Bogotá D.C., 18 de marzo de 2026.

Señores.
**INSTITUCION EDUCATIVA GUAVIO BAJO DEL SECTOR RURAL**
Ciudad.

**ASUNTO: PROPUESTA ECONÓMICA.**

Esta propuesta se presenta con el fin de dar a conocer una descripción detallada del tipo de servicios, tiempos y costos que nuestra compañía ofrece para suplir las necesidades referentes a procedimientos de control integrado de plagas, lavado y desinfección de tanques entre otros.



**PRESENTACION:**

Acoge Servicios Integrales S.A.S. es una empresa con amplia visión de las necesidades y exigencias de nuestros clientes en factores de riesgo, higiene y saneamiento ambiental de sectores industriales, comerciales y residenciales, contamos con el conocimiento y la experiencia para asesorar a su organización en el diseño, implementación y control de procesos, cumpliendo con los requerimientos normativos exigidos. Nuestra empresa cuenta con una experiencia de ocho (8) años en el mercado, profesionalismo y seriedad, además de los siguientes atributos:

Estamos certificados por la secretaria de salud tanto en **BOGOTÁ** como en **CUNDINAMARCA** mediante conceptos técnicos de funcionamiento favorable y vigente; como empresa aplacadora de plaguicidas y lavado de tanques de agua potable.

- Prestamos servicios de alta calidad con óptimos resultados.
- Somos una empresa con servicios y métodos confiables.
- Estamos a la vanguardia en las mejores prácticas.
- Ejecutamos nuestros servicios con personal técnico certificado.

➢ **DOCUMENTOS A ENTREGAR:**

- **CERTIFICACIÓN:** Expedida por nuestra compañía donde dejamos constancia del servicio prestado, el tratamiento realizado, información de los productos utilizados, evidencia fotográfica, e información del técnico aplicador.

- **COPIA CONCEPTO SANITARIO:** Del Acta expedida por la Secretarías de Salud, donde nos otorgan el concepto sanitario favorable y nos avalan para prestar los servicios que ofrecemos.

**NOTA:**

**Estos servicios se deben certificar y solo lo pueden realizar empresas avaladas por secretaria de salud. Decreto 1575 de 2007 Min de Protección Social y la Resolución 2190 de 1991 Secretaría Distrital de Salud, establece que los tanques para el almacenamiento de agua potable deben lavarse y desinfectarse por personal certificado como mínimo cada seis meses.**

## OFERTA ECONOMICA

| ITEM | DETALLE | UNIDAD | CANT | CAPACIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR IVA | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FUMIGACION: DESINFECCION PARA EL CONTROL PREVENTIVO AREAS CIRCUNDANTES Y BATERIAS SANITARIAS, CONTROL DE ROEDORES -DESRATIZACION, DESINSECTACION DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES. EN LAS SIGUIENTES SEDES: GUAVIO BAJO- SEDE PRINCIPAL,BATAN, BOCHICA, EL CARMEN, EL CONSUELO,GUAVIO ALTO, LA TRINIDAD, SANTA ANA,SANTA | UNIDAD | 10 | 0 | $ 250.000 | $ 47.500 | $ 297.500 | $ 2.975.000 |
| 2 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES **INSTITUCION GUAVIO BAJO-SEDE PRINCIPAL** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 10000 Litros-PISO | $ 200.000 | $ 15.200 | $ 215.200 | $ 215.200 |
| | | UNIDAD | 3 | 2.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 285.600 |
| | | UNIDAD | 4 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 380.800 |
| | | UNIDAD | 1 | 500 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 3 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE BATAN** . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 4 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE SANTA LUCIA**. VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| 5 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-SEDE **GUAVIO ALTO** . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| | | UNIDAD | 1 | 500 Litros-PISO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 6 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE EL CONSUELO**. VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 7 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE SANTA ANA.** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 1.000 Litros-PISO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 8 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE EL CARMEN .** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| 9 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-SEDE PALACIOS . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 2.000 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| | | UNIDAD | 1 | 500 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 10 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE BOCHICA.** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| 11 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO-**SEDE LA TRINIDAD**. VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 3 | 1.000 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 285.600 |
| | | | | | | | **TOTAL** | **$ 5.665.400** |

**Validez:**
Esta propuesta tiene validez de 30 días a partir de la recepción de la misma.

**Forma y plazo de pago:**

Estas condiciones se acuerdan con el cliente.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Marcela Acosta

**MARCELA ACOSTA**
Gerente Comercial

## ANEXO 1
## CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Fecha: 30 de marzo de 2026

Señores:
INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL GUAVIO BAJO

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en el presente proceso de Selección de régimen especial, tendiente a contratar el objeto definido en la invitación pública No.2026-01

En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a perfeccionar y legalizar el respectivo contrato dentro del primer día siguiente hábil siguiente a la comunicación de la misma y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte de la selección de régimen especial, de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por LA INSTITUCION.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco la Invitación de la presente Selección de Mínima Cuantía, sus informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con los bienes a contratar, y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
2. De igual forma manifiesto que acepto las consecuencias que se deriven por el incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.
3. Que acepto las cantidades establecidas por LA INSTITUCION para la ejecución del contrato.
4. Que, en caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a iniciar la ejecución del contrato respectivo, cuando LA INSTITUCION dé la orden de iniciación mediante la comunicación escrita que se suscriba para el efecto, y a terminarlo dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos de la Selección de mínima cuantía y la propuesta.
5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a esta Selección de mínima Cuantía.
6. Que con la firma de la presente Carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de
inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley para celebrar el contrato.
7. Que leí cuidadosamente la invitación que precede el proceso de selección de mínima cuantía y elaboré mi propuesta ajustada a la misma. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.
8. Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en _( folios) correspondientes a los documentos y formularios jurídicos, financiero, técnicos y económicos, es veraz y susceptible de comprobación.
9. En caso de que me sea aceptada de la oferta, me comprometo a cumplir con las siguientes obligaciones:

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

1. El contratista deberá entregar el objeto del contrato en los términos señalados en los estudios previos y en la propuesta presentada, en el sitio indicado por el supervisor.
2. Garantizar la calidad de los insumos químicos utilizados para realizar la fumigación, desinfección, desratización.
3. Entregar certificado y fichas técnicas de los productos y autorización sanitaria para la fumigación.
4. Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación a la institución.
5. Dar instrucciones al personal administrativo, de servicios y docente frente a las medidas preventivas a tener en cuenta antes y después de la fumigación.
6. Realizar la fumigación los días que en la institución no se encuentren estudiantes (sábados, domingos y festivos).

**OBLIGACIONES GENERALES**

a) Cumplir la constitución política y las leyes de la república.
b) Entregar los bienes objeto del presente contrato en las condiciones establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada
c) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte del supervisor del contrato.
d) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en trabamientos.
e) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
f) Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.
g) Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo, si a ello hubiere lugar.
h) Diligenciar el formato único de hoja de vida que tratan las leyes 190 de 1995 y 443 de 1998 y las resoluciones 580 de 1999 y 535 del 2003 del departamento administrativo de la función pública, cuando haya lugar.
i) Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las leyes 80 de1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.
j) Estar afiliado en los sistemas de pensión, salud y riesgos DE APOYO, si a ello hubiera lugar, tener afiliado al personal a cargo al Sistema General de Seguridad Social.
k) Mantener actualizado su domicilio durante toda la vigencia del contrato y cuatro meses más y presentarse en la alcaldía municipal en el momento en que sea requerido.

| ITEM | DETALLE | UNIDAD | CANT | CAPACIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR IVA | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FUMIGACION: DESINFECCION PARA EL CONTROL PREVENTIVO AREAS CIRCUNDANTES Y BATERIAS SANITARIAS, CONTROL DE ROEDORES - DESRATIZACION, DESINSECTACION DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES. EN LAS SIGUIENTES SEDES: GUAVIO BAJO- SEDE PRINCIPAL,BATAN, BOCHICA, EL CARMEN, EL CONSUELO,GUAVIO ALTO, LA TRINIDAD,SANTA ANA, SANTA LUCIA.DEL CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 10 | 0 | $ 250.000 | $ 47.500 | $ 297.500 | $ 2.975.000 |
| 2 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES **INSTITUCION GUAVIO BAJO- SEDE PRINCIPAL** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 10000 Litros-PISO | $ 200.000 | $ 15.200 | $ 215.200 | $ 215.200 |
| | | UNIDAD | 3 | 2.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 285.600 |
| | | UNIDAD | 4 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 380.800 |
| | | UNIDAD | 1 | 500 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 3 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE BATAN** . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 4 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE SANTA LUCIA**. VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| 5 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- SEDE **GUAVIO ALTO** . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| | | UNIDAD | 1 | 500 Litros-PISO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 6 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE EL CONSUELO**. VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 7 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE SANTA ANA.** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 1 | 1.000 Litros-PISO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 8 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE EL CARMEN** . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| 9 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- SEDE PALACIOS . VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 2.000 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| | | UNIDAD | 1 | 500 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 95.200 |
| 10 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE BOCHICA.** VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 2 | 1.000 Litros-ELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 190.400 |
| 11 | LAVADO Y DESINFECCION DE TAQUES INSTITUCION GUAVIO BAJO- **SEDE LA TRINIDAD**. VEREDA DEL SUR GUAVIO. CORREGIMIENTO SUR ORIENTAL | UNIDAD | 3 | 1.000 LitrosELEVADO | $ 80.000 | $ 15.200 | $ 95.200 | $ 285.600 |
| | | | | | | | **TOTAL** | **$ 5.665.400** |

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón Social del Proponente: ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS
Cédula de ciudadanía o NIT: 800065538-1
Representante Legal: YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON
País de Origen del Proponente: COLOMBIA
(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe indicar el nombre y país de origen de cada uno de los integrantes)
PLAZO total Para ejecutar el contrato: 8 DIAS CALENDARIO
Valor oferta: $ 5.665.400 (CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE)

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta selección las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección: CRA 78 I No. 39 A 10 SUR
Ciudad: Bogotá D.C.

Teléfono(s): 601 3884382
Fax: NA
Teléfono Móvil: 3003368266
Correo Electrónico: acogeserviciosintegrales@gmail.com

Atentamente,

Firma: Marcela Acosta C.
Nombre: YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON
C.C.: 52.531.538 DE BOGOTA D.C

En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales deberá estar firmada por el representante debidamente facultado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.531.538

ACOSTA CANCHON

APELLIDOS

YESMI MARCELA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-MAR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00140253-F-0052531538-20081220 0008472591A 1 1450006965

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

**CÓDIGO VERIFICACIÓN: A26481543E1737**

25 DE MARZO DE 2026 HORA 10:45:11

AA26481543 PÁGINA: 1 DE 2

* * * *

NOMBRE : ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S 2
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 4 # 5-11
MUNICIPIO : FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA)
MATRICULA NO : 02856255 DE 17 DE AGOSTO DE 2017
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 24 DE MARZO DE 2026
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2026
**********

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

TAMAÑO 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 MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $137,765,598

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 8129

**********
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 6,100

**********
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

**********

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, **YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON** identificado con **C.C 52.531.538**, en mi condición de Representante Legal de **ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS** identificada con Nit **800065538-1**, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los (30) treinta días del mes de marzo de 2026.

**FIRMA**
**YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52879422 | NORHA MILENA OSORIO BEDOYA | CALLE 35 SUR 68 M 29 PISO 2 | 6017502851 | FUMIDORITE@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 62535526 | 04/03/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-02 | E | $6,926,923 | $2.145.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 169.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 169.000 | 2 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 108.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 108.200 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 395.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 395.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 712.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 712.900 | 2 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 860903790-5 | 482.200 | | | | 482.200 | 0 | 0 | 482.200 | | | 4.822 | 482.200 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 277.200 | 0 | 0 | 277.200 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 277.200 | 277.200 |
| Pensión | 2 | 1.108.500 | 1.108.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 482.200 | 482.200 |
| CCF | 1 | 277.200 | 277.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 2.145.100 | 2.145.100 |

PAGADA



Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52879422 | NORHA MILENA OSORIO BEDOYA | CALLE 35 SUR 68 M 29 PISO 2 | 6017502851 | FUMIDORITE@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 62535526 | 04/03/2026 | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-02 | E | $6,926,923 | $2.145.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 80153977 | ROJAS RODRIGUEZ JOHN HENRY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.704.004 | 30 | 432.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.704.004 | 30 | 108.200 | 14-11 | 2.704.004 | 30 | 5 | 188.200 | CCF2 | 2.704.004 | 30 | 108.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 80443381 | QUINTERO BARRERA ROBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | CCF2 | 1.750.905 | 30 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 93367505 | SIERRA PEÑA PEDRO JOSE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.472.014 | 30 | 395.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.472.014 | 30 | 98.900 | 14-11 | 2.472.014 | 30 | 5 | 172.100 | CCF2 | 2.472.014 | 30 | 98.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 |
| NIT 800065538 | 1 | ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Carrera 78I N 39A-10SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3884382 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 108505094 | 9500766475 | E | 2026/03/10 | 2026/03/03 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $1,109,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados) | | | | | $4,000,000 | $640,000 | | | $4,000,000 | $160,000 | | | $4,000,000 | $160,000 | | | $4,000,000 | $149,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRACION ( 1 Afiliados)** | | | | | **$2,000,000** | **$320,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$10,500** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$2,000,000** | **$320,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$10,500** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 52531538 | ACOSTA YESMI | 231001 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF22 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-11 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 1 Afiliados)** | | | | | **$2,000,000** | **$320,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$139,200** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$2,000,000** | **$320,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$80,000** | | | **$2,000,000** | **$139,200** | | **$0** | **$0** |
| 2 | CC | 1026265032 | PAEZ CAMILO | 231001 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF22 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-11 | 30 | $2,000,000 | $139,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | **$4,000,000** | **$640,000** | | | **$4,000,000** | **$160,000** | | | **$4,000,000** | **$160,000** | | | **$4,000,000** | **$149,700** | | **$0** | **$0** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800065538 | 1 | ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Carrera 78I N 39A-10SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3884382 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 108505094 | 9500766475 | E | 2026/03/10 | 2026/03/03 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $1,109,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $640,000 | $0 | $0 | $640,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $640,000 | $0 | $0 | $640,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $149,700 | $0 | $0 | $149,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 2 | $149,700 | $0 | $0 | $149,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 2 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| TOTAL | | | | 2 | $1,109,700 | $0 | $0 | $1,109,700 |



2026/03/03 11:27 AM

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141164435448

(415)7707212489984(8020) 000014116443544 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 5 5 3 8 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

### IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social: ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

### UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 78 I 39 A 10 SUR

42. Correo electrónico: acogeserviciosintegrales@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 3 3 6 8 2 6 6 | 3 1 0 4 0 0 4 6 4 3 |

### 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 5 0 6 0 1 | 7 4 9 0 | 2 0 1 5 0 6 0 1 | 4 7 5 9 | 4 7 9 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 7 8 9 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 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: ACOSTA CANCHON YESMI MARCELA

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-02-2026 10:11:03AM

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164435448

(415)7707212489984(8020) 000014116443544 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 5 5 3 8 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 1 |
| 72. Número | 3 3 0 5 | 4 1 |
| 73. Fecha | 1 9 8 9 0 4 2 8 | 2 0 1 5 0 4 2 0 |
| 74. Número de notaría | 2 9 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 9 0 5 1 6 | 2 0 1 5 0 5 0 2 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 3 7 1 5 0 4 | 0 0 3 7 1 5 0 4 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 8 9 0 4 2 8 | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

**Estado y Beneficio**

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 0 1 | 2 0 2 3 0 2 2 7 | | - |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-02-2026 10:11:03AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164435448

(415)7707212489984(8020) 000014116443544 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 5 5 3 8 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 5 0 4 2 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 2 5 3 1 5 3 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACOSTA | CANCHON | YESMI | MARCELA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 5 0 4 2 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 2 6 2 6 5 0 3 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PAEZ | PALACIOS | CAMILO | ANDRES |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164435448

(415)7707212489984(8020) 000014116443544 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 5 5 3 8 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 4 1 6 8 0 5 2 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACOSTA | MOLINA | STELLA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 500,000 | 5 0 | 1 9 8 9 0 4 2 8 | 2 0 1 5 0 4 2 0 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 8 0 7 4 0 1 6 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTOYA | ACOSTA | JOSE | DAVID |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 500,000 | 5 0 | 1 9 8 9 0 4 2 8 | 2 0 1 5 0 4 2 0 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164435448

(415)7707212489984(8020) **000014116443544 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 5 5 3 8 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 9 8 0 6 6 9 9 | | 1 1 9 7 4 6 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONROY | OTERO | ROSSEMBER | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 2 0 1 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293544795

PIB
12:19:07


Bogotá DC, 27 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S identificado(a) con NIT número 8000655381:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293544745

PIB
12:18:27


Bogotá DC, 27 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52531538:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:21:25 PM horas del 27/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52531538**

Apellidos y Nombres: **ACOSTA CANCHON YESMI MARCELA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de marzo de 2026, a las 12:25:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 52531538 |
| Código de Verificación | 52531538260327122552 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de marzo de 2026, a las 12:26:35, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 8000655381 |
| Código de Verificación | 8000655381260327122635 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/03/2026 12:28:17 p. m. para **- NIT, sin digito de verificación:** Nº. **800065538**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137254823** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/03/2026 12:28:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52531538** y Nombre: **YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137254860** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**ANEXO 4**

**CONSULTA DELITOS SEXUALES**

**INVITACIÓN PÚBLICA No. 2026-01**

Bogota D.C. 30 de marzo de 2026

Señores
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO**
**MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ**
Dirección KM 67 avenida ocobos y eucaliptus.
Ciudad

***REF:*** *AUTORIZACIÓN CONSULTA APLICATIVO INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES*

El suscrito, YESMI MARCELA ACOSTA CANCHÓN, identificado (a) con C.C. No. 52.531.538 expedida en Bogotá D.C., autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Institución Educativa Municipal Luis Carlos Galán Sarmiento, identificada con NIT. 80.8000.851-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Fusagasugá, a los treinta (30) días del mes de marzo de 2026.

Firma _____
Nombre YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON
C.C. No. 52.531.538 DE BOGOTA D.C

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:30:51 horas del 27/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52531538,** Apellidos y Nombres **ACOSTA CANCHON YESMI MARCELA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS**, con NIT **800065538-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52531538 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 27/03/2026 12:33 PM

Código Verificación: **G37HM46SKT**

Válida hasta: **25/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS Identificado con NI 8000655381

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina CIUDAD MONTES, con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24059084138 |
| **Fecha de apertura:** | 14 de Enero de 2016 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 12 de Marzo de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

**ANEXO 2**

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**INVITACIÓN PÚBLICA No. 2026-01**

Yo, YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON identificado(a) con cedula de ciudadanía número 52.531.538, expedida En Bogotá D.C., certifico que:

Ni el(a) suscrito(a) ni (nombre de la persona jurídica), entidad que represento, se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993.

Certifico que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 y 52 de la Ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dada en Bogotá D.C, a los treinta (30) días del mes de marzo de 2026.

C.C. No. 52.531.538 de Bogotá D.C.
Representante Legal

**ANEXO 3**

**CERTIFICADO DE LIMITACIONES A LA CAPACIDAD JURÍDICA**

**INVITACIÓN PÚBLICA No. 2026-01**

Yo, YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON identificado(a) con cedula de ciudadanía número 52.531.538, expedida En Bogotá D.C, declaró ausencia de limitaciones a la capacidad jurídica, y certifico que:

Tengo plena capacidad para suscribir contratos y que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 y 52 de la Ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dada en Bogotá D.C, a los treinta (30) días del mes de marzo de 2026.

C.C. No. 52.531.538 de Bogotá D.C.
Representante Legal

Fundación
Niño Jesús

NIT. 860.010.077-1

12 de marzo de 2026, Bogotá

**Se Certifica:**

A quien Interese:

Por medio de la presente, certifico que ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S, identificada con NIT 800065538-1, ha prestado sus servicios como proveedor de nuestra organización desde el año 2023. Actualmente, el proveedor continúa prestando los servicios de control integrado de plagas y lavado de tanques.

Durante este tiempo, el valor total facturado, con corte al año 2025, asciende a $47.361.405. La empresa ha cumplido con sus obligaciones contractuales con responsabilidad y compromiso, atendiendo de manera adecuada las actividades asignadas.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.
Atentamente,

Luis Felipe Rojas Chávez
Coordinador Administrativo y Financiero
Fundación Niño Jesús
3213264734
administracion@fundacionninojesus.org

# FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA

NIT: 900483946-9

*Sembrando semillas de amor & sirviendo con el corazón*

## CERTIFICACION

Yo **ANA LILI DIAZ RINCON**, identificada con cedula de ciudadanía número **51.619.837 de Bogotá,** Representante Legal de la **FUNDACION SANTA ENGRACIA** con Nit: **900483946-9**, certifico que la empresa **ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S** con Nit. 800065538-1; la cual nos prestó sus servicios de lavado de tanques y fumigación de zonas abiertas y cerradas, en los siguientes periodos:

- **Marzo del año 2018:** en las UDS de Cajicá, Chía y Cogua donde operamos con jardines del Instituto Colombiano Del Bienestar Familiar por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS **$ 3.831.800.**
- **Septiembre del año 2018:** en las UDS de Cajicá, Chía y Cogua donde operamos con jardines del Instituto Colombiano Del Bienestar Familiar por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS **$ 3.831.800.**

A quien pueda interesar

Se certifica a los tres (3) días del mes de agosto del año 2018

**ANA LILI DIAZ RINCON**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Calle 37 a bis sur N° 68 c 38 Piso 1 barrio Alquería de la Fragua / Tel/Cel. 2308048 – 3214917444
fundsantaengracia@gmail.com
Bogotá – Colombia

*COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA SABIDURÍA*

Las suscritas Rectora y Secretaria Académica del Colegio "Nuestra Señora de la Sabiduria" Bogotá, D.C. autorizado para expedir certificaciones académicas de los niveles de Pre-escolar, Básica –Primaria, secundaria- y media en modalidad Académica, Jornada Única, Calendario A y hasta nueva determinación, según Resolución No. 2985 del 24 de Septiembre de 1999, que ratifica en todas sus partes la aprobación de estudios (Resolución No. 3789 del 23 de agosto de 1994 y resolución nº 18037 del 15 de enero de 2013), hoy Licencia de Funcionamiento.

NIT: 860.010.524- 0

## CERTIFICACIÓN

Yo **MIREYA TAPIAS GARCIA**, identificada con cedula de ciudadania número 28.149.246 de Girón (Santander), Representante Legal del COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA SABIDURIA con Nit: 860010524-0, certifico que la empresa **ACOGE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S** con Nit. 800065538-1; prestó servicios de excelente calidad relacionados con control integrado de plagas y lavado y desinfección de tanques de agua potable en nuestras sedes, desde el año 2017 a la fecha, cuya información y datos principales se describen a continuación, así:

| | | |
|---|---|---|
| Servicio No.1 | Fecha: | 11/04/2017 |
| | Facturas No: | 309 |
| | Valor. | $ 392.700 |
| Servicio No.2 | Fecha: | 23/06/2017 |
| | Facturas No: | 342 |
| | Valor. | $ 714.000 |
| Servicio No.3 | Fecha: | 10/01/2018 |
| | Facturas No: | 431 y 432 |
| | Valor. | $ 1.106.700 |
| Servicio No.4 | Fecha: | 04/07/2018 |
| | Facturas No: | 598 y 599 |
| | Valor. | $ 1.106.700 |
| Servicio No.5 | Fecha: | 04/07/2018 |
| | Facturas No: | 790 |
| | Valor. | $ 714.000 |
| Servicio No.6 | Fecha: | 25/01/2019 |
| | Facturas No: | 827 |
| | Valor | $ 404.600 |

Se certifica a los once (11) dias del mes de junio del año 2019.

COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA SABIDURIA
NIT. 860.010.524-0

Hna Mireya Tapias Garcia

**HNA. MIREYA TAPIAS GARCIA**
Representante Legal

**Calle 22 sur Nº 11B – 51 / TEL 2393742 e- mail auxadmon@colsabibogota.edu.co**

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**PEDRO JOSE SIERRA PEÑA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 93367505*

*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 Bogotá. a los veinticuatro (24) dias del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

ARGEMIRO CELIS CASTRO
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA

**108775153 - 24/11/2025**
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 9232003340990CC93367505C.

39

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## CAMILO ANDRES PAEZ PALACIOS

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1026265032*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bogotá. a los nueve (9) dias del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

MONICA ANDRADE RIOS
Subdirectora (E)
CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

**105760993 - 09/07/2025**
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 9211003194805CC1026265032C.

46

Bogotá, 03 de marzo de 2026

**A QUIEN INTERESE:**

Certifico que las siguientes personas quienes pertenece a la Empresa **ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS,** identificada con el Nit 800065538-1; asistieron a la capacitación **LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES,** realizado el día 26 de Febrero de 2026 con una duración de dos (2) horas.

| PARTICIPANTES | CEDULA CIUDADANIA |
|---|---|
| PEDRO JOSE SIERRA PEÑA | 93.367.505 |
| CAMILO ANDRES PÁEZ PALACIOS | 1.026.265.032 |

Atentamente,

Karol Luis Otálora Ortiz
CC.80.125.691 de
BogotáAsesor técnico
INGENIERO QUIMICO

## Formulación

Liquido Concentrado Emulsionable

## Toxicidad

La deltametrina es un piretroide sintético, agente neurotóxico de toxicidad moderada en mamíferos.
**Categoría toxicológica III**, Medianamente Tóxico
**Oral Aguda $DL_{50}$**: 135 mg / Kg Rata

## Generalidades

Moderno Insecticida piretroide Monoisomérico Fotoestable de uso UNIVERSAL compuesto por Deltametrina, molécula de ALTA potencia insecticida y de MAXIMO coeficiente de seguridad. Producto concentrado con especial indicación para el control inmediato de Insectos Rastreros y voladores en toda clase de ambiente. Su diseño está orientado hacia las intervenciones Químicas de los programas de Manejo integrado de plagas a cargo de los profesionales del control de plagas.

## Características

Líquido cristalino ligeramente verdoso y de consistencia viscosa, contiene solventes inflamables, es estable por períodos prolongados (hasta Dos años) cuando se almacena en lugar fresco y seco y en su envase original.

NO es corrosivo, NO es explosivo y posee un olor aromático característico a su solvente.
Dispone de suficiente eficacia traducida en un amplio espectro de acción contra todos los insectos molestos y de importancia en salud pública, sin embargo puede ser mezclado con otros insecticidas previa prueba de compatibilidad, NO es estable frente a sustancias altamente alcalinas.

## Modo de Acción

Aplicado el producto, la Deltametrina saca los insectos de su escondite al ejercer su efecto flushing o de expulsión y los derriba de forma inmediata, ingresa al cuerpo del insecto por su cutícula y/o vías respiratorias, se traslada a su sistema nervioso donde bloquea los procesos de intercambio iónico (Sodio – Potasio) de las paredes neuronales, interrumpiendo la transmisión de los impulsos nerviosos, causando parálisis inmediata y la posterior muerte de los insectos.

La formulación concentrado emulsionable garantiza un efecto rápido o de choque, muy útil cuando se trata de establecimientos con altas infestaciones insectiles.

# LIZARD® 2,5 EC

Insecticida Piretroide

## Información del Producto

***Marca Comercial:***
**Lizard® 2.5 EC**

***Registro Sanitario:***
RGSP 326-2012

***Clase de Producto:***
Insecticida Profesional

***Concepto Toxicológico:***
Nº. MP - 14455 - 2012

***Grupo Químico:***
Piretroide α Ciano Tipo II

***Identificación:***
OMS Code: 1998

***Composición:***
Deltametrina (Decametrina) : 2.5 % (25 g / Lt)

***CAS Nº:***
52918-63-5

***Nombre Químico IUPAC:***
(S)-α-cyano-3-phenoxybenzyl (1R,3R)-3-(2,2-dibromovinyl)-2,2- dimethylcyclopropane carboxylate

***Especificación OMS:***
WHO / 333 / EC

***Formula Empírica:***

$C_{22}H_{19}Br_2NO_3$

Categoría Toxicológica III

Medianamente Tóxico

Fadivet s.a.


# LIZARD® 2,5 EC

Insecticida Piretroide


## Indicaciones

Insecticida piretroide de uso general en el campo, la industria y el hogar, indicado para el rápido control de insectos rastreros y voladores y como adulticida espacial en los programas de control de mosquitos de importancia en Salud Pública.

**Lizard® 2,5 EC** ha sido diseñado especialmente como insecticida de Uso profesional para Aplicaciones de choque en programas de control de las siguientes plagas:
Moscas, Mosquitos, Cucarachas, Hormigas, Pitos, Pulgas, Coquito, Chinches, Escorpiones, Gorgojos, Arañas, Escarabajos, y las plagas propias de los granos almacenados.
**Lizard® 2,5 EC** Puede ser usado en todo tipo de establecimiento, especialmente en: Establecimientos pecuarios, Plantas de sacrificio, Industrias de alimentos, Plazas de mercado, Restaurantes y Cocinas, Bodegas, Depósitos, Establecimientos Turísticos, Establecimientos asistenciales, Batallones, Edificios públicos y viviendas en general, también esta indicado para el control de las plagas de los granos almacenados.

## Dosis y Modo de Empleo

Aplicar **Lizard® 2,5 EC** por el sistema de aspersión y / o nebulización previa dilución en agua o solventes orgánicos a las siguientes dosis:

| Tratamiento | Dilución | Rendimiento |
|---|---|---|
| Dosis Alta | 10 ml / Lt | |
| Dosis Baja | 5 ml / Lt | 1 Lt / 15 a 25 $m^2$ |
| Nebulización Manual | 50 a 80 ml / Lt | 1 Lt / Ha - 100 ml / Vivienda |
| Maderas | 4 a 8 ml / Lt | Según método de aplicación |

* Las aplicaciones espaciales o nebulizaciones deben realizarse en las horas frescas del día.

Diluir la dosis de producto seleccionada con un poco de agua, agitar bien y luego agregar mas agua hasta el volumen deseado y aplicar por el sistema de aplicación deseado, sobre los sitios donde viven, se esconden o transitan los insectos a combatir.

Se recomienda no aplicar el producto en áreas exteriores mientras este lloviendo.

## Presentación

Envase x 1 Lt
Caja de 24 x 80 ml.

**Mantener fuera del alcance de los niños**

## Precauciones

Como todos los insecticidas piretroides, **Lizard 2,5 EC** puede causar irritación de mucosas, vías respiratorias y escozor en la piel, en consecuencia su manejo debe hacerse con utilización de elementos de protección personal.

- Evitar el contacto con la piel, los ojos o por vía oral, usando protección adecuada.
- Mantener el producto bien tapado en su envase original, en lugar fresco y seco, lejos de alimentos y dormitorios.
- No almacenar ni transportar el producto junto con alimentos, bebidas o medicamentos.
- No contaminar las fuentes de agua, **Lizard® 2,5 EC** es tóxico para los organismos acuáticos.
- No beber, comer, ni fumar durante la manipulación y/o aplicación del producto.
- No aplicar sobre personas, animales o los alimentos.
- No inhalar los vapores o la neblina durante la aplicación.
- Bañarse y lavar bien las ropas después de las aplicaciones.
- Terminado el producto, Enjuagar el envase tres veces en la bomba aspersora, inutilizar el envase y retornarlo a su proveedor para su disposición final.

## Seguridad

**Lizard® 2,5 EC** posee un alto margen de seguridad al componerse de un solo isómero, su potencia insecticida se resume en dosis efectivas muy bajas lo cual determina niveles mínimos de ingrediente activo en el ambiente y bajos niveles de residuos indeseables, no es móvil en el suelo y se degrada rápidamente.
La Deltametrina NO es carcinogénica, NO es teratogénica y NO se acumula en el organismo.
Como las demás moléculas piretroides, La Deltametrina es un irritante de la piel y las mucosas; exhibe una toxicidad Baja lo cual ha sido verificado ampliamente por organismos internacionales que cuentan con el aval de la Organización Mundial de la Salud.
La Deltametrina (como los demás piretroides) es tóxica para las abejas, para los peces y demás organismos acuáticos.
Su manejo debe hacerse de manera responsable para evitar afectaciones a la salud de las personas y al medio ambiente.

## Primeros Auxilios

***Inhalación:*** Retirar el paciente a un lugar bien ventilado, mantenerlo en reposo.
***Ingestión:*** Lavar bien la boca, NO inducir vómito. Realizar lavado gástrico y luego proceder con tratamiento sintomático.
***Contacto con la piel:*** Retirar la ropa contaminada, Lavar bien la zona afectada con abundante agua y jabón.
***Contacto con los ojos:*** Lavar bien con agua durante 15 minutos, acudir al médico.
***Guía para el Médico:*** Insecticida Piretroide que actúa sobre el sistema nervioso central.
***Antídoto:*** No hay antídoto específico. Se debe administrar tratamiento sintomático.
En caso de intoxicación acuda de inmediato al médico y muéstrele copia de esta etiqueta o llame al Tel. (057) 1 2886012, Línea gratuita Nacional 018000916012, Servicio 24 Horas.

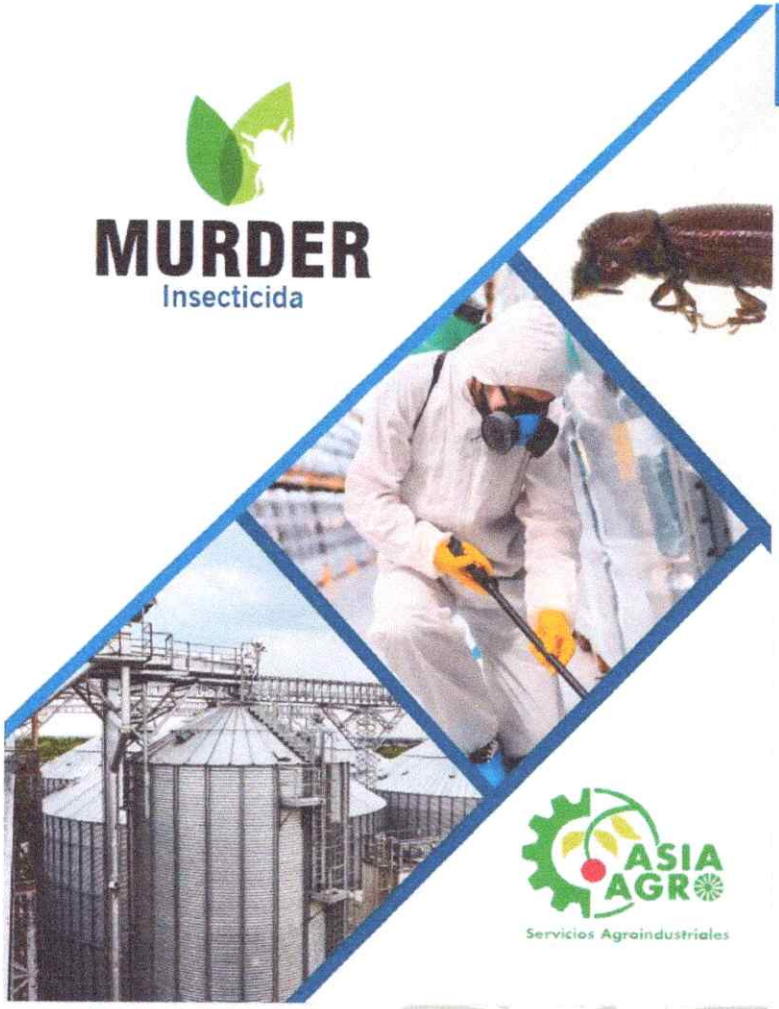

Formulado e Importado por:
C.I. Entquim Ltda.
Bogotá, D.C.



®Marca registrada de C.I. Entquim Ltda


Mantvs

# MURDER
Insecticida



ASIA AGRO
Servicios Agroindustriales

## Descripción

**MURDER** es un **insecticida piretroide** sintético en formulación suspensión concentrada al 10% de ingrediente activo por litro de formulación. Actúa por contacto e ingestión, presenta una alta residualidad sobre las superficies tratadas, no mancha, no es corrosivo y presenta bajo olor.

**MURDER** es un insecticida que posee un notable efecto de repelencia y excitabilidad de las plagas, logrando controles efectivos, sobre todo tipo de insectos plaga.

| ESPECIFICACIONES | |
|---|---|
| Clase | Insecticida |
| Ingrediente Activo | Alfacipermetrina |
| Grupo Químico | Piretroide |
| Formulación | Suspensión Concentrada |
| Registro Sanitario Min Salud | RGSP-0000010 |
| Nombre Químico | ALFACIPERMETRINA 100 g/l racemate comprising (R)-a-cyano-3-phenoxybenzyl (1S)-cis3-(2,2- dichlorovinyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate and (S) -a-cyano-3-phenoxybenzyl (1R)-cis-3-(2,2-dichlorovinyl)-2,2-dimethylcyclopropane- carboxylate, de formulación a 20°C. |
| Concentración | 10% |
| Categoría Toxicológica | III |

Como ingrediente activo la alfacipermetrina ha sido evaluada en diferentes países, mediante ensayos en laboratorio y campo, mediante los cuales se ha verificado su eficacia en el control de todo tipo de plagas en zonas industriales, control de vectores y plagas de importancia en salud pública.



Sitophilus oryzae

## Usos

Controla todas las plagas en ambientes agroindustriales y de salud pública. Por su alto efecto residual bajo olor y no corrosivo es ideal para aplicaciones en silos, sistemas de transporte de granos, bodegas, áreas de suministro y recibo etc.

Es eficaz para combatir las principales plagas de los granos almacenados como lo son Rizhoperta dominica, Sitophilus oryzae, Tribolium tastanium, Sitotroga cerealella etc.

En ambientes urbanos **MURDER** es la mejor alternativa para aplicaciones en sitios como: hospitales, plazas de mercado, oficinas, restaurantes, aeropuertos, viviendas, etc.

Las **principales plagas de salud publica** que controla Blatella germanica (Cucaracha Alemana), Periplaneta americana (Cucaracha Americana), Aedes aegypti (Zancudo que transmite el dengue), Musca domestica (Mosca Domestica), Arañas, Ciempiés, Pulgas, Chinches, Alacranes etc.

## Beneficios:

- Efecto inmediato y prolongado efecto de acción residual.
- Fácil aplicación, segura y apta para todo tipo de establecimiento.
- Presenta un amplio rango de seguridad para el hombre y animales de sangre caliente.
- Posee un bajo olor, no es corrosivo y no mancha.
- Puede ser aplicado en equipos de Ultra Bajo Volumen.



Drosophila melanogaster

## Dosis y Aplicación:

**MURDER** posee una baja dosificación (4-6 ml de agua - solvente) debido a la alta concentración de su ingrediente activo Alfacipermetrina en su formulación ( 10%).

| | Dosis de Ataque | Dosis de Mantenimiento |
|---|---|---|
| **Mezcla** | 6 ml de Producto por 1 Lt de Agua | 4 ml de Producto por 1 Lt de Agua |
| **Área de Cobertura** | 1 Lt de Mezcla por 20 - 25 m² | 1 Lt de Mezcla por 20 - 25 m² |

Aplicar por el sistema de aspersión en gota gruesa previa disolución en agua asperjando sobre las superficies donde viven o se desplazan los insectos.

## PRIMEROS AUXILIOS

**En caso de contacto con los ojos**, lavar bien con abundante agua limpia durante 15 minutos.
**En caso de contacto con la piel**, lavar con abundante agua y jabón no utilice soluciones orgánicas.
**En caso de ingestión**, No inducir al vomito, acudir inmediatamente al médico y muéstrele copia de la etiqueta.
**En caso de inhalación**, retirar el paciente a un lugar bien ventilado o al aire libre, mantenerlo en reposo.

**ANTIDOTO:** No existe antidoto especifico, el tratamiento es sintomático, no usar atropina ni antihistamínicos.

**Categoría Toxicológica III medianamente tóxico**
**EN CASO DE INTOXICACIÓN, CONSULTAR AL MÉDICO PRESENTANDO LA ETIQUETA.**

**Teléfonos de emergencia:**
Cisproquim: (057) 1 2866012, Colombia
Línea gratuita Nacional 01 8000 916 012
Servicio 24 Horas.



Aedes aegypti



Scolopendra sp

MURDER
Insecticida



Rhyzopertha dominica



Sitotroga Cerealella



Periplaneta americana

PROCPLAG S.A.S
Carrera 96 A No. 157-70 Int.1 Piso 2

Teléfono: 601 6837122 - 305 7058403
gerencia@procplag.com -
comercial1@procplag.com

**SECCIÓN 14** **Medidas de lucha contra incendios**

Los productos de reacción y gases de combustión son tóxicos, por lo que, se recomienda la protección con caretas antigases o equipo de respiración autónoma homologado y equipo de protección completo. Use el siguiente medio de extinción cuando esté combatiendo fuegos de este material: Extintor Universal de polvo químico seco, dióxido de carbono, niebla de agua, agentes halogenados y espuma. Permanecer en contracorriente del viento. Evite respirar el humo. Use agua nebulizada para enfriar los envases expuestos al fuego. Contenga las escorrentías.

**SECCIÓN 15** **Medidas en caso de vertido accidental**

Humedecer cuidadosamente el material sólido para evitar que se disperse, juntar y recoger con pala, escoba o similar en recipientes bien serrados o bolsas plásticas marcados especialmente. Sobrantes o manchas del derrame en pisos impermeables, se pueden lavar con agua con: detergente, cal, o hipoclorito. El sobrante liquido se debe rodear y recoger con material absorbente (aserrín, arena, aglutinante), evitando que estas aguas penetren en los sumideros o aguas superficiales. El producto derramado no se puede ser reutilizado y debe ser eliminado técnicamente según autoridad ambiental local. ***CUIDADO: Este material es tóxico para mamíferos, peces y aves. Evite que los derrames y remanentes de limpieza alcancen las alcantarillas municipales y conducciones de agua corriente.***

**SECCIÓN 16** **Consideración sobre la eliminación**

Realizar los procedimientos correspondientes a las disposiciones de una autoridad ambiental local. Mantenga el material en su empaque original y sobrantes del producto (cebo no consumido o vencido), bien sellado, envuelto en papel periódico hasta encontrar el modo o sitio autorizado para su disposición final. Si no es posible una eliminación segura de los mismos, procure retornar el producto sobrante vencido y sus empaques primarios al fabricante, distribuidor o representante local, para que ellos dispongan técnicamente de estos residuos.

**SECCIÓN 17** **Información relativa al transporte**

**''MUY TÓXICO'', Extremadamente peligroso.**
PLAGUICIDAS DERIVADOS DE LA CUMARINA (Brodifacouma)
Grupo de embalaje: III

**TERRESTRE:**
**UN:** 3027 GRUPO DE EMBALAJE: III
**CLASE DE RIESGO:** 6.1. (Debe identificarse con el rombo NOCIVO)
**ETIQUETA:** SOLIDO. VENENO. NO EXPLOSIVO

**SECCIÓN 18** **Información de responsabilidad**

Se invita a las personas que reciban esta información para que hagan sus propias determinaciones, en cuanto a que la información sea completa e idónea para su aplicación particular. Minagro Industria Química Ltda. Asume la responsabilidad por la calidad del producto, garantizando que las características fisicoquímicas y biológicas del mismo, corresponden a las anotadas en la etiqueta y que su eficacia se verificó para los fines recomendados de acuerdo con las indicaciones de empleo. Minagro Industria Química Ltda. No asume responsabilidad por el uso, manipulación y almacenamiento indebidos que se hagan del producto, pues, están fuera de nuestro control.

**SECCIÓN 19** **Código QR**

**Fecha de Actualización:**
Agosto, 2019
**Código:**
FT-14-0819
**Producto:**
Rataquill Cebo en Pasta

FIN

RATA QUILL® SOFT BAIT

MINAGRO

# FICHA TÉCNICA RODENTICIDA CEBO EN PASTA

**SECCIÓN 1** **Identidad del producto**

**Nombre del producto:**
Rataquill **Cebo en pasta**
**Tipo de formulación:**
Cebo rodenticida en pasta (0.005% Brodifacouma) para el control de ratas y ratones.
**Material:**
Brodifacouma
**Uso:**
Rodenticida Salud Pública.

**SECCIÓN 2** **Descripción del producto**

Rataquill Cebo en Pasta es un raticida oleoso anticoagulante de segunda generación, que actúa por ingestión, efectivo para el control de especies de roedores plaga, especialmente para: Rata de techo *(Rattus rattus)*, Rata de alcantarilla *(Rattus novergicus)*, Ratón común *(Mus musculus)*. Formulado en forma de cebo blando, es indicado para usarse en ambientes interiores ó exteriores cuando el nivel de competencia alimenticia es alto como: Instalaciones pecuarias, granjas avícolas, porcícolas y lecheras, bodegas de almacenamiento de concentrados, instalaciones de la industria de alimentos, fabricas, interiores de casas de habitación, plazas de mercado, hospitales, techos, solares y basureros entre otros ambientes que frecuentan las ratas. Su tecnología de embalaje permite su rápida dispersión de aromas, y fácil consumo de roedores plaga.

**SECCIÓN 3** **Dosis y aplicación**

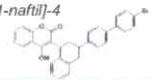
Aplique de 1 a 5 envolturas oleosas por estación de cebado, sobre recipientes limpios o cajas cebaderos debidamente rotuladas. Use guantes plásticos para evitar impregnar las envolturas oleosas con olores fuertes. Aplique la dosis cada 2,5 ó 10 metros, en estaciones de cebado o tubos cerca de las señales de infestación como: heces, pelos, desperdicios de comida o madrigueras, en las áreas donde transitan y/o habitan los roedores. Acelere la dispersión de aromas perforando el producto en las barras horizontales o verticales de las estaciones de cebado.

**SECCIÓN 4** **Composición**

| | |
|---|---|
| 1. Brodifacouma | 0.005 % |
| 2. Benzoato de Denatonio | 0.001 % |
| 3. Inertes y materiales atrayentes | 99.994 % |

**SECCIÓN 5** **Información sobre el Ingrediente Activo**

**Ingrediente Activo:**
*Brodifacouma*
**Nombre químico (IUPAC):**
*3-[3-(4-bromobifenil-4-yl)-1,2,3,4-tetrahidro-1-naftil]-4 hidroxicumarina*
**Formula química:**
$C_{31}H_{23}BrO_3$



**SECCIÓN 6** **Identificación del Fabricante**

***Minagro Industria Química Ltda.***
**Dirección:**
Carrera 16 No 10 - 42
**Teléfono:**
+571 3361021 / +571 4830607
**Móvil:**
+57 311 2379322
**Página Web:**
www.minagroindustry.com

**SECCIÓN 7** **Teléfonos de Emergencia**

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE LAS 24 HORAS EN BOGOTÁ CON EL (+571 4055911) Y EN EL RESTO DEL PAÍS 01 8000 511 414.

**SECCIÓN 8** **Propiedades físicas y químicas**

**Estado Físico:**
Sólido en pasta de consistencia blanda.
**Color:**
Rataquill® Cebo en pasta es de color rojo heterogéneo
**Olor:**
Característica
**Densidad:**
1.25 g/ml a 20°C
**Inflamabilidad:**
No posee propiedad de inflamabilidad. (>150°C)
**pH:**
Rataquill presenta un pH Neutro
**Explosividad:**
No es explosivo.
**Corrosividad:**
No es un producto corrosivo.
**Punto de Fusión:**
> 50°C
**Punto de Ebullición:**
No aplica, para formulaciones sólidas.
**Solubilidad:**
Insoluble en agua.

**SECCIÓN 9**

**Categoría Toxicológica I**
**Extremadamente Tóxico**

**SECCIÓN 10** **Información Toxicológica**

**Toxicidad aguda material técnico:**

**Oral LD50 – 48 h en ratas:**0.27 mg/kg
Toxicidad aguda producto formulado (0.005% brodifacouma):
**Oral LD50 en ratas:**
>2000 mg/kg (Prácticamente no peligroso)
1.3 g de cebo / 250 g peso corporal rata
**Dérmica LD50 en ratas:**
>2000 mg / kg
Considerando los componentes presentes en la formulación, es improbable que esta sea nociva en contacto con la piel.
**Inhalatoria LC50 en ratas:**
Superior a 20 mg/l de aire x 4 horas (Prácticamente no peligroso).
**Irritación en los ojos:**
Los productos a base del material técnico producen una leve irritación ocular, pero es aconsejable hacer un lavado con agua para prevenir irritación.

**SECCIÓN 11** **Manipulación y Almacenamiento**

ALMACENE EL MATERIAL EN SUS ENVASES ORIGINALES, bien tapados y con rótulos de identificación, en lugares ventilados, frescos, secos y a temperatura ambiente, bajo seguridad y protección ambiental. No almacene este material cerca de alimentos o bebidas. Almacene alejado de los niños y de animales domésticos.

**SECCIÓN 12** **Estabilidad y reactividad**

Estable bajo condiciones estándar. Por lo menos dos años, cuando está almacenado en contenedores herméticamente cerrados, bajo condiciones normales de almacenamiento y protegido de condiciones extremas de temperatura. No es compatible con otros pesticidas y fertilizantes. Condiciones que se deben evitar: Humedades relativas altas durante periodos prolongados, con el fin de prevenir la descomposición lenta del material formulado.

**SECCIÓN 13** **Primeros Auxilios**

En caso de sospecha de una intoxicación, detener el trabajo y buscar de inmediato asistencia médica. Retirar al afectado de la zona de peligro, mantenerlo abrigado y en reposo. Traslade el paciente a un lugar fresco y bien ventilado. Si se presenta tos u otro síntoma respiratorio, consulte inmediatamente al médico. Retire las prendas contaminadas y lave con abundante agua y jabón. Lave los ojos con abundante agua durante 15 minutos. Si hay sensación de quemadura, enrojecimiento o picazón, solicite atención médica.

44

idas las aplicaciones enfocadas a desinfección se recomienda manejar un PH del medio entre 6.8 y 7.6 unidades dependiendo del nayor acidez en las aplicaciones sobre alimentos e industria y más alcalinidad en tratamiento de aguas).

caso particular de los tratamientos textiles, se recomienda aplicar un litro de la dosificación por cada 25kg de prendas a lavar iendo una temperatura de operación de 70°C y un pH entre 10.5 y 11.5 unidades para resultados óptimos.

## CONTROL DE CALIDAD

arantizar la funcionalidad y efectividad del producto se sugiere analizar los siguientes parámetros técnicos de acuerdo con lo cido en las normas Técnicas Colombianas NTC 2139 y NTC 4110:

- Determinación del contenido de cloro disponible.
- Determinación del contenido de hipoclorito de sodio.
- Determinación de la alcalinidad total y alcalinidad libre.
- Determinación del pH.
- Determinación de la densidad.

## RECOMENDACIONES DE ALMACENAMIENTO Y MANIPULACIÓN

- Producto corrosivo y peligroso para la salud. En caso de derrame accidental siga el procedimiento descrito en la hoja de seguridad.
- Conserve el producto en su empaque original, alejado de la luz directa y a temperatura menor a 35°C. no almacene mezclas del producto con otros agentes químicos ya que esto compromete su calidad, estabilidad y efectividad; y puede comprometer la seguridad del personal a cargo. Para mayor información al respecto consulte la hoja de seguridad.
- Almacene bien tapado en un lugar seco y limpio; no reenvase producto que se haya contaminado con polvo, tierra, partículas extrañas o residuos viejos del producto. Para el desecho de residuos contaminados consulte la hoja de seguridad para mayor información.
- Manténgase alejado de los niños, enfermos mentales y ancianos.
- Evítese el contacto con personas alérgicas
- Manipule con guantes de caucho industrial mínimo calibre 25 o 35, guantes de nitrilo o de PVC. En caso de irritación cutánea, irritación ocular, intoxicación por inhalación o ingestión accidental siga el procedimiento descrito en la hoja de seguridad.
- Evite mezclarlo con ácidos, amoniaco, y sus derivados, peróxido de hidrogeno, hidrocarburos (gasolina, solventes, etc.) o metales y sus aleaciones (polvos, virutas, instrumentos, herramientas o contenedores de hierro, acero, zinc, estaño, cobre, latón, etc.) consulte la hoja de seguridad para mayor información.
- Una vez abierto el producto utilizarlo antes de tres meses, se recomienda utilizar las soluciones preparadas a partir del producto inmediatamente, o un periodo máximo de 3 días a partir de la fecha de elaboración.


OS SUMINISTRADOS EN ESTA FICHA TECNICA SE BASAN EN NUESTRO ACTUAL CONOCIMIENTO. DESCRIBEN TAN SOLO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN EL MANEJO Y CUIDADOS DE ESTE PRODUCTO Y NO REPRESENTAN UNA GARANTÍA SOBRE LAS PROPIEDADES DESCRITAS EN EL MISMO.






## 1. DESCRIPCION DEL PRODUCTO

El hipoclorito de sodio al 5% es un agente químico perteneciente a la familia del cloro cuya característica más notable es su alto poder oxidante, lo que le confiere propiedades desinfectantes y blanqueadoras muy importantes dentro del campo industrial e institucional.

VENTAJAS:

- Amplio espectro de acción antimicrobiana (incluye bacterias gram (+) y gram (-), hongos, levaduras y esporulados y virus).
- Bajo costo con respecto a otros agentes industriales de desinfección y descolonización.
- Las soluciones diluidas presentan mayor tiempo de vida útil durante el almacenamiento.

## 2. APLICACIONES INDUSTRIALES

- Tratamiento de aguas: agente desinfectante (clorado) en tanques de reserva, tanques de captación, etc.
- Industria textil: agente de decoloración y blanqueo de fibras.
- Agroindustria, industria de alimentos, cosmética, farmacéutica y hospitalaria: insumo de desinfección de superficies, materias primas, instrumental, equipos, áreas, etc.

## 3. ESPECIFICACIONES TECNICAS

| | |
|---|---|
| Apariencia: | liquido traslucido color amarillo claro |
| Olor: | Característico a cloro |
| Densidad (18°C) | 1.074 a 1.084 g/ml |
| pH: | 12.0 mínimo |
| Presión de vapor: | No disponible |
| Densidad relativa de vapor (Aire=1): | No disponible |
| Solubilidad en agua: | 100% soluble |
| Temperatura de ebullición: | No disponible |
| Temperatura de congelación: | No disponible |
| Hipoclorito de sodio: | 50.0 mínimo |
| Cloro disponible: | 47.6 mínimo |
| Alcalinidad libre: | 2.10 mínimo como NaOH |
| Alcalinidad total: | 3.30 mínimo como Na2CO3 |

## 4. INSTRUCCIONES DE USO

Mida la dosificación recomendad de acuerdo con la aplicación en que lo vaya a utilizar con ayuda de una probeta o jeringa y disuelva el hipoclorito de sodio al 5% en un recipiente plástico con agua limpia y preferiblemente libre de iones metálicos (de ser posible use agua destilada o des ionizada según las necesidades); asegúrese de mezclar con una cuchara o un agitador de vidrio p plástico hasta que la solución este completamente homogénea, las soluciones preparadas a base de hipoclorito de sodio tendrán una caducidad de al menos 15 días en condiciones ideales de almacenamiento y dependiendo de los parámetros de preparación utilizados.

**DOSIFICACIÓN SEGÚN APLICACIÓN:**

| APLICACIONES INDUSTRIALES | | CONCENTRACION DE HIPOCLORITO RUTINARIO - TERMINAL | | DOSIFICACION X LITRO RUTINARIO- TERMINAL | | TIEMPO DE ACCION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLINICAS, HOSPITALES, IPS Y SIMILARES | AREAS CRITICAS | 2500 | 5000 | 50 | 100 | 10 |
| | AREAS SEMICRITICAS | 2500 | 5000 | 50 | 100 | 10 |
| | AREAS NO CRITICAS | 2000 | 2000 | 40 | 40 | 10 |
| AGROINDUSTRIA | GALPONES, CRIADEROS | 500 | 1000 | 10 | 20 | 15 |
| | TECHOS, MALLAS | 2000 | 2500 | 40 | 50 | 10 |
| INDUSTRIA EN GENERAL, INCLUYE ALIMENTOS, COSMETICA, FARMACEUTICA, HOTELERA Y RESTAURANTES | AREAS BLANCAS | 2500 | 2500 | 50 | 50 | 10 |
| | AREAS GRISES | 2000 | 2000 | 40 | 40 | 10 |
| | AREAS NEGRAS | 500 | 1000 | 10 | 20 | 10 |
| | EQUIPO/UTENSILIOS | 100 | 200 | 2 | 4 | 15 |
| | FRUTAS Y VEGETALES | 50 | 100 | 1 | 2 | 15 |
| TEXTILES Y VEGETALES | PRENDAS BLANCAS | 10000 | 10000 | 200 | 200 | 10 |
| TRATAMIENTO DE AGUAS | POTABILIZACION | 0.5 A 2 | 0.5 A 2 | 0.01 A 0.04 | 0.01 A 0.04 | CONTINUO |
| | PISCINAS | 1 A 3 | 1 A 3 | 0.02 A 0.06 | 0.02 A 0.06 | CONTINUO |

## 1. Producto Químico E Identificación de la Empresa

Distribuidora Aliados Ltda.
Cra. 55 No 17b-22
Pbx. 414 14 20 – 420 37 58
3.0. Centro De Información Técnica
Emergencia En Bogotá 4270404
Emergencia Fuera De Bogotá 01 8000 516012
Servicio Las 24 Horas







Denominación: HIPOCLORITO DE SODIO
Fecha De Publicación Hoja De Seguridad: 22 de julio 2015

## 2. Identificación De Peligros

Contacto con los ojos: La gravedad del daño depende del tiempo de exposición Puede causar irritación severa con lesiones en la córnea, o desintegración de la conjuntiva y resultar en ceguera.
Contacto con la piel: Causa quemaduras
Inhalación: Sofocación, riesgo de edema pulmonar.
Ingestión: Fuerte dolor abdominal, causa irritación gastrointestinal o ulceración severa, quemadura en boca y garganta que puede resultar en vómito con grandes cantidades de mucosa y sangre.
Efectos crónicos: Dermatitis, puede producir ulceración.

VISIÓN GENERAL SOBRE LAS EMERGENCIAS: En contacto con ácidos libera gases tóxicos. Provoca quemaduras.
POTENCIALES EFECTOS ADVERSOS PARA LA SALUD: No se traguе. Puede ocasionar lesiones o la muerte si se traga No se lleve a los ojos, la piel, ni la ropa. Puede causar quemaduras. Es un irritante de la nariz y la garganta. Manténgase fuera del alcance de los niños. Líquido corrosivo.

## 3. Composición/ Información Sobre Los Ingredientes

Hipoclorito de sodio ( NaClO):
Cloro disponible (Cl2): 12% - 15%
Alcalinidad Total (NaOH) menor a 16.7 g/l
Familia Sales
Numero CAS 7681 52 9

## 4. Medidas De Primeros Auxilios

INHALACIÓN: aire fresco. Avisar al médico.
PIEL: Aclarar con abundante agua. Extraer la sustancia por medio de algodón impregnado con poli etilenglicol 400 Despojarse inmediatamente de la ropa contaminada.
OJOS: Aclarar con abundante agua, manteniendo los párpados abiertos al menos durante 15 minutos. Avisar de inmediato al oftalmólogo.
TRAS INGESTIÓN: Beber abundante agua, evitar vómitos. Avisar inmediatamente al médico

## 5. Medidas Contra Incendios

MEDIOS DE EXTINCIÓN ADECUADOS: Adaptar a los materiales en el contorno
RIESGOS ESPECIALES: Incombustible. Posibilidad de formación de vapores peligrosos por incendio en el entorno. En caso de incendio pueden producirse: Cloro, cloruro de hidrógeno.
EQUIPO DE PROTECCIÓN ESPECIAL PARA EL PERSONAL DE LUCHA CONTRA INCENDIOS: Permanencia en el área de riesgo sólo con sistemas de respiración artificiales e independientes del ambiente. Protección de la piel mediante observación de una distancia de seguridad y uso de ropa protectora adecuada
REFERENCIAS ADICIONALES: Evitar la penetración del agua de extinción de aculíferos superficiales o subterráneos. Refrigerar los recipientes con rociado de agua desde una distancia segura. Precipitar los vapores emergentes con agua

## 6. Medidas En Caso De Vertido Accidental

Métodos de limpieza: Si el producto derramado se contamina, recogerlo con material absorbente y disponer apropiadamente, si no se contamina recogerlo y guardar en un recipiente para su uso.
Precauciones: El material derramado es resbaladizo, recoger con material absorbente
Neutralización: Diluir con agua, neutralizar con Tiosulfato de sodio o Meta bisulfito de sodio.
Eliminación: No verter directamente los residuos al medio ambiente. No deje producto en trapos.

*Información según NTC ISO 4435:2010, ANEXO B



## 7. Manejo Y Almacenamiento

Precauciones de manejo: Seguir las buenas prácticas de manipulación e higiene. No fumar, comer o beber durante su manipulación. Aplicar las siguientes normas: Tóxico - Corrosivo - Vapores irritantes
Requerimientos de almacenamiento: Almacenar en lugar fresco, en recipientes tapados, no almacenar a la luz directa del sol. Los recipientes vacíos no deben tener otro uso diferente al industrial. Se recomienda almacenar en sitio de temperatura normal sin exceder calor o frío.
Materiales incompatibles: Ácidos, metales, bases fuertes, compuestos amoniacales y combustibles.
Material de empaque: PVC, polietileno o fibra de vidrio y plásticos, no emplear metálicos

## 8. Controles Para Exposición/ Protección Personal:

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL
Los tipos de auxiliares para protección del cuerpo deben elegirse específicamente según el puesto de trabajo en función de la concentración y cantidad de la sustancia peligrosa. Debería aclararse con el suministrador la estabilidad de los medios protectores frente a los productos químicos.

Protección respiratoria: Necesaria en presencia de vapores / aerosoles. Filtro B (P3)
Protección a los ojos : Precisa
Protección de las manos: Para contacto pleno: Guantes de nitrilo.
Medidas de higiene particulares: En caso de accidente: Sustituir inmediatamente la ropa contaminada.

Protección preventiva de la piel: Lavar cara y manos al término del trabajo

## 9. Propiedades Físicas Y Químicas

| | |
|---|---|
| Apariencia | Líquido transparente, sin partículas en suspensión y libre de sedimento. |
| Color: | Amarillo- verdoso |
| Olor: | Característico |
| Cloro disponible | 140 (g/L) mínimo garantizado |
| Hierro | 1.2 ppm máximo |
| Valor pH a 160 g/l H2O | (20ºc) 12 |
| Viscosidad dinámica | (20ºc) 2.6 mPa*S |
| Punto de fusión | -16ºC |
| Punto de ebullición 96 – 99 | ºC |
| Temperatura de ignición | no aplicable |
| Punto de inflamación | no aplicable |
| Límite de explosión | bajo no aplicable<br>Alto no aplicable |
| Presión de vapor | (20ºC) ~ 23 hPa |
| Solubilidad en el agua | (20ºC) Soluble |

| PARAMETRO | UNIDAD | ESPECIFICACION | VALOR TIPICO | METODO DE ANALISIS |
|---|---|---|---|---|
| Hipoclorito disponible (NaClO) | % p/v | 15.80 – 16.80 | 17.8 | LH – 013 - * |
| Hipoclorito disponible (NaClO) | % p/p | 14.00 – 15.00 | 14.9 | LH – 013 - * |
| Alcalinidad Total (NaOH) | % p/v | 0.72 – 1.70 | 0.9 | LH – 013 - * |
| Alcalinidad Total (NaOH) | % p/p | 0.60 – 1.37 | 0.7 | LH – 013 - * |
| Contenido de Hierro (Fe) | mg/kg | Máx. 2.0 | 0.5 | LH – 013 - * |
| Densidad | g/mL | 1.20 – 1.24 | 1.228 | Hidrometría |

## 10. Estabilidad

Condiciones a evitar Calentamiento (descomposición)
Materias a evitar: Riesgo de explosión con: ácido fórmico, aminas, amoniaco, anhidro acético, urea, metanol, compuestos orgánicos, ácido peracético, reductor oxidante. Reacciona violentamente con ácidos ya que genera cloro, como metales ya que genera oxígeno y debe evitarse materiales combustibles.
Formación de gas con: cianuros, ácido nítrico (liberación de: Cloro, gases nitrosos); ácido clorhídrico y ácidos. Peligro de ignición o de formación de gases o vapores combustibles con: arsénico
Información complementaria: Sensible al calor

*Información según NTC ISO 4435:2010, ANEXO B

2



## 11. Información Toxicológica

TOXICIDAD: subaguda a crónica
PARA EL/LOS COMPONENTES PARCIALES: Sensibilización
EXPERIENCIA SOBRE HUMANOS: Negativo (IUCLID)
TEST DE SENSIBILIZACIÓN (COBAYA): Negativo (IUCLID) No cancerígeno en ensayos con animales
MUTAGENICIDAD BACTERIANA: Bacilus subilis No hay reducción de la capacidad reproductora en experimentos con animales
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: No pueden excluirse otras características peligrosas, El producto debe manejarse con las precauciones apropiadas para los productos químicos

## 12. Información Ecológica

Toxicidad Acuática:
Es muy tóxico para los peces. LC50, 96h= (0.16-0.28) MG/L
BIODEGRADABILIDAD: Los métodos para la determinación de la Biodegradabilidad no son aplicables para sustancias inorgánicas.
EFECTOS BIOLÓGICOS: A pesar de la dilución forma todavía mezclas cáusicas con agua. Muy tóxico para organismos acuáticos. Efecto perjudicial por desviación del pH.

## 13. Consideraciones De Disposición

Retorne recipientes (cilíndricos/ tambores) adecuadamente identificados, con sus respectivos elementos de seguridad
Disposición del producto: Diluir con agua, neutralizar con Tiosulfato de sodio o Metabisulfito de sodio.
Disposición del envase: Lave el envase con agua

## 14. Información Sobre Transporte

Se debe al cumplimiento al decreto 1609 (31 de jul de 2002) Ministerio de Transporte
Este producto no presenta ninguna restricción para su transporte a nivel nacional. El Ministerio de Transporte los clasifica como:
UN: 1791 ADR/RID: Clase 8 Prescripción: Nivel corrosivo 8 Riego subsidiario: 8
IMDG: Clase 8 Empaque grupo: II UN Nr (IMDG): 1791

## 15. Información Reglamentaria

Etiquetado según directivas de la CEE
Pictograma C Corrosivo
Frases R 31-34 En contacto con ácidos libera gases tóxicos
Provoca quemaduras.
Frases S 26-28-36/37/39-45-50 En caso de contacto con los ojos, lávense inmediatamente con agua y acúdase a un médico. En caso de contacto con la Piel, lavese inmediata y abundantemente Con agua. Usense guantes adecuados y Protección para los ojos y cara.

## 16. Información Adicional

NUNCA intente hacer recuperación de hipoclorito de sodio utilizando los contenedores. Cualquier incidente / accidente (sobrellenado) que sucediera por violación a este requisito, será totalmente responsabilidad del practicante.

LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HOJA DE SEGURIDAD SE BASAN EN NUESTRO ACTUAL CONOCIMIENTO. DESCRIBEN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN EL MANEJO Y CUIDADOS DE ESTE PRODUCTO Y NO REPRESENTAN ESTA GARANTIA SOBRE LAS PROPIEDADES DESCRITAS EN EL ANEXO.

*Información según NTC ISO 4435:2010, ANEXO B

3

Gobernación de Cundinamarca

5. Áreas públicas. (Calles, parques y plazas).

6. Centros de congregación masiva de personas. (Aeropuertos, terminales de buses, coliseos y centros vacacionales).

7. Oficinas y centros de trabajo (industrias, empresas, bodegas; entre otras)

8. Vehículos.

9. Viviendas y edificios de unidades habitacionales.

Todo lo anterior, con base en la inspección sanitaria y el acta visita de la misma y los demás documentos del respectivo expediente que reposa en la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, el cual sirve de soporte para la emisión de este documento.

Cualquier modificación de áreas o cambio de domicilio requieren de la solicitud de la expedición de un nuevo concepto sanitario que las cobije.

Se expide a solicitud del interesado el día 29 del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

**LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS**
DIRECTOR OPERATIVO
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Aprobó: Doctora Marilyn Isveth Redondo Montoya, Subdirector (E) de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Ingeniero Efrén Rojas Pérez, Profesional Universitario, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Proyectó: Sonia Liliana Salazar Gallo, Ingeniera Ambiental Contratista, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública



Gobernación de Cundinamarca

AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: GOB-S-CR-2025-0066322

Bogotá D.C 2 de septiembre de 2025

**LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**

**EMITE CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE**

**DSP-CQ-238-2025**

**A LA EMPRESA:**

**ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS**

| | |
|---|---|
| NIT: | **800.065.538-1** |
| DIRECCIÓN: | **CALLE 4 # 5 -21** |
| MUNICIPIO: | **FUSAGASUGA** |
| N. DE ACTA IVC: | **501 - 2025** |
| FECHA DE ACTA IVC: | **29 DE AGOSTO DE 2025** |

Dedicada a la prestación de servicios de aplicación de plaguicidas y control de plagas en instalaciones y vehículos, por cumplir con los requisitos sanitarios exigidos por la Ley 9 de 1979 y sus Decretos reglamentarios, en especial el 1843 de 1991.

Este concepto sanitario cobija las actividades de almacenamiento de sustancias, instalaciones, personal autorizado y control de plagas en los establecimientos que se mencionan a continuación, los cuales corresponden a los protocolos presentados y que fueron aprobados:

1. Áreas o empresas de preparación de alimentos (Industrias de alimentos, restaurantes, panaderías, cafeterías, comidas rápidas, plazas de mercado y relacionadas)

2. Áreas o empresas de expendio o venta de alimentos empacados. (Supermercados, tiendas, cigarrerías, licoreras.)

3. Centros educativos. (Escuelas, colegios, universidades y demás centros educativos)

4. Empresas prestadoras de salud y relacionadas con producción y venta de medicamentos. (Hospitales, IPS, puestos de salud, industria farmacéutica y droguerías)

Salud
Gobernación de Cundinamarca
Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Salud piso 4.
Código Postal: 111321 - Teléfono: 7490000
/CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

GOB-S-CR-2025-0066322
GOB-S-CR-2025-0066322

Gobernación de Cundinamarca

Gobernación de Cundinamarca

AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: GOB-S-CR-2025-0066321

Bogotá D.C 2 de septiembre de 2025

**LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**
**EMITE CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE**

**DSP -CQ-237-2025**
**A LA EMPRESA**
**ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS**

| | |
|---|---|
| NIT: | **800065538-1** |
| DIRECCIÓN: | **CALLE 4 # 5-21** |
| MUNICIPIO: | **FUSAGASUGA** |
| No. DE ACTA IVC: | **503 -2025** |
| FECHA DEL ACTA IVC: | **29/08/2025** |
| VIGENCIA: | **28/08/2026** |

Dedicada al Lavado y Desinfección de tanques para almacenamiento de agua para consumo humano, por cumplir con los requisitos sanitarios exigidos en la resolución No. 273 del 2018 y la No. 738 del 2018 expedidas por la Secretaría de Salud de Cundinamarca.

Este concepto sanitario cobija solamente las actividades de Lavado y Desinfección de tanques para almacenamiento de agua para consumo humano, almacenamiento de sustancias, instalaciones y personal autorizado para realizar el trabajo.

Lo anterior, con base en la inspección sanitaria y el acta visita de la misma y los demás documentos del respectivo expediente que reposa en la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, el cual sirve de soporte para la emisión de este documento.

Cualquier modificación de áreas o cambio de domicilio requiere de la solicitud de la expedición de un nuevo concepto sanitario que las cobije.

Se expide a solicitud del interesado el día 29 del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

**LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS**
DIRECTOR OPERATIVO
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Aprobó: Doctora Marilyn Isveth Redondo Montoya, Subdirector (E) de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Ingeniero Efrén Rojas Pérez, Profesional Universitario, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Proyectó: Sonia Liliana Salazar Gallo, Ingeniera Ambiental Contratista, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

GOB-S-CR-2025-0066321

GOB-S-CR-2025-0066321



Salud
Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Salud piso 4.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000
/CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

ORG TOTAL S.A.S.
1ALTURAS S.A.S.
Nit 901161844-8
Lic. SST No.5162/2018
1alturas.com.co

**certifica que:**

# CAMILO ANDRES PAEZ PALACIOS

Identificado con la Cedula de Ciudadanía **No.: 1026265032**

**Empresa:** ACOGE SERVICIOS INTEGRALES SAS
**NIT o CC:** 800065538-1
**Contratante:** YESMI MARCELA ACOSTA CANCHON
**ARL:** SURA

Asistió y Aprobó el programa de formación complementaria para trabajo seguro en alturas en cumplimiento a las Resoluciones 4272 de 2021 y demás normas complementarias.
Certificación **NTC. 6072** de **2014** No. **CO24.00460** de Bureau Veritas.
Acreditado ONAC **09-CPR-008** Bajo la autorización del Ministerio de Trabajo:
**No. COR08SE2018220000000034868**

## REENTRENAMIENTO TRABAJO EN ALTURAS.

Realizado en Bogotá Con Una Intensidad de 8 Horas.
Del 23 de Feb. al 23 de Feb. de 2025

Por lo cual se le otorga el presente Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Alturas

Dado en Bogotá, D.C. A los (23) días del mes de Febrero de (2025)

cursodealturas.com.co

**Jose Orlando Franco Rodriguez**
**Lic SST No. 5202/Abril 2018**
**Representante Legal**

**Karen Eliana Neira Ballén**
**Lic SST No. 10455/Julio 2021**
**Entrenador**

**022025-2142**
**CONSECUTIVO**

1ALTURAS

ÁNSAR

CENTRO DE FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
NIT 901017949-7 DIRECCIÓN CR 22 # 164-58
LICENCIA EN S.O. RES. 6450 DE 2018

**N° Certificado**

**TA-599**

En cumplimiento de la resolución 4272 del 2021 del Ministerio de Trabajo
Se emite este certificado de capacitación y entrenamiento para trabajo en altura a:

# PEDRO JOSE SIERRA PEÑA

número de identificación 93367505 vinculado a la empresa FUMIDORITE con NIT 52879422, representada por NORHA MILENA OSORIO BEDOYA y con afiliación a la ARL SURA, asistió y aprobó el curso de formación en:

# TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Con una duración de (8) horas

Curso realizado en Bogotá el 10 octubre 2025
se expide el 10 octubre 2025 en la ciudad de Bogotá

DIANA CAROLINA MEJIA CARDOZO .
RES. No.74112 - 19/05/2019
ENTRENADOR

CERTIFICADOS EN LA NORMA NTC 6072
POR EL ICONTEC CS-CER614515
APROBACIÓN DEL MINISTERIO DE
TRABAJO 08SE2018220000000028172

LAURA CAMILA RODRIGUEZ OLAYA
DELEGADO ANSAR CENTRO DE FORMACION
PARA TRABAJO EN ALTURAS S.A.S

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 323-2193707
https://www.ansarcursosdealturas.com/ - ansarverificacion@gmail.com - Dirección: Cr 22 # 164 -58 - Bogotá - Colombia

50