FUMIGACIONES
LA UNICA S.A.S
CONTROL DE PLAGAS

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS

DECRETO 1843/1991- MINSALUD



Nit:	901155319-8
Nombres:	LUIS CARLOS
Apellidos:	VIDAL MORALES
C.C.	10.305.541 Pop
Expedición	24/10/2025
Valido:	24/10/2026

FIRMA REP. LEGAL
FUMIGACIONES LA UNICA: Leyder Alberto Lida/M.

FIRMA TECNICO APLICADOR: Luis Carlos Vidal M.

El portador de este carnet participo en el curso de uso y Manejo Racional de Plaguicidas dictado por

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- 60H
EMPRESA: FUMIGACIONES LA UNICA SAS

EL CARNET ES INTRANSFERIBLE Y DEBE RENOVARSE POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, EL PORTADOR ES RESPONSABLE POR EL USO QUE SE HAGA DE ESTE DOCUMENTO.

Firma: VoBo _____

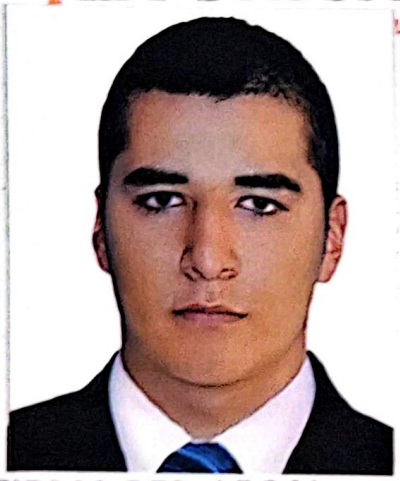
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE POPAYAN

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES
LA UNICA S.A.S

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS

DECRETO 1843/1991- MINSALUD



Nit:	901155319-8
Nombres:	JUAN CAMILO
Apellidos:	VIDAL MORALES
C.C.	1.002.963.736 Pop
Expedición	24/10/2025
Valido:	24/10/2026

FIRMA REP. LEGAL FUMIGACIONES LA UNICA: Luyder Alberto Vidal M.

FIRMA TECNICO APLICADOR: Camilo Vidal.

El portador de este carnet participo en el curso de uso y Manejo Racional de Plaguicidas dictado por

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- 60H

EMPRESA: FUMIGACIONES LA UNICA SAS

EL CARNET ES INTRANSFERIBLE Y DEBE RENOVARSE POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, EL PORTADOR ES RESPONSABLE POR EL USO QUE SE HAGA DE ESTE DOCUMENTO.

Firma: VoBo

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE POPAYAN

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES
LA UNICA S.A.S
CONTROL DE PLAGAS

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS

DECRETO 1843/1991- MINSALUD



Nit:	901155319-8
Nombres:	LEYDER ALBERTO
Apellidos:	VIDAL MORALES
C.C.	10.299.012 Pop
Expedición	24/10/2025
Valido:	24/10/2026

FIRMA REP. LEGAL FUMIGACIONES LA UNICA: Leyder Alberto Vidal M.

FIRMA TECNICO APLICADOR: Leyder Alberto Vidal M.

El portador de este carnet participo en el curso de uso y Manejo Racional de Plaguicidas dictado por

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- 60H

EMPRESA: FUMIGACIONES LA UNICA SAS

EL CARNET ES INTRANSFERIBLE Y DEBE RENOVARSE POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, EL PORTADOR ES RESPONSABLE POR EL USO QUE SE HAGA DE ESTE DOCUMENTO.

Firma: VoBo _____

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE POPAYAN

Powered by CamScanner