 73/89 Barrio Doña Luz**
TELEFONO: **6833644**
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 16-11-2025
HORA: 6:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** — Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1474

FECHA: 16-11-2025

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 2 SEDE REGIONAL ADMINISTRATIVA NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644, DIRECCION: Carrera 22 No. 10 – 73/89 Barrio Doña Luz
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ?_ICBF **Área** 2.784 M2 **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☐ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒

Limpieza... ☐
Desinfección ☐

Producto a emplear JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. Correctivo ☒

Plaga a Controlar: Ácaros ☐ Cucaracha ☐. Mosca ☐ Zancudos ☐ Pulgas ☐ Hormigas ☐ Gorgojos ☐ Ratones ☐ Palomas ☐ Quirópteros ☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual?_____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 9: 00 AM **HORA DE SALIDA: 2:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA

Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación: 8604594
Cargo: APLICADOR
Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE

Nombre:
Identificación:
Cargo:
Firma:

CODIGO-1538

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 3 GRANADA
NIT: **899999239**
DIRECCION: **Calle 10 No.14 – 78 Barrio Belén**
TELEFONO: **6833644**
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 15-11-2025
HORA: 2:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio





47

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** IIS Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1475

FECHA: 15-11-2025

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 3 GRANADA NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644**, DIRECCION: Calle 10 No.14 – 78 Barrio Belén**
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ?_ICBF_**Área** 400 M2. **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☐ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒

Limpieza... ☐
Desinfección ☐

Producto a emplear. JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. Correctivo ☒

Plaga a Controlar: Ácaros ☐ Cucaracha ☐. Mosca ☐ Zancudos ☐ Pulgas ☐ Hormigas ☐ Gorgojos ☐ Ratones ☐ Palomas ☐ Quirópteros ☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual?_____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 5: 00 PM **HORA DE SALIDA: 6: 30 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA

Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación: 8604594
Cargo: APLICADOR
Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE

Nombre:
Identificación:
Cargo:
Firma:

CODIGO-1540

FUMIGACIONES AL_A POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 4 ACACIAS
NIT: **899999239**
DIRECCION: **Carrera 20 calle 18 -43 Barrio Mancera** de acacias-Meta
TELEFONO: **6833644**
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 23-11-2025
HORA: 4:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1477

FECHA: 21-11-2025

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 5 PUERTO LOPEZ NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644**, DIRECCION:** carrera 6 # 8- 40 barrio Guadalupe Puerto Lopez
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega☐ Centro Comercial ☐Conjunto Residencial☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos☐ Otro ☒ Cual ?_ICBF_**Área** 400 M2. **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☒ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒

Limpieza... ☒
Desinfección ☐

Producto a emplear. JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. Correctivo ☒

Plaga a Controlar: Ácaros☐ Cucaracha☐. Mosca☐ Zancudos☐ Pulgas☐ Hormigas☐ Gorgojos☐ Ratones☐ Palomas☐ Quirópteros☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual?_____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras☐ Trampas Adhesivas☐ otros☐ Cual ?_____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido☐ Corrientes eléctricas☐ Mallas☐ otros☐ Cual ?_____	
Control Biológico		Hormonas☐ feromonas☐ Patógenos☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 4: 00 PM **HORA DE SALIDA: 6:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 8604594	Identificación:
Cargo: APLICADOR	Cargo:
Firma:	Firma:

CODIGO-1539

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 5 PUERTO LOPEZ
NIT: **899999239**
DIRECCION: **CARRERA 6 # 8- 40 BARRIO GUADALUPE PUERTO LOPEZ**
TELEFONO:
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 23-11-2025
HORA:4:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio





ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** — Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1476

FECHA 23-11-2025

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 4 ACACIAS NIT: 899999239

TELÉFONO: 6833644, **DIRECCION: Carrera 20 calle 18 -43 Barrio Mancera de acacias-Meta**

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ? **Área** 400 M2. **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio

FUMIGACION ☐ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒

Limpieza... ☐
Desinfección ☐

Producto a emplear. JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. Correctivo ☒

Plaga a Controlar: Ácaros ☐ Cucaracha ☐. Mosca ☐ Zancudos ☐ Pulgas ☐ Hormigas ☐ Gorgojos ☐ Ratones ☐ Palomas ☐ Quirópteros ☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual? _____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 4: 00 PM **HORA DE SALIDA: 5: 00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 8604594	Identificación:
Cargo: APLICADOR	Cargo:
Firma:	Firma:

CODIGO-1541

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ
NIT: 899999239
DIRECCION: ***CALLE 8 # 5- 40 BARRIO GUADALUPE***
TELEFONO: 6833644
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS
EL DIA: 21-11-2025
HORA: 5:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1478

FECHA: 21-11-2025

ESTABLECIMIENTO: CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644**, DIRECCION:** ***CALLE 8 # 5- 40 BARRIO GUADALUPE***
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega☐ Centro Comercial ☐Conjunto Residencial☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐Entidad Bancaria ☐Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos☐ Otro ☒Cual ?__ICBF__**Área** 300 M2. **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☐ SEGUIMIENTO ☐ VISITA TECNICA ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒

Limpieza... ☒
Desinfección ☐

Producto a emplear JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. Correctivo ☒

Plaga a Controlar: Ácaros☐ Cucaracha☐. Mosca☐ Zancudos☐ Pulgas☐ Hormigas☐ Gorgojos☐ Ratones☐ Palomas☐ Quirópteros☐ Otros ☐ Cual?__☐_____☐_____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras☐ Trampas Adhesivas☐ otros☐ Cual ?_____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido☐ Corrientes eléctricas☐ Mallas☐ otros☐ Cual ?_____	
Control Biológico		Hormonas☐ feromonas☐ Patógenos☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 5:00 PM **HORA DE SALIDA: 6: 00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 8604594	Identificación:
Cargo: APLICADOR	Cargo:
Firma:	Firma:

CODIGO-1542

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991resolución 1229 del 2013 decreto 1575 de 2007

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF INMUEBLE POPULAR VILLAVICENCIO
NIT: 899999239
TELEFONO: 6833644
DIRECCION: calle 13 no. 24 70 EL POPULAR
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 22 - NOV - 2025
HORA: 4:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026***

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio





ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1479

FECHA: 22-11-2025

ESTABLECIMIENTO: ICBF INMUEBLE POPULAR VILLAVICENCIO NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644, DIRECCION: calle 13 no. 24 70
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ? ICBF **Área** 261 M2 **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☒ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☐
   Producto a emplear JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. **Corrective** ☒
   Plaga a Controlar: Ácaros ☐ Cucaracha ☐. Mosca ☐ Zancudos ☐ Pulgas ☐ Hormigas ☐ Gorgojos ☐ Ratones ☐ Palomas ☐ Quirópteros ☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual? _____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 2: 00 PM **HORA DE SALIDA: 4:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación: 8604594
Cargo: APLICADOR
Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Firma:

CODIGO-1543

FUMIGACIONES AL A POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR
NIT: **899999239**
DIRECCION: **calle 13 no. 24 70**
TELEFONO: **6833644**
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL DE PLAGAS
EL DIA: 22-11-2025
HORA: 5:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio





ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA S** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO CONTROL DE PLAGAS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1480

FECHA: 22-11-2025

EMPRESA: ICBF CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR NIT: 899999239.
TELÉFONO: 6833644. DIRECCION: calle 13 no. 24 70
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ?_ICBF _**Área 300 M2. PERSONA AUTORIZADA**: _JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ___CC.86045945 de Villavicencio
FUMIGACION ☒ SEGUIMIENTO ☐ VISITA TECNICA ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua	X		
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	X			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	X						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☐
   Limpieza... ☐
   Desinfección ☐
   Producto a emplear. JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. **Correctivo** ☒
   Plaga a Controlar: Ácaros ☒ Cucaracha ☒ Mosca.. ☒ Zancudos ☒ Pulga ☒ Hormiga ☒ Gorgojos ☐ Ratones ☒ Palomas ☐ Quirópteros ☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual?_____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ?_____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso N/A

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. SE INSTALO CAJAS CEBADERAS PARA EL CONTROL DE ROEDORES

HORA INGRESO: 5: 00 PM **HORA DE SALIDA: 6:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 8604594	Identificación:
Cargo: APLICADOR	Cargo:
Firma:	Firma:

CODIGO-1544

FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

NIT: 86045945

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, seguridad industrial extintores, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría y control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843 de 1991

CERTIFICA QUE

EL ESTABLECIMIENTO: ICBF SEDE YARI
NIT: 899999239
DIRECCION: VIA VILLAVICENCIO ACACIAS
TELEFONO: 6833644.
REALIZO EL PROCESO DE: CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS
EL DIA: 18-11-2025
HORA:5:00 PM
CON LOS PRODUCTOS: ***JABOLAN, BIOINSECTICIDA, LOTE PC004-JL0623***

FF. JUN, 2023. FV, JUN-2026. BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026

JHON FAIBER CORTES
C.C. 86046945 de Villavicencio





ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** — Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 1481

FECHA: 18-11-2025

ESTABLECIMIENTO: ICBF SEDE EL YARI NIT: 899999239

TELÉFONO: 6833644**, DIRECCION: VIA VILLAVICENCIO ACACIAS**

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ? ICBF **Área** 800 M2. **PERSONA AUTORIZADA**: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio

FUMIGACION ☒ **SEGUIMIENTO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	x			Tanques de Agua	X		
Paredes	x			Drenajes (cajas, sifones, canales)	x		
Techos	X			Servicios Sanitarios	X		
Escaleras y Rampas	x			Orden y limpieza	x		
Ventilación	X			Residuos Orgánicos	x		
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.	x		
Zona de Almacenamiento	x						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒

Limpieza... ☒

Desinfección ☐

Producto a emplear. JABOLAN POTACICO, LOTE PC004JL0623, FF. JUN-2023. FV, JUN-2026

2. Correctivo ☒

Plaga a Controlar: Ácaros ☐ Cucaracha ☐. Mosca ☐ Zancudos ☐ Pulgas ☐ Hormigas ☐ Gorgojos ☐ Ratones ☐ Palomas ☐ Quirópteros ☐ virus ☐ bacterias ☐ Otros ☐ Cual? _____

Control Mecánico		Trampas ☐ Ratoneras ☐ Trampas Adhesivas ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Físicos		Temperatura ☐ ultrasonido ☐ Corrientes eléctricas ☐ Mallas ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Biológico		Hormonas ☐ feromonas ☐ Patógenos ☐ otros ☐ Cual ? _____	
Control Químico	X	Producto a emplear BROMADIALONA 0.005% RATIMOR CEBO PARAFINADO. LOTE: 1059596. RGSP: 0000006. FV 3-2026	Tiempo de Reingreso. SEGÚN FICHA TECNICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

Ventilar los espacios intervenidos antes de ingresar

HORA INGRESO: 5: 00 PM **HORA DE SALIDA: 6: 30 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA

Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

Identificación: 8604594

Cargo: APLICADOR

Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 414

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

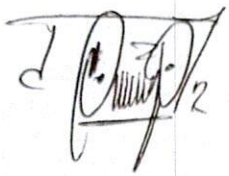
CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 1 NIT: 899999239, Dirección CARRERA 38 No. 33- 50 barrio Barzal, Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 22-11-2025

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	500 litros	1	MANUAL	HIPOCLORITO DE SODIO
SUBTERRANEO				

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EXCELENTE ESTADO FISICO,



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** — Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO LAVADO DE TANQUES	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 238

FECHA: 22/11/2025

EMPRESA:ICBF CENTRO ZONAL 1 VILLAVICENCIO NIT: 899999239
TELÉFONO: 6833644 **DIRECCION:** CARRERA 38 No. 33- 50 barrio Barzal,
***TIPO DE ESTABLECIMIENTO**: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐* Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿ _ **PERSONA**
AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			sedimentación	X		
Paredes	X			Color del agua	X		
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	X			Punto de anclaje	X		
Empaque	X			**electro bomba**	X		

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☒

Producto a emplear
BLANQUEADOR CLORADO LOTE No 12501281 FV 01/2026
NOTIFICACION SANITARIA OBLIGATORIA No NSOH10924-22CO

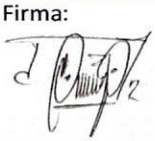
2. **Correctivo** ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐ CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1.
2
3.
4

HORA INGRESO: 4:00 PM **HORA DE SALIDA: 6:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 86045945	Identificación:
Cargo: TECNICO OPERADOR	Cargo:
Firma: 	Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 415

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 2 SEDE REGIONAL ADMTIVA NIT: 899999239, Dirección CARRERA 22 NO. 10 – 73/89 BARRIO DOÑA LUZ Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 16-11-2025

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	2000 litros	3	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO
SUBTERRANEO	5000 litros	1	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EXCELENTE ESTADO FISICO,

JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** IS Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 239

FECHA: 16-11-2025

EMPRESA: ***ICBF CENTRO ZONAL 2 SEDE ADMTV VILLAVICENCIO*** **NIT: 899999239**
TELÉFONO: 6833644 DIRECCION: CARRERA 22 NO. 10 – 73/89 BARRIO DOÑA LUZ
TIPO DE ESTABLECIMIENTO*: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐* Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿__ **Área** 2.784 M2.
PERSONA AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☐ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			sedimentación		X	
Paredes	X			Color del agua	X		
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	N/A	N/A	N/A	Punto de anclaje		X	
Empaque							

Prestación de Servicios de lavado y desinfección de tanques

1. Preventivo ☒
Limpieza... ☒
Desinfección ☒

Producto a emplear BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

2. Correctivo ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. lavar periodicamente maximo 6 meses
2
3
4

HORA INGRESO: 9:00 AM **HORA DE SALIDA: 11:00 AM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación: 86045945
Cargo: TECNICO OPERADOR
Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 416

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

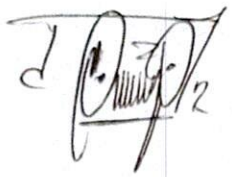
CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL3 GRANADA NIT: 899999239, Dirección Calle 10 No.14 – 78 Barrio Belén, Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 15-11-2025

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	2000 litros	3	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO
SUBTERRANEO				

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EXCELENTE ESTADO FISICO,



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Cc 86045945 de Villavicencio

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA S** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 240

FECHA: 15-11-2025

EMPRESA: ***ICBF CENTRO ZONAL 3 GRANADA*** **NIT: 899999239**
TELÉFONO: 6833644, DIRECCION: CALLE 10 NO.14 – 78 BARRIO BELÉN
TIPO DE ESTABLECIMIENTO*: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐* Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿ ICBF **Área** 400 M2
PERSONA AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			sedimentación		X	
Paredes	X			Color del agua		X	
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	N/A	N/A	N/A	Punto de anclaje		X	
Empaque							

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☒

   Producto a emplear. BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

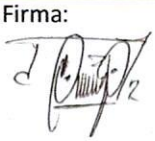
2. **Correctivo** ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. lavar periodicamente maximo 6 meses
2
3
4

HORA INGRESO: 8:00 AM **HORA DE SALIDA: 6:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 86045945	Identificación:
Cargo: TECNICO OPERADOR	Cargo:
Firma: 	Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 417

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

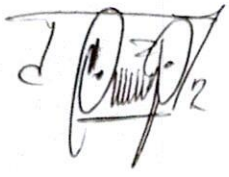
CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL4 ACACIAS NIT: 899999239, Dirección Carrera 20 calle 18 -43 Barrio Mancera de acacias-Meta, **Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 23-11-2025**

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	2000	3	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO
SUBTERRANEO			MANUAL	

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EXCELENTE ESTADO FISICO,



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 241

FECHA: 23-11-2025

EMPRESA: ***ICBF CENTRO ZONAL 4 ACACIAS*** **NIT: 899999239**

TELÉFONO: 6833644 DIRECCION: Carrera 20 calle 18 -43 Barrio Mancera de acacias-Meta

TIPO DE ESTABLECIMIENTO*: Bodega* ☐ *Centro Comercial* ☐ *Conjunto Residencial* ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿__**Área** 400 M2

PERSONA AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio

INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			sedimentación		X	
Paredes	X			Color del agua	X		
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	N/A	N/A	N/A	Punto de anclaje		X	
Empaque							

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☒

Producto a emplear. BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

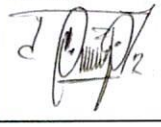
2. **Correctivo** ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. lavar periodicamente maximo 6 meses
2
3
4

HORA INGRESO: 9:00 AM **HORA DE SALIDA: 1:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 86045945	Identificación:
Cargo: TECNICO OPERADOR	Cargo:
Firma: 	Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 418

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

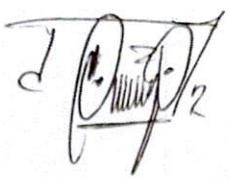
CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CENTRO ZONAL 5 PUERTO LOPEZ NIT: 899999239, Dirección carrera 6 # 8- 40 barrio Guadalupe Puerto López, Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 21-11-2025

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	2000 litros	1	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO
SUBTERRANEO				

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EXCELENTE ESTADO FISICO,



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** S.A.S Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 242

FECHA: 21-11-2025

EMPRESA: ***ICBF CENTRO ZONAL 5 PUERTO LOPEZ*** **NIT: 899999239**
TELÉFONO: 6833644, DIRECCION: carrera 6 # 8- 40 barrio Guadalupe Puerto Lopez
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bodega ☐ *Centro Comercial* ☐ *Conjunto Residencial* ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿_**Área** 400 M2
PERSONA AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos		x		sedimentación		X	
Paredes			X	Color del agua		X	
tapa			X	Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso		X	
Hidroflow	N/A	N/A	N/A	Punto de anclaje		X	
Empaque							

Prestación de Servicios control integrado de plagas

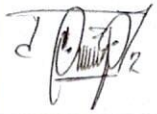
1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☒
   Producto a emplear. BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO
2. **Correctivo** ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. lavar periodicamente maximo 6 meses
2
3
4

HORA INGRESO: 9:00 AM **HORA DE SALIDA: 5:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 86045945	Identificación:
Cargo: TECNICO OPERADOR	Cargo:
Firma: 	Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** S.I.S Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

FECHA: 22-11-2025

No. 244

EMPRESA: ***ICBF INMUEBLE POPULAR VILLAVICENCIO*** **NIT:** **899999239**
TELÉFONO: DIRECCION: calle 13 no. 24 70
TIPO DE ESTABLECIMIENTO*: Bodega* ☐ *Centro Comercial* ☐ *Conjunto Residencial* ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿ICBF **Área 261 M2**
PERSONA AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos		x		sedimentación		X	
Paredes		x		Color del agua	X		
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	N/A	N/A	N/A	Punto de anclaje		X	
Empaque							

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. Preventivo ☒
Limpieza... ☒
Desinfección ☒

Producto a emplear. BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

2. Correctivo ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. lavar periodicamente minimo cada 6 meses
2
3
4

HORA INGRESO 9:00 PM **HORA DE SALIDA: 5:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación: 86045945
Cargo: TECNICO OPERADOR
Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Firma:

71

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 420

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

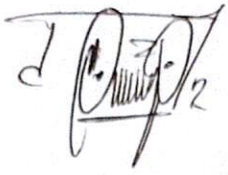
CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ NIT: 899999239, Dirección calle 13 no. 24 70 **barrio popular Villavicencio, Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 22-11-2025**

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	2000 litros	2	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO
SUBTERRANEO				

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EN MALAS CONDICIONES FISICAS PARA ALMACENAMIENTO DE AGUA.



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 419

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

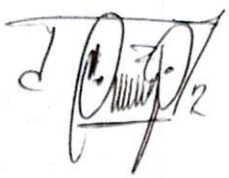
CERTIFICA:

ESTABLECIMIENTO: ICBF CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ NIT: 899999239, Dirección *CALLE 8 # 5- 40 BARRIO GUADALUPE* barrio Guadalupe Puerto López, Realizo con nosotros el lavado y desinfección de los Tanques de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones los días 21-11-2025

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	500 litros	2	MANUAL	BLANQUEADOR CLORADO
SUBTERRANEO				

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION. ESTOS TANQUES SE ENCUENTRAN EXCELENTE ESTADO FISICO,



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA S** Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO LAVADO DE TANQUES	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 243

FECHA: 21/11/2025

EMPRESA:ICBF CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ **NIT**: 899999239
TELÉFONO: 6833644 **DIRECCION:** ***CALLE 8 # 5- 40 BARRIO GUADALUPE***
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: *Bodega* ☐ *Centro Comercial* ☐ *Conjunto Residencial* ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿ _ **PERSONA**
AUTORIZADA: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			sedimentación	X		
Paredes	X			Color del agua	X		
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	X			Punto de anclaje	X		
Empaque	X			**electro bomba**	X		

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☒

Producto a emplear
BLANQUEADOR CLORADO LOTE No 12501281 FV 01/2026
NOTIFICACION SANITARIA OBLIGATORIA No NSOH10924-22CO

2. **Correctivo** ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1.
2
3.
4

HORA INGRESO: 4:00 PM **HORA DE SALIDA: 6:00 PM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA	FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Nombre:
Identificación: 86045945	Identificación:
Cargo: TECNICO OPERADOR	Cargo:
Firma:	Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA NIT: 86045945-1 CALLE 19 SUR No. 45b 03 TEL: 3124685666	CODIGO: FAP. LT. FECHA: 25/07/2017 VERSION: 2

NUMERO 421

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Empresa especializada en el manejo integral de plagas, higienización de tanques de agua, jardinería y embellecimiento público, asesorías y acompañamiento a empresas de alimentos, extintores y seguridad industrial, lavado de muebles y suministros, debidamente constituida y concepto sanitario favorable de la autoridad sanitaria para actividades de asesoría, control de plagas e higienización de tanques según decreto 1843/91 - 3075/2013

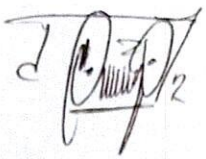
CERTIFICA:

EMPRESA: **ICBF CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR**
TEL:**6833644**, NIT: **899999239**
DIRECCION. CALLE 13 No. 24 - 70, realizó con nosotros el lavado del Tanque de almacenamiento de agua potable de sus instalaciones el día 22-11-2025

TIPO DE TANQUE	CAPACIDAD	CANTIDAD	LAVADO	DESINFECTANTE
ELEVADO	100	2	manual	BLANQUEADOR CLORADO PQP
SUBTERRANEO				
PISO				
SEPTICO				
POZO CAPTADOR				

DESINFECTANTE: BLANQUEADOR CLORADO PQP (liquido solución – agua) LOTE No 12501281 FV 01/2026 RGSP NSOH10924-22CO

OBSERVACION.



JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
CC. 86045945 de Villavicencio

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**ALTA POTENCIA** S.A.S Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	ORDEN DE SERVICIO	Código:	FAP-CP
	REPORTE TECNICO LAVADO DE TANQUES	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

No. 245

FECHA: 22-11/2025

EMPRESA: ICBF-CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR NIT: 899999239
TELÉFONO:6833644, DIRECCION: calle 13 no. 24 70
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: *Bodega* ☐ *Centro Comercial* ☐ *Conjunto Residencial* ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☒ Cual ¿ _ICBF_**PERSONA**
AUTORIZADA: _JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ___CC.86045945 de Villavicencio
INSPECCION ☐ **LAVADO** ☒ **VISITA TECNICA** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			sedimentación		X	
Paredes	X			Color del agua		X	
tapa	X			Olor	X		
Tubería	X			Estructura	X		
flotador	X			Acceso	X		
Hidroflow	X			Punto de anclaje	X		
Empaque	X						

Prestación de Servicios control integrado de plagas

1. **Preventivo** ☒
   Limpieza... ☒
   Desinfección ☒

Producto a emplear
BLANQUEADOR CLORADO LOTE No 12501281 FV 01/2026
NOTIFICACION SANITARIA OBLIGATORIA No NSOH10924-22CO

2. **Correctivo** ☐

LAVADO ☒ DESINFECCION ☒ RESANADO ☐ PINTURA ☐ CAMBIO DE TUBOS ☐ CAMBIO DE FLOTADOR ☐
CAMBIO DE HIDROFLOW ☐ CAMBIO DE TANQUES ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA.

1. lavar periodicamente maximo 6 meses
2.
3.
4

HORA INGRESO: 7:00 AM **HORA DE SALIDA: 11:00 AM**

FUNCIONARIO ALTA POTENCIA
Nombre: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación: 86045945
Cargo: TECNICO OPERADOR
Firma:

FUNCIONARIO O CLIENTE
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Firma:

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	**Versión:** 02
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES	**Fecha:** 02/08/2023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	16	11	2025	**HORA**	7:00:00 A.M	**LUGAR**	ICBF CENTRO ZONAL 2 SED ADMTV

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	OBRA	EPS	AFP	ARL
JHON FEIBER CORTEZ RODRIGUEZ	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	SG-SST	ALTA POTENCIA	MULTISALUD	PORVENIR	POSITIVA
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA

TIPO DE TRABAJO: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: VACIADO DE TANQUES RESTREGAR ENJUAGAR

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 3 METROS SOBRE PLANCHA

PERMISO VALIDO DESDE:	**FECHA**	16	11	2025	**HORA:**	7:00: AM	**HASTA:**	**FECHA**	16	**11**	2025	**HORA:**	6:00:00 p. m.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	16	CARGO RESPONSABLE
ALISTAMIENTO DE MATERIALES Y EQUIPOS PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y DE ASEO	CAIDAS A UN NIVEL INFERIOR	GOLPES TRAUMAS FRACTURAS, GOLPES A NIVEL DE CABEZA Y EXTREMIDADES	ARNES, LINEA DE VIDA, ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
INSTALACION DE ANDAMIOS O ESCALERA ESPANDIBLE	ANDAMIOS O ESCALERA MAL PUESTA Y EN MAL ESTADO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	FIJAR ESCALERA A L ESTRUCTURA Y FIJAR LA LINEA DE VIDA POR ENCIMA DEL TRABAJADOR	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
ALISTAMIENTOP DE HERRMIANTAS MENORES ALISTAMIENTO DE LINEA DE VIDA A UN PUNTO FIJO	MAL UBICADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
LAVADO DE TANQUES	MAL INSTALADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
CIERRE DE LA ACTIVDIAD	INSPECCION DE EQUIPOS Y DESARME DE EQUIPO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA		ANCLAJE PORTATIL (TIE OFF)	X	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	X
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES		ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES		OTRO(S):	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	**Versión:** 01
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	**Fecha:** 02/08/2023

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

ESCOBA, VALDE,

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	X		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELÉCTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_119 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ		86045945
DIANA IBED ROJAS BARRETO		53003603
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS		7793718

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (COORDINADOR DE ALTURAS):

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	COORDIANDOR DE ALTURAS	53003603	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	Versión: 02
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES	Fecha: 02/08/2023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	23	11	2025	HORA	7:00:00 A.M	LUGAR	ICBF CENTRO ZONAL 4 ACACIAS

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	OBRA	EPS	AFP	ARL
JHON FEIBER CORTEZ RODRIGUEZ	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	SG-SST	ALTA POTENCIA	MULTISALUD	PORVENIR	POSITIVA
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	CAPITAL SALU	PORVENIR	SURA

TIPO DE TRABAJO: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: VACIADO DE TANQUES RESTREGAR ENJUAGAR

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 3 METROS SOBRE PLANCHA

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	23	11	2025	HORA:	7:00: AM	HASTA:	FECHA	23	11	2025	HORA:	6:00:00 p. m.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ALISTAMIENTO DE MATERIALES Y EQUIPOS PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y DE ASEO	CAIDAS A UN NIVEL INFERIOR	GOLPES TRAUMAS FRACTURAS, GOLPES A NIVEL DE CABEZA Y EXTREMIDADES	ARNES, LINEA DE VIDA, ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
INSTALACION DE ANDAMIOS O ESCALERA ESPANDIBLE	ANDAMIOS O ESCALERA MAL PUESTA Y EN MAL ESTADO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	FIJAR ESCALERA A L ESTRUCTURA Y FIJAR LA LINEA DE VIDA POR ENCIMA DEL TRABAJADOR	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
ALISTAMIENTOP DE HERRMIANTAS MENORES ALISTAMIENTO DE LINEA DE VIDA A UN PUNTO FIJO	MAL UBICADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
LAVADO DE TANQUES	MAL INSTALADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
CIERRE DE LA ACTIVDIAD	INSPECCION DE EQUIPOS Y DESARME DE EQUIPO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA		ANCLAJE PORTATIL (TIE OFF)	X	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	X
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES		ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES		OTRO(S):	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	Versión: 01
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Fecha: 02/08/2023

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

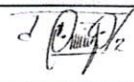
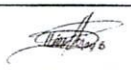
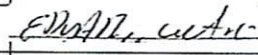
ESCOBA, VALDE,

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	X		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		

LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELÉCTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_119 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ		86045945
DIANA IBED ROJAS BARRETO		53003603
EDUAR ALEISN CASTRO ARIAS		7793718

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (COORDINADOR DE ALTURAS):

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	**COORDIANDOR DE ALTURAS**	53003603	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	**Versión:** 02
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES	**Fecha:** 02/08/2023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22	11	2025	**HORA**	7:00:00 A.M	**LUGAR**	ICBF INMUEBLE POPULAR Y CASA ATRAPA SUEÑOS

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	OBRA	EPS	AFP	ARL
JHON FEIBER CORTEZ RODRIGUEZ	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	SG-SST	ALTA POTENCIA	MULTISALUD	PORVENIR	POSITIVA
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA

TIPO DE TRABAJO: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: VACIADO DE TANQUES RESTREGAR ENJUAGAR

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 3 METROS SOBRE PLANCHA

PERMISO VALIDO DESDE:	**FECHA**	22	11	2025	**HORA:**	7:00: AM	**HASTA:**	**FECHA**	22	**11**	2025	**HORA:**	6:00:00 p. m.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ALISTAMIENTO DE MATERIALES Y EQUIPOS PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y DE ASEO	CAIDAS A UN NIVEL INFERIOR	GOLPES TRAUMAS FRACTURAS, GOLPES A NIVEL DE CABEZA Y EXTREMIDADES	ARNES, LINEA DE VIDA, ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
INSTALACION DE ANDAMIOS O ESCALERA ESPANDIBLE	ANDAMIOS O ESCALERA MAL PUESTA Y EN MAL ESTADO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	FIJAR ESCALERA A L ESTRUCTURA Y FIJAR LA LINEA DE VIDA POR ENCIMA DEL TRABAJADOR	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
ALISTAMIENTOP DE HERRMIANTAS MENORES ALISTAMIENTO DE LINEA DE VIDA A UN PUNTO FIJO	MAL UBICADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
LAVADO DE TANQUES	MAL INSTALADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
CIERRE DE LA ACTIVDIAD	INSPECCION DE EQUIPOS Y DESARME DE EQUIPO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA		ANCLAJE PORTATIL (TIE OFF)	X	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	X
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES		ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES		OTRO(S):	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	**Versión:** 01
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	**Fecha:** 02/08/2023

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

ESCOBA, VALDE,

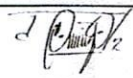
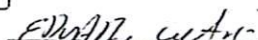
PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	X		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELÉCTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_119 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELÉCTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_119 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ		86045945
DIANA IBED ROJAS BARRETO		53003603
EDUAR ALEISN CASTRO ARIAS		7793718

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (COORDINADOR DE ALTURAS):

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	**COORDIANDOR DE ALTURAS**	53003603	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	Versión: 02
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES	Fecha: 02/08/2021

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	15	11	2025	HORA	7:00:00 A.M	LUGAR	ICBF CENTRO ZONAL 3 GRANADA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	OBRA	EPS	AFP	ARL
JHON FEIBER CORTEZ RODRIGUEZ	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	SG-SST	ALTA POTENCIA	MULTISALUD	PORVENIR	POSITIVA
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	CAPITALSALUD	PORVENIR	SURA

TIPO DE TRABAJO: PODA DE ARBOLES DE MENOS DE 6 METROS Y LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: CORTE DE COPOS Y COGOLLOS DESORIENTADOS SOBRESALIENTES DE ARBOLES, VACIADO DE TANQUES RESTREGAR ENJUAGAR

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 3 METROS SOBRE PLANCHA

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	15	11	2025	HORA:	7:00: AM	HASTA:	FECHA	15	11	2025	HORA:	6:00:00 p. m.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ALISTAMIENTO DE MATERIALES Y EQUIPOS PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y DE ASEO	CAIDAS A UN NIVEL INFERIOR	GOLPES TRAUMAS FRACTURAS, GOLPES A NIVEL DE CABEZA Y EXTREMIDADES	ARNES, LINEA DE VIDA, ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
INSTALACION DE ANDAMIOS O ESCALERA ESPANDIBLE	ANDAMIOS O ESCALERA MAL PUESTA Y EN MAL ESTADO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	FIJAR ESCALERA A L ESTRUCTURA Y FIJAR LA LINEA DE VIDA POR ENCIMA DEL TRABAJADOR	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
ALISTAMIENTOP DE HERRMIANTAS MENORES ALISTAMIENTO DE LINEA DE VIDA A UN PUNTO FIJO	MAL UBICADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
LAVADO DE TANQUES	MAL INSTALADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
CIERRE DE LA ACTIVDIAD	INSPECCION DE EQUIPOS Y DESARME DE EQUIPO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA		ANCLAJE PORTATIL (TIE OFF)	X	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	X
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES		ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES		OTRO(S):	

ALTA POTENCIA Fumigaciones	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	Versión: 01
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	Fecha: 02/08/2021

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

MACHETE, CORTA SETOS, SEGUETA ESPANDIBLE. ESCOBA, VALDE,

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	X		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELÉCTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_119 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	**Versión:** 02
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES	**Fecha:** 02/08/2023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	21	11	2025	**HORA**	7:00:00 A.M	**LUGAR**	ICBF CENTRO ZONAL 5 CASA ATRAPA SUEÑOS-PUERTO LOPEZ				

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	OBRA	EPS	AFP	ARL
JHON FEIBER CORTEZ RODRIGUEZ	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	SG-SST	ALTA POTENCIA	MULTISALUD	PORVENIR	POSITIVA
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS	TRABAJADOR DE ALTURAS	ALTA POTENCIA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA

TIPO DE TRABAJO: PODA DE ARBOLES Y LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: CORTE DE COPOS Y COGOLLOS DESORIENTADOS SOBRESALIENTES DE ARBOLES, VACIADO DE TANQUES RESTREGAR ENJUAGAR

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 3 METROS SOBRE PLANCHA

PERMISO VALIDO DESDE:	**FECHA**	21	11	2025	**HORA:**	7:00: AM	**HASTA:**	**FECHA**	21	**11**	2025	**HORA:**	6:00:00 p. m.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ALISTAMIENTO DE MATERIALES Y EQUIPOS PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y DE ASEO	CAIDAS A UN NIVEL INFERIOR	GOLPES TRAUMAS FRACTURAS, GOLPES A NIVEL DE CABEZA Y EXTREMIDADES	ARNES, LINEA DE VIDA, ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
INSTALACION DE ANDAMIOS O ESCALERA ESPANDIBLE	ANDAMIOS O ESCALERA MAL PUESTA Y EN MAL ESTADO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	FIJAR ESCALERA A L ESTRUCTURA Y FIJAR LA LINEA DE VIDA POR ENCIMA DEL TRABAJADOR	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
ALISTAMIENTOP DE HERRMIANTAS MENORES ALISTAMIENTO DE LINEA DE VIDA A UN PUNTO FIJO	MAL UBICADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
LAVADO DE TANQUES	MAL INSTALADA LA LINEA DE VIDA	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS
CIERRE DE LA ACTIVDIAD	INSPECCION DE EQUIPOS Y DESARME DE EQUIPO	TRAUMAS CAIDAS A NIVELES POR ENCIAM DE 1,50 MTRS	REVISAR PUNTO DE ANCLAJE Y PUNTO FIJO DODNE VA INSTALADA LA LINEA DE VIDA	COORDINADOR DE ALTURAS/TRABAJADOR DE ALTURAS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA		ANCLAJE PORTATIL (TIE OFF)	X	ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	X
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES		ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES		OTRO(S):	

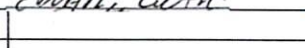
ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FR-PT-01
	Elaborado por: DIANA IBED ROJAS BARRETO	**Versión:** 01
	Aprobado por: JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ	**Fecha:** 02/08/2023

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

MACHETE, CORTA SETOS, SEGUETA ESPANDIBLE. ESCOBA, VALDE,

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	X		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELÉCTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ		86045945
DIANA IBED ROJAS BARRETO		53003603
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS		7793718

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (COORDINADOR DE ALTURAS):

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	**COORDIANDOR DE ALTURAS**	53003603	

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_119 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ		86045945
DIANA IBED ROJAS BARRETO		53003603
EDUAR ALEISON CASTRO ARIAS		7793718

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (COORDINADOR DE ALTURAS):

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
DIANA IBED ROJAS BARRETO	**COORDIANDOR DE ALTURAS**	53003603	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ALTA POTENCIA Fumigaciones

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c7ef21d6eb2410e7a27d31d8c5777cf85e6ed1b598218868819816f9d19251f1bac3b2d612876c980c510e8d9b115d74

Número de Factura: 1451
Fecha de Emisión: 28/11/2025
Fecha de Vencimiento: 28/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORTES RODRIGUEZ JHON FAIBER
Nombre Comercial: CORTES RODRIGUEZ JHON FAIBER
Nit del Emisor: 86045945
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8129

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: SM 6 MZ 4 CA 71 BRR LA MADRID
Teléfono / Móvil: 3124685666
Correo: facturacion-altapotenci.2023@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR / ICBF instituto colombiano de bienestar familiar
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV CRA 68 No. 64C - 75
Teléfono / Móvil: 6014377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	cip	CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO ZONAL 1 VIÑLLA VICENCIO	NIU	5,00	$ 335.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.675.000,00
2	cip	CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO ZONAL 2 REGION AL ADMINISTRATIVA	NIU	5,00	$ 703.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.517.500,00
3	cip	CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO ZONAL 3 GRANA NDA	NIU	5,00	$ 381.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.909.500,00
4	cip	CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO ZONAL 4 ACACIA S	NIU	5,00	$ 381.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.909.500,00
5	cip	CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO ZONAL 5 PUERT O LOPEZ	NIU	5,00	$ 381.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.909.500,00
6	cip	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE LA CASA ATR APA SUEÑOS PUERTO LOP EZ	NIU	5,00	$ 355.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.775.500,00
7	cip	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE LA CASA ATR APA SUEÑOS POPULAR	NIU	5,00	$ 355.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.775.500,00
8	cip	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DEL INMUEBLE PO PULAR	NIU	5,00	$ 355.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.775.500,00
9	cip	CONTROL DE PLAGAS DE LA SEDE EL YARI	NIU	5,00	$ 395.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.976.500,00
10	LVT	SERVICIO DE JARDINERIA DEL CENTRO ZONAL 3 GR ANADA	NIU	4,00	$ 251.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.005.000,00

11	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CENTRO ZOANAL 4 ACACIAS	NIU	4,00	$ 167.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 670.000,00
12	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CENTRO ZOANAL 5 PUERTO LOPEZ	NIU	4,00	$ 167.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 670.000,00
13	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA INMUEBLE POPULAR	NIU	4,00	$ 184.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 737.000,00
14	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ	NIU	4,00	$ 201.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 804.000,00
15	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CASA ATRAPA SUEÑOS POPULAR	NIU	4,00	$ 201.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 804.000,00
16	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA SEDE YARI	NIU	4,00	$ 184.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 737.000,00
17	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA LEJANIAS HOGAR INFANTIL Y LOTE CONTIGUO	NIU	2,00	$ 636.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.273.000,00
18	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CASA LIBERTADORES SAN MARTIN	NIU	2,00	$ 268.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 536.000,00
19	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CASA FUNDADORES SAN MARTIN	NIU	2,00	$ 184.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 368.500,00
20	JAR	SERVICIO DE JARDINERIA CASA PEDRO DAZA SAN MARTIN	NIU	2,00	$ 174.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 348.400,00
21	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES CENTRO ZONAL 1 VILLAVICENCIO	NIU	2,00	$ 177.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 355.100,00
22	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUE CENTRO ZONAL 2 SEDE REGIONAL ADMINISTRATIVA VILLAVICENCIO	NIU	2,00	$ 515.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.031.800,00
23	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUE SUBTERRANEO DEL CENTRO ZONAL 2 SEDE REGIONAL VILLAVICENCIO	NIU	2,00	$ 536.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.072.000,00
24	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUE CENTRO ZONAL 3 GRANADA	NIU	2,00	$ 515.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.031.800,00
25	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES DEL CENTRO ZONAL 4 ACACIAS	NIU	2,00	$ 448.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 897.800,00
26	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES CENTRO ZONAL 5 PUERTO LOPEZ	NIU	2,00	$ 234.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 469.000,00
27	JAR	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES DE LA CASA ATRAPA SUEÑOS PUERTO LOPEZ	NIU	2,00	$ 268.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 536.000,00
28	JAR	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES DE LA CASA ATRAPA SUEÑOS PUPOLAR	NIU	2,00	$ 268.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 536.000,00
29	LVT	SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES DEL INMUEBLE POPULAR	NIU	2,00	$ 194.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 388.600,00

Notas Finales

#$46-02-00-050;313-2025;martha.solano@icbf.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/11/2025 08:56:04
Documento validado por la DIAN:
28/11/2025 08:56:05
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		32495000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		32495000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		32495000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 32495000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		32.495.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		32.495.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		32.495.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 32.495.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099705540 Rango desde: 1429 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2026-04-04

	FUMIGACIONES ALTA POTENCIA Manejo profesional de plagas y seguridad industrial		
	CERTIFICADO	Código:	FAP-CP
	PAGO DE APORTES PARAFISCALES	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 86045945 de Villavicencio, certifico bajo la gravedad de juramento que he cumplido y me encuentro al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, con los pagos de mis obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Aclaro que no tengo empleados a mi cargo.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Villavicencio, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año 2025.

Atentamente.

JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
C.C. 86045945 de Villavicencio

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 7192008557 , con fecha de apertura 1 de Noviembre de 2016 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 86.045.945

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 8 días del mes de Octubre de 2025 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

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 86045945		CORTES RODRIGUEZ JHON FAIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Super manza 6 Mz 4 Casa 71	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	32813352	9493751670	I	2025/11/13	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC	86045945	CORTES JHON	05-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

2025/11/04 09:35 AM

02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86045945		CORTES RODRIGUEZ JHON FABER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Super manza 6 Mz 4 Casa 71	VILLAVICENCIO META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	32813352	94937551670	I	2025/11/13	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 11/11/2025 - 08:12:08
Recibo No. S002278755, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrMXKhDT6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JHON FAIBER CORTES RODRIGUEZ
Identificación : CC. - 86045945
Nit : 86045945-1
Domicilio: Villavicencio, Meta

MATRÍCULA

Matrícula No: 291104
Fecha de matrícula: 01 de marzo de 2016
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 25 de febrero de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : SUPERMANZANA 6 MANZANA 4 CASA 71 LA MADRID
Barrio : NO REPORTO
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico : altapotencia2023@outlook.com
Teléfono comercial 1 : 3124685666
Teléfono comercial 2 : 3209050100
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : SUPERMANZANA 6 MANZANA 4 CASA 71 LA MADRID
Barrio : NO REPORTO
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico de notificación : altapotencia2023@outlook.com
Teléfono para notificación 1 : 3124685666
Teléfono para notificación 2 : 3209050100

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: N8129
Actividad secundaria Código CIIU: N8130
Otras actividades Código CIIU: C2029 G4774

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : 1. Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 2. Actividades de paisajismo y servicios de mantenimiento conexos 3. Fabricacion de otros productos quimicos n.C.P. 4. Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $6.000.000,00

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 11/11/2025 - 08:12:08
Recibo No. S002278755, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrMXKhDT6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Activo no corriente: $0,00
Activo total: $6.000.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $6.000.000,00
Pasivo más patrimonio: $6.000.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $1,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: FUMIGACIONES ALTA POTENCIA
Matrícula No.: 291107
Fecha de Matrícula: 01 de marzo de 2016
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CLL 19 SUR N° 45 B - 03 MZ T CS 16 LOCAL 4
Barrio : CATUMARE
Municipio: Villavicencio, Meta

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 11/11/2025 - 08:12:08
Recibo No. S002278755, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 8KrMXKhDT6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $1,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N8129.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Débora Murillo R

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141210634146

(415)7707212489984(8020) 000014121063414 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 4 5 9 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 4 5 9 4 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	RODRIGUEZ	JHON	FAIBER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FUMIGACIONES ALTA POTENCIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: SM 6 MZ 4 CA 71 BRR LA MADRID

42. Correo electrónico: facturacion-altapotenci.2023@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 6 8 5 6 6 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 9	2 0 1 6 0 3 0 1	8 1 3 0	2 0 1 6 0 3 0 1		2 0 2 9	4 7 7 4		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES RODRIGUEZ JHON FAIBER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-10-2025 03:14:42PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141210634146

(415)7707212489984(8020) **000014121063414 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 4 5 9 4 5		Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: FUMIGACIONES ALTA POTENCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: SM 6 MZ 4 CA 71 BRR LA MADRID

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 9 1 1 0 7	2 0 1 6 0 3 0 1
168. Teléfono: 3 1 2 4 6 8 5 6 6 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

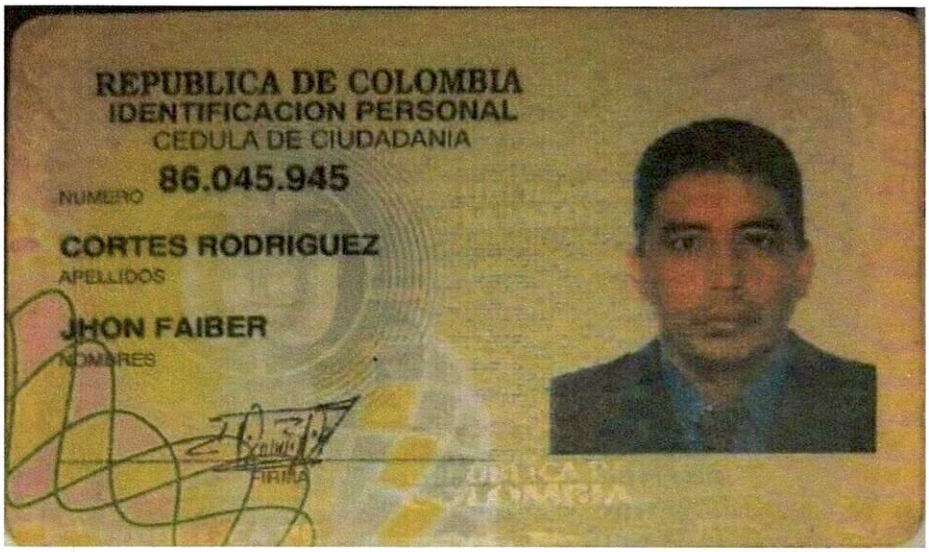
162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.045.945

CORTES RODRIGUEZ
APELLIDOS

JHON FAIBER
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1974
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

26-FEB-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-5205000-43159587-M-0086045945-20070619 04809 07170A 02 212296431

FICHA DE SEGURIDAD

UNICHEM d.o.o., Sinja Gorica 2, 1360 Vrhnika, Slovenia
tel.: +386 1 7558 150, fax: +386 1 7558 155
unichem@unichem.si, www.unichem.si

SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O LA MEZCLA Y DE LA SOCIEDAD O LA EMPRESA

1.1. Identificador del producto

Nombre comercial

Ratimor Bloques Parafinados

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

Usos pertinentes identificados

Rodenticida para el control de ratas y ratones

Usos desaconsejados

Utilizar solo para los fines previstos en la presente hoja o en la etiqueta del producto. Es necesario utilizar el producto de conformidad con las indicaciones que figuran en la etiqueta del producto. No utilizar rodenticidas sin protección en lugares donde haya paso o estabulación de animales o personas.

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

Fabricante

UNICHEM D.O.O.
País: Eslovenia
Ciudad: Vrhnika
Sinja Gorica 2, 1360 Vrhnika, Eslovenia
tel: +386 1 7558 150
fax: +386 1 7558 155
www.en.unichem.si
e-mail: unichem@unichem.si

Importador y distribuidor en Colombia

MANTYS S.A.S.
Dirección: Carrera 43 F 16 A 28, Medellín, Antioquia
Tel: 604 3227205
www.mantysvirtual.com
e-mail: lina.aristizabal@mantysvirtual.com

1.4. Teléfono de emergencia

Servicio de Información Toxicológica

CISTEMA ARL SURA 018000511414 (línea 24h/365 días)

SECCIÓN 2. IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

-Marca en etiqueta vigente: Categoría I Extremadamente Tóxico – Decreto 1843 de 1991, Resolución 10834 de 1992. Plaguicida para uso en salud publica exento de aplicación de SGA de acuerdo con el Artículo 11 del Decreto 1496 de 2018

-Clasificación de los riesgos de la sustancia química: 6.1 tóxico

En caso de contacto con la piel

Retirar la indumentaria y el calzado contaminado. Aclarar con abundante agua y jabón las partes del cuerpo que hayan entrado en contacto con el producto. En caso de que aparezcan síntomas que no remitan, buscar ayuda médica.

En caso de contacto con los ojos

Aclarar los ojos abiertos con agua, también bajo los párpados (cada 15 minutos). Retirar las lentes de contacto, si hubiera. En caso de que aparezcan síntomas que no remitan, buscar ayuda médica.

En caso de ingestión

¡No provocar el vómito! Aclarar la boca con agua. Buscar ayuda médica en cuanto aparezcan los primeros síntomas o en caso de duda. Mostrar al médico la ficha de datos de seguridad o la etiqueta.

4.2. Principales síntomas y efectos, agudos y retardados

En caso de inhalación

La inhalación del polvo puede causar irritación de las vías respiratorias. Provoca irritación de las vías respiratorias.

En caso de contacto con la piel

El polvo puede causar irritación de la piel en los pliegues de la piel o debajo de la ropa apretada. El contacto con la piel puede provocar irritación.

En caso de contacto con los ojos

El polvo (de forma mecánica) causa irritación en los ojos. El contacto con los ojos puede provocar irritación;

En caso de ingestión

El producto contiene un anticoagulante que puede causar sangrado.
Los primeros síntomas puedes aparecer unos días después de la exposición.
En caso de envenenamiento, puede darse trastornos de coagulación de la sangre y una mayor propensión al sangrado.
En caso de envenenamiento grave, puede producirse fuertes hemorragias internas que pueden provocar el colapso del flujo sanguíneo y la muerte.

4.3. Indicación de toda atención médica y de los tratamientos especiales que deban dispensarse inmediatamente

En el caso de accidente o si se siente mal, buscar urgente atención médica (mostrar la etiqueta cuando sea posible).
RATIMOR Bloques parafinados es un rodenticida compuesto por Bromadiolona, agente rodenticida anticoagulante de segunda generación, antagonista de la vitamina K, cuyo mecanismo de acción se basa en la disminución o incapacidad de producir protrombina en el hígado. La protrombina es un factor indispensable en el proceso de coagulación, por lo que, al no disponer de protrombina suficiente, la rata sufre de múltiples hemorragias masivas que la conducen a la muerte.

SECCIÓN 5. MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

5.1. Medios de extinción

Medios de extinción apropiados

Dióxido de carbono CO_2, polvo contra incendios, sistemas de agua, espuma alcohólica.

Medios de extinción no apropiados

Pulverizar directamente agua.

101

Clasificación de peligros del ingrediente activo sistema SGA (No aplicable para Colombia de acuerdo con el Artículo 11 del Decreto 1496 de 2018)

Clasificación de peligros del ingrediente activo sistema SGA

Peligros para la salud	Categoría SGA		Palabra de advertencia	Indicaciones de peligro
Toxicidad aguda oral:	1		PELIGRO	Mortal en caso de ingestión
Toxicidad aguda dérmica:	1		PELIGRO	Mortal en contacto con la piel
Toxicidad aguda inhalatoria:	-	No aplica	No aplica	No aplica

Irritación ocular: Severidad IV - USEPA, 1998
Irritación dérmica: Severidad IV - USEPA, 1998
Sensibilización dérmica: No Sensibilizante – USEPA, 1998

Peligros al ambiente Categoría SGA		Palabra de advertencia	Indicaciones de peligro
1		PELIGRO	Muy tóxico para organismos acuáticos

Peligros físicos: ninguno reconocido

SECCIÓN 3. COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

3.1. Sustancias

No aplicable

3.2. Mezclas

Nombre químico	No CAS	% peso/peso
Bromadiolona **Mezcla racémica de 2 diasteroisomeros; 70-90% isomero syn (1RS,3RS) 10-30%, anti-isomeros (1RS,3SR))**	**28772-56-7**	**0.005% peso/peso**

SECCIÓN 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

4.1. Descripción de los primeros auxilios

Notas generales

Sacar a la persona afectada del lugar contaminado y llevarla al aire libre o a un lugar bien ventilado, en donde será necesario garantizar las constantes vitales básicas y protegerla del frío o del calor. En caso de desmayo, no dar de comer o beber a la persona accidentada. Colocar a la persona accidentada en posición lateral y asegurarse de que las vías respiratorias estén libres.

En caso de inhalación (excesiva)

Sacar al accidentado al aire fresco – abandonar la zona contaminada. En caso de que aparezcan síntomas que no remitan, buscar ayuda médica.

6.3. Métodos y material de contención y de limpieza

6.3.1. Para contención

-

6.3.2. Para limpieza

Recoger el preparado en recipientes y entregar al gestor de residuos autorizado.

6.3.3. Otra información

-

6.4. Referencia a otras secciones

Consulte también las secciones 8 y 13.

SECCIÓN 7. MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

7.1. Precauciones para una manipulación segura

7.1.1. Medidas de protección Medidas de prevención de incendios Asegurar una correcta ventilación.

Medidas de prevención de las emisiones de polvo y aerosoles

Evitar la formación de polvo

Medidas de protección del medio ambiente

-

7.1.2. Recomendaciones sobre medidas generales de higiene en el trabajo

Respetar las instrucciones de la etiqueta y las recomendaciones de salud y seguridad en el trabajo. Utilizar equipos de protección individual. Cuidar la higiene personal (lavado de manos antes de una pausa y al finalizar el uso). No comer, beber o fumar durante su utilización. No inhalar el polvo.

7.2. Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades

7.2.1. Medidas técnicas y condiciones de almacenamiento

Guardar en el recipiente original, herméticamente cerrado, en un lugar seco. Almacenar a temperatura ambiente. Almacenar en un ambiente bien ventilado. Mantener en un lugar alejado de la comida, de la bebida y de la alimentación. Mantener fuera del alcance de los niños. Mantener fuera del alcance de animales. Proteger de fuegos abiertos, del calor y de la luz solar directa. Mantenga en lugar cerrado con llave.

7.2.2. Materiales de envasado

-

7.2.3. Requisitos aplicables a los locales y depósitos de almacenamiento

-

7.2.4. Clase de almacenamiento

-

7.2.5. Información adicional sobre las condiciones de almacenamiento

-

7.3. Usos específicos finales

Recomendaciones

El producto ha sido concebido para ser utilizado como rodenticida (medio biocida). Antes de utilizar el producto, lea detenidamente las instrucciones.

Soluciones específicas del sector industrial

-

5.2. Peligros específicos derivados de la sustancia o la mezcla

Productos peligrosos de combustión

Durante el calentamiento, se pueden producir gases o vapores nocivos para la salud.

5.3. Recomendaciones para el personal de lucha contra incendios

Las medidas de protección

No inhalar el humo o los gases resultantes del incendio o del calentamiento. Enfriar los recipientes que no se hayan quemado con agua y retirarlos del área del incendio.

Equipo de protección

Equipo de protección completo con sistema de respiración autónomo.

Información adicional

El agua contaminada utilizada para extinguir el fuego debe ser retirada y eliminada de conformidad con la legislación, no dejar que fluya a las canalizaciones.

a.- Riesgos específicos a tomar en cuenta en las medidas para control del fuego:

-. Agentes de extinción: Espuma química, dióxido de carbono o polvo seco ABC

-. Contraindicaciones: Presencia de personas sin el equipo de protección personal adecuado

b.- Procedimientos especiales para combatir el fuego: Asperjar con agua para enfriar sector no afectado. Utilizar como medios de extinción los ya señalados. Aislar la zona afectada. El personal debe ingresar utilizando ropa adecuada para combatir incendios y equipo de respiración autónoma.

c.- Equipo de protección personal para el combate del fuego: El personal debe ingresar utilizando ropa adecuada para combatir incendios y equipo de respiración autónoma.

d.- Productos peligrosos que se liberan de la combustión: Óxidos de nitrógeno, ácido clorhídrico, dióxido y monóxido de carbono.

SECCIÓN 6. MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

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

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

Equipo de protección personal

Llevar un equipo de protección personal (capítulo 8). Cumplir las medidas establecidas bajo los puntos 7 y 8 de esta ficha de seguridad.

Los procedimientos de emergencia

Asegurar una correcta ventilación. Prohibir el acceso a personas no protegidas. No inhale vapor / humo. Evite el contacto con la piel y los ojos.

6.1.2. Para el personal de emergencia

Utilizarán el equipo de protección personal.

6.2. Precauciones relativas al medio ambiente

En caso de compartimentaciones, evitar vertidos al agua/ a desagües/canalizaciones o a suelos porosos. En caso de gran fuga de agua o a un suelo poroso, informar a la Administración para la protección y el rescate.

SECCIÓN 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

9.1. Información sobre propiedades físicas y químicas básicas

Color: rojo

Estado físico y naturaleza: cebo sólido en forma de bloques parafinados

Olor: fragancias de vainilla

pH: no es relevante para cebos sólidos que no se mezclan con agua

Inflamabilidad: no hay evidencia de inflamabilidad basada en los datos, las propiedades de los componentes y el uso experimental

Explosividad: no hay evidencia de propiedades explosivas basadas en los componentes y el uso experimental

Viscosidad (dinámica): no aplicable, el producto es un cebo sólido

Corrosión: no aplicable, el producto es un cebo sólido

Densidad relativa / densidad aparente:/

Mojabilidad: no es relevante para una formulación de cebo sólido que no se mezcla con agua

Suspensibilidad: no es relevante para una formulación de cebo sólido que no se mezcla con agua

Espuma persistente: no es relevante para una formulación de cebo sólido que no se mezcla con agua

Resistencia a la temperatura: 45 ± 2°C

9.2. Otros datos

Observaciones: -

SECCIÓN 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

10.1. Reactividad

-

10.2. Estabilidad química

Estable en condiciones normales de uso y si se respetan las instrucciones de utilización/manipulación/almacenamiento (véase punto 7)

10.3. Posibilidad de reacciones peligrosas

-

10.4. Condiciones que deben evitarse

No exponer a temperaturas elevadas.

10.5. Materiales incompatibles

Oxidantes fuertes.

10.6. Productos de descomposición peligrosos

En condiciones normales de uso, no esperar productos peligrosos de descomposición. En caso de incendio/explosión se liberan gases peligrosos para la salud.

SECCIÓN 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

11.1. Información sobre los efectos toxicológicos

SECCIÓN 8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN Y PROTECCIÓN INDIVIDUAL

8.1. Parámetros de control

8.1.1. Los valores límite nacionales de exposición profesional

no hay datos

8.1.2. Información sobre los procedimientos de seguimiento

UNE-EN 482:2012+A1:2016 Exposición en el lugar de trabajo. Requisitos generales relativos al funcionamiento de los procedimientos de medida de los agentes químicos. UNE-EN 689:2019 Exposición en el lugar de trabajo. Medición de la exposición por inhalación de agentes químicos. Estrategia para verificar la conformidad con los valores límite de exposición profesional.

8.1.3. valores DNEL/DMEL

no hay datos

8.1.4. valores PNEC

no hay datos

8.2. Controles de la exposición

8.2.1. Controles técnicos apropiados

Medidas de protección preventivas

Cuidar la higiene personal (lavado de manos antes de una pausa y al finalizar el uso). Evitar el contacto con los ojos y la piel. No inhalar el polvo. Actuar de conformidad con las buenas prácticas industriales en materia de higiene y de seguridad.

Medidas técnicas para prevenir la exposición

Asegurar una correcta ventilación y extracción local en los lugares con mayor concentración. Almacenar lejos de alimentos, bebidas y piensos.

8.2.2. Equipo de protección personal

Protección de los ojos/la cara

Gafas de protección con protección lateral (EN 166).

protección de las manos

Guantes de protección (EN 374).

Materiales apropiados

material	grosor	tiempo de penetración
PVC	0,35 mm	> 480 min
Nitrilo	0,4 mm	480 min

Protección de la piel

Indumentaria de trabajo protectora de algodón y calzado que cubra completamente el pie.

Protección respiratoria

En condiciones de uso normales y con una correcta ventilación, no es necesaria. En el caso de polvo utilizar un respirador de media cara (DIN EN 140:1999) con un filtro para polvo "P" (EN 143:2001) o la media máscara filtrante para el polvo (EN 149:2001 A1:2009).

Peligros térmicos

-

8.2.3. Controles de exposición medioambiental

-

aguas estancadas o el suelo. Evite contaminar fuentes de agua con el producto o sus residuos. Respete la franja de seguridad mínima de 10 metros. En caso de escape o derrame, recoja con tierra seca, aserrín o arena. Almacene en contenedores marcados y dispóngalos de acuerdo con las regulaciones locales vigentes.

SECCIÓN 13. INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN

13.1. Métodos para el tratamiento de residuos

13.1.1. Eliminación del producto / envase

Eliminación de residuos del producto

Entregar a un gestor autorizado de residuos peligrosos. Prohibido liberar al medio ambiente o verter al agua.

Eliminación del envase

Llevar el envase completamente vacío al gestor autorizado de residuos.

13.1.2. Información pertinente para el tratamiento de los residuos

Una vez derramado el producto no es reutilizable.

Neutralización, No aplica para este producto.

Incineración en instalaciones autorizadas. Las condiciones controladas recomendadas son (Directiva 94/67/CEE): temperatura por encima de 1.100 °C, el tiempo de residencia superior a 2 segundos, la presencia de oxígeno de más de 6%. Disponer de acuerdo con las leyes locales vigentes. No contaminar cursos o fuentes de agua con el producto o sus restos. No contaminar cursos o fuentes de agua con el producto o sus restos.

SECCIÓN 14. INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

14.1. Número ONU

UN 3027 - Plaguicida derivado de la cumarina, sólido, tóxico (mezcla con Bromadiolona)

14.2. Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas

ADR, RID, IMDG, ADN, IATA: No está clasificado como mercancía peligrosa en conformidad con la reglamentación relativa al transporte de mercancías peligrosas.

14.3. Clase(s) de peligro para el transporte

6.1

14.4. Grupo de embalaje

III

14.5. Peligros para el medio ambiente

SI

14.6. Precauciones particulares para los usuarios

Ver secciones 6 a 8 de la presente Ficha de Datos de Seguridad.

14.7. Transporte a granel con arreglo al anexo II del Convenio MARPOL y del Código IBC

No transportar a granel de acuerdo con el Código IBC.

Toxicidad aguda

Toxicidad aguda: La siguiente información se basa en ingrediente activo:

DL50 oral ratas: <0.27 mg/kg de peso corporal

DL50 Dérmica ratas: 7.48 mg/kg de peso corporal

CL50 Inhalatoria ratas: Producto en bloques parafinados, no es inhalable

Corrosión / irritación de la piel: No es irritante para la piel.

Daños graves / Irritación para los ojos: No es irritante para los ojos.

Sensibilización respiratoria o de la piel: Sensibilización dérmica: No es sensibilizante (prueba de maximización con cobayos de laboratorio).

Mutagenicidad: No contiene componentes con efectos mutagénicos conocidos.

Carcinogenicidad: No contiene componentes con efecto carcinogénicos conocidos.

Toxicidad Reproductiva: No teratogénico

Peligro de Aspiración: No es aplicable. Es un producto en forma de bloques parafinados

Efectos en Órganos Objetivo: Reduce la capacidad de coagulación de la sangre

SECCIÓN 12. INFORMACIÓN ECO TOXICOLÓGICA

12.1. Información basada en el ingrediente activo:

Toxicidad acuática (aguda): El producto es moderadamente toxico para peces, altamente a moderadamente toxico para invertebrados acuáticos y extremadamente toxico para algas. LC50 trucha arco iris (96 horas): 0.24 mg/l; LC50 trucha arco iris (96 horas): 2.86 mg/l; EbC50 *Scenedesmus subspicatus:* 0.017 mg/L; LC50 *Daphnia magna* (48 horas): 2.0 mg/l; EC50 *Daphnia magna* (48 horas): 0.24 mg/l

Toxicidad terrestre:

DL100 Búho cornudo = 0,056 mg/kg de peso corporal/día – basado en intoxicación secundaria dietética por 7 días. LD50 codorniz americana: 138 mg/kg de peso; LD50 codorniz japonesa: 134 mg/kg de peso; LD50 pato silvestre: 1293 mg/kg de peso; LD50 codorniz americana: 8.3 mg/kg de peso; LC50 codorniz americana: 62 mg i.a./kg de alimento; LC50 perdiz – 10 días: 28.29 mg i.a./kg de alimento; LC50 pato silvestre: 158 mg i.a./kg de alimento; LC50 codorniz americana: 37.6 mg i.a./kg de alimento; LC50 *Eisenia foetida*: >4.74 mg/Kg de suelo

Toxicidad para abejas: Relativamente no peligroso a abejas. El producto no es aplicado sobre material vegetal ni en enjambres de abejas.

12.2. Efectos ecotoxicológicos sobre el medio abiótico:

Por la naturaleza de sus componentes es estable en condiciones normales de uso. Su baja solubilidad en agua y la baja concentración de bromadiolona en los cebos, hace improbable que sea una fuente de contaminación para el agua.

Inestabilidad: Estable.

Persistencia/Degrabilidad: Bromadiolona se considera persistente en suelo bajo condiciones aeróbicas. Bromadiolona es inmóvil en suelos de marga arenosa y de marga y es móvil en suelos de arena y de arcilla. Bromadiolona tiende a adsorberse fuertemente al suelo. La volatilización en superficies de suelo húmedas no se espera sea un proceso importante de destino.

Bioacumulación: BCF pez entero: 460 (*Lepomis macrochirus*); BCF (calculado de un log Kow de 4.07) = 575; BCF estimado: 867 l/Kg

12.3. Medidas para la protección del medio ambiente: No permita que el producto contamine canales, aguas corrientes,

CE - Comunidad Europea
CEE - Comunidad Económica Europea
SGA - Sistema Globalmente Armonizado
IATA - Asociación Internacional de Transporte Aéreo
IMDG - Código marítimo internacional para el transporte de mercancías peligrosas
IUCLID - Base de Datos Internacional de Información Química Uniforme
IUPAC - Unión Internacional de Química Pura y Aplicada
Kow - coeficiente de reparto octanol-agua
CL50: - concentración letal para el 50 % de una población de pruebas
DL50: - dosis letal para el 50 % de una población de pruebas (dosis letal media)
OCDE - Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos
OSHA - Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo
EPP - Equipos de Protección Personal
SCBA - Aparato respiratorio autónomo
SDS - Ficha de datos de seguridad
ONU - Organización Naciones Unidas

La información proporcionada hace referencia a la última información que tenemos y hace referencia al producto tal y como ha sido suministrado. El objetivo de la información es describir nuestro producto en relación con los requisitos de seguridad. Las referencias no representan ninguna garantía jurídica de las propiedades del producto. Es responsabilidad del comprador del productor el conocer y respetar las disposiciones legales relativas al transporte y al uso del producto. Las propiedades del producto aparecen descritas en la información técnica.

SECCIÓN 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

15.1. Reglamentación y legislación en materia de seguridad, salud y medio ambiente específicas para la sustancia o la mezcla

- **Reglamento (CE) no 1907/2006 del Parlamento Europeo y del Consejo del 18 de diciembre de 2006 relativo al registro, la evaluación, la autorización y la restricción de sustancias y preparados químicos (REACH), por el que se crea la Agencia Europea de Sustancias y Preparados Químicos, se modifica la Directiva 1999/45/CE y se derogan el Reglamento (CEE) no 793/93 y el Reglamento (CE) de la Comisión no 1488/94 así como la Directiva 76/769/CEE del Consejo y las Directivas 91/155/CEE, 93/67/CEE, 93/105/CE y 2000/21/CE de la Comisión**
- **Reglamento (CE) no 1272/2008 del Parlamento Europeo y del Consejo del 16 de diciembre de 2008 sobre clasificación, etiquetado y envasado de sustancias y mezclas, y por el que se modifican y derogan las Directivas 67/548/CEE y 1999/45/CE y se modifica el Reglamento (CE) no 1907/2006**
- **Decisión de publicación de los anexos del Acuerdo Europeo sobre el transporte internacional de cargas peligrosas por vía terrestre /ADR/**

15.1.1. Directiva 2004/42/CE

no aplicable

15.2. Evaluación de la seguridad química

Química evaluación de la seguridad no está disponible.

-. Normas internacionales aplicables: IATA, IMDG

-. Marcas en etiquetas: CUIDADO

-. Normas nacionales:

Resolución 2400/79. Disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.

Decreto 1843/91. Sobre uso y manejo de plaguicidas

Ley 55/93. Seguridad en la utilización de los Productos Químicos en el trabajo

Decreto 1609/02. Manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

Decreto 4741/05. Prevención y manejo de los residuos o desechos peligrosos.

Resolución 693/07 Planes de Gestión de Devolución de Productos Postconsumo de Plaguicidas.

Decreto 1076 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible.

SECCIÓN 16. OTRAS INFORMACIONES

Cambios en la hoja de datos de seguridad

-

Abreviaturas y acrónimos

ETA - Estimación de Toxicidad Aguda

ADR - Acuerdo europeo relativo al transporte internacional de mercancías peligrosas por carretera

ADN - Acuerdo europeo relativo al transporte internacional de mercancías peligrosas por vías navegables interiores

CEN - Comité Europeo de Normalización

Nº CAS (Chemical Abstracts Service Number)

DNEL - Nivel sin efecto derivado

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBF ATRAPA SUEÑOS FECHA 22-11-2025
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL POPULAR
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ✓

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ✓

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ✓

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ✓

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ✓

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ✓

¿Conoce usted esta empresa? Sí ✓ No ○ ¿Recomendaría esta empresa? Sí ✓ No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 ○ 3 ✓ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 ✓ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ○ 2 ✓ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 5 ○

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, ○ talleres, ✓ experiencia ○ cursos, ○ folletos ○ otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si ✓ no ○

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, ○ en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, ○ con un acueducto, ○ otro____cual NO.

FIRMA:

Nombre : Freddy Gutierrez

cc. 79'069'218

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBT INMUEBLE FECHA 27-11-2025
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL Popular
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Conoce usted esta empresa? Sí X No ○ ¿Recomendaría esta empresa? Sí X No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 X 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 X 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ○ 2 ○ 3 X 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 ○ 2 ○ 3 X 4 ○ 5 ○

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, ○ talleres, ○ experiencia X cursos, ○ folletos ○ otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si ○ no X

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, X en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, ○ con un acueducto, ○ otro____cual_____.

FIRMA: Norberto Yara
Nombre : Norberto Yara
cc. 83221463

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBF NU Hifamiliares FECHA 22-11-2025
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL barzal
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 X 5 ○

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 X 5 ○

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿Conoce usted esta empresa? Sí X No ○ ¿Recomendaría esta empresa? Sí X No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 X

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 — 5 ○

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, ○ talleres, ○ experiencia ○ cursos, ○ folletos X otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si ○ no X

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, ○ en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, X con un acueducto, ○ otro____cual_____.

FIRMA: Rafael

Nombre : Rafael E Tlayuna

cc. 1171827593

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBF DCARIAS FECHA 23-11-2023
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL DCARIAS
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿Conoce usted esta empresa? Sí ○ No ● ¿Recomendaría esta empresa? S= No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 ● 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 ● 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ● 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ●

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 = 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesoría= talleres, ○ experiencia ○ cursos, ○ folletos ○ otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si ● no ○

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, ○ en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, ○ con un acueducto, ○ otro____cual_____ND_____.

FIRMA: Daisy Gafaro

Nombre : Deisy Paola Gafaro

cc. 1032397741.

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBF - CZ Granada FECHA 25/11/2025
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL Cll 10 # 14 bis 75 Barrio Boden.
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿Conoce usted esta empresa? Sí (X) No ○ ¿Recomendaría esta empresa? Sí (X) No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 ○ 3 (X) 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 (X) 5 ○

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 (X)

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías (X) talleres, ○ experiencia ○ cursos, ○ folletos ○ otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si (X) no ○

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, ○ en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, (X) con un acueducto, ○ otro____cual_____.

FIRMA: Claudia C. Pérez
Nombre : Claudia C. Pérez
cc. 1.032382.502 Bta

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBF Sede Yarí FECHA 18-11-2025
NIT / CC 89 99999239
DIRECCION /TEL_____
E.MAIL_____

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 2 3 4 5

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 2 3 4 5

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 2 3 4 5

¿Su eficiencia fue? 1 2 3 4 5

¿Su eficacia fue? 1 2 3 4 5

¿Su efectividad fue? 1 2 3 4 5

¿Conoce usted esta empresa? Sí No ¿Recomendaría esta empresa? Sí No

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 2 3 4 5

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, talleres, experiencia cursos, folletos otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si no

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, en su lugar de trabajo, en establecimiento público, con un acueducto, otro____cual_____.

FIRMA: _____

Nombre :_____

cc. _____

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA Casas San Martin FECHA 23-11-2025
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL San Martin
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 2 3 4 5

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 2 3 4 5

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 2 3 4 5

¿Su eficiencia fue? 1 2 3 4 5

¿Su eficacia fue? 1 2 3 4 5

¿Su efectividad fue? 1 2 3 4 5

¿Conoce usted esta empresa? Sí No ¿Recomendaría esta empresa? Sí No

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 2 3 4 5

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, talleres, experiencia cursos, folletos otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si no

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, en su lugar de trabajo, en establecimiento público, con un acueducto, otro____cual_____.

FIRMA: _____

Nombre :_____

cc. _____

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA ICBF Hogar infantil FECHA 12-11-2025
NIT / CC 899999239
DIRECCION /TEL Lejanias
E.MAIL

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 2 3 4 5

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 2 3 4 5

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 2 3 4 5

¿Su eficiencia fue? 1 2 3 4 5

¿Su eficacia fue? 1 2 3 4 5

¿Su efectividad fue? 1 2 3 4 5

¿Conoce usted esta empresa? Sí No ¿Recomendaría esta empresa? Sí No

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 2 3 4 5

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, talleres, experiencia cursos, folletos otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si no

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, en su lugar de trabajo, en establecimiento público, con un acueducto, otro____cual_____.

FIRMA: _____

Nombre :_____

cc. _____

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA _____ FECHA_____

NIT / CC 89 9999 239

DIRECCION /TEL_____

E.MAIL_____

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Conoce usted esta empresa? Sí ○ No ○ ¿Recomendaría esta empresa? Sí ○ No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, ○ talleres, ○ experiencia ○ cursos, ○ folletos ○ otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si ○ no ○

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, ○ en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, ○ con un acueducto, ○ otro____cual_____.

FIRMA: _____

Nombre :_____

cc. _____

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA_____ FECHA_____

NIT / CC 89 99 99 239

DIRECCION /TEL_____

E.MAIL_____

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Su eficiencia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Su eficacia fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Su efectividad fue? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Conoce usted esta empresa? Sí ○ No ○ ¿Recomendaría esta empresa? Sí ○ No ○

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, ○ talleres, ○ experiencia ○ cursos, ○ folletos ○ otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si ○ no ○

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, ○ en su lugar de trabajo, ○ en establecimiento público, ○ con un acueducto, ○ otro____cual_____.

FIRMA: _____

Nombre :_____

cc. _____

ALTA POTENCIA Fumigaciones	**FUMIGACIONES ALTA POTENCIA** **Manejo profesional de plagas y seguridad industrial**		
	FORMATO	Código:	FAP-CP
	ENCUESTA DE SATISFACIO DE SERVICIOS	Versión:	03-2022
		Fecha:	03/01/2018

EMPRESA / PERSONA_____ FECHA_____

NIT / CC 89 99999 239

DIRECCION /TEL_____

E.MAIL_____

CRITERIO; de 1 a 5 seleccione nuestro desempeño siendo 1 bajo y 5 alto 1 2 3 4 5

¿Cómo le pareció el servicio y la asesoría prestado por los técnicos? 1 2 3 4 5

¿El comportamiento y la educación de los técnicos fueron? 1 2 3 4 5

¿Su eficiencia fue? 1 2 3 4 5

¿Su eficacia fue? 1 2 3 4 5

¿Su efectividad fue? 1 2 3 4 5

¿Conoce usted esta empresa? Sí No ¿Recomendaría esta empresa? Sí No

¿De 1 a 5 cuanto que sabe usted de control de plagas? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 conoce métodos de control de roedores? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 cuanto sabe de lavado de tanques? 1 2 3 4 5

¿De 1 a 5 sabía usted que la poda de césped ayudad al control de vectores? 1 2 3 4 5

¿Por cuál medio conoce usted el lavado de tanques y control de plagas y jardinería? Asesorías, talleres, experiencia cursos, folletos otro _____ cual_____

¿Sabía que mínimo cada 6 meses se debe lavar los tanques de almacenamiento de agua potable? Si no

¿Alguna vez ha tenido algunos problemas bacterianos? En su casa, en su lugar de trabajo, en establecimiento público, con un acueducto, otro____cual_____.

FIRMA: _____

Nombre :_____

cc. _____