GRUPO TNK SAS

Fecha: 14 MAYO 2026

EL DOVIO	**NIT:** 805.003.838-9
EL DOVIO	**SOLICITADO POR:** RAMA JUDICIAL
Dirección: CALLE 12 No. 10-12 ESQUINA	CIUDAD:DOVIO
CONTACTO: HELDA MARIA AYALA MORENO	TEL CONTACTO: 316 4949553

MOTIVO DE LA SOLICITUD

CONTROL DE GENERAL DE PLAGAS

OPERARIOS:
- JHAN CARLOS BAÑOL
- ANDRES CEBALLOS
- ALEJANDRO SILVA
- BRAYAN MONCAYO

CONTROL ☑	CORRECTIVO ☑	**N° CERTIFICADO**	**PROXIMO SERVICIO**	**HORA DE LLEGADA:**
DESRATIZACION ☑	PREVENTIVO ☐			HORA DE INICIO:
QUEJA ☐	OTROS ☐		**NO APLICA** ☐	HORA DE SALIDA:

FACTURACION

PDTE POR FACTURAR		**N° FACTURA**	**VALOR**	**CANCELARON EL DIA DEL CONTROL**
SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐
Garantia Desratizacion				

PRODUCTO

CANTIDAD	**NOMBRE DE PRODUCTO**	**TIPO DE PRODUCTO**	**DOSIFICACION**
✓	SOLFAC EC 50	INSECTICIDA	5CC * LITRO
	K-OTHRINE 2.5	INSECTICIDA	5CC * LITRO
	KLERAT PELLETS	RODENCIDA	UNIDAD
✓	KLERAT BLOQUE	RODENCIDA	UNIDAD
	DELTAMETRINA 2.5%	INSECTICIDA	UNIDAD
	ANFOS	LARVICIDA	1 G/M2 * 10 KG/ HA

Por favor responda SI o NO en las siguientes casillas:		Productos y/o materia prima estan debidamente cubiertos:	
Presencia de plagas: NO	Hay grietas en las paredes o techos:		Sifones en buen estado:
Cuales:	Hay facil acceso para realizar el control:	S	Lugar aseado y ordenado: S
	Equipos ó electrodomesticos limpios:		Es necesario control de roedores: NO

Quedaron lugares pendientes por fumigar: NO, Cuales:

POR FAVOR EVALUE EL SERVICIO

EXCELENTE ☐	BUENO ☐		REGULAR ☐	DEFICIENTE ☐

POR EL CLIENTE		**POR PERSONAL MANTENIMIENTO**
RECIBI CONFORME		
NOMBRE		NOMBRE
CÉDULA		CÉDULA

APROBADO POR

NOMBRE	MAURICIO TANAKA			
FECHA	2026			