Espacio para
Logo Corporativo

**luis manuel avila barros**
NIT 84.026.688-5
Cra 11 No. 14-39 Edif Ary Acosta
Tel: (035) 3008106682
Riohacha - Colombia
luisavbarros@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. LMAB 832**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Servicio Nacional de Aprendizaje | | |
| **NIT** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (031) 5461500 |
| **Dirección** | Calle 57 No. 8-69 BOGOTA D.C. | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 09/04/2026, 20:15 |
| **Expedición** | 09/04/2026, 20:15 |
| **Vencimiento** | 09/04/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ARRIENDO CONSULTORIO No. 8 Centro MD Ari Acosta. MES DE MARZO 2026.<br>CONTRATO CO1.PCCNTR.9283689 | 1.00 | 4,000,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,000,000.00 |
| **Total a Pagar** | **4,000,000.00** |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones de pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,000,000.00

**Observaciones:**
ARRIENDO CONSULTORIO No. 8 Centro MD Ari Acosta. MES DE MARZO 2026.
CONTRATO CO1.PCCNTR.9283689
Cta de Ahorro 52656033204 BanColombia.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764076386826 aprobado en 20240802 prefijo LMAB desde el número 801 al 1500 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0
**CUFE:** 2a74011453ace0b10680e06cc8e678a26ca962754835d16a57ca339c6339a94b2f658f5fb310a434df21139525e2ab35

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

***WILLIAM DAVID LIDUEÑA CARVAJAL***
***CONTADOR PÚBLICO***
***UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA***
***T.P. 182035-T***

*CERTIFICADO*

Yo WILLIAM DAVID LIDUEÑA CARVAJAL identificado con cedula de ciudadanía N° 84.096.502; contador publico titulado y acreditado mediante tarjeta profesional N°182035-T, certifico que:

LUIS MANUEL AVILA BARROS, hombre mayor de edad, radicado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía N° 84.026.688 expedida en Riohacha (La Guajira) a la fecha se encuentra a paz y salvo en el cumplimiento en las obligaciones con el sistemas de salud y pensión, los cuales se causaron, registraron y cancelaron hasta el mes de Febrero del 2026, según planilla N° 6010515114 del día 08 de Abril del 2026, como trabajador independiente, según articulo 244 ley 1955 de 2019. Lo anterior en cumplimiento a la normatividad legal vigente: ley 100 de 199, art. 91, ley 488 de 1998 y art. 11 y 12 decreto 1406 de 1999.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Riohacha, el día 10 de abril de 2026, con destino al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA



*WILLIAM DAVID LIDUEÑA CARVAJAL*
*CONTADOR PÚBLICO*
*TP. N° 182035-T*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

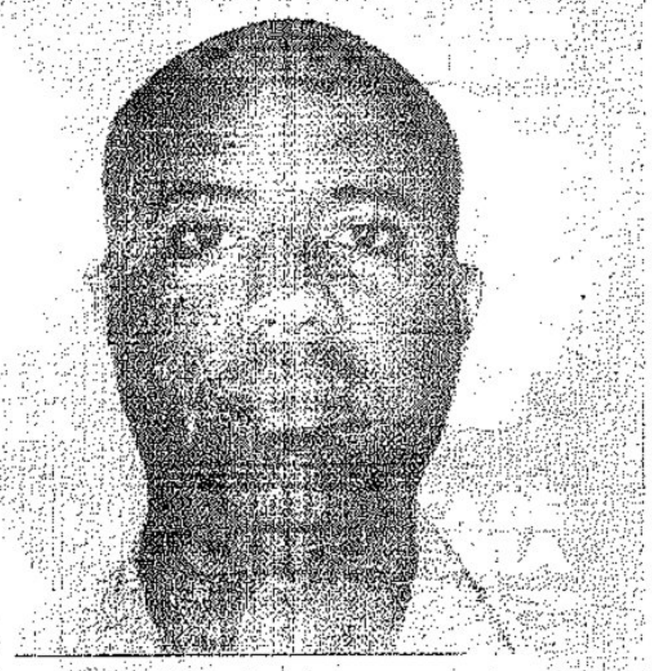
NUMERO **84.096.502**

**LIDUEÑA CARVAJAL**

APELLIDOS

**WILLIAM DAVID**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1985**

**RIOHACHA**
**(LA GUAJIRA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.71** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-NOV-2003 RIOHACHA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-00554775-M-0084096502-20140318 **0037**63545A 1 7852786481

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

182035-T



WILLIAM DAVID
LIDUEÑA CARVAJAL
C.C. 84096802
RESOLUCION INSCRIPCION 521
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA

FECHA 27/09/2013

DIRECTOR GENERAL:

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

193037

182113

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideqs.com

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0C9B3E00BEBC8DFE

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILLIAM DAVID LIDUEÑA CARVAJAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 84096502 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 182035-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.026.688

AVILA BARROS

APELLIDOS

LUIS MANUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1962

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.76 | AB+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

25-MAR-1981 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-00522297-M-0084026688-20131210 0036138094A 1 7982649476

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158547405

(415)7707212489984(8020) 000014115854740 5

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Riohacha 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | BARROS | LUIS | MANUEL |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Riohacha 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 11 14 39 ED ARY ACOSTA CS

42. Correo electrónico luisavbarros@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 8 1 0 6 6 8 2 | 6 0 5 7 3 1 2 9 3 5 |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 5 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

52 - Facturador electrónico

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AVILA BARROS LUIS MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 84026688 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS MANUEL AVILA BARROS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | RIOHACHA | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| DIRECCIÓN: | CLL 12B 16 07 LAS MERCEDES | TELÉFONO: | 7285356 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6010515114** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/04/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 206699654 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 835.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 835.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 69.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 69.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 905.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 905.300** |

Planilla Pagada

# Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**.

| **Información del pago** | |
|---|---|
| Fecha | 11/03/2026 08:47:08 PM |
| Referencia del pago | 17785153 |
| Descripción del pago | pago factura 114893761 |
| **Total pagado** | **$201,260.00** |

| **Información de la transacción** | |
|---|---|
| Origen del pago | PSE |
| IP | 181.68.29.168 |
| Banco | BANCO DE BOGOTA |
| Código único de seguimiento | 133562145 |

| **Tus datos** | |
|---|---|
| Nombre y Apellido | LUIS MANUEL AVILA BARROS |
| Identificación | 840***** |

| **Información del comercio** | |
|---|---|
| Nombre | AIR-E S.A.S ESP |
| Identificación | 901380930 |
| Código único de comercio | |
| Terminal | |

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.

AIR-E S.A.S ESP - © 2026 Facture SAS By Estela

AQUALIA RIOHACHA SAS

# Solicitud de Pago

**Valor total con IVA: $ 370.200** COP

Concepto pago

**Cliente**

**ser_name_pse**

**centr**********@gm***.com**

**Enviada por**

**AQUALIA RIOHACHA SAS**

## La transacción está aprobada.

| | |
|---|---|
| **Id de transacción :** | **tr97bzhqcsxx0kem6jfl** |
| **Fecha de pago :** | **10 de abril de 2026 15:17** |
| **Referencia de Pago:** | **rec-HcVrt** |
| **CUS (Código Único de Seguimiento)** | **213074462** |
| **NIT:** | **9017005074** |
| Banco | **BANCOLOMBIA** |

**Para cualquier duda o aclaración, por favor contacte a AQUALIA RIOHACHA SAS**

© Openpay Colombia S.A.S. Todos los derechos reservados

Openpay by BBVA

aqualia
Tu compañía del agua

CRA 7 # 21-15
Tel: 018000-423601
NIT: 9017005074
www.aqualia.com.co
Documento equivalente de Servicios

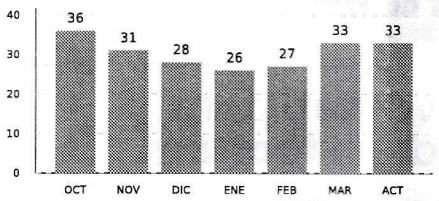
| | |
|---|---|
| **Municipio:** | **RIOHACHA** |
| **Nombre:** | **Centro Medico Aris Acosta** |
| **Dirección:** | **Cr 11 14 39** |
| **Dir. Envío:** | **Cr 11 14 39** |
| **Barrio:** | **El Tatual** |
| **Uso/Estrato:** | **0 - Comercial** |
| **Ciclo:** | **4411** |
| **Periodo:** | **12/02/2026 - 16/03/2026** |
| **Días:** | **32** |
| **Ruta:** | **1100000453700** |

Vigilado por Superservicios

| | |
|---|---|
| **Matrícula:** | **203158** |
| **Número Factura:** | **130669824** |
| **TOTAL A PAGAR:** | **$ 370,200.00** |
| **Fecha Límite de Pago:** | **10 - 04 - 2026** |
| **Fecha de Suspensión:** | **11 - 04 - 2026** |
| **Facturas Vencidas:** | **0** |
| **Fecha Factura:** | **25/03/2026 19:30:48** |
| **Fecha Último Pago** | **2026-03-09 - $ 358,270** |

## ACUEDUCTO

| | |
|---|---|
| No del Medidor: | 67244 |
| Lectura Actual: | 5815 |
| Lectura Anterior: | 5782 |
| **Consumo:** | **33** |
| Real/Estimado: | R |
| Promedio Usuario: | 30 |
| Tasa de Uso: | 8,01 |
| Porcentaje (Sub/Apo): | 60% |




| | M3 | Tarifa | Vr.Total | Sub. /Contrib. | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Cargo Fijo | | 8586,70 | 8586,70 | 5152,02 | 13738,72 |
| Consumo Básico | 16 | 4445,95 | 71135,20 | 42681,12 | 113816,32 |
| Consumo Complem. | 16 | 4445,95 | 71135,20 | 42681,12 | 113816,32 |
| Consumo Suntuario | 1 | 4445,95 | 4445,95 | 2667,57 | 7113,52 |
| Recargos Acueducto | | | | | 0,00 |

**Subtotal Acueducto** **$ 248,484.88**

## ALCANTARILLADO

| | |
|---|---|
| **Vertimiento:** | **33** |
| Promedio Usuario: | 30 |
| Tasa Retributiva: | 32,64 |
| Porcentaje (Sub/Apo): | 60% |

| | M3 | Tarifa | Vr.Total | Sub. /Contrib. | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Cargo Fijo | | 5123,03 | 5123,03 | 3073,82 | 8196,85 |
| Vertimiento Básico | 16 | 2149,97 | 34399,52 | 20639,71 | 55039,23 |
| Vertimiento Complem. | 16 | 2149,97 | 34399,52 | 20639,71 | 55039,23 |
| Vertimiento Suntuario | 1 | 2149,97 | 2149,97 | 1289,98 | 3439,95 |
| Recargos Alcantar. | | | | | 0,00 |

**Subtotal Alcantarillado** **$ 121,715.26**

## OTROS COBROS

| Nombre del Concepto | Valor | Nombre del Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| Ajuste Decena | -$ 0.14 | | |

**Subtotal Otros Cobros** **-$ 0.14**

## DEUDA

CUDE: 92f1a7acbca8e44cae363715e4cc0da91e2dc2a04efd68402c4e87a239a2a69516303d182a1ee272af7e1a550ded9fff

Detalles Financiaciones

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Totales** | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL MES:** | **$ 370,200.00** |
| **Valor Facturas Vencidas** | **$ 0.00** |
| **Valor Cuota DIFERIDO COVID-19** | **$ 0.00** |
| **Valor Cuota Otras Financiaciones** | **$ 0.00** |
| **(-) Saldo a Favor** | **$ 0.00** |
| **TOTAL A PAGAR:** | **$ 370,200.00** |
| **TOTAL ADEUDADO:** | **$ 370,200.00** |

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes a esta.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

FRANCISCO JIMÉNEZ MEDINA
REPRESENTANTE LEGAL
AQUALIA RIOHACHA

IMPRESO POR: AZNAR PRINTING S.A.S. - NIT: 901.157.543-0

aqualia
Tu compañía del agua

**Matrícula:** 203158
**Número Factura:** 130669824

**TOTAL A PAGAR:** **$ 370,200.00**

(415)7709998698420(8020)000021632280(3900)0000370200

**Matrícula:** 203158 **Número Factura:** 130669824

**TOTAL A PAGAR MES:** **$ 370,200.00**

(415)7709998698420(8020)000021632282(3900)0000370200

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
Cuerpo De Bomberos Voluntarios De Riohacha
Departamento De La Guajira
NIT.: 892115219-7

| CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN. RECARGA Y MANTENIMIENTO A EXTINTORES |
|---|
| **Certificado No.: 2024 - 008** |

**CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE RIOHACHA**

La **DIVISIÓN DE PREVENCIÓN** del **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE RIOHACHA, responsable técnico de la recarga y mantenimiento a extintores portátiles contra incendios.**

**CERTIFICA:** Haber ejecutado las operaciones que se indican a los extintores portátiles de incendios que se relacionan, de recuerdo con las NORMAS TÉCNICAS COLOMBIANAS: NTC 2885, NTC 652, NTC 1446, NTC 2361, NTC 2362, se han seguido, además las pautas señaladas en las normas, UNE 23. 120, UNE 23. 110, NFPA 2001, NFPA 10, UL 8, UL 1093 Y UL 2129

| **Datos del Titular:** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre/ Razón social: CENTRO MEDICO INTEGRAL ARY ACOSTA | | | | | | Nit.: 901469093 - 7 | | |
| Responsable: | | | | | | C.C. No.: | | |
| **Datos de las Instalaciones** | | | | | | | | |
| Dirección: Cra 11 # 14 - 39 | | | | | | | | |
| Barrio: Libertador | | | | | Municipio: Riohacha | | | |
| Relación de Equipos Intervenidos (Características Principales) | | | | | | | | |
| **No De Etiqueta** | **No placa de diseño** | **Fecha de fabricación** | **Agente extintor (1)** | **Agente propulsor** | **Capacidad en Kg** | **Eficiencia** | **Prueba hidrostática** | **Operación realizada (2)** |
| | | | ABC | N2 | 4.5 | 4-A:80B:C | | RM |
| | | | ABC | N2 | 4.5 | 4-A:80B:C | | RM |
| | | | HCFC | N2 | 3.7 | 4-A:60-B:C | | RM |

(4) Agente extintor: P.Q.S .: (ABC o BC), Carbónica (CO2), Agua (HD), Solkaflam (HCFC) (2) Revisión y Verificación (RV), Recarga y Mantenimiento (RM), Mantenimiento (M), Prueba de Presión (PP)

**LAS INTERVENCIONES REALIZADAS TIENEN UNA VIGENCIA DE UN AÑO.**

Se firma la presente en Riohacha La Guajira, a los Cinco (5) días del mes de Noviembre de Dos Mil Veinticuatro (2024)

**TE. LUIS PEREZ MOLINA**
Jefe División de Ventas y Servicios



Dirección: Calle 12 No. 4 – 265. Tel.: (5) 7276660
Línea de emergencias **119**
E- mail.: bomberosriohacha@gmail.com

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S

# CERTIFICADO DE CONTROL ROEDORES Y VECTORES.

**No.004**

**RAZÓN SOCIAL:** CENTRO MEDICO ARY ACOSTA

**NIT:** 901469093-7

**DIRECCIÓN:** Carrera 11 #14-39 Barrio Libertador

**ÁREA TRATADA:** todas la parte interna y externa del consultorio médico ARY ACOSTA

**FECHA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO: 17**/01/2026

**VALIDO HASTA: 20**/06/2026

**SERVICIO REALIZADO:** fumigación para controlar y prevenir roedores, vectores y comején.

**PRODUCTO APLICADO:** Demon - Permakill

**OTROS:** granulado cebo.

**ESTIMADO CLIENTE:** Nuestros servicios se realizan bajo la licencia sanitaria de acuerdo al artículo 104 del decreto 1843 de 1991 del Ministerio de Salud y Protección Social. Donde señala la aplicación terrestre de plaguicida.
Este certificado puede presentarse a los funcionarios de Salud Pública cuando sea exigido y de acuerdo a la normatividad vigente en cuanto al certificado de sanidad para el establecimiento.
EUCLILIMP S.A.S. cuenta con la debida autorización bajo la resolución N. 370 de 2018 de la secretaria Distrital de Salud: Concepto favorable, para la prestación de sus servicios.

EUCLIDES RAFAEL REDONDO CASTRILLO
C.C. 84.089.605 Exp. Riohacha
Representante Legal. EUCLILIMP S.A.S.

**TECNICO APLICADOR**

EUCLIDES RAFAEL REDONDO CASTRILLO
C.C. 84.089.605 Exp. Riohacha
Representante Legal. EUCLILIMP S.A.S.

**EMPRESA**

Dirección: Calle 27b # 14b – 76 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Multiservikille1133@hotmail.com

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S

# CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUE Y ALBERCA.

**No.004**

**RAZÓN SOCIAL:** CENTRO MEDICO ARY ACOSTA

**NIT:** 901469093-7

**DIRECCIÓN:** Carrera 11 #14-39 Barrio Libertador

**ÁREA TRATADA:** Todas la parte interna e externa del tanque 2000LT y la alberca 10,000LT

**FECHA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:** 17/01/2026

**VALIDO HASTA: 20**/06/2026

**SERVICIO REALIZADO:** Limpieza y desinfección.

**PRODUCTO APLICADO**: Hipoclorito

**OTROS:**

**ESTIMADO CLIENTE:** Nuestros servicios se realizan bajo la licencia sanitaria de acuerdo al artículo 104 del decreto 1843 de 1991 del Ministerio de Salud y Protección Social. Donde señala la aplicación terrestre de plaguicida.
Este certificado puede presentarse a los funcionarios de Salud Pública cuando sea exigido y de acuerdo a la normatividad vigente en cuanto al certificado de sanidad para el establecimiento.
EUCLILIMP S.A.S. cuenta con la debida autorización bajo la resolución N. 370 de 2018 de la secretaria Distrital de Salud: Concepto favorable, para la prestación de sus servicios.

EUCLIDES RAFAEL REDONDO CASTRILLO
C.C. 84.089.605 Exp. Riohacha
Representante Legal. EUCLILIMP S.A.S.

**TECNICO APLICADOR**

EUCLIDES RAFAEL REDONDO CASTRILLO
C.C. 84.089.605 Exp. Riohacha
Representante Legal. EUCLILIMP S.A.S.

**EMPRESA**

Dirección: Calle 27b # 14b – 76 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Multiservikille1133@hotmail.com

**Empresa:**
**CENTRO MEDICO ARY ACOSTA**
**Riohacha – La Guajira.**

**OBJETO:** informe de actividad del servicio fumigación especializado control de comején, sancudos, termitas, virus, ácaros, hongos, roedores, vectores, murciélagos.

**Cordial saludo**,
Nuestra empresa, es una compañía de la guajira, que contribuye con el éxito de sus clientes mediante el suministro de logística organizacional.

Por este motivo le hacemos llegar nuestro informe, para su balance y consideración de la solución de sus necesidades en la prestación del servicio de fumigación especializada, en su prestigiosa instalación.
Este informe le brinda la posibilidad de satisfacer sus necesidades de manera integral basada en proceso eficiente, aplicadas con las últimas técnicas en la materia, que garantizará su satisfacción plena con la contratación de nuestros servicios.

Permítanos convertirnos en uno de sus mejores aliados estratégico en su éxito empresarial contáctenos a través de: Hotmail euclilimp@hotmail.com cel. 3015470404 - 3012144109

Agradezco su buena generosidad.

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S
RESOLUCION N.370 DE 2018

## EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS

### Control de Vectores Interno





Dirección: Calle 27b # 14b – 46 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Kille1133@hotmail.com

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S
RESOLUCION N.370 DE 2018

## Limpieza y desinfección de alberca.



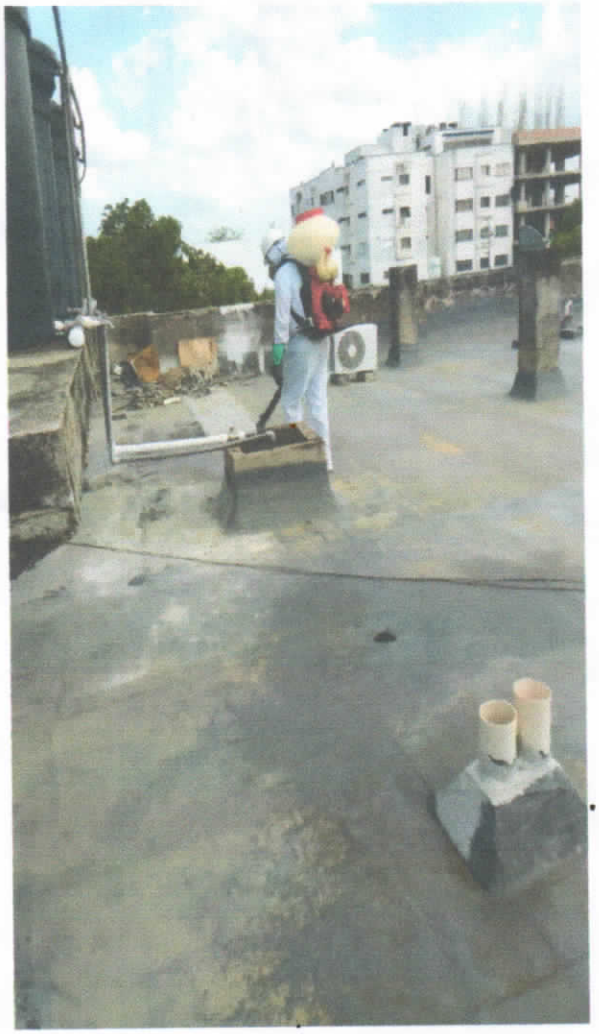


Dirección: Calle 27b # 14b – 46 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Kille1133@hotmail.com

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S
RESOLUCION N.370 DE 2018

## Control De Roedores Externo





Dirección: Calle 27b # 14b – 46 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Kille1133@hotmail.com

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S
RESOLUCION N.370 DE 2018

## Limpieza y desinfección de tanques.





Dirección: Calle 27b # 14b – 46 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Kille1133@hotmail.com

MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN GENERAL
EUCLILIMP S.A.S
RESOLUCION N.370 DE 2018

## Trabajo terminado de limpieza y desinfección de tanques





Dirección: Calle 27b # 14b – 46 Tel: 301 547 0404 – 301 214 4109
Correo: Kille1133@hotmail.com