FUMIGACIONES CEDICAR

Servicio con calidad y garantía
Concepto Favorable Sec. De Salud

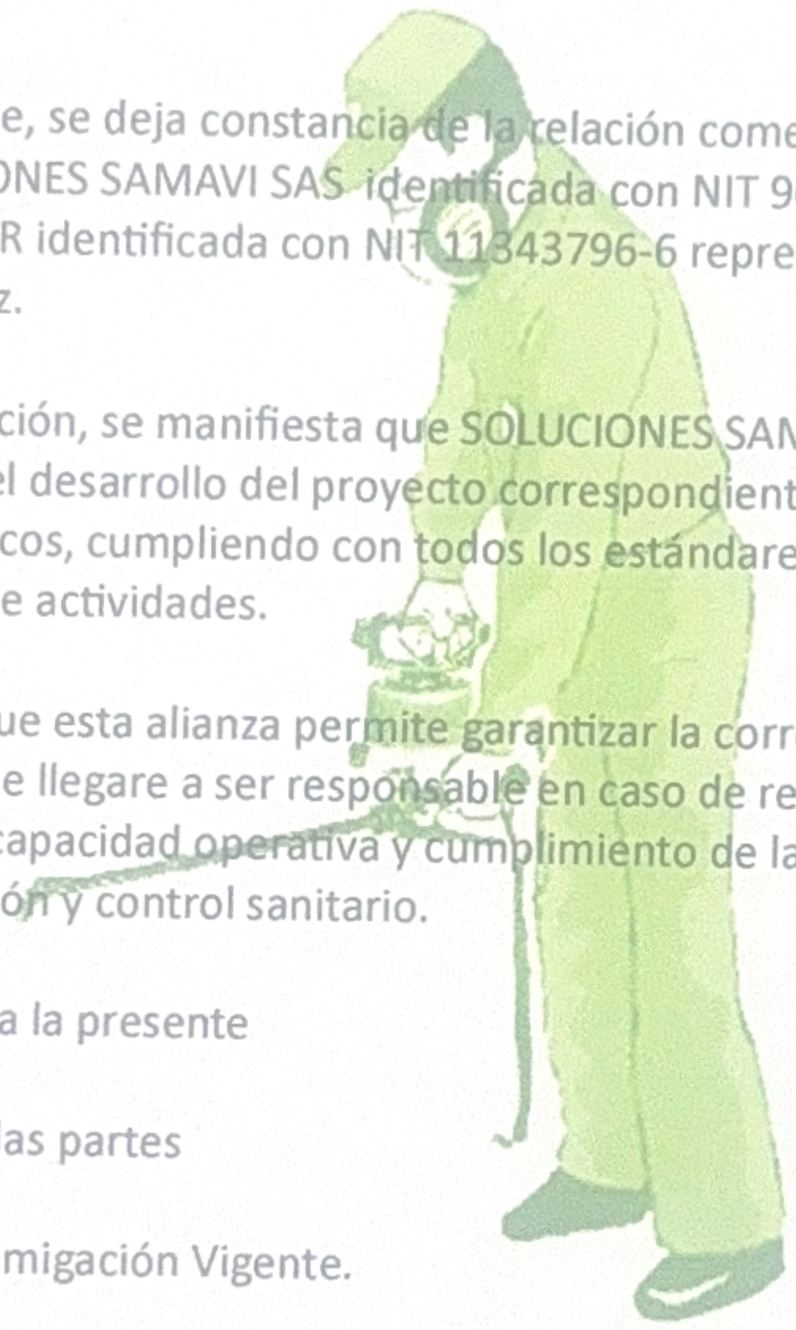
Bogotá D.C.; 21 abril de 2026

Señores

POLICIA NACIONAL- DIRECCION NACIONAL DE ANTINARCOTICOS

ASUNTO: Relación comercial y alianza estratégica para presentar oferta No. PN DIRAN MIC 001 2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FUMIGACIÓN PARA LAS INSTALACIONES A NIVEL NACIONAL DE LA DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS DE LA POLICÍA NACIONAL.

Por medio de la presente, se deja constancia de la relación comercial y alianza estratégica existente entre SOLUCIONES SAMAVI SAS identificada con NIT 901.881.997-5 y FUMIGACIONES CEDICAR identificada con NIT 11343796-6 representada legalmente por Humberto Cediel Gómez.



En el marco de esta relación, se manifiesta que SOLUCIONES SAMAVI SAS actúa como aliado estratégico para el desarrollo del proyecto correspondiente a la Policía Nacional-Dirección de Antinarcóticos, cumpliendo con todos los estándares técnicos y normativos exigidos para este tipo de actividades.

Así mismo, se certifica que esta alianza permite garantizar la correcta ejecución de las labores contractuales que llegare a ser responsable en caso de resultar adjudicatario, aportando experiencia, capacidad operativa y cumplimiento de la normativa vigente en esta materia de fumigación y control sanitario.

Por lo anterior, se anexa a la presente

Carta de convenio entre las partes

Concepto favorable de fumigación Vigente.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes

Cordialmente,

cc. 11343796.
Humberto Cediel Gómez

CRISANTO PINEDA ARBOLEDA
C.c. 93.285.837 de Murillo (TOL)

de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas / SQ07C 005368

E.S.E.: Subred sur occidente Fecha: 02 04 2025

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

D Establecimiento:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
308412	SQ00000170	02

Razón social: No aplica

Nombre del establecimiento: Fumigaciones Cedicar

NIT: 77343746 DV. 6 Sede: Unica

Dirección: CL 73C SUR 9C 82

Ubicación: No aplica

Localidad: Usme UPZ: Gran Yomasa

Barrio: Brasilia Teléfonos 3175449573 - 3765737868

Correo electrónico para notificación* cedielgut@yahoo.es

Nombre propietario: Humberto Cediel Gomez

Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] Número documento: 77343746

Nombre representante legal: No aplica

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

Dirección de notificación: CL 73C SUR 9C 82

Presenta matricula mercantil del establecimiento: SI [X] NO [ ] 1766748

Línea de intervención: Seguridad Química

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

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

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

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

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	25	03	2025	Favorable con requerimientos		X

MOTIVO DE LA VISITA

Programación	[ ]	Solicitud del interesado Número de radicado: 108335 21/04/2025	[ ]	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	1	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	0	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	1	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	0	
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

VALIDO PARA COTIZACION PN DIRAN MIC 001 2026 (21-04-2026)

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 00536

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	Presenta rad Nº 1-2076-32247
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 Manual	1	Talimax	Bueno	15-02-2025
Aspersora Manual	1	Royal Condor	Bueno	15-02-2025

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil especifico.	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	Consultado en Fecha: 15-03-2025
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 del estado SA N° 14-02-101008615
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	Eduardo Castillo Castillo Ingeniero Quimico
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	18-07-2025			
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 Descont SAS ESP N° FES-7906B3
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	

"COTIZACION PN DIRAN MIC 001 2026" (21-04-2026) VALIDO PARA:

Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI (X)	NO		Positiva
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	SI (X)	NO		varios
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI	NO (X)		
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	SI (X)	NO		
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	1 (X)	2	3	
6.6 Capacitación específica para la actividad de todo el personal involucrado.	1 (X)	2		
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	1 (X)	2	3	

6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores: 1

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Stiven David Vega Soto	1007325757	27-03-2025	02525757	26-03-2026	ETA PT-PO-CS	27-04-2025 11-02-2025

Impresión Imprenta Distrital

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

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090

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 X	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 S	L	G	Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de Sodio		X		Si	0,39 gal	0,5 gal
Ratunex	Brodifacoum	X			Si	2 Kg	7 Kg
Klerat	Brodifacoum	X			Si	0,5 Kg	7 Kg

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Fisico S	L	G	Cantidad Mensual Generada
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			0,3 Kg

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

S: Sólido | L: Liquido | G: Gaseoso

VALIDO PARA; "COTIZACION PN DIRAN MIC 001 2026" (21-04-2026)

Cra 32 No. 12-81
Tel: 384 9000

Secretaría Distrital de Ambiente - Subdirección Imprenta Distrital

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 005368

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 cambien		

VALIDO PARA; "COTIZACION PN DIRAN MIC 001 2026"
(21-04-2026)

Impresión: Secretaría de

Acta Número SQ07C 005368

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 socializa alerta de sarampión y correo del programa Interplaguicidas tanques @ subsubsuroccidente.gov.co
Se relaciona acta de verificación ley 7335 de 2004 AROTC13242 del 25-03-2025

Se emite concepto sanitario: FAVORABLE

VALIDO PARA: "COTIZACION PN DIRAN MIC 001 2026" (21-04-2026)

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) 22/04/2026 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre:	Daniel Esteban Sarmiento Lemus
Tipo de documento:	CC
Número de documento:	1072393955
Profesión u oficio:	Ingeniera Química
Firma:	Daniel Sarmiento L.

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
Nombre:	Humberto Cediel Gomez
Tipo de documento:	C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]
Número de documento:	11343196
Cargo:	Representante legal [ ] Propietario [X] Encargado [ ]
Firma:	

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre:	Stefany Sánchez Quiroga
Tipo de documento:	CC
Número de documento:	1070960744
Profesión u oficio:	Médico veterinario
Firma:	

TESTIGO	
Nombre:	
Tipo de documento:	C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ]
Número de documento:	
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"

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