ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTANDAR MIPG**

**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**

**Certificado de supervisión o interventoría**

**Código: PA03-PR09-F02** | **Versión: 2.0**

## I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

| Fecha de expedición | | | Supervisor | | | RADICACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Nombre: | **ILBA MILADY VARGAS GUIZA** | No. de Celular. | Fecha | |
| 11 | 8 | 2026 | Cargo: | **Subdirectora Administrativa** | **3168308428** | Consecutivo | |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: **CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S,**

N° C.C. / NIT: 901.384.390-3

Dirección: **AV CALLE 6 78B-09 Mandalay**

No. Celular: 3107283529

REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad: 8121

Correo electrónico: cuidatuambientesas@gmail.com

| | |
|---|---|
| Régimen Tributario | Responsable de Iva |
| Declarante de Renta | Si |
| Rentas de Trabajo | No |
| Rentas de Capital | No |
| Rentas no Laborales | NO |
| Regimen Simple | Si |

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Servicios

Fecha: 2026/03/20 No.: 2026-1159 Fecha de inicio: 2026/04/20 Plazo de Ejecución: Meses 10 Dias

Son declarantes de Renta en el año 2020, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS $47.978.000 y patrimonio superior a 4,500 UVTS $154.215.000 en el año 2019.
Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad.(Art.335 E.T)

Son Rentas de Capital los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)

Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores.(Art.340 E.T)

## OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE FUMIGACION Y EL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

## FORMA Y CONDICION DE PAGO

La SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: La Secretaría pagará al Contratista el valor total del contrato en mensualidades vencidas de acuerdo con los precios ofertados por el contratista y/o los servicios efectivamente prestados durante el mes. Los pagos se efectuarán previa presentación de los documentos señalados por el Supervisor del contrato, información que se suministrará con la suscripción del acta de inicio.

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde | DD | MM | AAAA | Hasta | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | 07 | 2026 | | 31 | 07 | 2026 |

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL: $ 0 DIAS TRABAJADOS: 30

VALOR DEL PAGO: $ 0 Pensionado:

VALOR IVA: No Paga Pensión:

Base Ingreso Cotización: $ 0 $ 0

No. Autorización o Planilla:

Aportes Seguridad Social

| | | | |
|---|---|---|---|
| Salud 12,5% | $ 0 | Entidad | |
| Pensión 16% | $ 0 | Entidad | |
| Fondo Solidaridad * | $ 0 | Entidad | |
| ARL* | $ 0 | 0,522% Entidad | |
| AFC* o PV | $ 0 | Entidad | |
| | | No. Cuenta AFC o PV | |

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización esentre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

## IV. CERTIFICACION

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)

**$ 7.346.500** SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.L.

Tipo de pago: Pago Mensual Número total de pagos: 11 Número de pago actual: 4

## V. ESTADO PRESUPUESTAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Valor total contrato | $ 138.530.214 | SALDO AMORTIZACION | No. Disponibilidad Presupuestal | | fecha | |
| 2 Adición | $ 0 | Garantías | No. Disponibilidad Presupuestal Adicion | | fecha | |
| 3. Valor cancelado | $ 11.448.188 | | No. Registro Presupuestal | | fecha | |
| 4. Valor a cancelar | $ 7.346.500 | Anticipo | No. Registro Presupuestal Adicion | | fecha | |
| 5. SALDO =(1+2-3-4) | $ 119.735.526 | | Código cuenta presupuestal | | | |

## VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | No. Cuenta | Si es cuenta extranjera, indicar: |
|---|---|---|---|
| 4 - Bancolombia S.A. o Banco de Colombia | Ahorros | 33500000600 | Código SWIFT: |

## VII. OBSERVACIONES

Nota: En caso que exista Cesión del contrato, favor indicar en este campo CC y Nombre del cedente.

ILBA MILADY VARGAS GUIZA
Firmado digitalmente por ILBA MILADY VARGAS GUIZA
Fecha: 2026.08.11 12:06:58 -05'00'

| Firma del Contratista | Firma supervisor | Firma Supervisor o Interventor |
|---|---|---|
| C.C. / NIT 901.384.390-3 | C.C. / NIT 52.093.583 | C.C. / NIT |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG**

**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**

**Certificado de supervisión o interventoría**

**Código: PA03-PR09-F02** | **Versión: 2,0**

## I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

| Fecha de expedición | | | Supervisor | | | RADICACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Nombre: | ILBA MILADY VARGAS GUIZA | No Celular | Fecha | |
| 11 | 8 | 2026 | Cargo: | Subdirectora Administrativa | 3168308428 | Consecutivo | |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S,

N° C.C. / NIT: 901.384.390-3

Dirección: AV CALLE 6 78B-09 Mandalay

No. Celular: 3107283529

REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad: 8121

Correo electrónico: cuidatuambientesas@gmail.com

Régimen Tributario: Responsable de Iva

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Servicios

Declarante de Renta: Si

Fecha: 2026/03/20 No.: 2026-1159 Fecha de inicio: 2026/04/20 Plazo de Ejecución: Meses 10 Dias 0

## IV. ESTADO PRESUPUESTAL

| No. Disponibilidad presupuestal | | fecha | Código cuenta presupuestal |
|---|---|---|---|
| 291 | | 2026/01/06 | O2301172409202401250400 4 |
| 319 | | 2026/01/09 | O2301174599202400971302 3 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| No. Registro presupuesta | | fecha | Valor a afectar por registro |
|---|---|---|---|
| 2475 | | 2026/03/25 | $ 960.000,00 |
| 495 | | 2026/03/25 | $ 6.386.500,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**TOTAL** **$ 7.346.500,00**

COPIA NO CONTROLADA

ILBA MILADY VARGAS GUIZA

Firmado digitalmente por ILBA MILADY VARGAS GUIZA
Fecha: 2026.08.11 12:07:33 -05'00'

Firma supervisor

C.C. / NIT 52.093.583

NOTA: SE DILIGENCIA EN EL CASO DE TENER DOS O MAS REGISTROS PRESUPUESTALES VIGENTES.-PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG**
**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**
**Informe de actividades del contratista**

| **CÓDIGO: PA03-PR09-F03** | **VERSIÓN: 2.0** |
|---|---|

## I. INFORMACIÓN DE EL(LA) SUPERVISOR(A) Y/O INTERVENTOR(A)

**Fecha de expedición**

| DD | MM | AA |
|---|---|---|
| 11 | 8 | 2026 |

**Supervisor(a) o Interventor(a)**

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | **ILBA MILADY VARGAS GUIZA** |
| **Cargo:** | **Subdirectora Administrativa** |

| | |
|---|---|
| **No. Celular** | 3168308428 |
| **Correo Electrónico** | ivargas@movilidadbogota.gov.co |

## II. INFORMACIÓN DE EL(LA) CONTRATISTA

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE EL(LA) CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| **CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S,** | No. C.C. / NIT | 901384390-3 |

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO **X** CONVENIO ____ **No.** 2026-1159

**OBJETO CONTRACTUAL:**

**PRESTAR LOS SERVICIOS DE FUMIGACION Y EL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD".**

## III. PERIODO CERTIFICADO

| **Desde** | DD | MM | AA | **Hasta** | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **01** | **07** | **2026** | | **31** | **07** | **2026** |

## IV. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO

| **OBLIGACIONES PARA EL PERIODO** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y AVANCE DE EJECUCIÓN PERIODO** | **PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)** |
|---|---|---|
| **Obligaciones previas a la suscripción del acta de inicio** | | |
| 1. Entregar la licencia ambiental vigente del gestor autorizado para la disposición final de RESPEL generados, acompañada del documento que acredite el vínculo contractual entre el contratista y el gestor en un término no mayor a tres (3) días hábiles posteriores a la notificación de la supervisión del contrato (Conforme lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto 4741 de 2005, en especial, el literal K). | El contratista envía por medio de correo electronico la licencia ambiental con DESCONT | Licencia Ambiental |
| 2. Enviar las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos que serán utilizados en la prestación del servicio, donde se evidencie que los plaguicidas y/o fungicidas a utilizar son de baja toxicidad (NO categorías I y II), y que están autorizados o aprobados por la autoridad competente, contando con el respectivo registro sanitario conforme el artículo 87 del decreto 2106 de 2019 y concepto toxicológico de acuerdo al Decreto 1843 de 1991, en un término no mayor a tres (3) días hábiles posteriores a la notificación de la supervisión del contrato. | El contratista emite por medio de correo electronico las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos que utlizaran en la prestación del servicio . asi como con el respectivo registro sanitario concepto toxicológico conforme a la normatividad vigente | Fichas y hojas de seguridad |
| 3. Enviar las hojas de vida del personal profesional y técnicos quienes realizarán las actividades en las diferentes sedes, donde deben acreditar que cumplen con los requisitos de capacitación establecidos en el Decreto 1843 de 1991, Art. 108, 111, 172, 174 y 175 o la normatividad que lo sustituya, en un término no mayor a tres (3) días hábiles posteriores a la notificación de la supervisión del contrato. | El contratista emite por medio de correo electronico las hojas de vida del personal profecional y tecnicos los cuales cumplen con los requisitos establecidos | Hojas de vida de personal con los certificados |
| **Obligaciones durante la ejecución del contrato** | | |
| 1.Entregar el plan de trabajo y procedimiento del manejo de plaguicidas o protocolo de prestación del servicio de fumigación, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio, el cual debe ser aprobado por el supervisor del contrato, en el evento que se requiera una subsanación el contratista tendrá tres (3) días hábiles adicionales para su corrección. | Se envía mediante correo electrónico el cronograma de trabajo de las actividades a realizar con el protocolo de fumigación | Cronograma de trabajo de las actividades a realizar con el protocolo de fumigación |
| 2. Garantizar un adecuado tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final de los residuos generados en las actividades durante la ejecución del contrato, siguiendo los lineamientos del PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGIRS de la Entidad. | El contratista cumple con lo estabecido | N/A |
| 3. Mantener vigente durante la ejecución del contrato licencia sanitaria de funcionamiento, expedida por la Dirección Seccional de Salud respectiva, en cumplimiento al artículo 104 del Decreto 1843 1991. | Se informe que la licencia sanitaria de funcionaria vigente, expedida por la dirección seccional de salud correspondiente ya fue enviada en cumplimiento de lo establecido en el artículo establecido en el art 104del decreto 1843-1991 | Licencia Sanitaria |

| | | |
|---|---|---|
| 4.Realizar diagnóstico a cada una de las sedes de la SDM, con el profesional que adelante la asistencia técnica de la empresa aplacadora, que cumpla con el perfil establecido en el artículo 108 del Decreto 1843 de 1991, | De acuerdo al diagnistico se instalaron 16 cajas cebadoras en la sede calle 13 | informe |
| 5.Presentar los informes de las actividades realizadas cada mes donde se detalle las actividades de cada una de las sedes. | Se presenta certificadosa de los mantenimientos en las cajas cebadoresas en las sedes CALLE 13, PALOQUEMAO,ALMACEN GENERAL, CHICO, PATIO 4, Patio Bodega Fontibón 1, Patio Bodega Fontibón 2, CASA 21, PATIO ALAMOS 200, PATIO ALAMOS 201, Patio Bodega Terminal Sur, PATIO 50, PATIO TRANSITORIO, PATIO MUTIS, ARCHIVO ALAMOS. Por otro lado se realiza la instalación de nuevas cajas cebadoras en las sedes Calle 13, Paloquemao, Almacen, Patio 4, Archivo alamos, Alamos 201, Patio mutis, Patio transitorio, Fontibon 1, Fontibon 2, Casa 21, Chico, Patio Suba y SETRA. | INFORMES DE LOS MANTENIMINETO DE LAS CAJAS CEBADORAS. ENTREGA DE INFORME DE LA INSTALACIÓN DE LAS CAJAS EN CADA UNO DE LAS SEDES |
| 6. Realizar entrega del certificado de servicio por cada una de las sedes, los cuales deberán ser firmados por el personal certificado (Artículo 174. Del certificado de idoneidad. del Decreto 1843 de 1991). | Se entrega certificados de mantenimiento de las cajas cebadoras para el control de roedores y de instalación de as cajas | certificados |
| 7.Garantizar que el personal que se asigne para la aplicación de plaguicidas mantenga vigente durante la ejecución del contrato los requisitos de capacitación establecidos en el Decreto 1843 de 1991, Art. 111, 172, 174 y 175 o la normatividad que lo sustituya. | En atención a lo solicitado, se informa que el personal asignado para la aplicación de plaguicidas mantiene vigente durante la ejecución del contrato los requisitos de capacitación establecidos en los artículos 111, 172, 174 y 175 del decreto 1843 de 1991, conforme a la normatividad aplicable la documentación correspondiente ya fue entregada | DOCUMENTACION ENVIADA VIA CORREO |
| 8. Asegurar la gestión adecuada de los residuos (ordinarios, aprovechables, Pos consumo, Residuos Peligrosos (EPP contaminados, RAEE, Envases contaminados) generados durante la prestación del servicio en el marco de la normatividad vigente y aplicable, de conformidad con el Decreto 4741 de 2005 de la Presidencia de la República y al Decreto 1076 de 2015 de la Presidencia de la República. | La documentación relacionada con la gestión adecuada de los residuos peligrosos ya fue enviada en cumplimiento a la normatividad | DOCUMENTACION ENVIADA VIA CORREO |
| 9, Realizar la disposición final de los desechos de plaguicidas, químicos y demás RESPEL generados, entregando el certificado de disposición final, acta, manifiesto de recolección y transporte, licencias ambientales vigentes de los gestores de residuos autorizados de los plaguicidas utilizados durante la ejecución del contrato y/o documentos que evidencien la trazabilidad de la gestión integral de los residuos, estos documentos serán entregados una vez culmine la prestación de servicio. | Se hace entrega del certificado de disposición firnal | certificados |
| 10. Presentar los soportes vigentes de capacitación del curso en Manejo Integrado de Plaguicidas, así como los carnets de la Secretaría Distrital de Salud que habilitan a cada uno de los técnicos aplicadores para prestar el servicio, por entidades aprobadas de acuerdo al Decreto 1843 de 1991. Estos soportes deben ser presentados con anterioridad de acuerdo a la ejecución de cada una de las actividades. | Se entrgaron las hojas de vida del personal con su respectivo soporte de capacitación en manejo de plaguicidas. | Certificaos y carnet |
| 11. Cumplir con las frecuencias, horarios y plan de trabajo establecidos por las partes y aprobado por la supervisión del contrato de acuerdo a lo estipulado en el anexo técnico y en los documentos del proceso. | Ha la fecha han cumplido con lo requerido y han cumplido con el cronograma de actividades junto con el diagnostico de las sedes. | N/A |
| 12. Impartir al menos una (1) socialización al personal de la SDM encargado de la gestión y el manejo integral del control de plagas en las instalaciones de la Secretaría Distrital de Movilidad, con el fin de divulgar la importancia de realizar un manejo adecuado de los mismos cuando la supervisión lo requiera | A la fecha no se han realizado actividades | N/A |
| 13. Indemnizar y asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo | A la fecha no se han presentado novedades | N/A |
| 14. Radicar en original la factura, con sus respectivos soportes de planilla integrada de pago de la seguridad social del periodo a facturar, certificado de paz y salvo en pago de parafiscales, la cual deberá cumplir con los requisitos legales e inicialmente establecidos en la contratación. | Se presenta a Factura N°CA 1857 de las fumigaciones y mantenimiento de las cajas cebadoras | Factura N°CA 1857 |
| 15. Las demás que se deriven de la ejecución del contrato y que guarden relación directa con el mismo. | No se han presentado | N/A |

**Nota: La información financiera y el estado financiero del contrato se encuentran en el Formato PA03-PR09-F02, dicha información y la información del presente formato son responsabilidad de el(la) supervisor(a) y/o interventor(a).**

## ASPECTOS TÉCNICOS RELEVANTES

*(aplica para contratos de obra o tecnología)*

| ASPECTO TÉCNICO | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO |
|---|---|
| Ensayos de laboratorio o pruebas de campo | **N/A** |
| Evidencias documentales o fotográficas | **Informes de las fumigaciones y mantenimiento de las cajas cebadoras para el control de roedores** |
| Certificaciones de calidad de materiales o servicios | **N/A** |

## V. CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

*(Evaluación técnica y administrativa sobre el cumplimiento)*

| ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO | CRONOGRAMA Y PLAZOS | CALIDAD Y OPORTUNIDAD DE LOS ENTREGABLES |
|---|---|---|
| **Realizar diagnosticos de acuerdo al cronorama** | **Se cumple con las actividades** | Informes |
| | | |

El(la) supervisor(a)/interventor(a) conceptúa que el contrato ___SE CUMPLE_____ (**se cumple / no se cumple)** en las condiciones pactadas.

## VI. SUGERENCIAS, RECOMENDACIONES Y OTROS ASPECTOS RELEVANTES

*(Evaluación técnica y administrativa sobre el cumplimiento)*

| Acciones de mejora, alertas o recomendaciones para la siguiente etapa. | Observaciones adicionales que el(la) supervisor(a)/interventor(a) considere importantes. |
|---|---|
| N/A | N/A |

## VII. DOCUMENTOS ADJUNTOS

*(Marque con una (X ) los documentos adjuntos)*

| | |
|---|---|
| [ ] Evidencias de imprevistos (si aplica) | |
| [ ] Resultados y análisis de ensayos (si aplica) | |
| [ ] Certificaciones de calidad o especificaciones (si aplica) | |
| [ ] Actas de reunión y comunicaciones relevantes | |
| [ X ] Evidencias fotográficas | |
| [X] Formato PA03-PR09-F02 Certificado de supervisión o interventoría (Información financiera del Contrato) | |
| Otros documentos (especificar): informes diagnosticos | |
| ¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte. | **NO** |



ILBA MILADY VARGAS GUIZA

Firmado digitalmente por ILBA MILADY VARGAS GUIZA
Fecha: 2026.08.11 12:08:00 -05'00'

| Firma de el(la) Contratista | Firma supervisor(a) | Firma Supervisor(a) o Interventor(a) |
|---|---|---|
| C.C. / NIT 901.384.390-3 | C.C. / NIT 52.093.583 | C.C. / NIT |

## Factura Electrónica De Venta No

## CA No. 1857

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086495836 que habilita desde CA 1001 hasta CA 2000. vence 30/12/2026**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

**Nit** 901384390

**Régimen Simple de Tributación**

**No practicar Retención en la Fuente, Ni ICA**
**Actividad Económica ICA 8121 0.00 X 1000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | | |
| **NIT** | 899999061 9 | | |
| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| CL 13 #37-35 | Bogota D.C. | 6013385590 | |

| **POR CONCEPTO DE** |
|---|
| CONTROL DE ROEDORES INSTALACION DE CAJAS CONTRATO DE SECRETARIA DE MOVILIDAD 2026-1159 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 07/08/2026 | 07/08/2026 | JANNETH CONSUELO RAMIREZ MENDEZ | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES CALLE 13 | 1 | Und. | 26.261 | 19% | 4.989 | 26.261 |
| 2 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PALOQUEMAO | 1 | Und. | 42.017 | 19% | 7.983 | 42.017 |
| 3 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES ALMACEN | 1 | Und. | 5.252 | 19% | 998 | 5.252 |
| 4 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES CHICO | 1 | Und. | 21.008 | 19% | 3.992 | 21.008 |
| 5 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO 4 | 1 | Und. | 21.008 | 19% | 3.992 | 21.008 |
| 6 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO BODEGA FONTIBON 1 | 1 | Und. | 93.487 | 19% | 17.763 | 93.487 |
| 7 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO BODEGA FONTIBON 2 | 1 | Und. | 12.605 | 19% | 2.395 | 12.605 |
| 8 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES CASA 21 | 1 | Und. | 15.756 | 19% | 2.994 | 15.756 |
| 9 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO ALAMOS 200 | 1 | Und. | 126.051 | 19% | 23.950 | 126.051 |
| 10 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO ALAMOS 201 | 1 | Und. | 21.008 | 19% | 3.992 | 21.008 |
| 11 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO BODEGA TERMINAL SUR | 1 | Und. | 31.513 | 19% | 5.987 | 31.513 |

Total líneas o ítems: 29

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **6.173.529** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **1.172.971** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **7.346.500** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **175.946** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **7.170.554** |

**Valor en Letras**

SIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 06/08/2026 13:16:18
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CL 7 14 21 Teléfono 3203577663 Pacho**
**Correo Electrónico cuidatuambientesas@gmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1f34297d18e7e2258091b9ca4a4715f0ed69aeaaeabf182b2eb8b9b3bd89ac25f5504379b80d6999c7b55b7f1b5f1939 --Fecha y Hora de Expedición : 07/08/2026 6:52:53 p.m.

## Factura Electrónica De Venta No

## CA No. 1857

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086495836 que habilita desde CA 1001 hasta CA 2000. vence 30/12/2026**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

**Nit** 901384390

**Régimen Simple de Tributación**

**No practicar Retención en la Fuente, Ni ICA**
**Actividad Económica ICA 8121 0.00 X 1000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | | |
| **NIT** | 899999061 9 | | |
| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| CL 13 #37-35 | Bogota D.C. | 6013385590 | |

| **POR CONCEPTO DE** |
|---|
| CONTROL DE ROEDORES INSTALACION DE CAJAS CONTRATO DE SECRETARIA DE MOVILIDAD 2026-1159 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 07/08/2026 | 07/08/2026 | JANNETH CONSUELO RAMIREZ MENDEZ | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO 50 | 1 | Und. | 12.605 | 19% | 2.395 | 12.605 |
| 13 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO TRANSITORIO | 1 | Und. | 12.605 | 19% | 2.395 | 12.605 |
| 14 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO MUTIS | 1 | Und. | 21.008 | 19% | 3.992 | 21.008 |
| 15 | SERV003 | CONTROL DE ROEDORES PATIO ARCHIVO ALAMOS | 1 | Und. | 10.504 | 19% | 1.996 | 10.504 |
| 16 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS CALLE 13 | 3 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 80.672 |
| 17 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CAJAS DE CEBADO PALOQUEMAO | 7 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 188.235 |
| 18 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO ALMACEN GENERAL | 30 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 806.723 |
| 19 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO PATIO 4 | 20 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 537.815 |
| 20 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO ARCHIVO ALAMOS | 27 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 726.051 |
| 21 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO PATIO ALAMOS 201 | 2 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 53.782 |

Total líneas o ítems: 29

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **6.173.529** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **1.172.971** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **7.346.500** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **175.946** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **7.170.554** |

**Valor en Letras**

SIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 06/08/2026 13:16:18
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CL 7 14 21 Teléfono 3203577663 Pacho**
**Correo Electrónico cuidatuambientesas@gmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1f34297d18e7e2258091b9ca4a4715f0ed69aeaaeabf182b2eb8b9b3bd89ac25f5504379b80d6999c7b55b7f1b5f1939 --Fecha y Hora de Expedición : 07/08/2026 6:52:53 p.m.

## Factura Electrónica De Venta No

## CA No. 1857

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086495836 que habilita desde CA 1001 hasta CA 2000. vence 30/12/2026**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

**Nit** 901384390

**Régimen Simple de Tributación**

**No practicar Retención en la Fuente, Ni ICA**
**Actividad Económica ICA 8121 0.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| **NIT** | 899999061 9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 13 #37-35 | Bogota D.C. | 6013385590 |

**POR CONCEPTO DE**

CONTROL DE ROEDORES INSTALACION DE CAJAS CONTRATO DE SECRETARIA DE MOVILIDAD 2026-1159

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|
| 07/08/2026 | 07/08/2026 |

| VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|
| JANNETH CONSUELO RAMIREZ MENDEZ | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO PATIO MUTIS | 2 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 53.782 |
| 23 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO PATIO TRANSITORIO | 10 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 268.908 |
| 24 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO PATIO BODEGA FONTIBON 1 | 30 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 806.723 |
| 25 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO PATIO BODEGA FONTIBON 2 | 20 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 537.815 |
| 26 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO CASA 21 | 5 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 134.454 |
| 27 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO CAJA DE CEBADO SEDE CHICO | 6 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 161.345 |

Total líneas o ítems: 29

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **6.173.529** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **1.172.971** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **7.346.500** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **175.946** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **7.170.554** |

**Valor en Letras**

SIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 06/08/2026 13:16:18

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CL 7 14 21 Teléfono 3203577663 Pacho**

**Correo Electrónico cuidatuambientesas@gmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1f34297d18e7e2258091b9ca4a4715f0ed69aeaaeabf182b2eb8b9b3bd89ac25f5504379b80d6999c7b55b7f1b5f1939 --Fecha y Hora de Expedición : 07/08/2026 6:52:53 p.m.

# Factura Electrónica De Venta No

# CA No. 1857

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086495836 que habilita desde CA 1001 hasta CA 2000. vence 30/12/2026**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

**Nit** 901384390

**Régimen Simple de Tributación**

**No practicar Retención en la Fuente, Ni ICA**
**Actividad Económica ICA 8121 0.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| **NIT** | 899999061 9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 13 #37-35 | Bogota D.C. | 6013385590 |

**POR CONCEPTO DE**

CONTROL DE ROEDORES INSTALACION DE CAJAS CONTRATO DE SECRETARIA DE MOVILIDAD 2026-1159

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|
| 07/08/2026 | 07/08/2026 |

| VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|
| JANNETH CONSUELO RAMIREZ MENDEZ | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO CAJA DE CEBADO SEDEPATIO SUBA | 20 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 537.815 |
| 29 | SERV004 | INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO INSTALACION DE CAJAS DE CEBADO CAJA DE CEBADO SEDE SETRA | 30 | Und. | 26.891 | 19% | 5.109 | 806.723 |

Total líneas o ítems: 29

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **6.173.529** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **1.172.971** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **7.346.500** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **175.946** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **7.170.554** |

**Valor en Letras**

SIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 06/08/2026 13:16:18
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**CL 7 14 21 Teléfono 3203577663 Pacho**
**Correo Electrónico cuidatuambientesas@gmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1f34297d18e7e2258091b9ca4a4715f0ed69aeaaeabf182b2eb8b9b3bd89ac25f5504379b80d6999c7b55b7f1b5f1939 --Fecha y Hora de Expedición : 07/08/2026 6:52:53 p.m.

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086495836

(415)7707212489984(8020) 001876408649583 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 8 4 3 9 0 | 3 | | | | |

11. Razón social
CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 7 14 21

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Cundinamarca | Pacho |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-12-30 / 05:45:57 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BARRAGAN SUAREZ OSCAR ANDRES
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 11524553 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

997. Fecha formalización 2024-12-30 17:45:57

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

1876



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086495836

(415)7707212489984(8020) 001876408649583 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 8 4 3 9 0 | 3 | | | | |

11. Razón social

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S CL 7 14 21 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | CA | 1,001 | 2,000 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Bogotá,05 de agosto de 2026

Señores:
**SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD**

Ref; **Certificación Cumplimiento Articulo 50 Ley 789 de 2002**

El suscrito OSCAR ANDRES BARRAGAN SUAREZ identificado con cedula de ciudadanía 11.524.553 de Pacho Cundinamarca, obrando en mi nombre y en representación de CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S identificada con Nit. 901.384.390-3, manifestó bajo la gravedad de juramento**.**

Que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social, salud y pensión, y riesgos profesionales y con los aportes para fiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, fondos de pensiones, administradora de riesgos laborales ARL, caja de compensación familiar, Instituto colombiano de bienestar familiar y SENA.



**OSCAR ANDRÉS BARRAGAN SUAREZ**
Gerente General
Ing. Ambiental Esp. SST
Tel:3203577663
Cra 8ª N° 4 -24
cuidatuambientesas@gmail.com
Nit. 901.384.390-3
Cajicá.

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.524.553

BARRAGAN SUAREZ
APELLIDOS

OSCAR ANDRES
NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1985

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-SEP-2003 PACHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00451706-M-0011524553-20130719 0034039234A 1 1072452019

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901384390 | 3 | CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CLL 4B NUMERO 7B 13 | CAJICA-CUNDINAMARCA | 8833967 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-07 | 469261720 | 9507784481 | E | 2026/07/23 | 2026/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $3,486,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (7 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 1012452316 | GUALTEROS ADAMES ERIKA VANESSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS008 | 30 | CCF22 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| 2 | CC | 1000125935 | LOPEZ ALEJO JEAN PIERRE | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 24 | EPS008 | 24 | CCF22 | 24 | 14-11 | 24 | 0.522% | 24 | Si |
| 3 | CC | 1000125935 | LOPEZ ALEJO JEAN PIERRE | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 2 | EPS008 | 2 | CCF22 | 2 | 14-11 | 2 | 0.000% | 2 | Si |
| 4 | CC | 1003775409 | MEDINA CASTILLO EDWIN HERNANDO | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 24 | EPS002 | 24 | CCF22 | 24 | 14-11 | 24 | 0.522% | 24 | Si |
| 5 | CC | 1003775409 | MEDINA CASTILLO EDWIN HERNANDO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 2 | EPS002 | 2 | CCF22 | 2 | 14-11 | 2 | 0.000% | 2 | Si |
| 6 | CC | 52977753 | RAMIREZ MENDEZ JANNETH CONSUELO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 28 | EPS005 | 28 | CCF22 | 28 | 14-11 | 28 | 0.522% | 28 | Si |
| 7 | CC | 52977753 | RAMIREZ MENDEZ JANNETH CONSUELO | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 2 | EPS005 | 2 | CCF22 | 2 | 14-11 | 2 | 0.000% | 2 | Si |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 4 (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | CC | 1073609441 | ALVAREZ PEREZ YEFFERSON ORLANDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS017 | 30 | CCF22 | 30 | 14-11 | 30 | 4.350% | 30 | Si |
| 9 | CC | 1003825949 | CASTILLO BAQUERO FASMINDER ALFONSO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS002 | 30 | CCF22 | 30 | 14-11 | 30 | 4.350% | 30 | Si |
| 10 | CC | 1073233643 | MELO CASTAÑEDA DUVAN YESID | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 230201 | 30 | EPS008 | 30 | CCF22 | 30 | 14-11 | 30 | 4.350% | 30 | Si |
| **Total** | | | **Afiliados( 7)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 7 | $2,127,100 | $0 | $0 | $2,127,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $598,600 | $0 | $0 | $598,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | $1,176,500 | $0 | $0 | $1,176,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $352,000 | $0 | $0 | $352,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $312,200 | $0 | $0 | $312,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 7 | $312,200 | $0 | $0 | $312,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $519,100 | $0 | $0 | $519,100 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 7 | $519,100 | $0 | $0 | $519,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 7 | $528,500 | $0 | $0 | $528,500 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $225,600 | $0 | $0 | $225,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $80,600 | $0 | $0 | $80,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $152,200 | $0 | $0 | $152,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| **TOTAL** | | | | **7** | **$3,486,900** | **$0** | **$0** | **$3,486,900** |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
**NIT :** 901384390-3
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** BOGOTA PERSONAS JURIDICAS
**DOMICILIO :** PACHO

**MATRICULA – INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 140690
**FECHA DE MATRÍCULA :** MAYO 28 DE 2020
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2026
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 30 DE 2026
**ACTIVO TOTAL :** 232,741,315.00
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CL 7 14 21
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 25513 - PACHO
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3203577663
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** cuidatuambientesas@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CL 7 14 21
**MUNICIPIO :** 25513 - PACHO
**CORREO ELECTRÓNICO :** cuidatuambientesas@gmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : cuidatuambientesas@gmail.com

**CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** N8121 - LIMPIEZA GENERAL INTERIOR DE EDIFICIOS
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** N8129 - OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES
**OTRAS ACTIVIDADES :** M7120 - ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
**OTRAS ACTIVIDADES :** G4799 - OTROS TIPOS DE COMERCIO AL POR MENOR NO REALIZADO EN ESTABLECIMIENTOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS

**CERTIFICA – CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 12 DE MAYO DE 2020 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE MAYO DE 2020, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S.

**CERTIFICA – VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

## CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES. ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD. EXPLOTACIÓN DE LA INDUSTRIA ELÉCTRICA EN TODAS SUS FASES, TALES COMO COMPRA, VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, COMERCIALIZACIÓN, SUMINISTRO AL POR MAYOR O AL DETAL DE TODO LO RELACIONADO CON EQUIPOS, ACCESORIOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES ELÉCTRICOS, DE ILUMINACIÓN, ELECTRÓNICOS Y DE CONSTRUCCIÓN Y ARTÍCULOS COMPLEMENTARIOS DE LA INDUSTRIA. ASESORÍA EN EL ÁREA DE LA INGENIERÍA ELÉCTRICA Y DESARROLLO DE OBRAS TALES COMO MONTAJE Y CONSTRUCCIÓN DE REDES, LÍNEAS ELÉCTRICAS, AUTOMATIZACIÓN DE PLANTAS, DISEÑO Y PROGRAMACIÓN DE MONTAJES ELÉCTRICOS, MONTAJES DE PLANTAS Y SUBESTACIONES, INSTALACIONES INDUSTRIALES Y EN GENERAL TODAS LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES AL SERVICIO DE MONTAJE Y ASESORÍA DEL ÁREA ELÉCTRICA. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE INGENIERÍA , ELÉCTRICA, ELECTRÓNICA Y DE SISTEMAS, PROYECTOS DE ILUMINACIÓN, DE ENERGÍAS RENOVABLES, DE TELECOMUNICACIONES, CABLEADO ESTRUCTURADO, REDES INFORMÁTICAS Y ELÉCTRICAS, PROYECTOS DE MONTAJES, CONEXIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE SISTEMAS DE AUTOMATIZACIÓN Y CONTROL PARA INDUSTRIA EN GENERAL, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A LA INDUSTRIA MINERA, DE PETRÓLEOS, DE PLÁSTICO Y GASÍFERA. LA FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE TABLEROS ELÉCTRICOS Y DE CONTROL. COMPRA, VENTA, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, SUMINISTRO DE TODA CLASE DE MATERIALES Y HERRAMIENTAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O MANTENIMIENTO O CONSERVACIÓN DE OBRAS, MATERIALES Y ELEMENTOS DE FERRETERÍA EN GENERAL???? ELEMENTOS SANITARIOS Y ESTRUCTURAS METÁLICAS, MADERAS, TUBERÍAS Y ACCESORIOS EN TODOS LOS MATERIALES, HERRAMIENTAS. SUMINISTRO DE TODA CLASE DE HERRAMIENTAS NEUMÁTICAS E HIDRÁULICAS, EQUIPOS Y MAQUINARIA PESADA PARA LA INDUSTRIAL. COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN SUMINISTRO, COMPRA, VENTA, DISTRIBUCIÓN, DE TODA CLASE DE EQUIPOS Y ELEMENTOS DE DOTACIÓN, EQUIPOS Y PRODUCTOS PARA EL ASEO Y CAFETERÍA, MENAJE Y ELECTRODOMÉSTICOS EN GENERAL, DISEÑO, FABRICACIÓN, INSTALACIÓN Y SUMINISTRO DE MUEBLES METÁLICOS, DE MADERA Y/O PLÁSTICOS. IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y/O COMERCIALIZACIÓN, SUMINISTRO DE COMPUTADORES SERVIDORES, IMPRESORAS, VIDEO BEAM, ACCESORIOS Y SOFTWARE RELACIONADOS CON LOS MISMOS Y EN GENERAL TODO LO RELACIONADO CON LA TECNOLOGÍA. EQUIPOS Y PARTES PARA TELECOMUNICACIONES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES, SISTEMAS DE ILUMINACIÓN PARA VÍAS, AEROPUERTOS, ESCENARIOS, ETC., SISTEMAS Y EQUIPOS AUDIOVISUALES EN LAS DIFERENTES FORMAS, SISTEMAS, EQUIPOS Y ACCESORIOS PARA UTILIZACIÓN EN AEROPUERTOS, SISTEMAS DE RADIODIFUSIÓN INCLUYENDO EL MONTAJE Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE DICHOS SISTEMAS Y SUS RESPECTIVOS EQUIPOS. CUALESQUIERA ACTIVIDAD SIMILAR, CONEXA O COMPLEMENTARIA A LAS ANTES CITADAS Y EN GENERAL LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, TODAS LAS OPERACIONES LICITAS DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUERAN.

## CERTIFICA – CAPITAL

| TIPO DE CAPITAL | VALOR | ACCIONES | VALOR NOMINAL |
|---|---|---|---|
| **CAPITAL AUTORIZADO** | 120.000.000,00 | 120,00 | 1.000.000,00 |
| **CAPITAL SUSCRITO** | 21.000.000,00 | 21,00 | 1.000.000,00 |
| **CAPITAL PAGADO** | 21.000.000,00 | 21,00 | 1.000.000,00 |

## CERTIFICA – REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ DOS SUPLENTES DESIGNADOS POR TÉRMINO INDEFINIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

## CERTIFICA

## REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 12 DE MAYO DE 2020 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE MAYO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL | BARRAGAN SUAREZ OSCAR ANDRES | CC 11,524,553 |

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 12 DE MAYO DE 2020 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE MAYO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL PRIMER | MONCADA SANCHEZ CRISTHIAN RODNEY | CC 1,073,602,429 |

SUPLENTE

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 12 DE MAYO DE 2020 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE MAYO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL SEGUNDO SUPLENTE | MELO CASTAÑEDA DUVAN YESID | CC 1,073,233,643 |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y SUS SUPLENTES, QUIENES NO TENDRÁN RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL Y SUS SUPLENTES SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ, OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS SUPLENTES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $785,931,990
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N8121

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $12,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siifront.confecamaras.co/cv/47 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 3zY1PugqgT

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio

quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.




LEYDI PAOLA CARRILLO BERNAL

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14933441535

(415)7707212489984(8020) 000001493344153 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 8 4 3 9 0 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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
CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Pacho 5 1 3 |

41. Dirección principal
CL 7 14 21

42. Correo electrónico cuidatuambientesas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 5 7 7 6 6 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 1 2 1 | 2 0 2 0 0 5 1 2 | 8 1 2 9 | 2 0 2 0 0 5 1 2 | 4 7 9 9 | 4 6 6 3 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 7 | 1 4 | 4 2 | 4 7 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### 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 2023-07-31 / 06:43:49PM

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 BARRAGAN SUAREZ OSCAR ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933441535

(415)7707212489984(8020) **000001493344153 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 8 4 3 9 0 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 2 0 0 5 1 2 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 0 0 5 2 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 4 0 6 9 0 | |
| 78. Departamento | 2 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 1 3 | |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 0 0 5 2 8 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 0 0 5 1 2 | | - |
| 2 | 1 0 1 | 2 0 2 3 0 2 2 8 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933441535

(415)7707212489984(8020) **000001493344153 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 8 4 3 9 0 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 0 5 2 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 1 5 2 4 5 5 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARRAGAN | SUAREZ | OSCAR | ANDRES |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 0 5 2 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 7 3 6 0 2 4 2 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONCADA | SANCHEZ | CRISTHIAN | RODNEY |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 0 5 2 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 7 3 2 3 3 6 4 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MELO | CASTAÑEDA | DUVAN | YESID |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933441535

(415)7707212489984(8020) **000001493344153 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 8 4 3 9 0 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 5 6 5 2 9 8 5 | | 2 2 1 9 4 9 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GALEANO | MOYANO | YULIAN | ANDREA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 0 0 7 0 6 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Cajicá, 09 de Junio de 2026

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS identificado(a) con NIT No. 901384390 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA | 33500000600 | 2020/06/16 | A ACTIVA |

Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A. SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.



Grupo Bancolombia

| | | |
|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE | **INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS** | **CODIGO:** FR-000 **VERSION:04 Fecha 02-03-2024** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6683 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6684 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Movilidad Calle 13 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 13 # 37 - 35 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07/2026 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCA | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRU | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGO | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIA | | POR MEJORAR | | NULA | |

| **PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO** | **DOSIFICACION** | **CANTIDAD** | **LOTE** | **VENCIMIENTO** |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de control de roedores en todas las áreas autorizadas
Se realiza limpieza y desinfección de las estaciones y su respectivo cambio de cebo
Se entrega todo en optimas condiciones no se generan daños en la sede
Se recomienda instalación de mas cajas en la sede
Continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador** **Hora Salida:** _____ **NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6686 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6687 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PALOQUEMAO | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Carrera 28A No. 17A -20 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07-26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de control de roedores en las instalaciones de Movilidad de palo quemado, llevando a cabo inspección en áreas internas y externas con el fin de identificar posibles puntos de actividad, ingreso y refugio de roedores.

se recomienda continuar con los controles preventivos

Todo se entrega en optimas condiciones

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.394.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:**_____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6688 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6689 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Almacén General | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Carrera 30 No. 12A - 01 Sur | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores en la totalidad de las áreas
Durante la actividad se efectúa la limpieza de las estaciones, el cambio de cebo rodenticida y la reposición de las respectivas publicidades o identificaciones.
Se recomienda hacer instalación de mas cajas cebaderas en la sede para un mejor control
Con el fin de fortalecer el programa y ampliar la cobertura de monitoreo,
Continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.344.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:**_____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6690 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6691 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | SEDE CHICO | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Carrera 18 No. 93 – 64 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| DESINSECTACION | | DESRATIZACION | X | DESINFECCION | | PREVENTIVO | | CORRECTIVO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| PREVENCION DE INSECTOS: | | | | PREVENCION DE ROEDORES | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | LIMPIEZA Y DESINFEC | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección de la totalidad de las estaciones cebaderas instaladas en la sede. Durante la actividad se efectúa la respectiva limpieza de las estaciones,

el cambio de cebo rodenticida y la reposición de las identificaciones y señalización correspondientes.

En las 15 estaciones ubicadas en el lugar, se evidencia una caja obstruida por peso

control y monitoreo de roedores en los tiempos establecidos

fortalecer las medidas de control y monitoreo de roedores.

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6694 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6695 |

**1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Bodega Fontibón 2 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 17 No 123B – 10 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

**2 INFORMACION DEL SERVICIO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

**OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO**

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento

Durante la actividad se efectúa el cambio de publicidad y se deja la respectiva marcación de las estaciones para facilitar su identificación y seguimiento dentro del programa de control de plagas. Asimismo, se realiza el cambio de cebo rodenticida, junto con la limpieza y desinfección de las cajas cebaderas.

Durante la inspección no se evidencian daños en las estaciones, encontrándose estas en condiciones adecuadas

Durante la inspección no se evidencian daños en las estaciones, encontrándose estas en condiciones adecuadas para su funcionamiento.

Se evidencia que la cantidad de estaciones cebaderas no son suficientes para brindar una cobertura adecuada por tal motivo se recomienda

La instalación de 25 cajas cebaderas adicionales con el fin de fortalecer el programa

Se recomienda continuar con el programa de control preventivo y realizar el monitoreo periódico de las estaciones para garantizar la efectividad de las medidas implementadas y prevenir la presencia de roedores en las instalaciones.

**5.EVALUACION DEL SERVICIO**

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

**INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO**

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6692 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6693 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PATIO 4 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Avenida calle 3 No. 36 – 83 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 16/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de la totalidad de las estaciones cebaderas instaladas en el área. Durante la actividad se efectúa el cambio de cebo rodenticida, la limpieza de las estaciones y la reposición de las respectivas identificaciones y señalización.

Realizar instalación de cajas cebaderas con el fin de fortalecer el programa integrado de plagas

Continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTREGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-6

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador** **Hora Salida:**_____ **NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6705 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6706 |

1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PATIO 50 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 19 No.50 – 50 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 16/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

| *OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores en la totalidad de las estaciones cebaderas instaladas. Durante la actividad se efectúa la revisión de las estaciones, el cambio de cebo rodenticida y su respectiva publicidad

Todo se entrega en optimas condiciones

se recomienda continuar con los controles preventivos

5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A REUZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.384.340-8

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6713 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6714 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Archivo Álamos | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 64 G No. 92 – 44 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 14/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de la totalidad de las cinco (5) estaciones cebaderas instaladas en el área. Durante la actividad se efectúa la limpieza de las estaciones, el cambio

de cebo rodenticida y la reposición de las respectivas publicidades e identificaciones.

Se recomienda continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-6

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador** **Hora Salida:**_____ **NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6703 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6704 |

1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | SEDE PATIO BODEGA TERMINAL SUR | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | AC 57 R Sur No. 75D – 11 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 16/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

| *OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de las estaciones cebaderas instaladas. Durante la actividad se revisa el estado general de las estaciones y se efectúa el

cambio del cebo rodenticida para garantizar la continuidad y efectividad del programa de control.

y garantizar un adecuado mantenimiento de la actividad de roedores

5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A REUZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-6

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:**_____ **NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| | | **CODIGO:** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | **FR-000**<br>**VERSION:04 Fecha 02-03-2024** |
| NUMERO DE ORDEN | 6711 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6712 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Mutis 2 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | AVENIDA CARRERA 96 No. 52A-42 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 14/07/2026 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| **PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO** | **DOSIFICACION** | **CANTIDAD** | **LOTE** | **VENCIMIENTO** |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de cajas cebaderas instaladas en el área.
Durante la actividad se efectúa la limpieza y desinfección de cada una de las cajas cebaderas, garantizando condiciones adecuadas para su correcto funcionamiento. Asimismo, se realiza el cambio de cebo rodenticida y la reposición de la publicidad e identificación correspondiente. Durante la inspección no se evidencian daños en las estaciones cebaderas, encontrándose en buen estado y operativas para el monitoreo y control de roedores.
Se recomienda continuar con el programa de control preventivo y realizar las inspecciones periódicas establecidas, con el fin de mantener la efectividad de las medidas implementadas y prevenir la presencia de roedores en las instalaciones.

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-8

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:**_____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6709 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6710 |

**1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Transitorio | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Avenida Mutis Calle 63 No. 94 – 93 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 27/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

**2 INFORMACION DEL SERVICIO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | **NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de la totalidad de las estaciones cebaderas instaladas en el área. Durante la actividad se efectúa la las estaciones, el cambio de cebo rodenticida y la reposición de las

publicidades e identificaciones correspondientes.

Durante la inspección se verifica un total de (10) estaciones cebaderas.

Se recomienda realizar el servicio de control de roedores de manera mensual para fortalecer el monitoreo y reducir la actividad

Se recomienda estaciones cebaderas adicionales en la zona perimetral, ya que actualmente no se cuenta con

Suficiente cobertura en esta área, esta medida permitirá mejorar la barrera de protección y disminuir el riesgo

De ingreso y propagación de roedores

Se recomienda continuar con los controles preventivos

**5.EVALUACION DEL SERVICIO**

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A REUZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.394.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6694 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6695 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Bodega Fontibón 1 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 17 No. 90 – 90 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de la totalidad de las estaciones cebaderas instaladas en el área. Durante la actividad se efectúa la revisión de las

estaciones, así como el cambio de las respectivas publicidades e identificaciones para garantizar su correcta señalización.

Se recomienda continuar con las inspecciones periódicas y el mantenimiento preventivo de las estaciones con el fin de garantizar la

efectividad del programa de control de plagas.

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTREGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-6

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:**_____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| | | **CODIGO:** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6698 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6699 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | casa 21 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Carrera 21 No. 16 – 35 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 9/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de control de roedores en las instalaciones de Movilidad casa 21, llevando a cabo inspección en áreas internas y externas con el fin de identificar posibles puntos de actividad, ingreso y refugio de roedores.

Durante la actividad se efectuó instalación y revisión de estaciones de control, aplicación de medidas preventivas y monitoreo de evidencias tales como excretas, huellas, roeduras y posibles fuentes de alimento o agua que puedan favorecer la proliferación de la plaga. Se realiza cambio de cebos y de publicidad se realiza control en cajas ubicadas en la sede dejando el área en condiciones controladas y bajo seguimiento preventivo.

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.390-6

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6707 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6708 |

**1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Álamos 201 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 51 entre la transversal 93 y Kra 96A - Costado sur | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 16/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

**2 INFORMACION DEL SERVICIO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

**OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO**

Se realiza el servicio de control de roedores mediante la inspección y mantenimiento de un total de veinte (20) cajas cebaderas instaladas en el área.

Durante la actividad se efectúa la limpieza y desinfección de cada una de las cajas cebaderas,

garantizando condiciones adecuadas para su funcionamiento. Asimismo, se realiza el cambio de cebo

rodenticida y la reposición de la publicidad e identificación correspondiente.

Durante la inspección no se evidencian daños en las estaciones cebaderas, encontrándose estas en buen estado y operativas para el .

monitoreo y control de roedores.

Se recomienda continuar con el programa de control preventivo y realizar las inspecciones periódicas

establecidas, con el fin de mantener la efectividad de las medidas implementadas y prevenir la presencia de roedores en las

instalaciones.

**5.EVALUACION DEL SERVICIO**

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

**INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO**

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| | | |
|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE S.A.S | **INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS** | **CODIGO:** FR-000 **VERSION:04 Fecha 02-03-2024** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6685 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6686 |

**1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Movilidad Calle 13 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 13 # 37 - 35 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 22/07/2026 | SECTOR ECONOMICO | |

**2 INFORMACION DEL SERVICIO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCA | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDO | | VIRU | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLA | | HONGO | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTRO | | BACTERIA | | POR MEJORAR | | NULA | |

| **PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO** | **DOSIFICACION** | **CANTIDAD** | **LOTE** | **VENCIMIENTO** |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

**OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO**

Se realiza servicio de instalación de cajas 3 cebaderas distribuidas en puntos estratégicos
Que indicaron los funcionarios de la sede
Se entrega todo en optimas condiciones no se generan daños en la sede
Se recomienda instalación de mas cajas en la sede para fortalecer un buen control de roedores
Continuar con los controles preventivos

**5.EVALUACION DEL SERVICIO**

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

**INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO**

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador** **Hora Salida:** _____ **NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE S.A.S | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6689 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6690 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Almacén General | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Carrera 30 No. 12A - 01 Sur | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 23/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHA | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGA | | ZANCUDOS | | VIRU | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGA | | POLILLAS | | HONGO | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJO | | OTROS | | BACTERIA | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de instalación de 30 cajas cebaderas ubicadas en puntos estratégicos de la siguiente manera
Archivo, cuarto eléctrico, cuarto de vigilancia, cocina, bodegas y carpas
Todo queda con su respectiva seguridad y publicidad
Continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador** **Hora Salida:** _____ **NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE S.A.S | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 669 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6694 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PATIO 4 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Avenida calle 3 No. 36 – 83 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 23/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHA | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGA | | ZANCUDOS | | VIRU | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGA | | POLILLAS | | HONGO | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJO | | OTROS | | BACTERIA | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | |

**NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD**



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de instalación de 20 cajas cebaderas alrededor del perimetro
Para fortalecer el control de roedores
Todo se deja con su respectiva señalización y publicidad
Se entrega todo en buen funcionamiento y optimas condiciones
Continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.384.340-8

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE S.A.S | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 671 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6713 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Mutis 2 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | AVENIDA CARRERA 96 No. 52A-42 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 27/07/2026 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | **X** | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | **X** | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHA | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGA | | ZANCUDOS | | VIRU | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGA | | POLILLAS | | HONGO | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJO | | OTROS | | BACTERIA | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | |

**NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD**



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de instalación de 2 cajas cebaderas en puntos estratégicos en el área de porteria

Para fortalecer el control de roedores, se deja con su respectiva publicidad y se ejecuta el servicio sin ninguna novedad

Se recomienda seguir con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE S.A.S NIT: 901.384.340-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE S.A.S | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|

| NUMERO DE ORDEN | 6695 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6696 |
|---|---|---|---|

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | Patio Bodega Fontibón 1 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 17 No. 90 – 90 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 24/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHA | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGA | | ZANCUDOS | | VIRU | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGA | | POLILLAS | | HONGO | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJO | | OTROS | | BACTERIA | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | |

**NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD**



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza el servicio de instalación de 30 cajas cebaderas ubicadas en puntos estratégicos de las áreas perimetrales

Todo queda en optimas condiciones no se generan daños en la sede

Se recomienda continuar con los controles periódicos en las fechas establecidas

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.340-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6699 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6700 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | casa 21 | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Carrera 21 No. 16 – 35 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 23/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de instalación de 5 cajas cebaderas en puntos estratégicos

Del primer y segundo piso, se recomienda realizar inspecciones periodicas

Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.364.390-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6714 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6714 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | ARCHIVO ALAMOS | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 64 G No. 92 – 44 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 29/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de instalación de 27 cajas cebaderas en puntos estratégicos

Dentro del área perimetral del establecimiento cubriendo lugares establecidos por los funcionarios

Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento

Se recomienda realizar arreglos locativos según registro fotográfico

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTREGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.394.340-8

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6710 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6711 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PATIO TRANSITORIO | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 19 No.50 – 50 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 29/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de instalación de 10 cajas cebaderas en puntos estratégicos

Dentro del área perimetral del establecimiento cubriendo lugares establecidos por los funcionarios

Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento

Quedan instaladas de la siguiente manera portería, casetas, contenedores, oficinas y perimetral de casetas del personal de seguridad

Todo se entrega en optimas condiciones se recomienda continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.354.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

CUIDA TU AMBIENTE Y SERVICIOS SAS
Dirección: av 6 #78b-09, Teléfonos: 8833967 – 3203577663-3107283529
www.cuidatuambiente.com e-mail: cuidatuambientesas@gmail.com

| | | CODIGO: |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIDA TU AMBIENTE SAS | | | FR-000<br>VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
| NUMERO DE ORDEN | 6700 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6701 |

**1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PATIO SUBA | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 19 SUBA | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 29/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

**2 INFORMACION DEL SERVICIO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

| OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO |
|---|
| Se realiza servicio de instalación de 20 cajas cebaderas en puntos estratégicos |
| Dentro del área perimetral del establecimiento cubriendo lugares establecidos por los funcionarios |
| Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento |
| Quedan instaladas de la siguiente manera: entrada principal, casetas de vigilancia, casetas de lockers, comedor, y sobre el área perimetral |
| Todo se entrega en optimas condiciones se recomienda continuar con los controles preventivos |

**5.EVALUACION DEL SERVICIO**

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

**INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO**

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.384.390-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6715 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6716 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | SEDE SETRA | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | Calle 64 G No. 92 – 44 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 29/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de instalación de 30 cajas cebaderas en puntos estratégicos

Dentro del área perimetral del establecimiento cubriendo lugares establecidos por los funcionarios

Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento

Se recomienda colocar angeo en las canales para evitar cualquier tipo de plagas

Todo se entrega en óptimas condiciones se recomienda continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTREGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.394.340-8

**Hora ingreso:** _____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6691 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6692 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | SEDE CHICO | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | CARRERA 18 #93-64 | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 29/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | | **NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS** |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | | **VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD** |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |  |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | | |

*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de instalación de 6 cajas cebaderas en puntos estratégicos

Dentro del área perimetral del establecimiento cubriendo lugares establecidos por los funcionarios

Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento

Todo se entrega en optimas condiciones se recomienda continuar con los controles preventivos

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTRAGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.354.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**

| CUIDA TU AMBIENTE SAS | INFORME TECNICO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS | | CODIGO: FR-000 VERSION:04 Fecha 02-03-2024 |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE ORDEN | 6687 | NUMERO DE CERTIFICADO | 6688 |

## 1. INFORMACION ADICIONAL DEL CLIENTE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL- SUCURSAL | PALOQUEMADO | NIT | 899.999.061-9 |
| CONTACTO | | CARGO | |
| DIRECCION - SEDE | CARRERA 28 A N 17 A 20 CAJAS | CELULAR/ TELEFONO | |
| FECHA SERVICIO | 27/07/26 | SECTOR ECONOMICO | |

## 2 INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESINSECTACION** | | **DESRATIZACION** | X | **DESINFECCION** | | **PREVENTIVO** | | **CORRECTIVO** | |
| **PREVENCION DE INSECTOS:** | | | | **PREVENCION DE ROEDORES** | | | X | NIVEL DE POBLACION | |
| CUCARACHAS | | MOSCAS | | PREVENCION DE PALOMAS | | | | ALTA | |
| PULGAS | | ZANCUDOS | | VIRUS | | **LIMPIEZA Y DESINFEC** | | MEDIANA | |
| HORMIGAS | | POLILLAS | | HONGOS | | CUMPLE | | BAJA | |
| GORGOJOS | | OTROS | | BACTERIAS | | POR MEJORAR | | NULA | |

| PRODUCTO/INGREDIENTE ACTIVO | DOSIFICACION | CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| RASTOP PELLETS- Bromadiolona | 1-2 sobres de 20g cada 5-10 m.Lineales | GR | 698 | jul-26 |

***OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALREDEDORES | | REJILLAS Y DRENAJES | |
| ALTURA DE PUERTAS | | CANALETAS ELECTRICAS | |
| HERMETIZACIÓN TECHOS | | TECHOS FALSOS | |
| VENTANAS | | CONSTRUCCION DISEÑADA PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS | |
| BALDOSINES | | EVITA SITIOS DE REFUGIO PARA PLAGAS | |
| TOMAS ELECTRICAS | | SE EVIDENCIA LIMPIEZA GENERAL | |

**NOTA: AL REALIZAR TRATAMIENTO QUIMICO SE DEBE DEJAR VENTILAR Y ESPERAR 6 HORAS PARA INGRESAR NUEVAMENTE A LAS AREAS TRATADAS**

**VER PROTOCOLO DE SEGURIDAD**



*OBSERVACION DE INFRAESTRUCTURA: SE DEBE COLOCAR **C si cumple NC no cumple**

## OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA EL PROXIMO SERVICIO

Se realiza servicio de instalación de 7 cajas cebaderas en puntos estratégicos

Dentro del área perimetral del establecimiento cubriendo lugares establecidos por los funcionarios

Con el fin de verificar el estado de las cajas y garantizar su correcto funcionamiento

Todo se entrega en optimas condiciones se recomienda continuar con los controles preventivos

Las cajas quedan instaladas de la siguiente manera: archivo, parqueadero, segundo piso, tercer piso y 3 en la terraza

## 5.EVALUACION DEL SERVICIO

| ANTES Y DESPUES | CUMPLE | NC | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| COMO EVALUA EL TIEMPO DE ATENCION DEL SERVICIO FUE OPORTUNO SEGÚN PROGRAMACION | | | |
| COMO EVALUA LA ATENCION DEL TECNICO APLICADOR, CUMPLE SEGÚN EL DIAGNOSTICO INICIAL A RELIZAR | | | |
| COMO EVALUA LA INFORMACION BRINDADA POR EL ASESOR COMERCIAL ( trabajo a realizar, recomendaciones) | | | |
| COMO EVALUA LA TECNICA Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |
| EL SERVICIO FUE SATISFACTORIO EN RESULTADOS | | | |

## INFORMACION QUIEN ENTREGA Y RECIBE EL SERVICIO

CUIDA TU AMBIENTE SAS NIT: 901.354.340-5

**Hora ingreso:**_____

**Tecnico aplicador**

**Hora Salida:** _____

**NOMBRE Y FIRMA Quien recibe el servicio a satisfacción**