ANEXO 1

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P3-F1
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 13/06/2019
	GESTIÓN DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	PÁGINA 1 de 10

Comité o Grupo: Calidad del LSPD – Coordinación LSPD.	**Acta No.**
Citada por: Maireth Paola Gómez Negrete	**Fecha:** 15/05/2026
Coordinador: Maireth Paola Gómez Negrete **Cargo:** Coordinadora LSPD	**Hora inicio:** 9:00 a.m. **Fin:** 12:30 p.m.
Secretario: N/A **Cargo:** N/A	**Lugar:** Auditorio del LSPD.

PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Cargo**	**Teléfono**
1	Maireth Paola Gómez Negrete	Profesional Especializado, Coordinadora del LSPD.	3006166760
2	Álvaro Tobar Mendoza	Contratista, Líder de Calidad y Procesos.	3502885622
3	Personal del Grupo de Atención a Personas	Líder técnico y Contratistas Referentes de subprocesos.	-
4	Personal del Grupo de Atención al Ambiente.	Líder técnico y Contratistas Referentes de subprocesos.	-
5	Personal de Plaguicidas.	Líder técnico y Contratistas Referentes de Plaguicidas.	-

PUNTOS DE DISCUSIÓN	
1	Lectura del orden del día.
2	Bienvenida y explicación de la reunión.
3	Desarrollo de la Inducción.
4	Conclusiones y cierre de la reunión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Lectura del orden del día.

Se dio lectura al orden del día establecido para la jornada de inducción:

ORDEN DEL DIA	
HORA	**ACTIVIDAD**
9:00 a.m. – 9:10 a.m.	**Instalación de la jornada**

	• Bienvenida • Presentación de los participantes y objetivos de la inducción
9:10 a.m. – 9:30 a.m.	**Presentación institucional** • Misión y visión • Políticas institucionales • Objetivos institucionales
9:30 a.m. – 9:45 a.m.	**Cultura organizacional** • Valores institucionales del servidor público • Organigrama institucional y del LSPD
9:45 a.m. – 10:10 a.m.	**Lineamientos y gestión del LSPD** • Normatividad aplicable al LSPD • Plan de acción vigencia actual • Metas e indicadores de gestión
10:10 a.m. – 10:20 a.m.	**Receso**
10:20 a.m. – 11:05 a.m.	**Seguridad y bioseguridad** • Riesgos laborales de los puestos de trabajo • Medidas de bioseguridad, biocustodia y biocontención • Manejo de desechos y código de colores • Protocolo de limpieza y desinfección de áreas
11:05 a.m. – 11:40 a.m.	**Gestión documental y administrativa** • Presentación de informes y cuentas para prestación de servicios • Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG • Documentos y formatos transversales • Gestión documental: tablas de retención y archivo documental
11:40 a.m. – 11:55 a.m.	**Espacio de preguntas e inquietudes**
11:55 a.m. – 12:30 pm.	**Cierre de la jornada** • Conclusiones • Registro de asistencia • Compromisos y recomendaciones finales

El orden del día fue aprobado por los asistentes.

2. Bienvenida y explicación de la reunión:

Siendo las 9:00 a.m. del día 15 de mayo de 2026, se da inicio a la reunión de inducción general del Laboratorio de Salud Pública Departamental de Córdoba, con el objetivo de brindar un panorama amplio de la misionalidad del Laboratorio de Salud Pública Departamental en el marco del proceso

ANEXO 2

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CODIGO: GMP-P3-F1
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 13/06/2019
	GESTION DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACION DEL SIG	PÁGINA 1 de 3

Comité o Grupo: GAP	Acta No.
Citada por: DIANIS PUCHE MADRID	**Fecha: 14/05/2026**
Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE **Cargo: Profesional especializado**	**Hora inicio: 10:30 AM** **Fin: 12:00 PM**
Secretario: MARIA MARCELA ARRIOLA SALGADO **Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**	**Lugar: TIERRALTA**

PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Cargo**	**Teléfono**
2	ARTURO BARCHA MONTALVO	CONTRATISTA LSDP	3107330677
3	IVAN VILORIA HOYOS	CONTRATISTA LSDP	3166930113
3	DIANIS PUCHE MADRID	CONTRATISTA LSDP	3014353520

PUNTOS DE DISCUSION	
1	Toma de muestras de acetilcolinesterasa en sangre
2	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Datos generales del servicio de asistencia técnica

Fecha de solicitud de la asistencia técnica:	**Fecha de prestación de la asistencia técnica:** 14/05/2026
Dependencia: Laboratorio de Salud Pública Departamental	**Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:** Dianis Karina Puche Madrid
Cargo o número de contrato: Referente plaguicidas	**Correo electrónico:** kd_dianis@hotmail.com
Teléfono: 3014353520	**Programa:** PLAGUICIDAS

2. Datos de la asistencia técnica:

2.1 Objetivo:

Realizar una jornada para toma de muestras de acetil colinesterasa en sangre.

2.2 Actividades realizadas:

Como parte de las actividades se realizó la toma de muestras de sangre a los campesinos participantes para la determinación de los niveles de acetilcolinesterasa. Esta prueba es una herramienta de vigilancia biológica utilizada para identificar posibles exposiciones a plaguicidas, especialmente aquellos pertenecientes a los grupos de los organofosforados y carbamatos, los cuales pueden afectar el funcionamiento normal del sistema nervioso. La medición de esta enzima permite detectar de manera temprana posibles casos de intoxicación, contribuyendo a la implementación de acciones preventivas y al seguimiento del estado de salud de la población expuesta.

Previo a la realización de la prueba, se llevó a cabo el diligenciamiento del formato de consentimiento informado por parte de cada persona, garantizando que recibieran información clara y suficiente sobre el procedimiento, sus objetivos, beneficios y el manejo

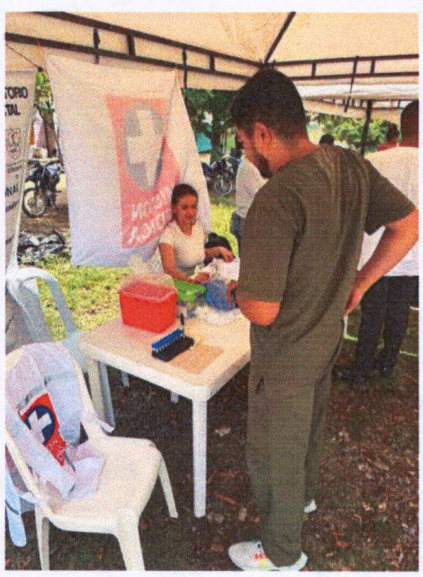
confidencial de los resultados obtenidos. Este proceso se desarrolló respetando los principios éticos y normativos aplicables a las actividades de vigilancia en salud, asegurando la participación voluntaria de la comunidad y promoviendo la importancia del monitoreo periódico de la exposición a plaguicidas para la protección de la salud de los trabajadores rurales.

Cierre

Siendo las 12:00 de la tarde del día 14 de mayo se dio por finalizada la jornada realizada en el municipio de Tierralta.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA





Observaciones.
Se anexa fotografía de formato GMP-P4-F6 de asistencia de los participantes.

CONCLUSIONES				
No	**Tarea**	**Responsable**	**Período de cumplimiento**	**Observaciones**
1				
2				

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES	
Firma:	**Firma:**
Nombre: DIANIS KARINA PUCHE MADRID	**Nombre:**
Firma:	**Firma:**
Nombre:	**Nombre:**

ANEXO LISTA DE ASISTENCIA

ANEXO 3

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CODIGO: GMP-P3-F1
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 13/06/2019
	GESTION DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACION DEL SIG	PÁGINA 1 de 6

Comité o Grupo: GAP	Acta No.
Citada por: DIANIS PUCHE MADRID	**Fecha: 08/05/2026**
Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE **Cargo: Profesional especializado**	**Hora inicio: 09:00 AM** **Fin: 10:00 AM**
Secretario: MARIA MARCELA ARRIOLA SALGADO **Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**	**Lugar: CERETÉ**

PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Cargo**	**Teléfono**
1	EDUARDO BERROCAL TAMARA	R. LEGAL	3114144751
2	LUIS OLIVELLA TAMARA	AUXILIAR	3013846890
3	JORGE TABOADA ESPITIA	AUXILIAR	3116729029
4	LUIS TABOADA ESPITIA	TESORERO	3147379703
5	ISABELLA HERNANDEZ	AUXILIAR	3005989093
6	DIANIS PUCHE MADRID	CONTRATISTA LSDP	3014353520

PUNTOS DE DISCUSION	
1	Socializar la clasificación toxicológica de los plaguicidas mediante la interpretación de etiquetas y bandas de color.
2	Fortalecer los conocimientos sobre la atención y control de derrames de sustancias químicas.
3	Capacitar al personal en las buenas prácticas de almacenamiento seguro de productos plaguicidas.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Datos generales del servicio de asistencia técnica

Fecha de solicitud de la asistencia técnica:	**Fecha de prestación de la asistencia técnica:** 8/05/2026
Dependencia: Laboratorio de Salud Pública Departamental	**Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:** Dianis Karina Puche Madrid
Cargo o número de contrato: Referente plaguicidas	**Correo electrónico:** kd_dianis@hotmail.com
Teléfono: 3014353520	**Programa:** PLAGUICIDAS

2. Datos de quien recibe la asistencia técnica:

Entidad o dependencia: AGROAGRICOLA LTDA	**Nombre del beneficiario o funcionario:** EDUARDO BERROCAL TAMARA
Tipo y número de documento de identidad: 8744126	**Municipio:** CERETE
Dirección: TRANSVERSAL 9 # 9ª 2-34	**Teléfono:** 3114144751
Correo electrónico:	**Municipio** CERETÉ

3. Datos de la asistencia técnica:

3.1 Objetivo:

Fortalecer las capacidades sobre el manejo seguro, almacenamiento adecuado y respuesta ante emergencias relacionadas con plaguicidas, promoviendo el cumplimiento de las normas.

3.2 Actividades realizadas:

En cumplimiento del programa de vigilancia y control de plaguicidas se realizó asistencia técnica en Agroagricola Ltda. La actividad tuvo como propósito fortalecer las buenas prácticas de almacenamiento y el manejo seguro de plaguicidas.

Durante la jornada se socializó la clasificación toxicológica de los plaguicidas según el código de colores establecido en las etiquetas, destacando las categorías Roja, Amarilla, Azul y Verde, correspondientes a diferentes niveles de peligrosidad. Asimismo, se orientó al personal sobre la correcta organización de los productos dentro del almacén, priorizando la ubicación de los productos de menor toxicidad en niveles superiores y los de mayor toxicidad en la parte inferior.

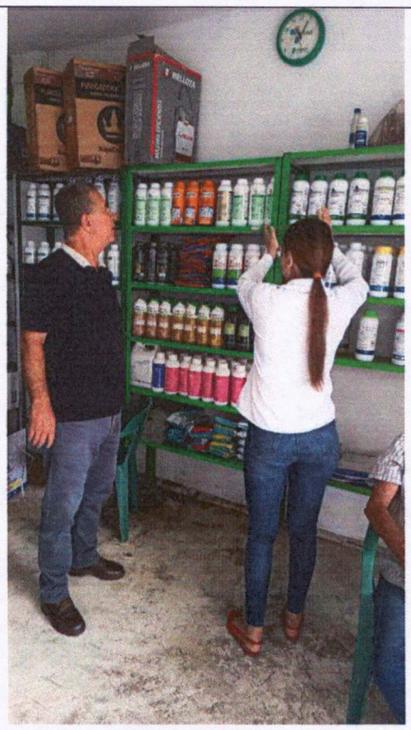
Igualmente, se desarrolló un ejercicio práctico de atención a derrames, en el cual se explicó el procedimiento para la identificación del producto involucrado, la contención mediante materiales absorbentes como arena o aserrín, la recolección con herramientas adecuadas y la disposición final de los residuos generados.

Finalmente, se efectuó la actualización de la base de datos de plaguicidas existente en la empresa, incorporando información relacionada con la clasificación toxicológica y la ubicación de cada producto dentro del área de almacenamiento.

Recomendaciones

- Mantener el orden y la segregación de los productos de acuerdo con su categoría toxicológica.
- Realizar la repotenciación de los extintores debido al vencimiento de su vida útil.
- Adquirir un kit para atención de derrames que permita responder oportunamente ante emergencias químicas.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA





3.3 Evaluación de la actividad: Se realizó evaluación de la actividad a través del formato "Evaluación de la asistencia técnica" ATA-P1-F5. (adjunta)

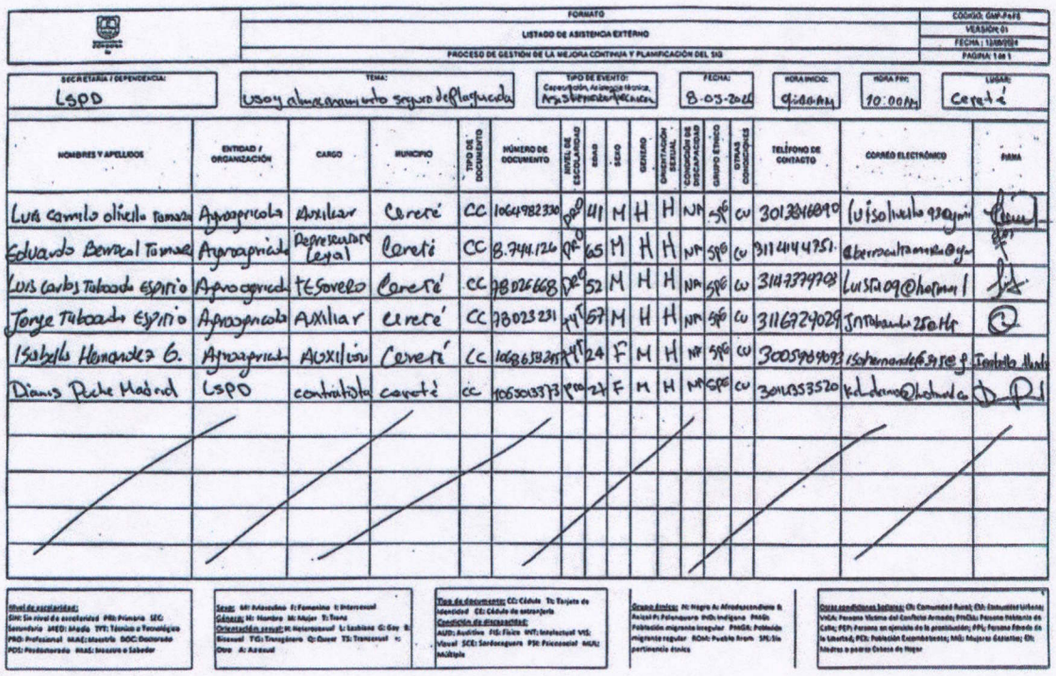
Observaciones.

CONCLUSIONES				
No	**Tarea**	**Responsable**	**Período de cumplimiento**	**Observaciones**
1				

2				

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES	
Firma:	**Firma:**
Nombre: DIANIS KARINA PUCHE MADRID	**Nombre:**
Firma:	**Firma:**
Nombre:	**Nombre:**

ANEXO LISTA DE ASISTENCIA



FORMATO — LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO — PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CODIGO: GMP-P3-F3 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/06/2019 | PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA: LSPD | TEMA: Uso y almacenamiento seguro de Plaguicida | TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia Técnica, Asistencia Técnica | FECHA: 8-03-2022 | HORA INICIO: 9:00AM | HORA FIN: 10:00AM | LUGAR: Cereté

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Luis camilo olivella Tamara	Agropecuaria	Auxiliar	Cereté	CC	1064982330	PRI	41	M	H	H	NA	afro	CU	3012846890	luisolivella93@gmail.com	
Eduardo Bencal Tamara	Agropecuaria	Representante Legal	Cereti	CC	8.744.126	PRI	65	M	H	H	NA	afro	CU	3114144751	eberrocaltamara@gmail.com	
Luis Carlos Taboada espinio	Agropecuaria	TESORERO	Cereté	CC	78025668	PRI	52	M	H	H	NA	afro	CU	3147374708	Luis7209@hotmail	
Jorge Taboada Espinio	Agropecuaria	Auxiliar	Cereté	CC	78023231	PRI	57	M	H	H	NA	afro	CU	3116724029	JTaboada250@Hotmail.com	
Isabella Hernandez G.	Agropecuaria	Auxiliar	Cereté	CC	1068638287	PRI	24	F	M	H	NA	afro	CU	3005989093	Isabellahernandez6@hotmail.com	Isabella Hernandez
Dianis Puche Madrid	LSPD	contratista	cereté	cc	1065033573	PRO	24	F	M	H	NA	afro	CU	3011353520	kd.dianis@hotmail.com	

Nivel de escolaridad: Sin: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCD: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: NI: Negro A: Afrodescendiente R. Raizal PA: Palenquero IND: Indígena PMIG: Población migrante irregular PMIGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPE: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones: CR: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VVCA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PMUL: Persona habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PCD: Población Desmovilizada; MG: Mujeres Gestantes; OH: Hombres a cargo de Hogar

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CÓRDOBA – LSPD
CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL CONTRATISTA – VIGENCIA 2026

Nombre del Contratista:	Número de Contrato:
Diana Karina Ruche Madrid	DTH-340-2026

Se certifica que el(la) contratista arriba identificado(a) ha realizado la siguiente actividad en la entidad/institución:

Objeto de la Actividad:
Uso y almacenamiento seguro de plaguicidas

Tipo de Actividad

- ☐ Visita de Verificación de Estándares Resolución 1619 de 2015/BBB
- ☑ Asistencia Técnica
- ☐ Campaña de Búsqueda de Sintomáticos (Tuberculosis/Piel)
- ☐ Atención a Solicitudes Evaluadas Plaguicidas
- ☐ Atención a Brotes

Fecha de Realización:	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
8-05-2026	9:00 AM	10:00 AM

Entidad/Institución Visitada:

El presente Certificado se expide como constancia del cumplimiento de la actividad realizada a los 8 días del mes de Mayo de 2026 en concordancia con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sobre que las actuaciones contractuales deben ser documentadas y verificables.

De igual manera, este documento asegura la confidencialidad de la información, conforme a los lineamientos de la Norma ISO/IEC 17025:2017, y garantiza la adecuada gestión de la información pública y protección de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus disposiciones reglamentarias.

Quien certifica.

Nombre completo:	Eduardo Joaquín Barrocal Tamara
Cargo:	Representante Legal
Firma:	

ICA

AGROAGRICOLA LTDA

N.I.T. 900238177-2
Número de registro CM0018542025
Dirección: Transversal 9 # 9 A 2-34, Cereté, Córdoba

Expedido el 02 de Octubre de 2025 con vigencia indefinida

SE OTORGA EL REGISTRO COMO COMERCIALIZADOR:
Insumos agropecuarios y/o semillas para siembra:

- **Insumos Pecuarios**
- **Insumos Agrícolas**
- **Semillas para siembra**

AL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO:
AGROAGRICOLA LTDA

LOCALIZADO EN:
Transversal 9 # 9 A 2-34, Cereté, Córdoba

REPRESENTADO LEGALMENTE POR:
EDUARDO JOAQUIN BERROCAL TAMARA
Cédula de ciudadanía 8744126

DATOS DE CONTACTO:
EDUARDO BERROCAL TAMARA

El titular de este registro está obligado a cumplir los requisitos de la Resolución ICA No. 030832 del 26 de enero de 2021

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
Código de verificación: S2-39XEITH5145CK

Los datos contenidos en este registro podrán ser verificados a través de la página web del ICA con el código S2-39XEITH5145CK, este registro carece de validez si los datos verificados a través de la página web no coinciden con los aquí contenidos.

ANEXO 4

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CODIGO: GMP-P3-F1
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 13/06/2019
	GESTION DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACION DEL SIG	PÁGINA 1 de 7

Comité o Grupo: GAP	Acta No.
Citada por: DIANIS PUCHE MADRID	**Fecha: 28/05/2026**
Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE **Cargo: Profesional especializado**	**Hora inicio: 08:00 AM** **Fin: 9:30 AM**
Secretario: MARIA MARCELA ARRIOLA SALGADO **Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**	**Lugar: CERETÉ**

PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Cargo**	**Teléfono**
1	JORGE RAMOS ORTIZ	R. LEGAL	3145678384
2	ALVARO PINTO GALARCIO	VENDEDOR	3234912069
3	ANDREA MESTRA MESTRA	ADMINISTRADORA	3207737075
4	DIANIS PUCHE MADRID	CONTRATISTA LSDP	3014353520

PUNTOS DE DISCUSION	
1	Socializar la clasificación toxicológica de los plaguicidas mediante la interpretación de etiquetas y bandas de color.
2	Fortalecer los conocimientos sobre la atención y control de derrames de sustancias químicas.
3	Capacitar al personal en las buenas prácticas de almacenamiento seguro de productos plaguicidas.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Datos generales del servicio de asistencia técnica

Fecha de solicitud de la asistencia técnica:	**Fecha de prestación de la asistencia técnica:** 28/05/2026
Dependencia: Laboratorio de Salud Pública Departamental	**Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:** Dianis Karina Puche Madrid
Cargo o número de contrato: Referente plaguicidas	**Correo electrónico:** kd_dianis@hotmail.com
Teléfono: 3014353520	**Programa:** PLAGUICIDAS

2. Datos de quien recibe la asistencia técnica:

Entidad o dependencia: ASOCIACION AGROPECUARIA POPULAR AGRUP	**Nombre del beneficiario o funcionario:** JORGE RAMOS ORTIZ
Tipo y número de documento de identidad: 78019184	**Municipio:** CERETE
Dirección: CARRERA 6 # 19 33	**Teléfono:** 3145678384
Correo electrónico:	**Municipio** CERETÉ

3. Datos de la asistencia técnica:

3.1 Objetivo:

Fortalecer las capacidades sobre el manejo seguro, almacenamiento adecuado y respuesta ante emergencias relacionadas con plaguicidas, promoviendo el cumplimiento de las normas.

3.2 Actividades realizadas:

Se llevó a cabo una jornada de asistencia técnica donde se explica al personal la importancia de interpretar correctamente las etiquetas de los plaguicidas, especialmente los colores que identifican el nivel de toxicidad de cada producto.

- **Rojo:** Categoría I – Extremadamente tóxico
- **Amarillo:** Categoría II – Altamente tóxico
- **Azul:** Categoría III – Moderadamente tóxico
- **Verde:** Categoría IV – Ligeramente tóxico.

Con base en la clasificación de toxicidad, los productos fueron reorganizados en los estantes siguiendo un criterio de seguridad:

- **Parte superior:** Plaguicidas categoría IV (verde)
- **Nivel intermedio:** Categoría III (azul)
- **Nivel inferior:** Categoría II (amarillo)
- **Base del estante:** Categoría I (rojo).
-

Se destacó que el color rojo representa sustancias extremadamente tóxicas, el amarillo productos altamente tóxicos, el azul productos moderadamente tóxicos y el verde productos ligeramente tóxicos.

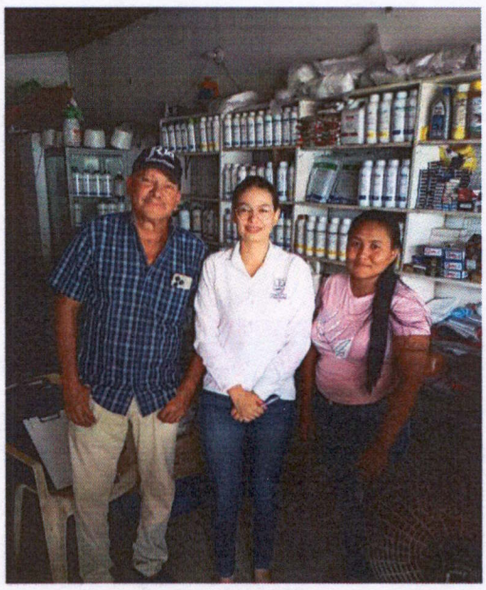
Posteriormente, se realizó un recorrido por el almacén para verificar la organización de los productos y orientar sobre la distribución adecuada de acuerdo con su peligrosidad. Se les indica que los procedimientos a cumplir en caso que se presente un derrame accidental

Al cierre de la jornada se actualizó el inventario de plaguicidas y se identificaron oportunidades de mejora relacionadas con los equipos de emergencia disponibles en la empresa.

observaciones

- Repotenciar los extintores existentes para garantizar su operatividad.
- Adquirir e implementar un kit para el control de derrames.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA





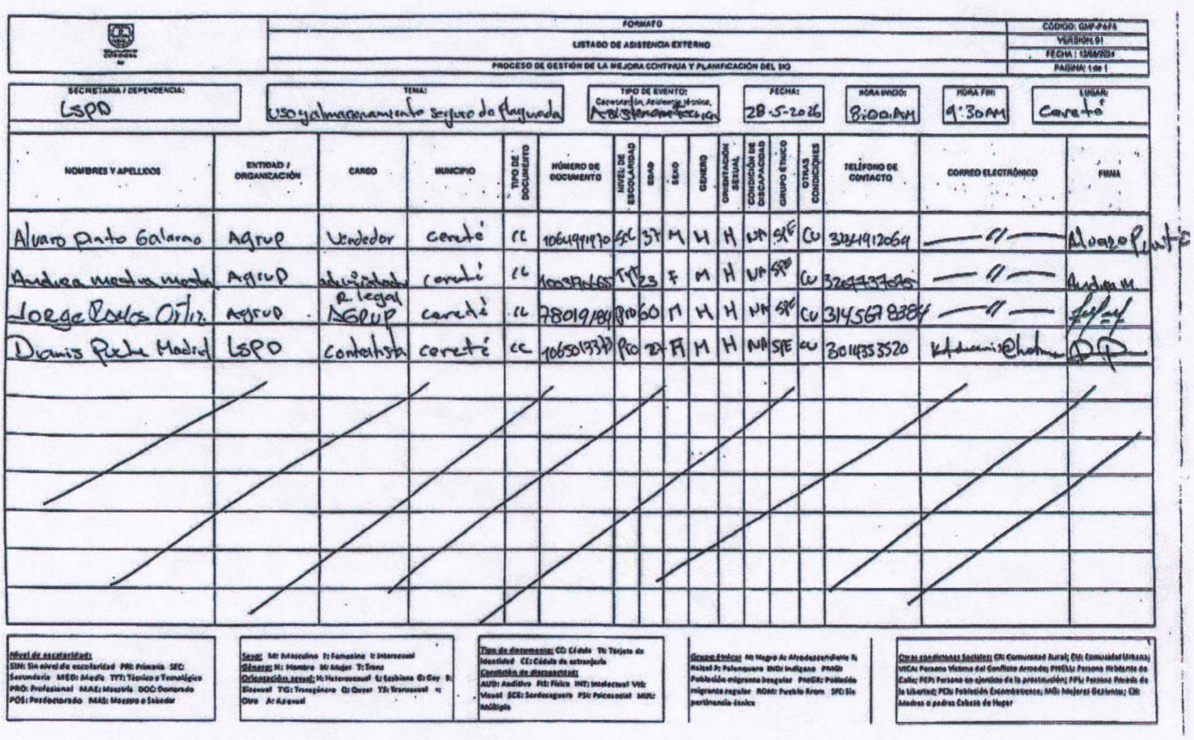
3.3 Evaluación de la actividad: Se realizó evaluación de la actividad a través del formato "Evaluación de la asistencia técnica" ATA-P1-F5. (adjunta)

Observaciones.
Durante la revisión de los equipos de emergencia, se detectó que los extintores han superado su vida útil. Por ello, se recomienda repotenciarlos a la mayor brevedad, se indico la adquisición del kit de derramamiento, ya que no cuentan con el.

CONCLUSIONES				
No	**Tarea**	**Responsable**	**Período de cumplimiento**	**Observaciones**
1				
2				

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES	
Firma:	Firma:
Nombre: DIANIS KARINA PUCHE MADRID	Nombre:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:

ANEXO LISTA DE ASISTENCIA



FORMATO — LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO — PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P4-F6 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/06/2019 | PÁGINA: 1 de 1

SECRETARIA / DEPENDENCIA: LSPD | TEMA: Uso y almacenamiento seguro de Pólvora | TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia Técnica, Acta/Sensibilización | FECHA: 28-5-2026 | HORA INICIO: 8:00 AM | HORA FIN: 9:30 AM | LUGAR: Cereté

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Alvaro Pinto Galarno	Agrup	Vendedor	Cereté	cc	1064911970	Sec	37	M	H	H	NA	SIE	Cu	3114912069	— " —	Alvaro Pinto G
Andrea Martina Martin	Agrup	administradora	Cereté	cc	1003[illegible]	TTS	23	F	M	H	NA	SIE	Cu	3207737585	— " —	Andrea M
Jorge Pablo Ortiz	Agrup	R. legal Agrup	Cereté	cc	78019189	Pro	60	M	H	H	NA	SIE	Cu	3145678384	— " —	Jorge
Dianis Puche Madrid	LSPD	Contratista	Cereté	cc	1065013338	Pro	24	F	M	H	NA	SIE	Cu	3014335520	kdianis@hotmail.com	DP

Nivel de escolaridad: SIN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAG: Maestro o Sabedor

Sexo: BI: Biológico F: Femenino I: Intersexual | Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans | Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TS: Transexual +: Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de extranjería | Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCD: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo Étnico: NG: Negro Af: Afrodescendiente R. Raizal: R: Palenquero RAI: Indígena PROM: Población migrante irregular PMIRR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rrom SPC: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones Sociales: CN: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VICA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PVCL: Persona Víctima de Calle; PCM: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PCA: Población Excombatiente; MG: mujeres Gestantes; CM: Madres o padres Cabeza de Hogar

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CÓRDOBA – LSPD
CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL CONTRATISTA – VIGENCIA 2026

Nombre del Contratista:	Número de Contrato:
Dianis Karina Puche Madrid	DTH-340-2026

Se certifica que el(la) contratista arriba identificado(a) ha realizado la siguiente actividad en la entidad/institución:

Objeto de la Actividad:
Uso y almacenamiento seguro de Plaguicidas

Tipo de Actividad

- ☐ Visita de Verificación de Estándares Resolución 1619 de 2015/BBB
- ☑ Asistencia Técnica
- ☐ Campaña de Búsqueda de Sintomáticos (Tuberculosis/Piel)
- ☐ Atención a Solicitudes Evaluadas Plaguicidas
- ☐ Atención a Brotes

Fecha de Realización:	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
28-5-2026	8:00 AM	9:30 AM

Entidad/Institución Visitada: AGRUP

El presente Certificado se expide como constancia del cumplimiento de la actividad realizada a los 28 días del mes de Mayo de 2026, en concordancia con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sobre que las actuaciones contractuales deben ser documentadas y verificables.

De igual manera, este documento asegura la confidencialidad de la información, conforme a los lineamientos de la Norma ISO/IEC 17025:2017, y garantiza la adecuada gestión de la información pública y protección de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus disposiciones reglamentarias.

Quien certifica.

Nombre completo:	JORGE Eliecer Ramos ORTIZ
Cargo:	R.L
Firma:	Jorge Ramos O.

MUNICIPIO	FECHA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DIRECCION	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO
CERETE	28-04-2026	ASOCIACION AGROPECUARIA POPULAR AGRUP	CRR 6 #19 33	900294216-1	JORGE RAMOS ORTIZ	3145678384

REFERENTE: DIANIS KARINA PUCHE MADRID

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL ICA

Asociacion Agropecuaria Popular Agrup

N.I.T. 900294216-1

Número de registro CM0052312022

Dirección: Carrera 6 # 19 33 barriosanta paula, Cereté, Córdoba

Expedido el 05 de Noviembre de 2022 con vigencia indefinida

SE OTORGA EL REGISTRO COMO COMERCIALIZADOR:
Insumos agropecuarios y/o semillas para siembra:

- Insumos Pecuarios
- Insumos Agrícolas
- Semillas para siembra

AL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO:
Asociacion Agropecuaria Popular Agrup

LOCALIZADO EN:
Carrera 6 # 19 33 BarrioSanta Paula, Cereté, Córdoba

Y BODEGA(S) UBICADA(S) EN:
Carrera 6 # 19 33 BarrioSanta Paula, Cereté, Córdoba

REPRESENTADO LEGALMENTE POR:
Jorge Eliecer Ramos Ortiz
Cédula de ciudadanía 78019184

DATOS DE CONTACTO:
Jorge Eliecer Ramos Ortiz

El titular de este registro está obligado a cumplir los requisitos de la Resolución ICA no. 090832 del 26 de enero de 2021

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

Código de verificación: S2-HWVB34L2K8CM9

Los datos contenidos en este registro podrán ser verificados a través de la página web del ICA con el código S2-HWVB34L2K8CM9, este registro carece de validez si los datos verificados a través de la página web no coinciden con los aquí contenidos.

ANEXO 6

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CODIGO: GMP-P3-F1
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 13/06/2019
	GESTION DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACION DEL SIG	PÁGINA 1 de 5

Comité o Grupo: GAP	Acta No.
Citada por: DIANIS PUCHE MADRID	**Fecha: 14/05/2026**
Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE **Cargo: Profesional especializado**	**Hora inicio: 09:00 AM** **Fin: 10:00 AM**
Secretario: MARIA MARCELA ARRIOLA SALGADO **Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**	**Lugar: TIERRALTA**

PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Cargo**	**Teléfono**
1	JUAN CONTRERAS	SECRETARIO DEAGRICULTURA	3013774103
2	ARTURO BARCHA MONTALVO	CONTRATISTA LSDP	3107330677
3	IVAN VILORIA HOYOS	CONTRATISTA LSDP	3166930113
3	DIANIS PUCHE MADRID	CONTRATISTA LSDP	3014353520

PUNTOS DE DISCUSION	
1	Socialización de manejo y almacenamiento seguro de plaguicidas
2	Fortalecer prácticas adecuadas de posconsumo, evitando la reutilización de envases y fomentando su disposición en programas autorizados de recolección

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Datos generales del servicio de asistencia técnica

Fecha de solicitud de la asistencia técnica:	**Fecha de prestación de la asistencia técnica:** 14/05/2026
Dependencia: Laboratorio de Salud Pública Departamental	**Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:** Dianis Karina Puche Madrid
Cargo o número de contrato: Referente plaguicidas	**Correo electrónico:** kd_dianis@hotmail.com
Teléfono: 3014353520	**Programa:** PLAGUICIDAS

2. Datos de quien recibe la asistencia técnica:

Entidad o dependencia: SECRETARIA DE AGRICULTURA	**Nombre del beneficiario o funcionario:** JUAN CONTRERAS
Tipo y número de documento de identidad:	**Municipio:** TIERRALTA
Dirección:	**Teléfono:** 3013774103
Correo electrónico:	**Municipio:** TIERRALTA

3. Datos de la asistencia técnica:

3.1 Objetivo:

Realizar una jornada para la implementar buenas prácticas de almacenamiento y respuesta ante emergencias, promoviendo una cultura de seguridad en el uso y manejo de productos plaguicidas.

3.2 Actividades realizadas:

Durante la jornada se desarrolló una charla orientada a fortalecer los conocimientos de la comunidad sobre el uso y almacenamiento seguro de plaguicidas. Se abordaron aspectos fundamentales relacionados con la correcta manipulación, almacenamiento y aplicación de estos productos, con el propósito de prevenir riesgos para la salud humana.

Durante la capacitación se explicó la importancia de adquirir plaguicidas autorizados y mantenerlos siempre en sus envases originales, conservando las etiquetas legibles para facilitar la identificación de los productos, sus indicaciones de uso, niveles de toxicidad y medidas de emergencia. Asimismo, se enfatizó en la necesidad de leer y comprender las instrucciones contenidas en las etiquetas antes de realizar cualquier actividad de mezcla o aplicación.

En relación con el almacenamiento seguro, se recomendó mantener los plaguicidas en lugares exclusivos para este fin, protegidos de la lluvia, la humedad y la luz solar directa, con adecuada ventilación y señalización. Se hizo especial énfasis en mantener estos productos fuera del alcance de niños.

De igual manera, se destacó la importancia de elementos de protección personal durante la preparación y aplicación de plaguicidas, incluyendo guantes resistentes a productos químicos, mascarillas, gafas de seguridad, botas y ropa de manga larga. Se explicó que el uso correcto de estos elementos reduce significativamente el riesgo de intoxicaciones y afectaciones a la salud derivadas de la exposición a los productos químicos. Se abordaron los principales síntomas asociados a las intoxicaciones por plaguicidas, tales como mareos, dolor de cabeza, náuseas, vómito, irritación de la piel y los ojos, dificultad respiratoria y debilidad general. Se orientó a los participantes sobre la importancia de buscar atención médica inmediata en caso de presentar alguno de estos síntomas después de una exposición.

Finalmente, se promovió la adopción de buenas prácticas agrícolas relacionadas con el uso responsable de plaguicidas, resaltando la importancia de seguir las recomendaciones técnicas, respetar las dosis indicadas, utilizar los equipos de protección personal y garantizar un almacenamiento seguro de estos productos para proteger la salud de las familias y preservar el medio ambiente.

Cierre

Siendo las 10:00 de la mañana del día 14 de mayo se dio por finalizada la jornada de asistencia técnica realizada en el municipio de Tierralta.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA



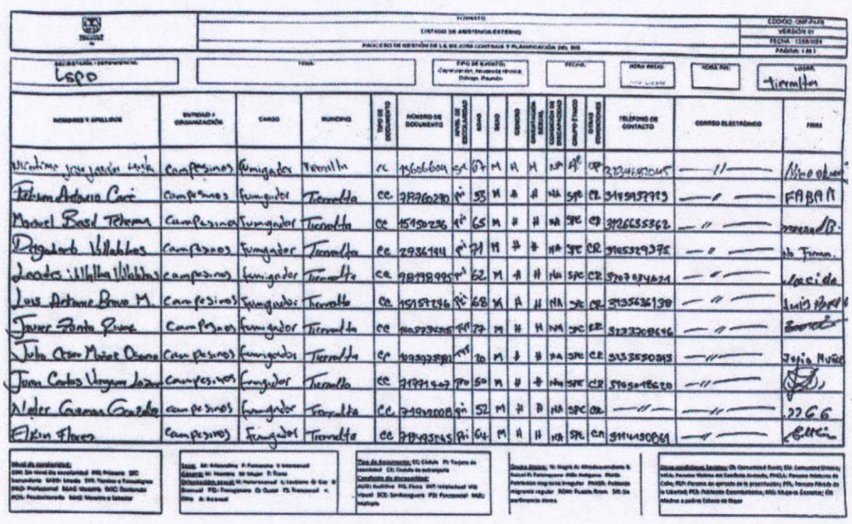


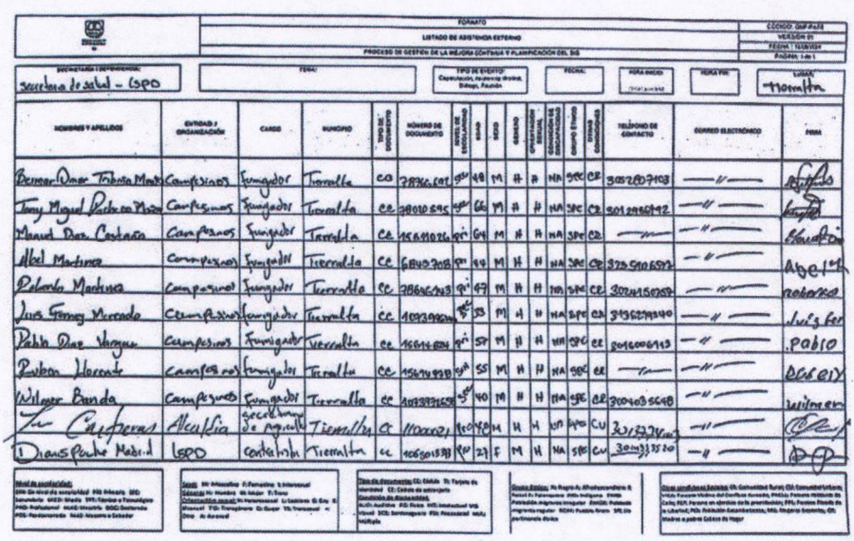
Observaciones.
Se anexa fotografía de formato GMP-P4-F6 de asistencia de los participantes.

CONCLUSIONES				
No	**Tarea**	**Responsable**	**Período de cumplimiento**	**Observaciones**
1				
2				

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES	
Firma:	**Firma:**
Nombre: DIANIS KARINA PUCHE MADRID	**Nombre:**
Firma:	**Firma:**
Nombre:	**Nombre:**

ANEXO LISTA DE ASISTENCIA





GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CÓRDOBA – LSPD
CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL CONTRATISTA – VIGENCIA 2026

Nombre del Contratista:	Número de Contrato:
Dani Karina Pacheco Madrid	NTH-340-2026

Se certifica que el(la) contratista arriba identificado(a) ha realizado la siguiente actividad en la entidad/institución:

Objeto de la Actividad:
Uso y almacenamiento seguro de plaguicidas

Tipo de Actividad

- ☐ Visita de Verificación de Estándares Resolución 1619 de 2015/BBB
- ☑ Asistencia Técnica
- ☐ Campaña de Búsqueda de Sintomáticos (Tuberculosis/Piel)
- ☐ Atención a Solicitudes Evaluadas Plaguicidas
- ☐ Atención a Brotes

Fecha de Realización:	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
14-05-2026	9:00 AM	10:00 AM

Entidad/Institución Visitada:
Secretaria de Agricultura

El presente Certificado se expide como constancia del cumplimiento de la actividad realizada a los 14 días del mes de Mayo de 2026, en concordancia con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sobre que las actuaciones contractuales deben ser documentadas y verificables.

De igual manera, este documento asegura la confidencialidad de la información, conforme a los lineamientos de la Norma ISO/IEC 17025:2017, y garantiza la adecuada gestión de la información pública y protección de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus disposiciones reglamentarias.

Quien certifica.

Nombre completo:	Jair Contreras
Cargo:	Profesional Universitario
Firma:	

ANEXO 7

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CODIGO: GMP-P3-F1
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 13/06/2019
	GESTION DE MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACION DEL SIG	PÁGINA 1 de 5

Comité o Grupo: GAP	Acta No.
Citada por: DIANIS PUCHE MADRID	**Fecha: 20/05/2026**
Coordinador: MAIRETH GOMEZ NEGRETE **Cargo: Profesional especializado**	**Hora inicio: 08:30 AM** **Fin: 10:00 AM**
Secretario: MARIA MARCELA ARRIOLA SALGADO **Cargo: SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**	**Lugar: CERETÉ**

PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Cargo**	**Teléfono**
1	MARY CASTRO VELASQUEZ	AUXILIAR CONTABLE	3226858870
2	ALBERTO PEÑATA ALVAREZ	VENDEDOR	3126491801
3	DIANIS PUCHE MADRID	CONTRATISTA LSDP	3014353520

PUNTOS DE DISCUSION	
1	Socialización de manejo y almacenamiento seguro de plaguicidas
2	
3	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **Datos generales del servicio de asistencia técnica**

Fecha de solicitud de la asistencia técnica:	**Fecha de prestación de la asistencia técnica:** 20/05/2026
Dependencia: Laboratorio de Salud Pública Departamental	**Nombres y apellidos de la persona que presta el servicio:** Dianis Karina Puche Madrid
Cargo o número de contrato: Referente plaguicidas	**Correo electrónico:** kd_dianis@hotmail.com
Teléfono: 3014353520	**Programa:** PLAGUICIDAS

2. **Datos de quien recibe la asistencia técnica:**

Entidad o dependencia: AGROPECUARIA LA GRANJA L&G	**Nombre del beneficiario o funcionario:** MARY CASTRO VELASQUEZ
Tipo y número de documento de identidad: 1064976594	**Municipio:** CERETE
Dirección: TRAV 9 9ª # 2-10	**Teléfono:** 3226858870
Correo electrónico:	**Municipio** CERETÉ

3. Datos de la asistencia técnica:

3.1 Objetivo:

Realizar una jornada para la implementar buenas prácticas de almacenamiento y respuesta ante emergencias, promoviendo una cultura de seguridad en el uso y manejo de productos plaguicidas.

3.2 Actividades realizadas:

Durante una jornada de formación técnica, se fortalecieron las competencias del personal en el reconocimiento y manejo seguro de plaguicidas, prestando especial atención a la interpretación de la etiqueta y los niveles de toxicidad identificados por colores:

Rojo: Categoría I (extremadamente tóxico).
Amarillo: Categoría II (altamente tóxico)
Azul: Categoría III (moderadamente tóxico)
Verde: Categoría IV (ligeramente tóxico)

Esta información fue clave para la reorganización segura del almacén, ubicando los productos menos peligrosos en la parte superior y los más tóxicos en la base. La actividad incluyó simulacros de respuesta ante derrames, donde se enfatizó la identificación del producto, la contención con aserrín o arena, la recolección con pala plástica y la disposición final controlada. Este ejercicio práctico permitió afianzar la cultura de bioseguridad en el manejo de insumos agroquímicos.

Al finalizar la jornada se actualizo la base de datos de plaguicidas, incorporando detalles precisos sobre su clasificación toxicológica y ubicación en el almacén.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA



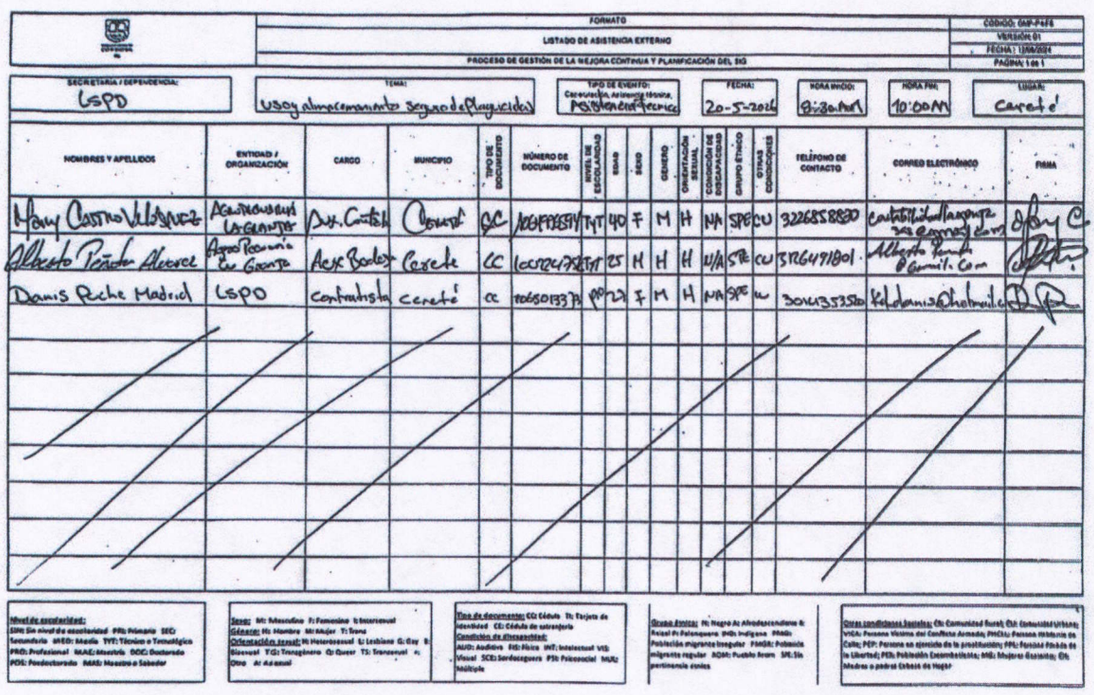


Observaciones.
Se indico la adquisición del kit de derramamiento, ya que no cuentan con el.

CONCLUSIONES				
No	**Tarea**	**Responsable**	**Período de cumplimiento**	**Observaciones**
1				
2				

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES	
Firma:	**Firma:**
Nombre: DIANIS KARINA PUCHE MADRID	**Nombre:**
Firma:	**Firma:**
Nombre:	**Nombre:**

ANEXO LISTA DE ASISTENCIA



FORMATO — LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO — PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CODIGO: GMP-P4F6 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/06/2019 | PÁGINA: 1 de 1

SECRETARIA / DEPENDENCIA: LSPO | TEMA: Uso y almacenamiento seguro de Plaguicidas | TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia Técnica, Participación en Reunión, Otra ¿Cuál? | FECHA: 20-5-2016 | HORA INICIO: 9:30 AM | HORA FIN: 10:00 AM | LUGAR: Cereté

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Mary Castro Velásquez	Agricultores Organizados	Dir. Costa	Cereté	CC	1067[illegible]5517	TNT	40	F	M	H	NA	SP	CU	3226858830	contabilidad@lacampesina.com	
Alberto Pinedo Alvarez	Agro Pecuaria La Garita	Aux Bodega	Cereté	CC	1003[illegible]7	TNT	25	H	H	H	N/A	SP	CU	3176491801	Alberto.pinedo@gmail.com	
Dianis Puche Madrid	LSPO	contratista	cereté	cc	1065[illegible]3	PP	23	F	M	H	NA	SP	N	3014135350	kdpdianis@hotmail.com	

Nivel de escolaridad: ESN: Sin nivel de escolaridad PRI: Primario SEC: Secundario MED: Media TYT: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado MAS: Maestro o Sabedor

Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: Ho: Hombre Mu: Mujer Tr: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual G: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TG: Transgénero Q: Queer TI: Transexual o, Otro Ac: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SCD: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Múltiple

Grupo étnico: N: Negro Af: Afrodescendiente R: Raizal P: Palenquero IND: Indígena PRAO: Población migrante irregular PMGR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rom SPE: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones Sociales: CH: Comunidad Rural; CU: Comunidad Urbana; VCA: Persona Víctima del Conflicto Armado; PHCEL: Persona Habitante de Calle; PEP: Persona en ejercicio de la prostitución; PPL: Persona Privada de la Libertad; PEN: Población Exembolsista; MAE: Mujeres Gestante; CH: Madres o padres Cabeza de Hogar

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CÓRDOBA – LSPD
CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL CONTRATISTA – VIGENCIA 2026

Nombre del Contratista:	Número de Contrato:
Diana Karina Tache Madrid	DTH-340-2026

Se certifica que el(la) contratista arriba identificado(a) ha realizado la siguiente actividad en la entidad/institución:

Objeto de la Actividad:
Uso y almacenamiento Seguro de Plaguicidas.

Tipo de Actividad

- ☐ Visita de Verificación de Estándares Resolución 1619 de 2015/BBB
- ☒ Asistencia Técnica
- ☐ Campaña de Búsqueda de Sintomáticos (Tuberculosis/Piel)
- ☐ Atención a Solicitudes Evaluadas Plaguicidas
- ☐ Atención a Brotes

Fecha de Realización:	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
20-5-2026	8:30AM	10:00Am

Entidad/Institución Visitada: Agropecuaria la Granja.

El presente Certificado se expide como constancia del cumplimiento de la actividad realizada a los 20 días del mes de Mayo de 2026, en concordancia con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sobre que las actuaciones contractuales deben ser documentadas y verificables.

De igual manera, este documento asegura la confidencialidad de la información, conforme a los lineamientos de la Norma ISO/IEC 17025:2017, y garantiza la adecuada gestión de la información pública y protección de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus disposiciones reglamentarias.

Quien certifica.

Nombre completo:	Mary Luz Ospino Velásquez
Cargo:	Jefe Contable.
Firma:	

Gobernación de Córdoba NIT 800103935-6
Palacio de Icuo Calle 27 No. 3 - 38 Montería, Córdoba
PBX: + (57) 4 784 8782 - (57) 8 300 400 357

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Consecuencia: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14950903386

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9016512606 — 6. DV: 2 — 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería — 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica: 1 — 25. Tipo de documento — 26. Número de identificación

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

31. Primer apellido — 32. Segundo apellido — 33. Primer nombre — 34. Otros nombres

35. Razón social: AGROPECUARIA LA GRANJA L&G S.A.S

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169 — 39. Departamento: Córdoba 23 — 40. Ciudad/Municipio: Cerete 162

41. Dirección principal: TV 9 9A 2 10 LC 01 AV EL CEMENTERIO

42. Correo electrónico: contabilidad.agranjaas@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3205241347 — 45. Teléfono 2: 3226858830

CLASIFICACIÓN

Actividad económica — Actividad principal: 46. Código 4620 — 47. Fecha inicio actividad: 02/02/2011 — Actividad secundaria: 48. Código 4673 — 49. Fecha inicio actividad: 02/02/2011 — Otras actividades: 50. Código 1: 4773 — 2 — Ocupación: 51. Código — 52. Número de identificación: 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 14 42 46 52 53

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros — 54. Código — Exportadores — 55. Forma — 56. Tipo — Servicio — 57. Monto — 58. OFC

SUSCRIPTOR: En particular de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no es exigible su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI ☐ NO ☒ — 61. No. de Folios: 0

Firma autorizada

Nombre: OVIEDO SONORQUEZ IGNAVIA MERCEDES

Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación (documento PDF): 27-02-2026 09:45:28 AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

VER ANEXO 8: VISITA A EMPRESA BITACORA 19 SAS FOTO Y LISTA DE ASISTENCIA.



FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SG

CÓDIGO: GMP-F-019 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/09/2016 | PÁGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA: LSPD

TEMA: Visita de concepto sanitario

TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia Técnica, Reunión, Feria, Rueda de negocios, Otro ¿Cuál?: Rueda FERIA

FECHA: 15-05-2016

HORA INICIO: 2:00pm

HORA FIN: 4:30PM

LUGAR: Sahagún

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Ramiro Benitez Montes	Bitacora 19 SAS	Dir. Operativo	Sahagun	CC	1003500186	Pro	33	M	H	H	NA	J	CV	3052063554	bitacora19.sas@gmail.com	
Ivan Vidal Mayo	SDS LSPD	Contratista	Sahagun	CC	1063846367	ESP	39	M	H	H	N/A	SPE	CV	3166735097	ividalmayo@hotmail.com	
Andres Bonilla del	SDS LSPD	Ref Tecno Alimentos	Sincelejo	CC	1006741415	Pro	35	M	H	H	N/A	SPE	CV	3017320677	bonilla1720@hotmail.com	
Mayra Reyes Padilla	LSPD	Comercista	Sahagun	CC	1003901021	Pro	29	F	M	H	N/A	SPE	CV	3003390911	mayrareyespadilla@gmail.com	
Daniel Ruiz Medina	Lspd	contratista	Sahagun	CC	1066035371	Pro	29	F	M	H	N/A	SPE	CC	3014333320	Ruizdaniel@hotmail.com	
Francisco Tejeda	LSPD	Responsable	Sahagun	CC	26456695	Pro	59	F	M	H	N/A	SPE	CV	3174411160	francisco.tejeda@hotmail.com	

Nivel de escolaridad: ESO: Sin nivel de escolaridad PRI: Primaria SEC: Secundaria MED: Media PET: Técnico o Tecnológico PRO: Profesional MAE: Maestría DOC: Doctorado POS: Posdoctorado ANA: Maestro o Labrador

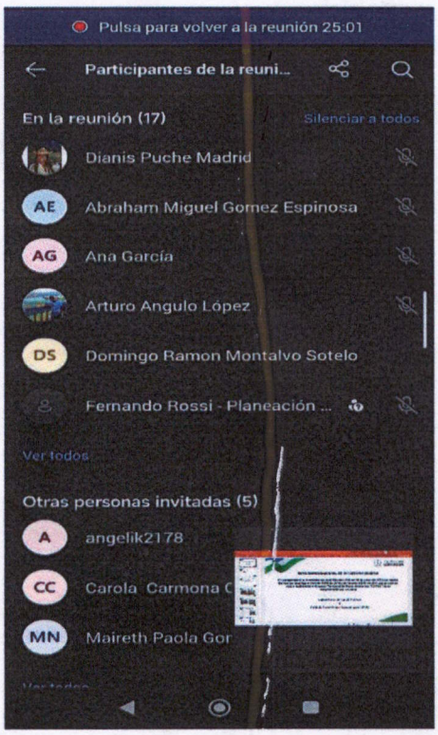
Sexo: M: Masculino F: Femenino I: Intersexual
Género: H: Hombre M: Mujer T: Trans
Orientación sexual: H: Heterosexual L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual TQ: Transgénero Cr: Queer TS: Transexual o Otro A: Asexual

Tipo de documento: CC: Cédula TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de extranjería
Condición de discapacidad: AUD: Auditiva FIS: Física INT: Intelectual VIS: Visual SOR: Sordoceguera PSI: Psicosocial MUL: Multiple

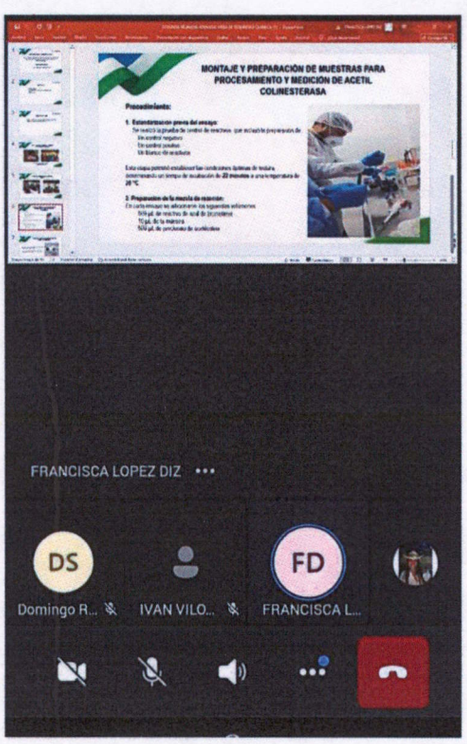
Grupo Étnico: N: Negro Af: Afrodescendiente o Raizal R: Palenquero IND: Indígena Room: Población migrante irregular PMIR: Población migrante regular ROM: Pueblo Rom SR: Sin pertenencia étnica

Otras condiciones Sociales: CR: Comunidad Rural CU: Comunidad Urbana VICA: Persona víctima del conflicto armado, PMUL: Persona Multiple de Cuba PEN: Persona en ejercicio de la prostitución, PPL: Persona Privada de la Libertad, PDA: Población Desmovilizada, MAD: Mujeres Gestantes, OT: Madres o padres Cabeza de Hogar

VER ANEXO 9: CAPTURE DE PANTALLAS DE MESA DE SEGURIDAD QUIMICA COTSA.







VER ANEXO 10: FOTO DEL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y CORRECCIÓNES DE CARPETA DE PIC DE CAMU DE TIERRALTA

