FUMIBOY PEST CONTROL SAS, EMPRESA AFILIADA A LA ASOCIACION DE EMPRESAS APLICADORAS DE PLAGUICIDAS, MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE "AEPSSA"

# Manejo Integral de Plagas
# Certificado sanitario de control de plagas

Domicilio: Calle 11 # 10 -48 Tunja – Boyacá
Cel: 313 8395276 - 3184009724 – Email: - gerencia@fumiboypestcontrol.com - comercial@fumiboypestcontrol.com - fumiboypestcontrol@gmail.com

| CERTIFICADO SANITARIO FAVORABLE - CONTROL VIRUS - DESINFECCIÓN - FUMIGACIÓN<br>Se Certifica que se realizo el Manejo Integral de Plagas Urbanas, Desinsectación, Desinfección y Sanitización | VERSION: 7<br>Fecha: Junio / 2025 Pagina 1 de 6 |
|---|---|

| Autorizados por SESALUB Certificado Cod No. | | La vigencia de este servicio está asociada a la frecuencia de actualización y al acuerdo de prestación de servicios pactado con el cliente, por lo tanto su vigencia es desde: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NO. CONSECUTIVO DE CONTROL | 3012 | FECHA DE EMISION | DIA | MES | AÑO | VALIDEZ DEL CERTIFICADO HASTA | DIA | MES | AÑO |
| CANT. SERVICIOS REALIZADOS EN EL AÑO | 001 | | martes, 27 de mayo de 2025 | | | | NO APLICA | | |

## CERTIFICADO EXPEDIDO A:

| Nombre del Establecimiento | MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BIOPARQUE | | | | Nit y/o C.C: | 891,801,268-7 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dirección/Ciudad: | VILLA DEPORTIVA - VILLA DE LEYVA | Telefono | (+68) 7321891 - (+57)311 4447935 | Email | www.villadeleyva-boyaca.gov.co | |
| CONTRATO / OBJETO | Contrato No. 162 de 2025: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EJECUTAR LA DESINFECCIÓN, INTERVENCIÓN QUÍMICA Y/O FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES AÉREOS DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE, PARA EL CONTROL DE MICROORGANISMOS COMO HONGOS ESPORULADOS, BACTERIAS CELULÍTICAS, ÁCAROS DEL POLVO E INSECTOS, FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE QUIENES SE ENCUENTRAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y DEMÁS INMUEBLES A CARGO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA EN LA VIGENCIA 2025". | | | | | |

**La presente certificación se expide para dar cumplimiento con las Exigencias a Concepto Sanitario favorable; dado por la Unidad Ejecutora de Saneamiento Ambiental de la Empresa, como requisito valido obligatorio ante los ORGANISMOS DE CONTROL DE SALUD, y ha cumplido con la realización de los controles de Saneamiento Ambiental y/o Tratamiento(s) realizado(s para los siguientes servicios:**

| Manejo Integral de Plagas MIP | Control de Plagas contra Insectos Rastreros y Voladores | Control de Roedores Menores por Medio de Rodentización | Desinfección y Sanitización de Superficies y Ambientes | Desinfección y/o Sanitización de Vehiculos de Transporte | Lavado y Desinfección de Tanques de Almacenamiento o de Agua Potable | Mantenimiento y/o Impermeabilización de tanques y cubiertas | Control Especializado de Gorgojos/Temitas Carcomas /Quiropteros | Recolección de Lodos / Trampas de Grasas / Pozos Sépticos | Control Integral de Palomas u otros No consideradas Plagas | Desinfección Especializada de Archivos y/o Colecciones Bibliográficas | Roceria, Tala, Podas y/o Mantenimiento de Jardines |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| S.A. | S.A. | S.A. | | | | | | | | | |

## PROCESOS DE DESINFECCIÓN DE ÁREAS CONTAMINADAS

Los procesos de Desinfección para el control de Virus, gérmenes, hongos, etc, tiene una vigencia limitada contados a partir de la fecha de realización del servicio, debido al margen de residualidad de los productos utilizados, la cual deben ser acompañados por limpieza y desinfección continua de las zonas afectadas. Estos controles se dan de acuerdo al Dcto. 1775/207 del Ministerio de Protección Social; Ley 9/1975 Código Sanitario Nacional; los protocolos de desinfección frente al Coranovirus (SARS-COVID-19) y otros propios del servicio.

| Desinfección y Sanitización de Superficies y Ambientes Contaminados | | Desinfección y/o Sanitización de Vehículos, Furgones y/o Camiones | |
|---|---|---|---|

## DETECCIÓN DE PLAGAS POTENCIALES PARA CONTROL PREVENTIVO

| PLAGAS | SI | NO | PLAGAS | SI | NO | PLAGAS | SI | NO | PLAGAS | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mosca Domestica | X | | Hormiga Común | X | | Alacranes | X | | Chinches | | X |
| Cucarachas | X | | Carcomas | | X | Mosquitos | X | | Pulgas | X | |
| Zancudos | X | | Lepisma | | X | Polillas | | X | Arañas | X | |
| Garrapatas | | X | Gorgojos / termitas | | X | Avispas | X | | Acaros del polvo | | X |
| Ratas (Muridos) | X | | Artropodos | | X | flebotomos | | X | Virus / Hongos | | X |

## *TIPO DE ESTABLECIMIENTOS Y/O INSTALACIONES >>>*

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Establecimientos de Comercio | | Droguerías u Otros Similares, Farmacias | | Consultorio Médicos y/o Laboratorio Clinico | | Instituciones de Salud- IPS- EPS- Hospitales, Similares | | Institución prestadora de servicios odontológicos | | Hogares geriátricos o de paso y/o Ancianato | |
| Salones Sociales y/o de Eventos | | Fabricas, Bodegas y/o centros logisticos | | Restaurante, Panaderías, Cafeteria y/o Reposterias | | Centros, Plazas, parques y/o complejos Comerciales | Si Aplica | Laboratorios clinicos u otros Similares | | Hoteles/Hostales / Posadas / Glamping / wellness/spa | |

FUMIBOY PEST CONTROL SAS, EMPRESA AFILIADA A LA ASOCIACION DE EMPRESAS APLICADORAS DE PLAGUICIDAS, MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE "AEPSSA"

# Manejo Integral de Plagas
## Certificado sanitario de control de plagas

Domicilio: Calle 11 # 10 -48 Tunja – Boyacá
Cel: 313 8395276 - 3184009724 – Email: - gerencia@fumiboypestcontrol.com - comercial@fumiboypestcontrol.com - fumiboypestcontrol@gmail.com

| Autorizados por SESALUB Certificado Cod No. | |
|---|---|
| Referencia consecutivo Control Plagas | 3012 |
| No. Pag. | 2 de 6 |

**CERTIFICADO SANITARIO FAVORABLE - CONTROL VIRUS - DESINFECCIÓN - FUMIGACIÓN**
**Se Certifica que se realizo el Manejo Integral de Plagas Urbanas, Desinsectación, Desinfección y Sanitización**



### >>> *TIPO DE ESTABLECIMIENTOS Y/O INSTALACIONES*

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Almacén tipo Grandes Superficies | | Cementerios y/o Parques Memoriales / Parroquias iglesias, Funerarias | | Empresas e Instituciones índole Comercial o Logístico | | Conjuntos cerrados (Casas/Aptos), Edificios y/o fincas | | Vehículos Automotores carga y/o Alimentos | | Instituciónes Educativas (Colegios, Universidades) | |
| Consultorio y/o Centro especialista de Optometria | | Cigarrería / Cafetería / Mini mercados / Licorerías | | Café / Bar / Discotecas / Gastrobar | | Estaciones de Servicio (EDS), Estaciones de carga | | Talleres, Ferreterías, Centros de mantenimiento | | Empresas e Instituciones Publicas, Entidades del sector público | Si Aplica |
| Expendios de Carnes | | Lavanderias de Ropa, Lencerias y ropa de cama | | Plantas de procesamiento de alimentos | | Entidades financieras / bancarias y entidades afines | | Casas habitacionales , Fincas, Unidades residenciales | | Gimnasios, centro de alto rendimiento | |
| Salones de belleza, Estéticas y/o barberías | | Academias (música, idiomas, danza, etc) | | Plantas de tratamiento (agua, residuos, etc.) | | Establecimientos de Recreación y Cultura | | Terminales de transporte, estaciones | | Plazas de mercado y centrales de abastos | |

### INSPECCION Y ESTADO DE LAS INSTALACIONES

| Tipo de instalacion | Adecuado | No Adecuado | Tipo de instalacion | Adecuado | No Adecuado | Tipo de instalacion | Adecuado | No Adecuado | Tipo de instalacion | Adecuado | No Adecuado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Áreas Externas | Si Aplica | | Oficinas | | No Aplica | Área de Archivos | | No Aplica | consultorios | | No Aplica |
| Áreas Internas | Si Aplica | | Terrazas | Si Aplica | | Recepción/ Lobby/Sala de Espera | | No Aplica | salones de clase | | No Aplica |
| Zonas de ingreso/ Áreas de Transito | Si Aplica | | Cocina y/o comedor | | No Aplica | Habitacion y/o baños | | No Aplica | bodegas y/o sotanos | | No Aplica |
| Parqueadero zonas verdes patios y/o jardines | Si Aplica | | Areas libres y elementos en desuso | Si Aplica | | zonas y/o canchas deportivas | Si Aplica | | zona de cargue y descargue | | No Aplica |
| Techos | Si Aplica | | Pisos | Si Aplica | | Zocalos | Si Aplica | | Paredes | Si Aplica | |
| Ventanas | Si Aplica | | Ventilacion | Si Aplica | | Toma Corrientes | Si Aplica | | Puertas | Si Aplica | |
| Higiene de instalacion | Si Aplica | | Lamparas | Si Aplica | | Sifones | Si Aplica | | Drenajes | Si Aplica | |
| Ubicación cuarto residuos solidos | Si Aplica | | Anclaje de Equipo a Pared | | No Aplica | Anclaje de Equipo a Piso | | No Aplica | Emboquillado | | No Aplica |

### PRODUCTOS Y/O EQUIPOS (MIP) UTILIZADOS EN EL SERVICIO >>>

| PRINCIPIO ACTIVO | SI APLICA | Niveles de Dosificación | PRINCIPIO ACTIVO | SI APLICA | Niveles de Dosificación | PRINCIPIO ACTIVO | SI APLICA | Niveles de Dosificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 g/l Alfacipermetrina FENDONA | | 25-50ml/5Ltr >50/100 m2 | Fosfuro de Aluminio DETIA GAS | | 1 a 2 ps x m2 | Rodenticida Bromadiolona MAKI - RASTOP - RATIMOR | | 10gr x Bloq 2/4/8/10mt/Ln |
| Butóxido de Piperonilo/ Piretrinas Naturales SPEE 3 EW | | 50-500cc/5Ltr > 3000 m3 | Glifosato; N-(fosfonometil) HERBICIDA | | 1.1 - 1.6 kg/Ha | Rodenticida Cumatetralilo RACUMIN | | 5-10gr x Bloq 2/4/8/10mt/Ln |
| Deltametrina 2.5% DELTAFORCE EC /SPIDFIRE | | 5 - 50ml/ 1 Ltr >20m2/lt/Ha | Diclorvos / DDVP / 50% DICLORVOS VPM EC | | 0.5 - 4 mg/kg | Rodenticida Brodifacouma Cebo en Pasta SERPA RAT / ZOORAT /RATAQUILL | Si Aplica | 10gr x Bloq 2/4/8/10mt/Ln |

# Manejo Integral de Plagas
# Certificado sanitario de control de plagas

Domicilio: Calle 11 # 10 -48 Tunja – Boyacá
Cel: 313 8395276 - 3184009724 – Email: - gerencia@fumiboypestcontrol.com - comercial@fumiboypestcontrol.com - fumiboypestcontrol@gmail.com

| Autorizados por SESALUB Certificado Cod No. | |
|---|---|
| Referencia consecutivo Control Plagas | 3012 |
| No. Pag. | 3 de 6 |

**CERTIFICADO SANITARIO FAVORABLE - CONTROL VIRUS - DESINFECCIÓN - FUMIGACIÓN**
**Se Certifica que se realizo el Manejo Integral de Plagas Urbanas, Desinsectación, Desinfección y Sanitización**

VERSION: 7 Fecha: Junio / 2025 Pagina 3 de 6

## >>> PRODUCTOS Y/O EQUIPOS (MIP) UTILIZADOS EN EL SERVICIO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Deltametrina 2.5 / 5%** K-OTHRINE SC/EC | | 4 - 8ml /1 Ltr>16m2 100ml/ 8Ltr>200m2 | **TRIFLUMURON /** TEMEPHOS 1% **(larvicida)** | | 10ml/20mg/kg | **Rodenticida difetialona** RODILON | | 5-10gr x Bloq 2/4/8/10mt/Ln |
| **Pyriproxyfen** ANALOGUE VPM EC 10% | | 3ml x Ltr>20m2 1ml x Ltr>20m2 | BLAT Gel **Cucarachicida + Fipronil** | | 2 a 3gotas/m2 | **Amonios Cuaternarios V GENERACIÓN -** ANFOCUAT/OX-VIRIN | | 2ml/litr=250ppm 4ml/litr=450ppm 10ml/litr=1000ppm |
| **Lambdacihalotrina 5%** ATONIT 5 EC | | 20 - 80ml/ 5 Ltr >100 m2 | BLATTANEX Gel **Cucarachicida + Imidacloprid** | | 2 a 3gotas/m2 | **Propan-2-ol, aldehyde, quaternaty ammonium <10%** DESINF X | | 10mg/m3 <10min 20mg/m3<15min |
| **Beta Cipermetrina** SIPERTRIN / POTE FUMIGO | | 6 -110ml/1 Ltr > 20m2 | **Alfacipermetrina 15%** ARMAGEDON WP | | 20g en 5 L de agua > 75 m2 / 40g en 5 L de agua > 120 m2 | **Tierras Diatomeas Natural** ROCA SILICEA | | Sin dilución |
| **Cyflutrin** SOLFAC EC 050 | | 5-10ml/ 1 Ltr > 10 - 20m2 | **Clorpiriphos** D-WT o DURSBAN PRO | | 1% y 2% (10–20 cc/litro) | **HIPOCLORITO DE CALCIO** | | 10/min=50 m2 15/min=100 m2 20/min=150 m2 |
| **alfacipermetrina + flufenoxurum** TENOPA SC | | 5-10ml/ 1 Ltr > 20 m2 | **Lambdacihalothirna + Thiamethoxam** DEMAND DUO | | 3ml x Ltr>20m2 6ml x Ltr>20m2 | **Lampara de Desinfección UVC Aircleaner y/o** OZONOFICACIÓN | | DILUCION AL 0.70% |
| **Beta Cipermetrina 5% + Butóxido Piperonilo15%** BECIBUX EC | Si Aplica | 5 - 10 ml/ 1Ltr >20 m2 | **Cipermetrina < 40% S.P.** DEMON 40 PM | | 2Medidas 4ltr >40m / 1medida 4ltr >40m | **Tiras; Trampas Adhesivas y monitoreo; Accesorios O Atrapamoscas** | | A Solicitud |
| **Cipermetrina+ Tetrametrina** HAWKER PLUS WP10% | Si Aplica | 20-40ml/5Ltr > 50-100m2 | **Praletina: 20 g/l - PBO 100 g/l** PEST OFF EC 20% | | 12ml/Ltr - 6ml/Ltr 20ml/Lt Ace>2000m2 | **Trampas de Golpe, Cajas cebaderas y Otros CONTROL ROEDORES** | Si Aplica | A Solicitud |

## CONTROL SUGERIDO

| CONTROL SUGERIDO | SI | NO | CONTROL SUGERIDO | SI | NO | CONTROL SUGERIDO | SI | NO | CONTROL SUGERIDO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Manejo de Lamparas | | X | Uso de trampas adhesivas | | X | Exclusión | | X | Uso de Burletes | | X |
| Uso de Gel | | X | Uso Cajas y/o Tubos Cebaderas | X | | Sellamiento | | X | Uso de Cañon de Ozono | | X |
| Control Quimico | X | | Uso de rodenticidas | X | | Cortinas de viento | | X | Uso de Biocidas | | X |

## METODOS Y/O HERRAMIENTAS UTILIZADAS

| Manejo Integral Plagas MIP Trampas de Golpe, Cajas Cebaderas, Toldillos, Lamparas ULV, trampas de pegamento y/o Monitoreo, geles | Generador Aerosol Nebulo ULV | Uso de Thermo nebulización | Uso de Microdifusor Térmico | Aspersion ULV Motomochila | Sanitización Sistema HYLA | Sistema de Sanitización OZONOFICADOR | Uso de Lampara GERMICIDA | Equipos para desinfección de Tanques Hidrolavadora, Electro Bombas, Vaporizadores, Mangueras, Equipos de limpieza Manual, uso Epps | Guadañadora, corta cetos, rastrillo, otros; mantenimiento de jardines |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Si Aplica | Si Aplica | | | Si Aplica | | | | | |

El presente concepto se expide para dar cumplimiento con las Exigencias del Concepto Sanitario Favorable, por la unidad ejecutora de Saneamiento ambiental de Fumiboy Pest Control SAS y es valido como requisito Obligatorio ante la secretaria de salud de Boyacá, Entidades Municipales e Invima. con las exigencias del decreto 1843/91 del Ministerio de Salud publica; Resolución 2674/2013; entre otras en Salud Pública; para áreas comerciales, residenciales, industriales, hospitalarias, empresas del Estado, intituciones Educativas, etc. La vigencia de este servicio está asociada a la frecuencia de actualización y al acuerdo de prestación de servicios pactado con el cliente, por lo tanto su vigencia es desde:

| 30 Dias | | 60 Dias | | 90 Dias | | 120 Dias | | 150 Dias | | 180 Dias | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Precauciones para tener en cuenta. 1. No pase las manos por las superficies tratadas. 2. Si algún alimento que no se hubiere recogido y se contamina, favor DESTRUYALO. 3. Si algún utensilio de Cocina o prenda de vestir se impregna con químico, lávelo con detergente y abundante agua. 4. Abra las ventanas y puertas cuando el operario se lo indique o después de transcurridos el tiempo de reentrada (entre 2 a 5 horas). 5. Barra los insectos muertos para los animales domésticos NO los ingieran. 6. Cuide que los niños y mascotas NO entren en Contacto Directo con el plaguicida utilizado. 7. Realizar aseo, limpieza de las zonas tratadas después de pasado el tiempo de reentrada. 8. En caso de intoxicación comuniquese inmediatamente con Cisproquim a la Linea 018000916012 o en Bogotá al (1) 2886012; atención al cliente 24 horas, favor tener la ficha técnica y de seguridad del producto (entregados en informe y/o protocolos). 9. Los productos de desinfección tienen un tiempo residual corto; son de contacto; la cual se debe mantener las zonas sanitizadas (limpieza y desinfección constante)

Instrucciones para tener en cuenta antes y después de una Fumigación, como prepararse para la fumigación: Sr(a). Por favor lea detenidamente estas sugerencias que debe tomar, durante el proceso de fumigación, ya que nuestra empresa tiene como objetivo principal la salubridad, bienestar y un excelente servicio para usted.

Domicilio: Calle 11 # 10 -48 Tunja – Boyacá
Cel: 313 8395276 - 3184009724 – Email: - gerencia@fumiboypestcontrol.com - comercial@fumiboypestcontrol.com - fumiboypestcontrol@gmail.com



| PROTOCOLO PARA APLICACIONES DE PLAGUICIDAS | ANTES |
|---|---|
| > Dar a conocer al cliente y/o población objetivo, las precauciones a tener en cuenta en los procesos de control de plagas y los productos a utilizar. | |
| > Ubicar todos los alimentos consumibles en un lugar aislado o tapados. | |
| > Limpiar todo residuo de grasa o aceite, donde se manipule alimentos. | |
| > Desocupar; especialmente en madera: gavetas, cajones, mesones, etc. y dejarlos abiertos. | |
| > Todo inmueble pegado a la pared y se pueda mover, moverlos de frente al menos 10 cm. | |
| > Desconectar todo electrodoméstico y cerrar los ductos de gas, apagar ventiladores y aires acondicionados. | |
| > Trasladar a otro lugar personas embarazadas, enfermos, asmáticos, niños y animales. | |
| > Cerrar todas las ventanas y puertas del establecimiento. | |
| > Prohibido la manipulación de los productos químicos por personal no autorizado. | |
| > Tener a mano sus accesorios como llaves maletín celular etc. (para evitar entrar al lugar del servicio lo menos posible). | |
| > Procurar que las áreas estén ordenadas de modo que la visibilidad sea completa, evitando los recovecos. | |
| > Recoger ropa y otros que estén afuera y dejarlos guardado en un lugar en donde no ingrese el químico (por ejemplo, canastas con tapa o armarios cerrados) | |
| > Cerrar puertas y ventanas por un tiempo prudencial, para evitar el ingreso de personal ajeno a la fumigación y/o animales. | |
| > Dejar las luces prendidas y explicar dónde están los interruptores para que el operario pueda desplazarse y luego apagarlas. | |
| > Tiempo mínimo para el reingreso a las instalaciones de 2 horas. | |

| PROTOCOLO PARA APLICACIONES DE PLAGUICIDAS | DURANTE |
|---|---|
| > Desocupar el sitio de fumigación y esperar en un lugar alejado de las instalaciones; en caso de supervisión por parte del cliente, que sea una persona que no posea ningún tipo de enfermedad respiratoria y portar los equipos de protección personal. | |
| > Mantener en completa supervisión niños, y animales. | |
| > No ubicarse detrás de puertas, rejas, y ventanas. | |
| > No debe estar presente ninguna persona no autorizada en las áreas donde se realiza el servicio. | |
| > Permitir el libre acceso al personal autorizado por todas las áreas afectadas en el momento del servicio y posteriores revisiones de ser necesario | |
| > Terminantemente prohibido el ingreso a las áreas que se coloquen cintos de seguridad y señalización de fumigación. | |
| > En caso de querer entrar al lugar de fumigación avisar en voz alta y esperar ser respondido, usar de manera obligatoria mascarilla y lentes como medidas de protección. | |
| > Mantener las áreas de lavado y residuos libres de trabas o recovecos. | |
| > El operario deberá tener todos los equipos de protección Epp's | |
| > No se debe consumir bebidas, alimentos o fumar en el área a trabajar. | |
| > Una vez se empiece la labor deberá terminarse en una sola jornada la sede programada | |
| > Si se trabaja Control de Roedores se deberá instalar los respectivos cebaderos, protegidos y rotulados con fecha, nombre del producto, logo de peligro y antídoto en caso de emergencia. | |

| PROTOCOLO PARA APLICACIONES DE PLAGUICIDAS | DESPUES |
|---|---|
| > Esperar el mayor tiempo posible (2 a 3 horas) para limpiar superficialmente los lugares donde fue fumigado como: pisos, pared, alrededores de estanque, baños, etc. | |
| > Secar en caso que se produzcan pequeños charcos de plaguicidas y agua en el piso. | |
| > Revisar que no haya presencia de olor o sustancias que puedan afectar a los usuarios o trabajadores; en caso de haberlo favor avisas a nuestra empresa. | |
| > En caso de tener contacto con el plaguicida, lavar con abundante agua y jabón. | |
| > Cambiar el agua que este en tanques, peceras, recipientes, etc | |

| PROTOCOLO PARA APLICACIONES DE PLAGUICIDAS | DESPUES |
|---|---|
| > Evitar suministrar alimentos a animales y mascotas en los límites del lugar fumigado. | |
| > Evitar el tránsito de mascotas y alimentos y menos suministrarles alimentos durante y hasta 4 horas después de fumigado | |
| > En caso de encontrarse cualquier tipo de plaga muerta (peligrosa, como ratas), de no estar el personal técnico, sólo debe manipularlo la persona autorizada. | |
| > Los sitios donde se realizó la fumigación deben quedar cerradas durante 4 / 8 hs. | |
| > Después de 2 hs., ventilar bien durante media hora (o más si queda olor) antes de volver a entrar a la edificación | |
| > Cualquier inquietud adicional, consultar con el técnico encargado o llamar a nuestra empresa | |
| > Disponer de entretechos o falsos techos emplacados, revise periódicamente su estado: estos sitios pueden servir de refugio a roedores e insectos. | |
| > Realizar un monitoreo a los cuatro 4 días de la actividad de control de roedores realizada con el fin de verificar su efectividad | |
| > Poner el mayor cuidado en evitar la contaminación de los alimentos | |
| > Cualquier inquietud adicional, consultar con el técnico encargado o llamar a nuestra empresa 313 8395276 Email: fumiboypestcontrol@gmail.com o gerencia@fumiboypestcontrol.com - comercial@fumiboypescontrol.com. WWW.FUMIBOYPESTCONTROL.COM | |

| NOTAS Y/O OBSERVACIONES | FIRMA DIGITAL APROBACIÓN DEL DOCUMENTO |
|---|---|
| **E**ste certificado NO Garantiza un exterminio total de las plagas SI NO se lleva a cabo todas las indicaciones del Programa de higiene y control integral de plagas o los protocolos de servicios que den a lugar.<br>** La fecha del próximo servicio se hará de acuerdo a las condiciones higiénicas detectadas por los funcionarios de nuestra empresa o por directa voluntad del cliente.<br>*** Este certificado tiene una validez limitada teniendo en cuenta el tipo de establecimiento comercial, industrial, casa habitacional, conjunto cerrado, edificios, bodegas, Entidades publicas y/o privadas, Instituciones Educativas, etc; u otros factores.<br>**** La aplicación y Efectividad de los productos están sujetas a las fichas técnicas ( a su efectiva residual en el tiempo, como máximo noventa días) de cada uno ellos como del aseo y exclusiones que se debe tener en cuenta en las instalaciones anotadas en el informe | **Manuel Vicente Sanchez**<br>**coordinador Operativo** |

**ESTADO DE LAS INSTALACIONES / INSPECCIÓN >>>**

| Condiciones Óptimas / Adecuadas | | | Condiciones Aceptables con Observaciones | | | Condiciones Inadecuadas / Deficiencias Leves | | | Condiciones de Riesgo Sanitario o Estructural | | | Condiciones de Insalubridad o Peligro Grave | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO |
| Cumple con todos los requisitos. | X | | Requiere mejoras menores (orden, limpieza, señalización). | | X | Presencia de suciedad, filtraciones, residuos mal almacenados | | X | Riesgo alto de enfermedad, accidente o contaminación . | | X | Inhabilitado para funcionar | | X |
| No hay presencia de vectores ni riesgos evidentes. | | X | No hay riesgos inminentes. | | X | Inadecuado mantenimiento | | X | Presencia activa de vectores o deterioro severo de infraestructura | | X | Riesgo inminente para la salud pública. | | X |
| Instalaciones limpias, seguras y funcionales | X | | Se emiten recomendaciones correctivas | | X | Plagas en zonas no críticas. | | X | Puede requerir cierre temporal o medidas correctivas urgentes | | X | Requiere cierre inmediato o suspensión de actividades. | | X |
| | | | | | | Se requiere plan de mejora | | X | | | | | | |

FUMIBOY PEST CONTROL SAS, EMPRESA AFILIADA A LA ASOCIACION DE EMPRESAS APLICADORAS DE PLAGUICIDAS, MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE "AEPSSA"

# Manejo Integral de Plagas
# Certificado sanitario de control de plagas

Domicilio: Calle 11 # 10 -48 Tunja – Boyacá
Cel: 313 8395276 - 3184009724 – Email: - gerencia@fumiboypestcontrol.com - comercial@fumiboypestcontrol.com - fumiboypestcontrol@gmail.com

| Autorizados por SESALUB Certificado Cod No. | |
|---|---|
| Referencia consecutivo Control Plagas | 3012 |
| No. Pag. | 5 de 6 |

**CERTIFICADO SANITARIO FAVORABLE - CONTROL VIRUS - DESINFECCIÓN - FUMIGACIÓN**
**Se Certifica que se realizo el Manejo Integral de Plagas Urbanas, Desinsectación, Desinfección y Sanitización**

VERSION: 7 Fecha: Junio / 2025 Pagina 5 de 6

**>>> ESTADO DE LAS INSTALACIONES / INSPECCIÓN**

| Sobre la situación actual | | Sobre el tratamiento aplicado | | Sobre condiciones del lugar | | Sobre seguimiento y recomendaciones | | Otras advertencias | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Presencia activa de cucarachas en cocina y almacén | N.A. | Se utilizó gel insecticida en zonas sensibles (cocina). | N.A. | Se recomienda sellar grietas en zócalos y paredes | NO | Se sugiere repetir tratamiento en 15 a 30 días. | NO | No mover trampas hasta la próxima visita. | S.A. |
| Se detectaron hormigueros y/o madigueras de roedores cerca de las instalaciones | NO | Se reforzaron puntos de cebado en áreas exteriores | NO | Se evidencia mala disposición de residuos; quepuede favorecer la plaga | NO | Monitorear actividad en zona de mayor sensibildad durante la semana | SI | No limpiar las zonas tratadas durante 24 horas | S.A. |
| Actividad reciente de roedores en falsos techos u otro sitios | NO | Trampas de monitoreo instaladas en puntos estratégicos. | SI | Se evidencia presencia de humedad que favorece la proliferación de insectos | NO | Evaluar cambio de contenedores de basura por otros con tapa hermética. | NO | Avisar si se detecta aumento de actividad antes del próximo control. | S.A. |
| **Presencia o evidencia de plagas** | | **Tratamientos realizados o ajustados** | | **Recomendaciones y advertencias** | | **Condiciones higiénicas o estructurales detectadas** | | **Incidencias o detalles especiales** | |
| Se observaron cucarachas vivas detrás del refrigerador. | N.A. | Se aplicó gel en zonas sensibles donde no se pueden usar aerosoles. | SI | Se recomienda eliminar residuos orgánicos acumulados en contenedor externo | N.A. | Se observó acumulación de grasa detrás de la estufa, debe limpiarse | N.A. | Cliente presente durante la visita y fue informado de todo el procedimiento | SI |
| Evidencia de excremento de roedor bajo el fregadero. | N.A. | Cebos reemplazados en puntos estratégicos (trampas tipo portacebo) | SI | Mantener puertas de carga cerradas para evitar ingreso de plagas | SI | Se evinceia restos de comida expuestos, que pueden favorecer la presencia de insectos | NO | Se reprogramó la nebulización por presencia de alimentos expuestos. | NO |
| Se hallaron hormigas en el área de despensa seca. | N.A. | Se colocaron trampas de monitoreo adicionales | NO | Revisar sellado de tuberías en cocina (posibles accesos de roedores). | N.A. | Se evidencia grietas visibles en pared trasera pueden ser refugio de cucarachas | N.A. | No fue posible acceder al cuarto de almacenaje por estar cerrado. | N.A. |
| Se detectaron alas o rastros de termitas cerca de marcos y otros de madera. | NO | Se reforzó tratamiento con insecticida de contacto en zócalos | SI | Ventanas sin malla en algunas zonas: posible entrada de insectos voladores. | NO | Falta de mantenimiento en trampas de grasa en cocina | N.A. | Acceso limitado a zonas altas por falta de escalera | N.A. |
| Actividad moderada de moscas en el área de basura | NO | Refuerzo de aplicación puntual con nebulizacion en zonas con actividad reciente. | SI | Disminución evidente de actividad en comparación con la visita anterior. | SI | No se reporta actividad desde última aplicación | NO | Reaplicación por lluvias que afectaron el tratamiento exterior previo | N.A. |

| CERTIFICADO Y APROBADO POR EL ASISTENTE TÉCNICO | Olga Lucia Rojas Blanco Asistente Técnico | |
|---|---|---|

**La presente certificación esta revisada y avalada por el Asistente Técnico de la Empresa Fumiboy PestControl y se expide para dar cumplimiento con las Exigencias de la SECRETARIA DE SALUD y como requisito valido obligatorio ante los ORGANISMOS DE CONTROL DE SALUD para el Establecimiento de Comercio:**

**CERTIFICADO INSCRIPCIÓN DE EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS ANTE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**
**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO Y DE USO EXCLUSIVO PARA EL ESTABLECIMIENTO Y/O CLIENTE:**

| CODIGO QR DE VERIFICACION CLIENTE | Nombre del Establecimiento | MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BIOPARQUE | ESTE CERTIFICADO TIENE UNA VALIDEZ HASTA: | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Dirección/Ciudad: | VILLA DEPORTIVA - VILLA DE LEYVA | DIA | MES | AÑO |
| | Nit y/o C.C: | 891,801,268-7 | NO APLICA | | |
| | Telefono | (+68) 7321891 - (+57)311 4447935 | | | |
| | Email | www.villadeleyva-boyaca.gov.co | | | |

# Control Profesional de Plagas
# Certificado de Fumigación y/o Lavado de Tanques

Domicilio: Calle 11 # 10 -48 Tunja – Boyacá
Cel: 313 8395276 - 3184009724 – Email: - gerencia@fumiboypestcontrol.com -
comercial@fumiboypestcontrol.com - fumiboypestcontrol@gmail.com

| Autorizados por SESALUB Certificado Cod No. | |
|---|---|
| Referencia consecutivo Control Plagas | 3012 |
| No. Pag. | 6 de 6 |

**CERTIFICADO SANITARIO FAVORABLE - CONTROL VIRUS - DESINFECCION - FUMIGACION**
**Se Certifica que se realizo el Manejo Integral de Plagas Urbanas, Desinsectación, Desinfección y Sanitización**

VERSION: 7 Fecha: Junio / 2025 Pagina 6 de 6

| CERTIFICADO Y APROBADO POR EL SUPERVISOR OPERATIVO RESPONSABLE | Manuel Vicente Sanchez Lopez | | Fecha de Expedición | CODIGO QR DE VERIFICACION CLIENTE |
|---|---|---|---|---|
| Se expide para dar cumplimiento con las Exigencias del Concepto Sanitario Favorable, por la unidad ejecutora de Saneamiento ambiental de FUMIBOY PEST CONTROL SAS y es valido como requisito Obligatorio ante la secretaria de salud de Boyacá, Entidades Municipales e Invima. con las exigencias del decreto 1843/91 del Ministerio de Salud publica; Resolución 2674/2013; entre otras, (Circular 252 del 19/08/2014 – SESALUB) en Salud Pública, para áreas comerciales, residenciales, industriales, hospitalarias, etc. La vigencia de este servicio está asociada a la frecuencia de actualización y al acuerdo de prestación de servicios pactado con el cliente, por lo tanto su vigencia es de: | | | martes, 27 de mayo de 2025 | |
| VALIDO PARA EL ESTABLECIMIENTO | MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA - BIOPARQUE | | | |

Gobernación de Boyacá
Dirección de Promoción y Prevención en Salud

RADICADO No: S-2025-003764-SALDPP
FECHA RADICADO: 3 de abril de 2025

TUNJA, 3 de abril de 2025

Contraseña:6kpgl12pPj

Señor
**MANUEL VICENTE SANCHEZ LOPEZ**
EMPRESA FUMIBOY PETS CONTROL S.A.S
ventasfumiboy@gmail.com
CALLE 11 No. 10-48
3138395276
TUNJA

**ASUNTO: CERTIFICADO CARNÉ APLICADOR DE PLAGUICIDAS EMPRESA FUMIBOY PEST CONTROL SAS.**

Me permito certificar que el señor, **MANUEL VICENTE SANCHEZ LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 7.127.313 de Villa de Leiva, presentó documentos completos. Y cumplió con los trámites para la expedición del carnet de Aplicador de plaguicidas, quien presta sus servicios en la Empresa **FUMIBOY PEST CONTROL SAS**.

Para el efecto, se expide esta constancia que se valida como carnet de aplicador de plaguicidas en el departamento de Boyacá. De igual forma, se aclara que esta constancia tiene una validez de un (01) año a partir de la fecha de expedición, por tal motivo anualmente la empresa deberá actualizar información y datos para su renovación.

Cordialmente,

LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Anexos: No
Número de folios: 1

Elaboró: ALEJANDRA RODRIGUEZ MOLINA
CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá - SECRETARÍA DE SALUD
http://www.boyaca.gov.co
7420111

DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD
Avenida Colon No 22 A -16 Tunja
Correo:
direccion.pypsalud@boyaca.gov.co

Página 1 de 1

Gobernación de Boyacá
Dirección de Promoción y Prevención en Salud

RADICADO No: S-2024-016328-SALDPP
FECHA RADICADO: 12 de septiembre de 2024

TUNJA, 12 de septiembre de 2024

Contraseña:Ey0C4qpBI1

**LA SUSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD QUIMICA Y RESIDUOS PELIGROSOS DE LA DIRECCION DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ**

**HACE CONSTAR QUE:**

| | |
|---|---|
| EMPRESA | FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S |
| NIT | 901388456 - 9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | MANUEL VICENTE SANCHEZ LOPEZ |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | 7.127.313 |
| DIRECCIÓN | CALLE 11 No 10 - 48 |
| TELÉFONO | 3138395276 |
| CORREO ELECTRÓNICO | fumiboypestcontrol@gmail.com |
| MUNICIPIO | TUNJA |
| NOMRE ASISTENTE TÉCNICO | OLGA LUCIA ROJAS BLANCO |
| NOMBRE APLICADOR (ES) | MANUEL VICENTE SANCHEZ LOPEZ |

De conformidad con la Ley 09 de 1979 y Decreto 1843 de 1991(compilada dentro del D.U.R. No.0780 de 2016), la empresa aquí relacionada presentó ante la Secretaría de Salud de Boyacá, la solicitud para la expedición Autorización Sanitaria para la Aplicación de Plaguicidas en este departamento.

Por tanto, realizado el análisis de los documentos aportados y la correspondiente visita de inspección sanitaria de fecha 09 de Septiembre de 2024 , se emite Concepto Sanitario **FAVORABLE** para la Aplicación de Plaguicidas en el Departamento de Boyacá.

Esta certificación tiene validez de un (1) año a partir de la fecha de su expedición y está sujeta a las verificaciones que realicen las autoridades sanitarias, y puede ser derogada en caso de incumplimiento al decreto 1843 del 22 de julio de 1991.

Gobernación de Boyacá - SECRETARÍA DE SALUD
http://www.boyaca.gov.co
7420111

DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD
Avenida Colon No 22 A -16 Tunja
Correo:
direccion.pypsalud@boyaca.gov.co

Página 1 de 2

Gobernación de Boyacá

S-2025-008147-SALDPP

TUNJA, 16 de mayo de 2025

Contraseña:kyk1Dj0BqX

Señor
**OLGA LUCIA ROJAS BLANCO**
Administradora de Empresas
CALLE 48 N° 3-1714A No. 11A-45 Tunja
luciadeleyva2006fuminsecboyaca@gmail.com
3184009724

**Asunto: CERTIFICADO ASISTENTE TÉCNICO OLGA LUCIA ROJAS BLANCO**

Me permito certificar que la señora **OLGA LUCIA ROJAS BLANCO**, identificada con la cédula deciudadanía número 66.922.917 de Cali, presentó documentos para inscribir sus servicios en el Departamento de Boyacá como **ASISTENTE TECNICO** para aplicación de plaguicidas en edificaciones, vehículos, productos almacenados y área pública.

Para el efecto presentó documentos para acreditar idoneidad, capacitación y entrenamiento especifico en el uso y manejo de plaguicidas en los términos del artículo 108 y capitulo XIV del Decreto 1843de 1991.

Se recuerda la obligación del asistente técnico de empresa aplicadora de plaguicidas, de dar cumplimiento a las funciones establecidas en el articulo 110 y parágrafo del Decreto 1843 de1991. De igual forma, se aclara que esta constancia tiene una validez de un (01) año a partir de la fecha de expedición, por tal motivo anualmente deberá actualizar información y datos para su renovación.

Cordialmente,

**LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Anexos: No

Número de folios: 1
LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA / SEC SALUD-DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD
Elaboró:
DIANA MIREYA RODRIGUEZ CASTELLANOS / SEC SALUD-DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD- CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá – Dirección De Promoción Y Prevención En Salud

http://www.boyaca.gov.co