

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmespejo	MARIA ALEJANDRA ESPEJO CABALLERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	13-10-00-008	DIAN SECCIONAL GIRARDOT
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-11-2:44 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	494731525	**Fecha Registro:**	2025-12-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Nro Obligación:**	66625	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-12-15	**Código de Referencia:**	04500045600494731525	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	499.800,00	**Valor Deducciones:**	30.870,00	**Valor Neto:**	468.930,00	**Saldo x Pagar:**	499.800,00

VALORES PAGADOS

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

REINTEGROS

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

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

CUENTA BANCARIA

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

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	FV 2700	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-12-11
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

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

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

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
008 - SECCIONAL GIRARDOT	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-12	499.800,00	05 NINGUNO	Generada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHahenaoa	ALVARO HENAO ARTEAGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	13-10-00-008	DIAN SECCIONAL GIRARDOT
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-10-4:36 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	66625	**Fecha Registro:**	2025-12-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	16325
Valor Inicial:	499.800,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	499.800,00	**Saldo x Ordenar:**	499.800,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	30.870,00	**Valor Neto:**	468.930,00			**Valor IVA:**	79.800,00	**Nro. Cdp:**	1625
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	130775

TERCERO

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

CUENTA BANCARIA

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

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	105225	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FV2700	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-11-26

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

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

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

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
008 SECCIONAL GIRARDOT	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-12	Generada	499,800.00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

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

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Información Pública Clasificada

Anexo Obligación

Usuario Solicitante:	MHahenaoa	ALVARO HENAO ARTEAGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	13-10-00-008	DIAN SECCIONAL GIRARDOT
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-10-4:37 p. m.	

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	66625	**Fecha Registro:**	2025-12-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	13-10-00-008 DIAN SECCIONAL GIRARDOT			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Nro. Compromiso:**	16325	**Nro. Cdp:**	1625
Valor Inicial:	499.800,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	499.800,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	30.870,00	**Valor Neto:**	468.930,00			**Saldo x Ordenar:**	499.800,00	**Comprobante Contable:**	130775

TERCERO

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

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FV2700	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-11-26

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 130775 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

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

USOS PRESUPUESTALES

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

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

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Información Pública Clasificada

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

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

1. Número:	5	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			26	11	2025

Descripción

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

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

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

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	16325	Fecha	**Día**	25	**Mes**	4	**Año**	2025	Rubro	A-02-02-02-008-007	**Valor a afectar con este pago**	2.499.000,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	
11. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
Número de factura	FV 2700	Fecha	**Día**	26	**Mes**	11	**Año**	2025			**Valor**	$ 499,800
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 499,800**

Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales

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

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

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

▪21 de noviembre de 2025: Fumigación por aspersión de 9 litros diluidos del producto Demand Duo

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

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

Se realizó verificación de los aportes a seguridad social integral y aportes parafiscales, la planilla 35271340, aportada, evidencia el cumplimiento de lo aquí descrito.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

La factura se encuentra cargada en el SECOP II

25. Observaciones

No aplica

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

Información Pública Clasificada



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

Factura electrónica de venta
No. FV 2700

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

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2025, 10:14
Expedición	26/11/2025, 10:14
Vencimiento	26/12/2025

Ítem	Código	Descripción	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto
1	011	FUMIGACION INTEGRAL DIAN SECCIONAL GIRARDOT 21 NOVIEMBRE 2025	19 %	420,000.00	79,800.00	0 %	0.00	420,000.00

Total items: 1

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

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-26 por $ 499,800.00

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097593921 aprobado en 20250826 prefijo FV desde el número 2549 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa
CUFE: 890ededfc8b64e74c256efe61b8d64ff1358d448b9415292e3fd24e3e936e09178b6b25af802d1667dec42a28523735d

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

REGIMEN COMUN
NIT. 901400649-4

DIAGNOSTICO

Se hizo control en el mes de Noviembre 2025 (21 de Noviembre) en todo el establecimiento y se evidencia presencia de zancudos, asi que se refuerza el tema de zancudos, con aplicación de aspercion, y fumigación general en los 4 pisos del establecimiento.

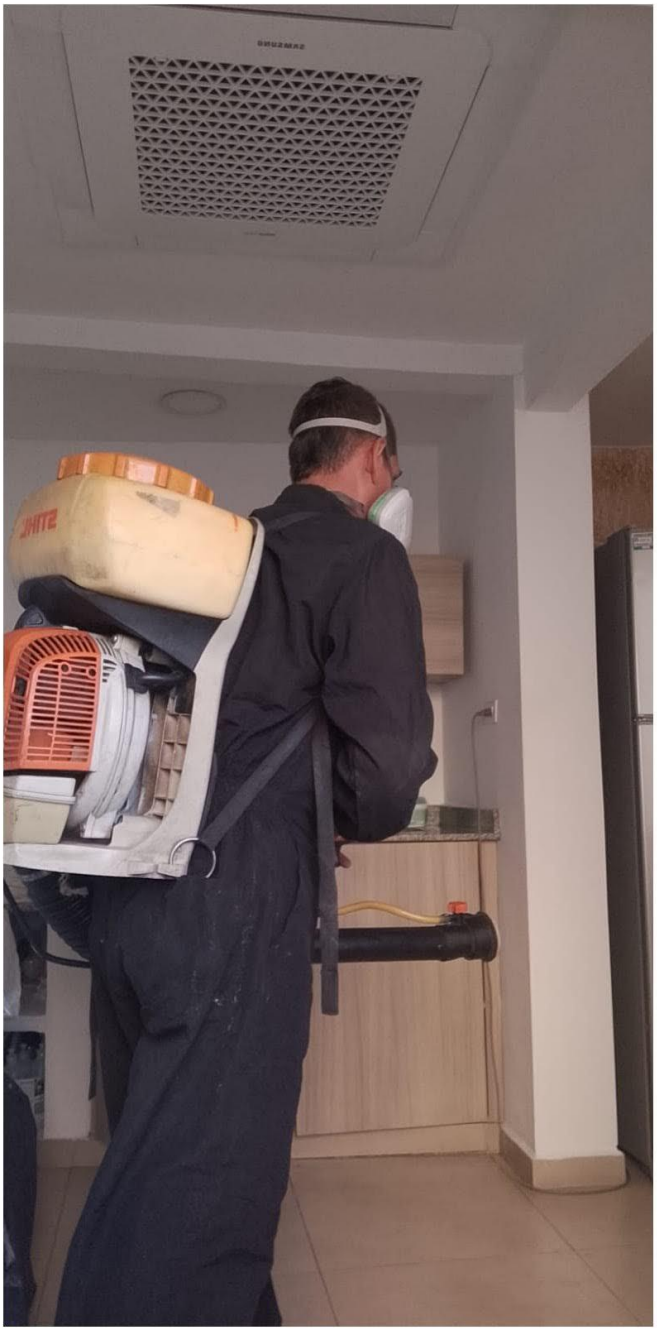
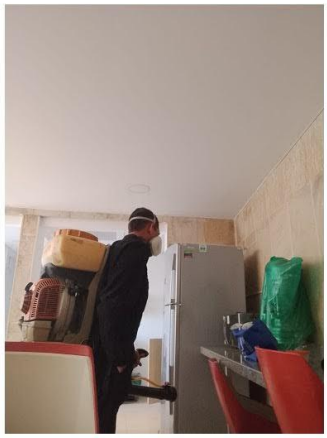
Fumigación

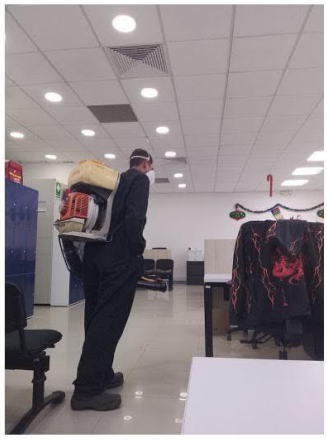
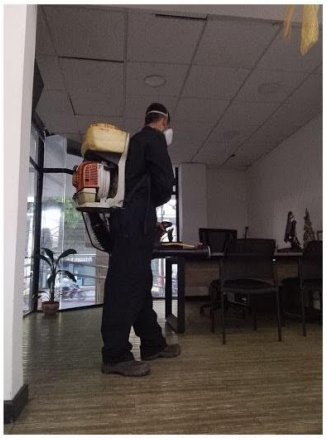
El control de plagas se realiza de acuerdo a la necesidad de la empresa, se refuerza principalmente control para zancudos, teniendo en cuenta que por el clima es la plaga que se esta presentando, se realiza control de plagas en oficinas, bodega, cocinas, baños, sótano, parqueaderos, piso 1, patio, sala de reuniones y sotea; se profundiza en aspersión para control principalmente de zancudos, en todas las áreas del establecimiento. Tener en cuenta que esta aplicación con maquina aspersora sirve para todo tipo de plaga terrestre y aérea.

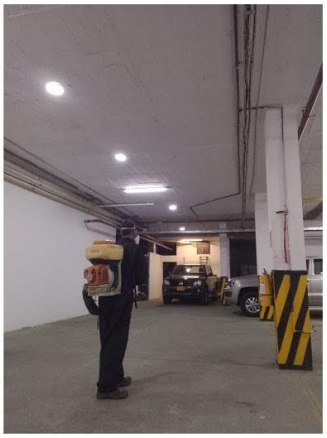
Se adjunta foto de evidencia.

FUMIPLAGAS MC

Control y prevención de plagas



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

FUMIPLAGAS MCI
Control y prevención de plagas

7491

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

CERTIFICA:

Que las instalaciones de **DIAN,** ubicado en la **Calle 16 # 10 – 52 Barrio Centro - Girardot**, han efectuado las labores de fumigación integral de aseo contra insectos rastreros, voladores. Con insecticidas debidamente licenciados y autorizados por el Ministerio de Salud Pública**. La fumigación se efectuó el día 21 de Noviembre de 2025.**

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

REGISTRÓ CONTROL DE PLAGAS

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

Juan Leonardo M. S.

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

GERENTE
JUAN LEONARDO MORALES SUAREZ

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

FUMIPLAGAS MC
Control y prevención de plagas

7491

RECOMENDACIONES

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

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

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

RESOLUCION N° 002633

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

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

CONSIDERANDO

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

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

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

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

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

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

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

RESUELVE

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

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

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

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

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

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

Dada en Ibagué a los, 21 JUL 2025

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ
Secretaria de Salud del Tolima

ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON
Directora De Salud Publica

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

Demand® 2.5CS
Insecticida

SUSPENSIÓN ACUOSA DE ENCAPSULADO 2,5%

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

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

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

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

Composición

Cada 100 mL de suspensión acuosa contiene:

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

Contenido Neto de Envase: 1 LITRO

Uso Doméstico y Profesional

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

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

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

®: Marca registrada de una compañía del grupo Syngenta.




syngenta

Demand® 2.5CS
Insecticida

SUSPENSIÓN ACUOSA DE ENCAPSULADO 2,5%

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

QUÉ ES LA TECNOLOGÍA ENCAPSULADA DE DEMAND® CS?

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

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

RECOMENDACIONES DE USO

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

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

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

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

CUADRO DE RECOMENDACIONES

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

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN LEONARDO MORALES SUAREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1075212055

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

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

Firmado Digitalmente por



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

96970886 - 21/04/2024
FECHA REGISTRO

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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
FUMIPLAGAS MCI SAS	NI 901400649 - 0	35271340	E: Planillas empleados empresas	2025-10	2025-11	2025-11-06	Todos

Se certifica que en la fecha 2025-11-06, la empresa FUMIPLAGAS MCI SAS con documento de identificación NI 901400649, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 1075212055	MORALES SUAREZ JUAN LEONARDO	PROTECCION	SALUD TOTAL	POSITIVA	COMFENALCO-TOLIMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1075284915	MARTINEZ POLANIA JUAN FELIPE	PORVENIR	NUEVA E.P.S. S.A.	POSITIVA	COMFAMILIAR DEL HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1110592464	VARGAS LOPEZ JOHN FELIX	PORVENIR	NUEVA E.P.S. S.A.	POSITIVA	COMFENALCO-TOLIMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1121836339	RUIZ FAJARDO DWIGHT EDUARDO	PROTECCION	SANITAS	POSITIVA	COMFENALCO-TOLIMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 12125947	BONILLA SIGIFREDO	COLPENSIONES	SANITAS	POSITIVA	COMFAMILIAR DEL HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 38210957	MELO GONZALEZ ANDREA LEONOR	PROTECCION	SALUD TOTAL	POSITIVA	COMFENALCO-TOLIMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 5819544	BONILLA BARCO JOSE HAIBER	COLPENSIONES	MIN002 - ADRES	POSITIVA	COMFENALCO-TOLIMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 7686604	MENZA HERMIDA JOSE LUIS	COLPENSIONES	SANITAS	POSITIVA	COMFAMILIAR DEL HUILA	NO	NO	NO	NO	NO

ASOPAGOS s.a.
PAGADO