# GRUPO TNK S.A.S.

**NIT. 900.617.570-0**

DIRECCIÓN: AV 4N # 48 - 43 OF 103 TELEFONO:3167842317 Cali

## CERTIFICADO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

"Empresa aplicadora de plaguicidas vigilada por la Autoridad Sanitaria Departamental del Valle del Cauca"

Concepto Sanitario FAVORABLE con el acta de visita N°: **NCSQ000166**

Razón Social: **Rama Judicial – Dirección Seccional de Administración Judicial de Cali**

Representante Legal / Propietario: Entidad Estatal NIT: 805003838-9

Ciudad: **ANSERMANUEVO** Dirección: **ANSERMANUEVO Calle 7 No. 3-28**

Tipo de vehiculo: NO APLICA

Marca: NO APLICA Color: NO APLICA

Placa: NO APLICA Conductor: NO APLICA

**CLASE DE SERVICIO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| DESINSECTACIÓN | **X** | CONTROL DE LARVAS | DESINFECCIÓN |
| DESRATIZACIÓN | **X** | INMUNIZACIÓN | |

Nombre Comercial de Productos Utilizados: SOLFAC® EC050 ( INGREDIENTE ACTIVO CYFLUTHRIN) - Klerat Pellets INGREDIENTE ACTIVO Brodifacouma

Categoría Toxicológica: Categoría Toxicológica III.

Dosis: 6-8 ml/litro de agua N° Cebos: 80 g

Nombre del Aplicador: JHAN CARLOS BAÑOL ONATRA

Carné N°: N°. 00056 y, Fecha de Vencimiento: 2/02/2027

**Recomendaciones:**

**1.** Solicitar información de los productos a utilizar.

**2.** Asegurarse que durante la aplicación y no haya personas o animales domésticos en el lugar a tratar.

**3.** No permita que se efectúe la aplicación sin previa protección de los alimentos y/o suspensión de cualquier actividad relacionada con la manipulación de los mismos.

**4.** Mantener el sitio aireado, sitio a fumigar limpio y desocupado.

**5.** No pase las manos o el cuerpo por las superficies recíen tratadas.

**6.** Recuerde que de su comprensión y seguimiento de las acciones sugeridas, depende la efectividad del servicio y se minimizan todo tipo de riesgos.

**7.** En caso de INTOXICACIÓN acérquese al centro de salud más próximo. Llamar al (2) 554 35 43 HUV, Cisproqui, 018000 916012 ó Sistema 018000 941414.

**Fecha de Realización:** jueves, 14 de mayo de 2026

**Fecha Próxima Fumigación:**

**Fecha Sugerida Próxima Fumigación:**

CERTIFICADO # **2025836**

Asistente Técnico

Ing. Mauricio Sakae Tanaka Tanaka