DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
826bca7a8b62f645f03d760ecf91b6c714b8f1b20a49a48e32f51870581a15233de5b04aed0e3b286cd76b7e73c9e26b

Número de Factura: FA-6
Fecha de Emisión: 15/04/2026
Fecha de Vencimiento: 15/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTIZ RONDON DARWIN ARLEY
Nombre Comercial: ORTIZ RONDON DARWIN ARLEY
Nit del Emisor: 1109069176
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8129

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 28 52 C 48 SUR
Teléfono / Móvil: 3007984875
Correo: arleyortiz176@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COLEGIO SAN AGUSTIN IED
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8300479552
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: mzambrano@educacionbogota.edu.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		CONTROL DE VECTORES POR ASPERCION EN TODAS ALAS AREAS DE LA INSTITUCION	NIU	1,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
2	03	SUMINISTRO E INSTALACION DE 2 KILOS DE CEBOS EN 45 CAJAS DE CEBADO	NIU	2,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 220.000,00
3	06	ONTROL DE PALOMAS APLICACION DE GEL REPELENTE	NIU	1,00	$ 480.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 480.000,00
4	02	LIMPIEZA Y DESNFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE DE 1000 LITROS	NIU	6,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 270.000,00
5	02	LIMPIEZA Y DESINFECCION DE 2 TANQUES SUBTERRANEOS DE AGUA POTABLE	NIU	2,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
6	09	PINTURA EN BOCA DE ENTRADA DE TANQUE SUBTERRANEO Y TAPA INTERIOR Y EXTERIOR	NIU	1,00	$ 400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 400.000,00
7	09	PINTURA EN BOCA DE ENTRADA DE TANQUE SUBTERRANEO Y TAPA INTERIOR Y EXTERIOR	NIU	1,00	$ 400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 400.000,00
8	04	PRUEBA MICRIBIOLOGICA TOMA DE MUESTRA	NIU	1,00	$ 400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 400.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
15/04/2026 10:13:24
Documento validado por la DIAN:
15/04/2026 10:13:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		2640000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2640000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		2640000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2640000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.640.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.640.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.640.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.640.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764108379549 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-04-13

Certificado
Bancario

Lunes, 13 de abril de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DARWIN ARLEY ORTIZ RONDON identificado(a) con CC 1109069176, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	56700001838	2021/06/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

ARYE FUMIGACIONES

BOGOTA MARZO 29 DE 2026

SEÑORES:
COLEGIO SAN AGUSTIN IED.

ESTUDIO DE TRABAJO REALIZADO

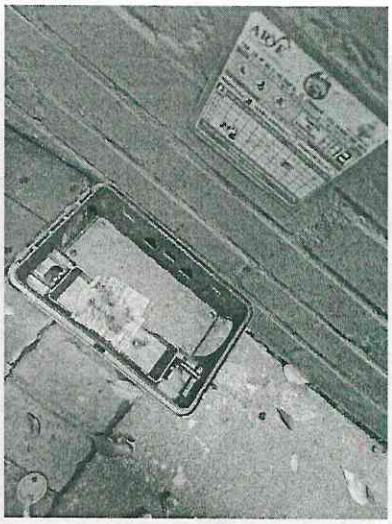
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACIÓN, Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES AEREOS Y TANQUES SUBTERRANEOS, IMPERMEABIZADO LOS TANQUES SUBTERRANEOS, CONTROL DE ROEDORES LAVADO DE CAJAS DE CEBADO Y APLICACIÓN DE GEL PARA PALOMAS. SE ANEXAN FOTOS COMO EVIDENCIA

COLEGIO SAN AGUSTIN I.E.D.
BOGOTÁ D.C.

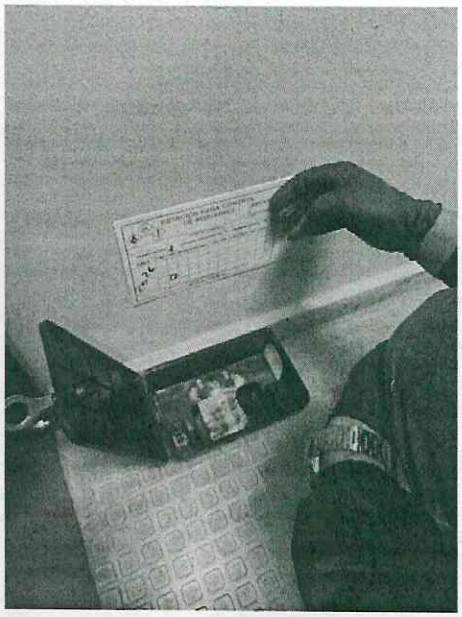
ARYE FUMIGACIONES

CONTROL DE ROEDORES Y LAVADO DE LAS CAJAS





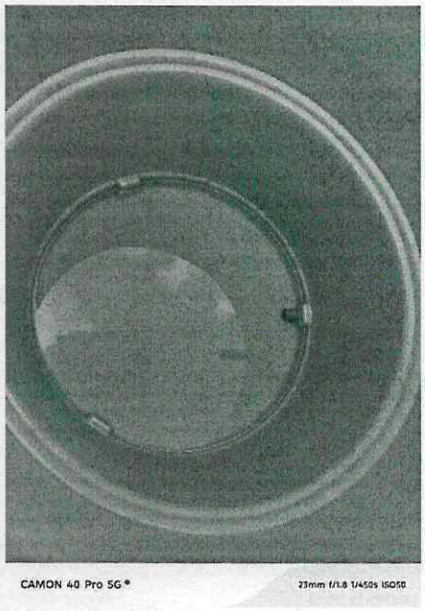




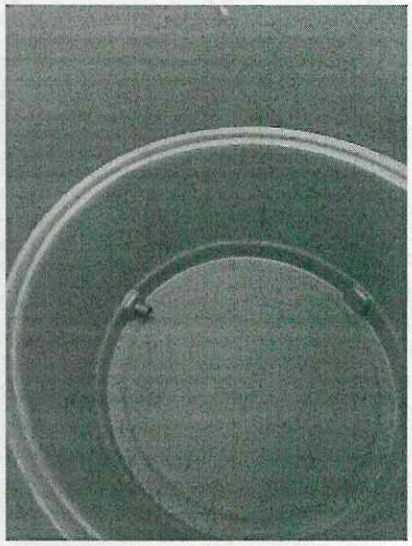
ARYE FUMIGACIONES

2) LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES AREOS





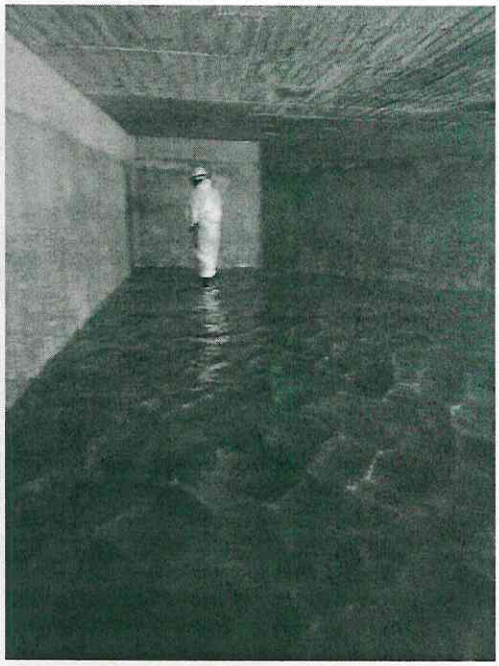




ARYE FUMIGACIONES

LAVADO DE TANQUES SUBTERRANEOS





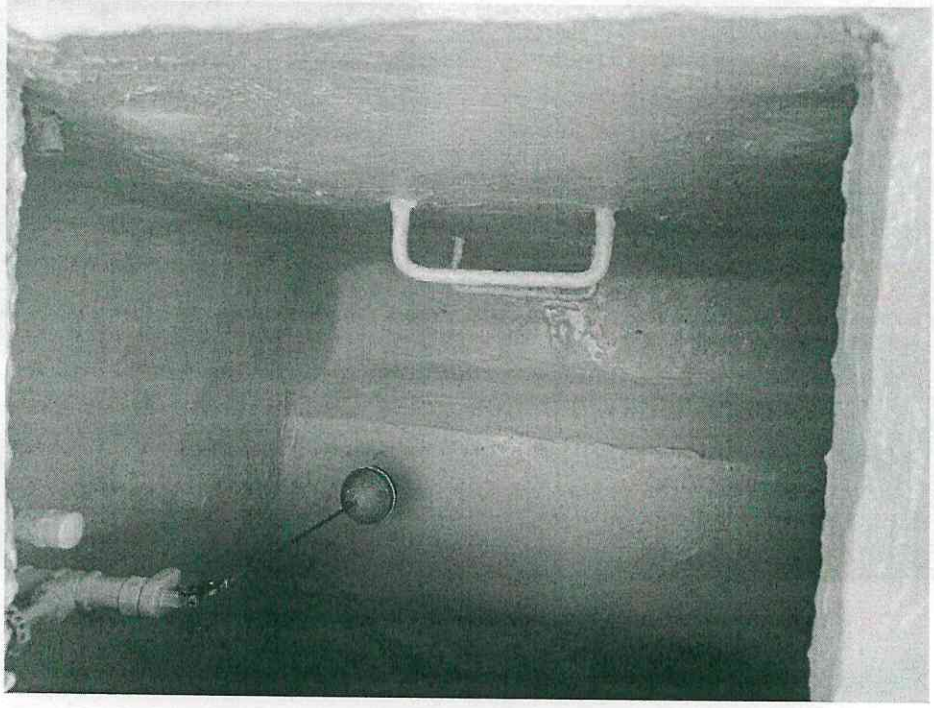
DESPUES

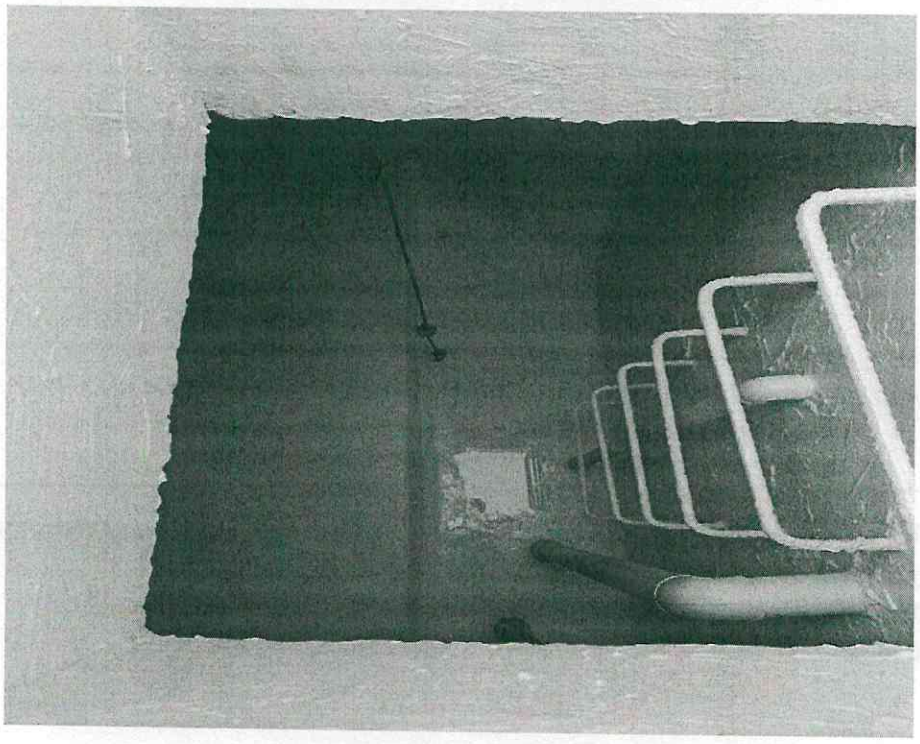




ARYE FUMIGACIONES

DESPUES





ARYE
FUMIGACIONES

NIT. 1.109.069.176-1

CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN

Nombre y/o Razón Social: COLEGIO SAN AGUSTIN IED

Dirección: CRA 50A SUR # 5C-40 Telefono: 601 2793580

NIT/CC: 830.047.955-2

ENCARGAD@:

PROCEDIMIENTO EFECTUADO

Desinsectación: XXX

Desratización: XXX Control palomas:

Desinfección: Aromatización:

SUSTANCIAS Y DOSIS EMPLEADOS

Químico Aplicado: K-OTHRINE Vol concentración: 5 ML

Químico Aplicado: ZOORAT Vol concentración: 5 GM

SOPORTE TÉCNICO:

- (●) Ficha Técnica
- ( ) Hoja de seguridad
- ( ) Diagnostico Locativo
- ( ) Orden de servicio

SISTEMA EMPLEADO: Mecánico: ● Quimico: ● Biologico: ( )

PERIODICIDAD: 6 MESES FECHA DE APLICACIÓN: 29 DE MARZO 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 29 DE SEPTIEMBRE 2026

OBSERVACIONES GENERALES Y/O RECOMENDACIONES

se realiza el servicio integral de desinsectaccion y control roedores, saneamiento integral

SERVICIO AVALADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ - CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE OTORGADO 06 FEBRERO DE 2025 - ACTA SQ07C005162

REPRESENTANTE LEGAL	Operario Técnico	Recibido a Satisfacciòn
		C.C Ó NIT:

ARYE
FUMIGACIONES

NIT. 1.109.069.176-1



CERTIFICADO LAVADO TANQUES

Nombre y/o Razón Social: COLEGIO SAN AGUSTIN IED

Dirección: CALLE 50A SUR # 5C40 Telefono: 601 2793580

CEDULA /NIT: 830.047.955-2

ENCARDAD@

Desinsectación: Lavado de Tanque: XXX

Desratización: Inmunizaciòn Madera:

Desinfección: XXX Aromatización:

SUSTANICIAS Y DOSIS EMPLEADOS

Químico Aplicado: HIPOCLORITO Vol concentración: 5 MLTS/LITRO

SOPORTE TÉCNICO:

- (●) Ficha Técnica
- (●) Hoja de seguridad
- ( ) Diagnostico Locativo
- ( ) Orden de servicio

SISTEMA EMPLEADO: Mecánico: ( ) Quimico: (●) Biologico: ( )

PERIODICIDAD: 6 MESES FECHA DE APLICACIÓN: 29 DE MARZO 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 29 DE SEPTIEMBRE 2026

Se realiza el servicio de lavado y desinfeccion de tanques aereos y tanque subeterrano de agua potable

SERVICIO AVALADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ - CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE OTORGADO EL 17 DE ENERO 2026 ACTA NUMERO SQ07C5696

VALIDO SOLO CON SELLO SECO

REPRESENTANTE LEGAL	Operario Técnico	Recibido a Satisfacciòn
		C.C Ó NIT:

K-Othrine® SC 50

Insecticida de alta residualidad

FICHA TECNICA

K- OTHRINE® SC50

(DELTAMETRINA 5%)

USO SALUD PUBLICA

Registro Min salud No. RGSP 0049-97

CATEGORIA TOXICOLOGICA III

MEDIANAMENTE TOXICO – CUIDADO



1. INFORMACION GENERAL

K-Othrine® SC50 es una Deltametrina formulada en suspensión concentrada, la cual ha sido desarrollada para tratamientos residuales contra vectores de enfermedades tropicales, especialmente el mosquito *transmisor* de la malaria y triatominos transmisores de la enfermedad de Chagas. Está diseñada para diluciones en agua y aplicaciones con pulverizadores de prensión tipo Hudson X-Pert, bombas manuales de presión constante y/o motomochilas.
Igualmente se puede realizar aplicaciones residuales dentro y fuera de las viviendas para el control de insectos rastreros o plagas urbanas.

2. INGREDIENTE ACTIVO

Deltametrina: (S)-∝-ciano-3-fenoxibencil-(1R,3R)-3-(2,2-dibromo-vinil)-2,2-dimetil-ciclopropanocarboxilato ..... 50 gramos por litro de producto
Ingredientes aditivos: ..... c.s.p. 1 litro de producto

3. MODO Y MECANISMO DE ACCION:

La deltametrina es uno de los piretroides de síntesis más activo biológicamente, además de su óptima actividad insecticida, de acción residual que actúa predominantemente sobre el sistema nervioso central.

4. RECOMENDACIONES DE USO REGISTRADAS EN LA ETIQUETA:

Este producto tiene registradas ante la autoridad competente las siguientes recomendaciones de uso que están reportadas en su etiqueta:

1. Preparación de la dilución: En el tanque del pulverizador metálico de comprensión accionado a mano (Aspersora tipo Hudson X-pert) con ayuda de la copa dosificadora, depositar 100 centímetros cúbicos de ***K-Othrine® SC50***, *completándose posteriormente con agua limpia un* volumen de ocho (8) litros exactos, con objeto de que la preparación quede a una concentración de 0,625% de deltametrina grado técnico. Cerrar herméticamente la tapa del tanque, agitando varias veces la aspersora para homogenizar la dilución acuosa.
2. Aplicación: La presión media para el rociamiento debe ser de 40 libras por pulgada cuadrada. En la aspersora se asegura una presión media utilizando un margen comprendido entre 55 y 25 libras por pulgada cuadrada y definido en el manómetro como área operativa. Para mantener esta presión de operación el funcionario dará presión de acuerdo al número de bombazos que necesite para subir la presión a 55 libras por pulgada cuadrada cada vez que sea necesario. La distancia

FICHA TECNICA

HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%

CARACTERÍSTICAS GENERALES

EL HIPOCLORITO DE SODIO es un líquido amarillento adecuado para la desinfección de áreas, superficies y limpieza de ropas tanto del hogar como a nivel hospitalario y salud. Actúa por el cloro que libera, con un rendimiento muy alto según beneficio-costo. Es un utilizador de todo tipo de virus, bacterias, hongos y levaduras. Recomendado para limpieza profunda de áreas comunes en todo tipo de industria, hospitales y clínicas, sanitarios, baldosas, pisos, ropa de enfermería blanca y de pacientes y todo tipo de superficies y accesorios lavables. Limpia y desinfecta en una sola operación. Acción bactericida y funguicida. Eficaz y económico. Máxima concentración, menor costo por litro. Máxima efectividad en uso hospitalario. Para aplicación de sistemas de control no contaminante, se recomienda dilución al 2% como mínimo para aspersión, limpieza general y desinfección de áreas comunes y áreas que no sufran ningún tipo de corrosión.

COMPOSICIÓN QUÍMICA

Ingredientes activos: Hipoclorito de Sodio.

PROPIEDADES FISICOQUÍMICAS

Apariencia a 20°C	Líquido Amarillo Transparente
Viscosidad a 15°C	N.A.
Punto de Congelación	-4 °C
Olor	Característico al cloro
Densidad a 20°C	1.10 g/cc
Valor de pH	11.00 – 13.00
Solubilidad	Soluble en agua

Concentración (%m/v NaOC1)	5% Máx.
Alcalinidad Total (%m/v NaoH)	1.67 Máx.

INSTRUCCIONES DE USO

Disuelva aproximadamente 40 cc en un balde con 10 litros de agua para limpieza y desinfección del hogar e industria en superficies lavables, baños y pisos. En ropa blanca de trabajo y hogar 80cc por cada 4 litros de agua, mezcle bien y sumerja su ropa por 10 minutos, luego enjuague y deje secar

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

Guárdese en un lugar fresco y evítese la exposición directa a la luz solar. Evítese contacto con otros insumos químicos. En contacto con ácidos libera gases tóxicos. Consérvese bajo llave y manténganse fuera del alcance de los niños.

RECOMENDACIONES

Evitar el contacto directo con la piel y ojos; en su forma concentrada puede producir irritaciones o quemaduras. Evitar la inhalación de los vapores del producto concentrado. Utilizar gafas protectoras, máscara, guantes y ropa apropiada según las recomendaciones de las normas de salud pública en el uso de productos a base de cloro. Manténgase lejos de alimentos, bebidas. En caso de contacto con la piel, lavarse inmediata y abundantemente con agua y acuda aun médico. En caso de accidente o malestar, acuda inmediatamente al médico (si es posible muéstrele la etiqueta).

PRESENTACION COMERCIAL

Envase de 1 litro y 4 litros.
Tambor 20 litros, 60 litros y 220 litros.

COMERCIAL ASEO CITY LIMITADA., garantiza una calidad permanente de sus productos, poniendo a su disposición asistencia técnica para resolver cualquier problema en la mantención y mejoramiento del aseo.

Rodenticida ZOORAT®

Bloques

PRODUCTO GARANTIZADO

FICHA TÉCNICA

IDENTIDAD.

§ NOMBRE COMERCIAL: *ZOORAT Bloques Parafinados*

§ INGREDIENTE ACTIVO.

NOMBRE COMÚN :	Brodifacouma.
GRUPO QUÍMICO:	Derivado de la 4-Hidróxicumarina.
CLASE:	Rodenticida anticoagulante.
NOMBRE QUÍMICO (IUPAC):	3-(4 (4'-Bromobifenil-4-il)-1, 2, 3, 4-Tetrahidro-1-Naftil)-4-Hidroxicoumarina
FÓRMULA EMPÍRICA:	$C_{31}H_{23}BrO_3$
PESO MOLECULAR:	523,44 g/mol.
PRESIÓN DE VAPOR:	Menos de 1,33 x 10^{-7} kPa (1 x 10^{-6} mmHg)
RESISTENCIA BIOLÓGICA:	No hay reporte sobre evidencias de resistencia biológica de roedores a la Brodifacouma.
NÚMEROS DE CÓDIGOS:	CAS: 56073-10-0 OMS: 1995

§ PRODUCTO FORMULADO.

TIPO DE FORMULACIÓN:	Cebo, Bloque Parafinado.
ASPECTO:	Sólido en forma de cubos de 3 gramos.
COLOR:	Purpura o Azul.
CONTENIDO DE FINOS:	Menos del 2%.
SOLUBILIDAD:	Insoluble en agua.
DENSIDAD APARENTE:	1,12 g/ml.
CORROSIVIDAD:	No corrosivo.
EXPLOSIVIDAD:	No explosivo.

USO EN SALUD PÚBLICA E INDUSTRIAL

DATOS TOXICOLÓGICOS:

DL_{50} ORAL:	Brodifacouma Técnica - en ratas = 0,27 mg/Kg.
	ZOORAT Bloques Parafinados
	Rata gris (Rattus norvegicus) = 5.200 mg/Kg.
	Ratón casero (Mus musculus) = 8.000 mg/Kg.
	Conejo = 5.800 mg/Kg.
	Perro = 71.200 mg/Kg.
COMPOSICIÓN GARANTIZADA:	**Ingrediente Activo:**
	Brodifacouma, ... 50 mg/Kg = 0,005%
	Ingredientes Aditivos:
	Benzoato de Denatonio: ..... 10 mg/Kg = 0,001%
	Parafina, Atrayentes, inertes, c.s.p. 100,000%
CATEGORÍA TOXICOLÓGICA:	**Extremadamente Tóxico, Peligro-Veneno, Categoria I**
REGISTRO:	RGSP-283-2007
CONCEPTO TOXICOLÓGICO:	EP-13909-2007
ESPECIFICACIÓN O.M.S:	WHO/IS/7.Ro1.1.R2 & WHO/SRoF/1
VIDA ÚTIL:	156 semanas. Este período de vida útil fue calculado mediante estudio de envejecimiento acelerado (Normas CIPAC), a 54°C, durante 14 días, sin variación de sus características fisicoquímicas, ni pérdida de su acción raticida.
ESTABILIDAD:	**Almacenamiento:** Estable a la luz, al calor y a la humedad relativa por períodos prolongados de almacenamiento, siempre y cuando permanezca sellado en su envase original bajo condiciones ambientales normales y correcto almacenamiento **Descomposición:** No se descompone. Contiene sustancias preservantes que mantienen estable el cebo por tres años bajo condiciones normales de almacenamiento.
COMPATIBILIDAD CON OTRAS SUSTANCIAS:	No es compatible con ningún otro pesticida, ni con sustancias alcalinas.
TIPO DE USO:	Raticida específico para controlar a la intemperie todas las especies de ratas y ratones. Para uso exclusivo en Salud Pública en áreas urbanas y rurales.

FICHA TÉCNICA

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS DE USO.

§ Peligro Veneno. No lo ingiera. § No fume, coma, ni beba durante la aplicación. § Evite el contacto con la piel, ojos y boca. § Manipule con protección adecuada. § Evite contaminar el cebo con olores fuertes, pues su excelente palatabilidad y atracción se perderán reduciendo la aceptación por los roedores. § Almacene bajo seguridad y protección ambiental, lejos de alimentos, bebidas o drogas de uso humano o animal. § Mantengase bien tapado en su envase original en un lugar fresco y seco. § Una vez utilizado el producto llame al Fabricante o Distribuidor para la recolección y disposición final de los envases. § No arroje residuos del cebo en fuentes de agua. § Lávese muy bien las manos y piel expuesta antes de comer. § MANTÉNGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS. § NINGÚN ENVASE QUE HAYA CONTENIDO PLAGUICIDAS DEBERÁ UTILIZARSE PARA CONSERVAR ALIMENTOS O AGUA POTABLE.

GENERALIDADES.

§ ***ZOORAT Bloques Parafinados*** es un cebo raticida **unidosis** a base del ingrediente activo Brodifacouma al 0,005%, anticoagulante de última generación muy eficaz en el control de todas las especies de roedores-plaga. ***ZOORAT Bloques Parafinados*** es resistente a las condiciones de alta humedad y viene listo para ser aplicado a la intemperie en todos los ambientes en Salud Pública.

§ **Modo de acción sobre las plagas:**
El ingrediente activo de ***ZOORAT Bloques Parafinados***, la Brodifacouma, inhibe la síntesis de la enzima reductasa que actúa sobre el óxido de la vitamina K_1, necesario para la regeneración de la misma. Una vez que ocurre esto, cesa la formación normal de factores coagulantes y se producen efectos anticoagulantes.

Cuando los factores de coagulación descienden a un nivel de aproximadamente 20%, la muerte sobreviene después de un período variable, generalmente de 3 a 10 días, dependiendo mucho del estado fisiológico del animal y su grado de stress.

El hígado es el órgano principal para la acumulación y almacenamiento de la Brodifacouma, aunque la acumulación también ocurre en la grasa.

En condiciones normales, en el organismo de un roedor existe un conjunto de mecanismos hemostáticos que evitan la pérdida de sangre por hemorragias. Los eventos que ocurren en la hemostasia incluyen una fase vasoconstrictora, una fase plaquetaria y una fase de coagulación. La Brodifacouma interrumpe el ciclo de formación de la Vitamina K_1, necesaria para la producción de varios factores de coagulación de la sangre, causando hemorragias. La muerte del roedor ocurrirá de 5 - 7 días posteriores a la ingestión suficiente del cebo.

El modo de acción de ***ZOORAT Bloques Parafinados*** sobre los roedores-plaga No permite que generen recelo ni desconfianza, pudiendose realizar aplicaciones sucesivas y controles permanentes. Debido a que ***ZOORAT Bloques Parafinados*** es un cebo desarrollado conforme a las necesidades alimentarias de ratas y ratones, éstos lo seguirán prefiriendo y consumiendo.

§ **Organismos nocivos controlados:**
ZOORAT Bloques Parafinados es indicado para usarse en el control de todas las especies de roedores-plaga tales como: Rata de techo (Rattus rattus), Rata de alcantarilla (Rattus norvégicus), Ratón casero (Mus músculus), Rata arrocera (Oryzomys sp), Rata de agua (Holochilus sp), Ratón de la caña (Sigmodon sp) y Ratón de campo (Zigodontomys sp), entre otros.

§ **Ámbito de aplicación previsto:**
ZOORAT Bloques Parafinados es ideal para realizar los programas de desratización a campo abierto en los diversos hábitats de ratas y ratones en áreas de Salud Pública en campañas masivas de desratización a nivel urbano y rural.

DOSIS Y MODO DE EMPLEO.

ZOORAT Bloques Parafinados es un cebo raticida de una sola dosis para ser usado a la intemperie en zonas donde hayan señales de la presencia de roedores como sendas, madrigueras, excrementos y cerca a los daños causados. Puede aplicarse directamente en sitios con alta humedad, basureros, alcantarillas, rellenos sanitarios, alrededor de cualquier edificacion, solares y terrenos baldíos entre otros.

§ **Dosis.**
Campañas masivas de control de roedores: En promedio se aplican 50 gramos por cada 150 m^2 de área de control.

Coloque de 2 - 4 bloques de 3g de ***ZOORAT Bloques Parafinados***, cada 5 metros lineales por sitio de aplicación. En infestaciones altas debe repetirse la aplicación cada semana hasta que cese el consumo, con monitoreo en los focos de infestación, complementando siempre con acciones de mejoramiento ambiental.

INFORMACION MÉDICA.

§ **Primeros auxilios:**
Mientras se practican los primeros auxilios, inmediatamente debe conseguirse ayuda médica.
ZOORAT Bloques Parafinados contiene Benzoato de Denatonio; sustancia amarga repelente que previene su ingestión accidental en humanos y animales domésticos, sin embargo, en caso de ser ingerido provoque el vómito.
Contacto ocular: Inmediatamente lave los ojos con suero fisiológico o agua limpia en forma continua mínimo por 15 minutos.
Contacto dermal: Quite la ropa contaminada y lave la piel expuesta con agua y jabón.
Inhalación: Traslade el paciente al aire libre fuera del área contaminada.
EN CASO DE INTOXICACIÓN, LLAME AL MÉDICO INMEDIATAMENTE O LLEVE EL PACIENTE AL MÉDICO Y MUÉSTRELE ESTA FICHA TÉCNICA.

§ **Guia para el médico:**
ZOORAT Bloques Parafinados es un anticoagulante indirecto, una tendencia creciente a las hemorragias podría indicar intoxicación.

§ **Antídoto:** Vitamina K_1 (Fitomenadiona) aplicada vigilando tiempos de protombina a dosis diarias de 40mg en adultos y 20mg en niños.

Emergencias: Para emergencias químicas como derrames, fugas, incendios, explosiones e intoxicaciones; llame a CISPROQUIM® (Servicio las 24 horas) Teléfonos: 2886012 (Bogotá), 018000916012 (Colombia), 08001005012 (Venezuela), 080-050-847 (Perú), 1800-59-3005 (Ecuador)".

PRESENTACIONES.

Tarro: 2,5 Kg
Caneca: 10 Kg

Formulado o Importado por:
C.I. ENTQUIM LTDA
Telefax: (571) - 2 274222
E-mail: entquim@outlook.com
Bogotá D.C., Colombia - Suramérica

® Marca registrada de:
ENTQUIM

EXTREMADAMENTE TÓXICO **Categoría I**



PELIGRO - VENENO

ARYE FUMIGACIONES

CUCARACHA ALEMANA

Metamorfosis: incompleta Huevo, Ninfa y Adulta.

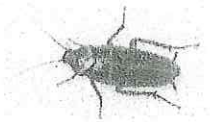
Ciclo de Vida: 1 año



Tamaño por Otecas: 28 días
Ciclo de formación 28 días Sitios Predilectos: Hornos, freidoras, alacenas, muebles, closet, baños.

CUCARACHA AMERICANA

Metamorfosis: Incompleta Huevo, Ninfa y Adulto.



Ciclo de vida: 12 – 15 Meses
Tamaño: 4-5 Cm
Ciclo de formación: 56 días
Sitios Predilectos: Húmedos y sombrados, sótanos, zonas de ropa.

RATON DOMESTICO (MUS MUSCULUS)

Tamaño: 9 cm
Excrementos: 3 a 6 mm forma de bastón
Periodo de Gestación: 19 días
N.º crías camadas: 6-8 crías
Alimentos preferidos: Omnívoro, cereales.
Sitios predilectos: Neveras, muebles, estibas bodegas, Closets.
Radio de acción 3-10 m



RATON DE TECHO

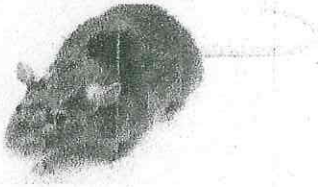
Excrementos: 12mm forma de pera
Periodo de gestación 22 días. N.º de crías camada: 10-12 crías.
Alimento Diario: 30gr
Alimento preferido: Omnívoro, frutas, verduras, granos.
Sitios predilectos: Arboles, matorrales, techos, armarios, cielos rasos.
Radios de acción 30-45



RATA DE ALCANTARILLA

Excrementos de 20 mm forma clausula
Periodo de Gestación: 22 días.
N.º crías Camada: 10-12 crías

Alimentos preferidos: Omnívoro, carne, pescado
Sitios Predilectos: Madrigueras en los cimientos de los edificios, alcantarillas, matorrales.



Estamos para generarles

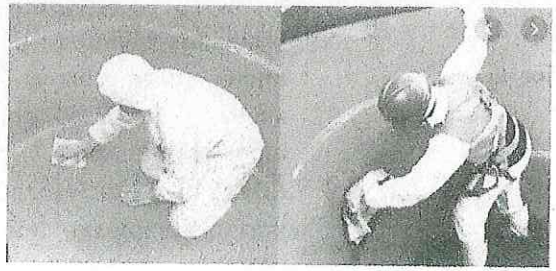
"ATENCION RAPIDA Y EFECTIVA"

DIRECCION OFICINA
CRA 28 # 52C-48 SUR BARRIO EL CARMEN
TELEFONOS:3007984875-3505661955
CORREO ELECTRONICO:
ARYEFUMIGACIONES@GMAIL.COM

ARYE FUMIGACIONES

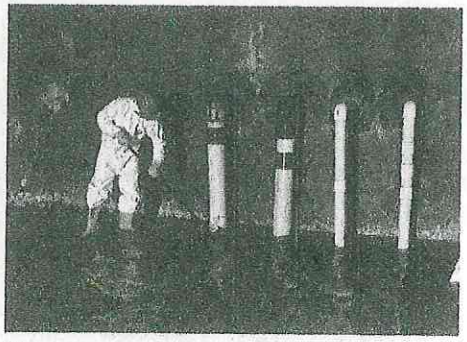
PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCIÒN DE TANQUES

Con el fin de aumentar la vida útil y la calidad de agua para el consumo humano. Los tanques de almacenamiento de agua potable requieren un mantenimiento adecuado, por lo anterior el mantenimiento preventivo de tal manera que mitigue la alteración de la calidad de agua que en algún momento pudiera poner en riesgo la salud de los usuarios.



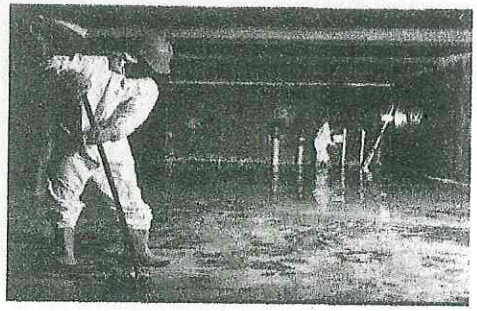
TIPOS DE TANQUES

- Públicos, cuando están localizados de forma tal en la ciudad que puedan abastecer a un amplio sector de esta.
- Privados, cuando se encuentran al interior de las viviendas, o en el terreno de un edificio de apartamentos y sirven únicamente a los moradores de este.
- Esta función tiene como objetivo, garantizar el buen estado de los tanques de reserva de agua potable.



- Contar con personal idóneo capacitado y autorizado por la secretaria de salud y certificado con el curso de alturas para esta labor, usando los elementos de protección requeridos.
- Cerrar el registro de entrada principal y asegurarse que haya la mínima cantidad de agua que permita lavar las paredes internas, el fondo y la tapa.
- Retirar la presencia de objetos extraños o residuos sólidos.

- Hacer el enjugue asegurándose que está en perfecta limpieza.
- Aplique la solución para la desinfección de paredes, pisos y tapa; esta debe estar certificada por un ingeniero químico dependiendo la capacidad del tanque, de acuerdo con la tabla de dosificación (solución acuosa 200 PPM "1.5 ml/lt")
- Por ningún motivo utilizar jabones, detergentes, desengrasantes o cualquier otro producto no autorizado.



"LAS PLAGAS NO SE ERRADICAN, SE CONTROLAN TRABAJANDO EN EQUIPO"

Estamos para generarles

"ATENCION RAPIDA Y EFECTIVA"

ARYE FUMIGACIONES

DIAGNOSTICO DE SERVICIOS MIP

METODO DE CONTROL	FISICO	~~QUIMICO~~	MECANICO	BIOLOGICO	CULTURAL	OTRO¿	PRODUCTO A UTILIZAR		
METODO APLICAR	~~ASPERSION~~	NEBULIZACION	TERMO	~~DESRATIZACION~~	MANUAL	OTRO¿	INSECTICIDAD	CUAL	Fathrine
Cliente:			NIT: 830.047.953-2						
TELEFONO: 601 279 3580		DIRECCION: cra 50 A sur #5C-46				No.Visita :	RODENTICIDA	CUAL	Zoorat
Fecha: 29/03/2026	NOMBRE ESTABLECIMIENTO: Colegio San agustin								
DIAGNOSTICO / INSPECCION MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS							DESINFECTANTE	CUAL	
NIVEL INFESTACCION: Bajo	SERVICIO control								
VENCIMIENTO: 29 septiembre 2026	SERVICIOS A PRESTAR						GEL	CUAL	
Desinsectación X			Desratización X						

IDENTIFICACION DE PLAGAS			CONDICIONES SANITARIAS				CONDICIONES FISICAS		
PLAGA A CONTROLAR	ALTO	MEDIO	BAJO	DESCRIPCION	BUENA	MALA	DESCRIPCION	BUENA	MALA
HORMIGAS			✓	TRANPA DE GRASA			PUNTOS DE CONTROL	✓	
ZANCUDOS			✓	CAJA DE INSPECCION	✓		HERMETIZACION TECHOS	✓	
CUCARACHAS			✓	TUBERIAS	✓		ALTURAS PUERTAS	✓	
ROEDORES			✓	CIFONES	✓		DRENAJES	✓	
AVES			✓	ASEO Y ORDEN	✓		VENTANAS	✓	
GORGOJO				MANEJO DE RESIDUOS	✓		MUROS Y PAREDES	✓	
COMEJEN				SOLIDOS Y ORGANICOS	✓		BALDOSINES	✓	
POLILLAS				MALOS OLORES	✓		TOMAS ELECTRICAS	✓	
OTRO							CANALES Y BAJANTES	✓	
							MANEJO BODEGA	✓	
AREAS AFECTADAS							MANEJO DESECHOS	✓	
1.			5.				PERIMETROS ALREDEDOR	✓	
2.			6.						
3.			7.						
4.			8						

TIPO DE ESTABLECIMIENTO						
EDUCATIVO	P.ORIZONTAL	IND.ALIMENTOS	BODEGA	OFICINA	VEHICULO	OTRO CUAL?

FIMA CLIENTE: _____
CEDULA: _____
TELEFONO: _____
NIT: _____

FIRMA TECNICO: Darwin Arley ortiz
CEDULA: 1.109.069.176
TELEFONO: 300 798 4875

ARYE FUMIGACIONES

DIAGNOSTICO DE SERVICIOS MIP

METODO DE CONTROL	FISICO	~~QUIMICO~~	MECANICO	BIOLOGICO	CULTURAL	OTRO¿	PRODUCTO A UTILIZAR		
METODO APLICAR	ASPERSION	NEBULIZACION	TERMO	DESRATIZACION	MANUAL	OTRO¿	INSECTICIDAD	CUAL	
Cliente:			NIT: 830.047.955-2						
TELEFONO: 601 279 3580		DIRECCION: Cra-50A sur # 5C-46				No.Visita :	RODENTICIDA	CUAL	
Fecha: 29/03/2026	NOMBRE ESTABLECIMIENTO: Colegio san agustin IED								
DIAGNOSTICO / INSPECCION MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS							DESINFECTANTE	CUAL	
NIVEL INFESTACCION:	SERVICIO Control								
VENCIMIENTO:	SERVICIOS A PRESTAR						GEL	CUAL	Bird
Desinsectación			Desratización						

IDENTIFICACION DE PLAGAS				CONDICIONES SANITARIAS			CONDICIONES FISICAS		
PLAGA A CONTROLAR	ALTO	MEDIO	BAJO	DESCRIPCION	BUENA	MALA	DESCRIPCION	BUENA	MALA
HORMIGAS				TRANPA DE GRASA	✓		PUNTOS DE CONTROL	✓	
ZANCUDOS				CAJA DE INSPECCION	✓		HERMETIZACION TECHOS	✓	
CUCARACHAS				TUBERIAS	✓		ALTURAS PUERTAS	✓	
ROEDORES				CIFONES	✓		DRENAJES	✓	
AVES			✓	ASEO Y ORDEN	✓		VENTANAS	✓	
GORGOJO				MANEJO DE RESIDUOS	✓		MUROS Y PAREDES	✓	
COMEJEN				SOLIDOS Y ORGANICOS	✓		BALDOSINES	✓	
POLILLAS				MALOS OLORES	✓		TOMAS ELECTRICAS	✓	
OTRO							CANALES Y BAJANTES	✓	
AREAS AFECTADAS							MANEJO BODEGA	✓	
1. control de palomas con			5.				MANEJO DESECHOS	✓	
2. gel repelente bird			6.				PERIMETROS ALREDEDOR	/	
3.			7.						
4.			8						

TIPO DE ESTABLECIMIENTO						
EDUCATIVO	P.ORIZONTAL	IND.ALIMENTOS	BODEGA	OFICINA	VEHICULO	OTRO CUAL?

FIMA CLIENTE: _____

CEDULA: _____

TELEFONO: _____

NIT: _____

FIRMA TECNICO: Darwin Arley ortiz

CEDULA: 1.109.069.176

TELEFONO: 300 798 4875

ARYE FUMIGACIONES

LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUE DE AGUA POTABLE

FECHA: 29/03/2026	HORA DE INGRESO: 7a Am	HORA DE SALIDA: 4 Pm
VENCIMIENTO: 29 septiembre 2026		
NOMBRE CONTACTO		
NOMBRE ESTABLECIMIENTO	Colegio San agustin IED	
NIT/CC	830.047.955-2	
TELEFONO	601 279 3580	
DIRECCION	Cra 50A sur #5C-40	

CARACTERISTICAS DEL TANQUE

UBICACION DEL TANQUE:

CANTIDAD DE TANQUES	AEREO	SUBTERRANEO	MATERIAL	CAPACIDAD LITROS	OBSERVACIONES
2		V	concreto	e o —	buen estado
6	V		plastico	1000 litros	buen estado

TIEMPO DE CONTACTO	6 horas
CONCENTRACION DEL PRODUCTO	5.25%
RECOMENDACIÓN DE DIAGNOSTICO	buen estado
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	botas - guantes - Gucrol - gafas
DISPOSICIÓN DE AGUAS RESIDUALES	drenaje
IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD UTILIZADOS	casco - escalera
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS	basura
ULTIMO VALOR TOMADO DE CLORO RESIDUAL	NA
OBSERVACIONES	

SERVICIO RECIBIDO

NOMBRE: _____

CARGO: _____

FIRMA: _____

TELEFONO: _____

SERVICIO REALIZADO

NOMBRE: Darwin Arley ortiz

CARGO: Tecnico

FIRMA: Darwin Arley ortiz

TELEFONO: 3007984875

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

Acta Número **SQ07C** 005996

E.S.E.: Subred Sur occidente — Fecha: 12 | 01 | 2026

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
709423	SQ 0000 66 85	T30

Razón social: No tiene

Nombre del establecimiento: Arye Fumigaciones

NIT: 1109 069 176 — 1 — Sede: unica

Dirección: Kr 28 52C 48 sur

Ubicación: no aplica

Localidad: Tunjuelito — UPZ: Venecia

Barrio: El carmen — Teléfonos 300 798 48 75 - 350 566 7955

Correo electrónico para notificación* aryefumigaciones@gmail.com

Nombre propietario: Darwin Arley Ortiz Rondon

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Número documento: 1109 069 176

Nombre representante legal: No tiene

Tipo de documento: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] — Número documento: No tiene

Dirección de notificación: Kr 28 52C 48 Sur

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ] 03322539

Línea de intervención: Seguridad Quimica

Intervención: vigilancia intensificada a empresas que realizan control vectorial y/o prestan el servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento

Tipo de establecimiento: Control de vectores / lavado y desinfección de tanques de agua potable / desinfección ambiental

Número de trabajadores: 2 — Horario: Diurno [X] Nocturno [ ] 24 horas [ ] Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes [ ] Domingo a domingo [ ] Fin de semana [ ] Otro: Lunes a sabado

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1						
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación	[X]	Solicitud del interesado Número de radicado:	[ ]	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado:	[ ]
Solicitud oficial Número de radicado:	[ ]	Evento de interés en salud pública	[ ]	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin	[ ]

Otro: [ ] Especifique:

2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	0	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	0	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	1	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	1	
2.5 Número de trabajadores menores de edad.	0	
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Impresión: Secretaría Gerencia - Subdirección Inspectiva Distrital

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción es firme, resistente y segura.	X	2	
3.2 Concepto uso del suelo.	SI	NO	Consultado en fecha 30-03-2027
3.3 Pisos sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y uniformes	X	2	
3.4 Paredes sólidas, de fácil limpieza, desinfección y resistentes	X	2	
3.5 Techos sólidos, limpios y resistentes	X	2	
3.6 Escaleras, rampas y vías de acceso en buen estado, con elementos de seguridad y despejadas	X	2	
3.7 Ventilación natural y/o artificial permanente y suficiente	X	2	
3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada	X	2	
3.9 Se adoptan las medidas necesarias para controlar y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud	X	2	
3.10 Ubicación, distribución y separación adecuada de áreas de trabajo	X	2	
3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento	X	2	
3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, herramientas e insumos	X	2	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.1 Adecuada ubicación y almacenamiento de equipos, herramientas, repuestos de aplicación y protección	X	2	3	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	

4.3 Clase de equipos utilizados

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Aspersora a motor	1	Knap sack sprayer Dosten	Conforme	09-07-2026
Insufladora	2	Chaura	Conforme	09-07-2026
Aspersora manual	2	Sprayer	Conforme	09-07-2026
Nebulizador electrico	1	Cold Fog sprayer	Conforme	09-07-2026
Hidrolavadora	1	Truper	Conforme	09-07-2026
Bomba sumergible	1	Barnes	Conforme	09-07-2026
Bomba sumergible	1	Truper	Conforme	09-07-2026

1. Cumple | 2.No Cumple | 3. No Aplica

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil específico.	X	2		
4.5. Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2		Gestion realizada el 19-12-2025
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2		
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X	2		
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3	
Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI		NO	Seguros Bolivar N°1003735289001
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2	3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2	3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2	3	Juan David Cruz Montañez Ingeniero Ambiental
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2	3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2	3	
4.20 Fecha de último reporte:	20-10-2025			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X	2		
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SI	NO	N.A.	Realiza disposición con Vescont SAS Acta N° 76637866
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X	2	3	

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | N.A. No Aplica

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Impreso: Secretaría Distrital de Salud - Subdirección Inspección Vigilancia y Control Sanitario

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI		NO	SURA
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	SI		NO	VARIOS
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI		NO	
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	SI		NO	
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	X	2	3	
6.6 Capacitación especifica para la actividad de todo el personal involucrado.	X		2	
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	X	2	3	

6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores: 2

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Katwin Arley Ortiz Rondon	170906 9176	27-04-2025	0353 9776	20-04-2026	PT-PO-CS-ETA	27-01-2025
2	Yenifer Paola Rocangora Nuñez	171006 1036	27-04-2025	0353 1036	20-04-2026	ETA-PT-PO-CS	10-12-2025

Tipo de Exámen **CS**: Colinesterasa serica **PT**: Tiempo de Protrombina **PO**: Piretrinas en orina **ETA**: Examen Trabajo Alturas

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica

Impresió n: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.. 364 9090
www.saludcapital.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

7. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
7.1 Cuenta con un plan de gestión del riesgo de desastres	SI	NO		
7.2 Procedimientos de prevención y atención de emergencias implementados.	X	2		
7.3 Señalizacion completa y adecuada de emergencias y evacuación.	X	2		
7.4 Cuenta con sistemas para la contencion de derrames	X	2	3	
7.5 Conocimiento en procedimientos para atención de emergencias.	X	2		
7.6 Conocimiento en prácticas de manejo seguro de sustancias químicas.	X	2	3	
7.7 Todas los productos químicos se encuentran debidamente rotulados y etiquetados	X	2	3	
7.8 Cuenta con hojas de datos de seguridad de los productos químicos empleados y almacenados	X	2	3	

8. RELACIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS, PRODUCTOS Y RESIDUOS

8.1 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS Y ALMACENADAS

Nombre Comercial	Nombre Genérico	Estado Físico			Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
		S	L	G			
Vemon 40 pm	Cipermetrina	X			Si	0,2 Kg	0,25 Kg
Lizard 10 WP	Deltametrina	X			Si	0,2 Kg	0,24 Kg
Klerat	Brodifacuom	X			Si	0,5 Kg	1 Kg
Zoorat	Brodifacuom	X			Si	1,5 Kg	2,5 Kg
K-othrine SC 50	Deltametrina		X		Si	0,5 L	1 L
Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio		X		Si	0,3 gal	1 gal
Borax	Tetraborato de sodio decahidratado	X			Si	2 Kg	5 Kg

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Físico			Cantidad Mensual Generada
		S	L	G	
Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmaceuticos	Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmaceuticos	X			1 Kg

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

9. EXIGENCIAS:	SI	NO
9.1 Descripción de las exigencias:		

Se realiza visita de inspección al establecimiento, donde se evidencia el cumplimiento de la ley 9 de 1979, decreto 1843 de 1991 y decreto 1575 de 2007, por tal motivo, se emite Concepto Favorable y se mantiene mientras las condiciones no cambien.

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

9.2 Concepto sanitario de la visita:	Favorable [X]	Favorable con requerimientos* [ ]	Desfavorable [ ]

"El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes.

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de ____días, contados a partir de día ___ del mes de____ de ____, que vence el día____ del mes de ____ de____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita

Se relaciona acta de verificación ley 1335 de 2009 AK01C144974 del 17-01-2026

Se emite concepto sanitario: FAVORABLE

10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	[ ]	Suspensión total de trabajos o servicios	[ ]
Clausura temporal parcial	[ ]	Decomiso	[ ]
Suspensión parcial de trabajos o servicios	[ ]	Congelación	[ ]
Destrucción o desnaturalización	[ ]		

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 17/01/2026 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Daniel Esteban Sarmiento Lemus	Nombre: Stefanny Sanchez Quiroga
Tipo de documento: C.C.	Tipo de documento: CC
Número de documento: 1072393955	Número de documento: 1070460744
Profesión u oficio: Ingeniero Químico	Profesión u oficio: Médico interinario
Firma: Daniel Sarmiento L.	Firma:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Darwin Arley Ortiz Rondon	Nombre:
Tipo de documento: C.C.[X] C.E.[ ] NIT[ ] PEP[ ] PS[ ] PTP[ ]	Tipo de documento: C.C.[ ] C.E.[ ] NIT[ ] PEP[ ] PS[ ] PTP[ ]
Número de documento: 1109069176	Número de documento:
Cargo: Representante legal[ ] Propietario[X] Encargado[ ]	Firma:
Firma:	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"
NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141237423307

(415)7707212489984(8020) 000014123742330 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 9 0 6 9 1 7 6	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 9 0 6 9 1 7 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	RONDON	DARWIN	ARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ARYE FUMIGACIONES	

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 28 52 C 48 SUR

42. Correo electrónico: arleyortiz176@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 7 9 8 4 8 7 5	3 5 0 5 6 6 1 9 5 5

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 2 1 0 1 2 6	8 1 3 0	2 0 2 1 1 0 2 6	2 0 2 9	3 9 0 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 61. Fecha 2026-02-24 / 10:45:40AM

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 ORTIZ RONDON DARWIN ARLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1109069176-1	DARWIN ARLEY ORTIZ RONDON	cra 28 # 52c-48 sur	3505661955	arleyortiz176@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		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
		73804077		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$542.300	

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	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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	890903790-5	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	70.100	0	0	70.100	1

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	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	542.300

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
NI	1109069176-1	DARWIN ARLEY ORTIZ RONDON		cra 28 # 52c-48 sur	3505661955	arleyortiz176@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot			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
		73804077		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$542.300	

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	ING	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 1109069176	ORTIZ RONDON DARWIN ARLEY	1	0			S																	230201	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	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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



INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE SERVICIOS NO. 5

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	Darwin Arley Ortiz Rondon
Identificación	1.109.069.176 - 1
Fecha Suscripcion Contrato	26 de febrero de 2026
Objeto	servicio de lavado de tanques y fumigación, desinsectación y desratización de aulas, oficinas, áreas comunes patios y exteriores, control de palomas
Plazo de Ejecución	(8) Ocho Meses contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio con el previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
Fecha de Iniciación	26 de febrero de 2026
Fecha de Finalización	15 de abril de 2026
Contratante	Colegio San Agustín Ied
Ordenador del Gasto	Lucia Ofelia Villamil Suta (E)
Supervisor	Miguel Martinez Molina

2. ASPECTOS DE SEGUIMIENTO TECNICO

Cantidades Requeridas o Solicitadas	
El Supervisor del contrato en cumplimiento de las funciones asignadas, deja constancia que verificó y recibió a satisfacción por parte del contratista las cantidades requeridas o solicitadas de cada uno de los ítems del contrato.	
Especificaciones Técnicas	
El Supervisor del contrato en cumplimiento de las funciones asignadas, deja constancia que verificó y recibió a satisfacción por parte del contratista la descripción, calidad, unidad de medida requeridas en cada uno de los ítems del contrato.	
Tiempo de Ejecución	
El Supervisor del contrato en cumplimiento de las funciones asignadas, deja constancia que el contratista cumplió con los tiempos pactados para la ejecución del contrato y que no se presentaron novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.	

3. ASPECTOS DE SEGUIMIENTO JURIDICO

Documentos Precontractuales
El Auxiliar Financiero con Funciones Financieras de la Entidad, certifica que en la oficina de pagaduría reposan todos los documentos precontractuales asociados al contrato objeto de esta acta a saber: Cotizaciones, estudio de mercado, estudios previos, memorando solicitud de disponibilidad, certificado de Disponibilidad, Invitación Publica, oferta(s) recibida(s), acta de cierre recepción de ofertas, evaluaciones, documentos habilitantes del contratista y resolución de adjudicación.

Documentos Contractulaes

El Auxiliar Financiero con Funciones Financieras de la Entidad, certifica que en la oficina de pagaduría reposan todos los documentos contractuales asociados al contrato objeto de esta acta a saber: Contrato No. 4, Registro Presupuestal No. 4, Acta de Inicio No. 4 y Planilla o certificación de pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales del periodo contractual.

Documentos Postcontractulaes
El Auxiliar Financiero con Funciones Financieras de la Entidad, certifica que en la oficina de pagaduría reposan todos los documentos postcontractuales asociados al contrato objeto de esta acta a saber: Comprobante de egreso, orden de pago, certificado de retenciones, recibido a satisfacción y/o entrada almacen, acta de finalizacion y liquidación y Planilla o certificación de pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales del periodo correspondiente

4. ASPECTO DE SEGUIMIENTO FINANCIERO

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR (Inicial y Adición)	VALOR (Pagos y Favor)
Valor Inicial del Contrato	$ 6.950.000	$ -
Valor Adición	$ -	$ -
Valor Reducción	$ -	$ -
Pagos parciales	$ -	$ 4.310.000
Ultimo pago programado	$ -	$ 2.640.000
Sumas Iguales	**$ 6.950.000**	**$ 6.950.000**

A la fecha no existe saldo a pagar al contratista, por lo que el contrato esta debidamente terminado y liquidado. AVANCE DE EJECUCION 100%

Se deja constancia que no se produjo resolución sobre imposiciones, multas o indemnizaciones por cuanto no hubo causales durante el transcurso del contrato.

5. MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

Para constancia firman quienes intervienen en la presente acta el 15 de abril de 2026

Elaboro:	Vo. Bo. Auxiliar Financiero	Aprobo:
Miguel Martinez Molina	**Magda Milena Zambrano Rodríguez**	**Lucia Ofelia Villamil Suta (E)**
Supervisor	**Aux. Financiero**	**Rector(a) Ordenador(a) del Gasto**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL

COLEGIO SAN AGUSTÍN IED

NIT : 830.047.955 - 2 Dirección: Calle 50 A SUR No 5C-40 Teléfono: (601)2793580

BOGOTÁ

Orden de pago No. 21

15 de abril de 2026

Información del proveedor o beneficiario

Nombre / Razon S.	Darwin Arley Ortiz Rondon		
NIT	1.109.069.176 - 1	Dirección	Carrera 28 52 C 48 SUR
Teléfono	3007984875	Banco	Bco. Bancolombia Cuenta Ahorros No. 56700001838
Factura/Cta cobro	Factura No. FA-6 del 15 de abril de 2026		

Objeto:

servicio de lavado de tanques y fumigación, desinsectación y desratización de aulas, oficinas, áreas comunes patios y exteriores, control de palomas (trabajo en alturas, revisión de tejados, aplicación de gel extracción y disposición de nidos con suministro de productos químicos para fumigación - desratización y control palomas. (pesticidas o plaguicidas, insecticidas, y rodenticidas). mantenimiento y recarga de

Imputació presupuestal

Codigo	Rubro presupuestal	Valor
312020501	Mantenimiento de la entidad	$ 2.640.000
	Total	$ 2.640.000

Soportes pptales

Doc.	No. Doc
Cdp	4
Contrato	5
Registro	4

Descuentos tributarios

Impuesto	Tarifa	Valor Retenido
Rte Fuente	Servicios generales (declarantes) 4%	105.600
Rte Iva		
Rte Ica	Servicios 9,66 * 1000	25.502
Contribucion		
Estampilla		
Otras	0	-
Total retenciones		**131.102**

Lucia Ofelia Villamil Suta (E)

Rector(a) Ordenador del Gasto

RECIBIDO A SATISFACCION DEL 15 DE ABRIL DE 2026

No. 21

EL SUSCRITO RECTOR(A) ORDENADOR(A) DEL GASTO

DEL

COLEGIO SAN AGUSTÍN IED

Hace constar que recibí a satisfacción parcialmente el bien y/o servicio de prestado por Darwin Arley Ortiz Rondon identificado (a) con CC o NIT 1.109.069.176 - 1, en cumplimiento del Contrato No. 5 que consistente en: servicio de lavado de tanques y fumigación, desinsectación y desratización de aulas, oficinas, áreas comunes patios y exteriores, control de palomas (trabajo en alturas, revisión de tejados, aplicación de gel extracción y disposición de nidos con suministro de productos químicos para fumigación -

La presente a expide a solicitud del interesado con destinado a la Tesorería para el trámite de su respectivo pago.

En constancia de lo anterior, se firma a los 15 de abril de 2026

Lucia Ofelia Villamil Suta (E)
Rector(a) Ordenador del Gasto

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL

COLEGIO SAN AGUSTÍN IED

BOGOTÁ

NIT : 830.047.955 - 2 Dirección: Calle 50 A SUR No 5C-40 Teléfono: (601)2793580

Comprobante de Egreso No. 21

15 de abril de 2026

Información del pago:

Valor	:	$ 2.508.898
Valor en letras	:	Dos Millones Quinientos Ocho Mil Ochocientos Noventa y Ocho Pesos M/Cte
Pagado desde	:	Banco Av Villas Cuenta MAESTRA No. 084-08652-9 - Transferencia

Objeto:

servicio de lavado de tanques y fumigación, desinsectación y desratización de aulas, oficinas, áreas comunes patios y exteriores, control de palomas (trabajo en alturas, revisión de tejados, aplicación de gel extracción y disposición de nidos con suministro de productos químicos para fumigación - desratización y control palomas. (pesticidas o plaguicidas, insecticidas, y rodenticidas). mantenimiento y recarga de extintores.

Información del proveedor o beneficiario del giro:

Nombre / Razon S.	Darwin Arley Ortiz Rondon		
NIT	1.109.069.176 - 1	Dirección	Carrera 28 52 C 48 SUR
Teléfono	3007984875	Banco	Bco. Bancolombia Cuenta Ahorros No. 56700001838
Factura/Cta cobro	Factura No. FA-6 del 15 de abril de 2026		

Imputació presupuestal

Codigo	Rubro presupuestal	Fuente/Financ	Valor
312020501	Mantenimiento de la entidad	EF-SGP	$ 2.640.000
Total			$ 2.640.000

Soportes pptales

Doc.	No. Doc
Cdp	4
Contrato	5
Registro	4

Descuentos tributarios

Impuesto	Tarifa	Valor Retenido
Rte Fuente	Servicios generales (declarantes) 4%	105.600
Rte Iva		
Rte Ica	Servicios 9,66 * 1000	25.502
Contribucion		
Estampilla		
Otras	0	-
Total retenciones		**131.102**

Imputación contable

Cuenta	Nombre Cuenta	Vr Db	Vr Cr
240101	Cuentas por Pagar	2.508.898,00	
111005	Bancos		2.508.898,00

Lucia Ofelia Villamil Suta (E)
Rector(a) Ordenador(a) del Gasto

Magda Milena Zambrano Rodríguez
Aux. Adm. con Funciones Financieras

Recibí / NIT ó C.C. No / Fecha Entrega

CERTIFICADO DE RETENCIONES AÑO GRAVABLE 2026

Sección I : Datos Generales

A. Fecha en que se expide el presente certificado : 15 de abril de 2026

B. Lugar donde se practicó la retención Bogotá D.C.

C. Identificación de quien actuó como agente de retención y que es quien expide el presente certificado:

a) Razón social	COLEGIO SAN AGUSTÍN IED
b) Nit	830.047.955 - 2
c) Dirección (incluido mcipio y dpto)	Calle 50 A SUR No 5C-40 Bogotá D.C.

D. Identificación de quien asumió el pago de la retención en la fuente (contribuyente)

a) Apellidos y nombres o razón social	Darwin Arley Ortiz Rondon
b) Nit	1.109.069.176 - 1
c) Dirección	Carrera 28 52 C 48 SUR

Sección II: Impuesto pagado

A - B - C. : Concepto / Base de Retencion / Deducciones

Deduccion	Concepto	Base	Vr. Retenido
Rte Fte:	Servicios generales (declarantes) 4%	$ 2.640.000	$ 105.600
Rte Iva 15%		$ -	
Rte Ica	Servicios 9,66 * 1000	$ 2.640.000	$ 25.502
Contribución 5%		$ -	
Estampilla 0,5%		$ -	
Otras	0	$ -	$ -
Total Retenciones			$ 131.102

Las retenciones a las que refiere el presente certificado son consignadas oportunamente a la ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES DIAN y DIRECCION DE IMPUESTOS DISTRITALES SHD

Seccción III: Firma del Pagador

Magda Milena Zambrano Rodriguez
Aux. Adm. con Funciones Financieras

MAGDA ZAMBRANO
RODRIGUE

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/04/15 14:37

DETALLE

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto	AHO6529
Nro. Producto	*****6529
Saldo Inicial	$0.00
Saldo Final	$0.00
Fecha Transacción	2026/04/15
Fecha Aplicación	2026/04/15
Transacción	DEB TRANSF INTERNET 001109069176 BANCOLOMBIA

Oficina	0988
Desc. Oficina	INTERNET
Nro. Documento	0
Débitos	$2,508,898.00
Créditos	$0.00
Valor Efectivo	$2,508,898.00
Valor Cheque	$0.00