



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARIA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1295

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **7/07/21** y hora **10:40 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD PATIO TRANSITORIO AV MUTIS** ubicadas en la dirección **Cll 64#95-67**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIA POSIBLE ACCESO A PLAGAS COMO ROEDORES O PALOMAS	SE RECOMIENDA ASEGURAR LOS TECHOS
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO	INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	(FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA), (QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS)	MANTENER EN BUENAS CONDICIONES EL MATERIAL CERÁMICO Y LA BOQUILLA, PARA EVITAR LA ANIDACION DE PLAGAS EN ESTOS ESPACIOS
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	LAS BASURAS NO CUENTAN CON CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA, EXISTEN ACCESOS POR DONDE PUEDEN INGRESAR ROEDORES	- REALICE LA COMPRA DE CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA. - TAPE TODO TIPO DE ACCESO POR DONDE ENTRE UN ROEDOR.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	NO SE CUENTA CON ESTACIONES DE CEBADO PARA EL CONTROL DE ROEDORES	REALICE LA COMPRA DE ESTACIONES DE CEBADO
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD PATIO TRANSITORIO AV MUTIS** es calificado como **MEDIO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 10

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARIA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

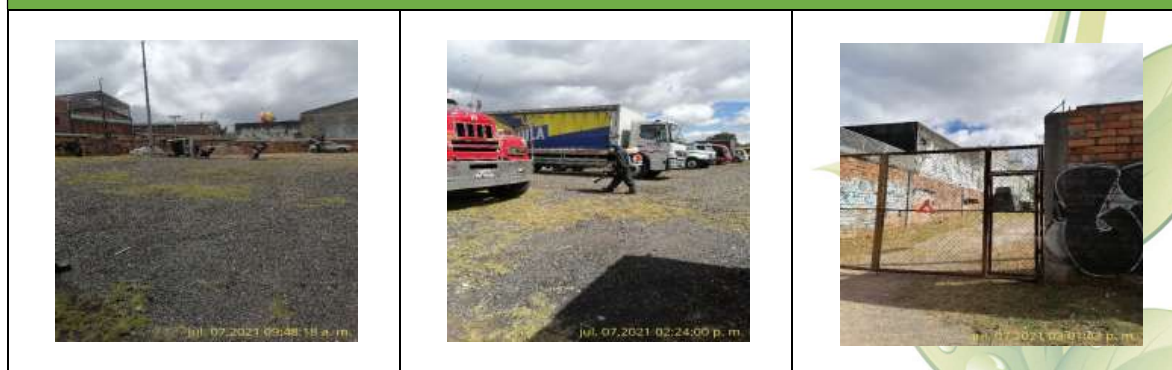
N° 1295 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 109214972

Yo Héctor de Jesus Reay Cusba C.C.1.024.773 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control de maleza en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD PATIO TRANSITORIO AV MUTIS**, ubicada en la dirección **Cll 64 #95-67**, en el día **7/07/21** y hora **10:40 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1295.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD PATIO TRANSITORIO AV MUTIS** es calificado como **MEDIO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	CONTROL DE MALEZA
HERBICIDA UTILIZADO	GLIFOSATO
CANTIDAD DE HERBICIDA USADO	120 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 7/07/21, 3:00 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 1.005.665.603**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 109214972

Página 3 | 4

CR 75 N° 8 A -89 PBX 2920112 FAX EXT. 102
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y Control de Inspección sanitaria a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Sistema de Información
SC07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

Expediente de caso revisado la visita se
cargó las acciones del caso de
y se realizaron observaciones con el fin de
de las recomendaciones sistemas de
Caso 10.4

PARA VERIFICACIÓN CIÓN DEL SERVICIO

AVOCADO
Agencia Agraria (Cajamarca)

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Cierre temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y verificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 20/05/2014 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: JOHANNES BERNAL
12.2 Tipo de documento: 27983780
12.3 Número de documento: 27983780
12.4 Cargo: COORDINADOR GENERAL
12.5 Firma: [Firma]

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: JOHANNES BERNAL
13.2 Tipo de documento: 27983780
13.3 Número de documento: 27983780
13.4 Cargo: COORDINADOR GENERAL
13.5 Firma: [Firma]

14. PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA

14.1 Nombre: JOHANNES BERNAL
14.2 Tipo de documento: 27983780
14.3 Número de documento: 27983780
14.4 Cargo: COORDINADOR GENERAL
14.5 Firma: [Firma]

15. FUNCIONARIO DE SALUD (3)

15.1 Nombre: JOHANNES BERNAL
15.2 Tipo de documento: 27983780
15.3 Número de documento: 27983780
15.4 Cargo: COORDINADOR GENERAL
15.5 Firma: [Firma]

UNICO DE VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO

ELULARES:

Continuación en el anexo 20 del código de procedimiento 001.

Cra 32 No. 12-81
Tel: 364 8090

Hoja 8/8


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

3176410127

Fida Sidiq

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 109214972

Página 4 | 4

CR 75 N° 8 A -89 PBX 2920112 FAX EXT. 102
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1452

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **6/09/21** y hora **1:05 p. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD TERMINAL SUR** ubicadas en la dirección **AV CLL 57 R SUR 75 D 11**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	ZANCUDOS	PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO.





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD TERMINAL SUR** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113229818

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1452 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113229818

Yo Jhon Fredy Suarez C.C.1.106.332.843 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD TERMINAL SUR**, ubicada en la dirección **AV CLL 57 R SUR 75 D 11**, en el día **6/09/21** y hora **1:05 p. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1452.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD TERMINAL SUR** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	CYFLUTHRIN
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	30 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 6/09/21, 3:50 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 74347080**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113229818

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número

SQ07C 002435

Subred: SECCION 33 Número de Inscripción 270000059
Unidad de Servicios de Salud: CAR 27 CAR 27 Número de Carpeta: 16

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: SECCION 33
1.2 Nombre del establecimiento: SECCION 33
1.3 NIT: 800125773-6 1.4 Sede: EN APLICACIONES SAS
1.5 Dirección: CL 25 No 84 87 1.6 Localidad: BOGOTÁ
1.7 UPEL: SECCION 33 1.8 Teléfono 1: 211970011
1.9 Teléfono 2: 211970011
1.10 Barrio: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: BOGOTÁ
1.12 Nombre propio: SECCION 33
1.13 Tipo de documento: SECCION 33
1.14 Número representativo: SECCION 33
1.15 Tipo de documento: SECCION 33
1.16 Persona que afilia al grupo: SECCION 33
1.17 Dirección: SECCION 33
1.18 Presentación: SECCION 33
1.19 Dirección: SECCION 33
1.20 Dirección: SECCION 33
1.21 Dirección: SECCION 33
1.22 Dirección: SECCION 33
1.23 Dirección: SECCION 33
1.24 Dirección: SECCION 33
1.25 Dirección: SECCION 33
1.26 Dirección: SECCION 33
1.27 Dirección: SECCION 33
1.28 Dirección: SECCION 33
1.29 Dirección: SECCION 33
1.30 Dirección: SECCION 33
1.31 Dirección: SECCION 33
1.32 Dirección: SECCION 33
1.33 Dirección: SECCION 33
1.34 Dirección: SECCION 33
1.35 Dirección: SECCION 33
1.36 Dirección: SECCION 33
1.37 Dirección: SECCION 33
1.38 Dirección: SECCION 33
1.39 Dirección: SECCION 33
1.40 Dirección: SECCION 33
1.41 Dirección: SECCION 33
1.42 Dirección: SECCION 33
1.43 Dirección: SECCION 33
1.44 Dirección: SECCION 33
1.45 Dirección: SECCION 33
1.46 Dirección: SECCION 33
1.47 Dirección: SECCION 33
1.48 Dirección: SECCION 33
1.49 Dirección: SECCION 33
1.50 Dirección: SECCION 33
1.51 Dirección: SECCION 33
1.52 Dirección: SECCION 33
1.53 Dirección: SECCION 33
1.54 Dirección: SECCION 33
1.55 Dirección: SECCION 33
1.56 Dirección: SECCION 33
1.57 Dirección: SECCION 33
1.58 Dirección: SECCION 33
1.59 Dirección: SECCION 33
1.60 Dirección: SECCION 33
1.61 Dirección: SECCION 33
1.62 Dirección: SECCION 33
1.63 Dirección: SECCION 33
1.64 Dirección: SECCION 33
1.65 Dirección: SECCION 33
1.66 Dirección: SECCION 33
1.67 Dirección: SECCION 33
1.68 Dirección: SECCION 33
1.69 Dirección: SECCION 33
1.70 Dirección: SECCION 33
1.71 Dirección: SECCION 33
1.72 Dirección: SECCION 33
1.73 Dirección: SECCION 33
1.74 Dirección: SECCION 33
1.75 Dirección: SECCION 33
1.76 Dirección: SECCION 33
1.77 Dirección: SECCION 33
1.78 Dirección: SECCION 33
1.79 Dirección: SECCION 33
1.80 Dirección: SECCION 33
1.81 Dirección: SECCION 33
1.82 Dirección: SECCION 33
1.83 Dirección: SECCION 33
1.84 Dirección: SECCION 33
1.85 Dirección: SECCION 33
1.86 Dirección: SECCION 33
1.87 Dirección: SECCION 33
1.88 Dirección: SECCION 33
1.89 Dirección: SECCION 33
1.90 Dirección: SECCION 33
1.91 Dirección: SECCION 33
1.92 Dirección: SECCION 33
1.93 Dirección: SECCION 33
1.94 Dirección: SECCION 33
1.95 Dirección: SECCION 33
1.96 Dirección: SECCION 33
1.97 Dirección: SECCION 33
1.98 Dirección: SECCION 33
1.99 Dirección: SECCION 33

DOCUMENTO VÁLIDO
NO CONSTITUTE PR

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MECENSA BANCARIA NO	MOTIVO
Visita 1	23	06	2017	INSPECCION	+	(VO) Visita de oficio
Visita 2	17	07	2017	INSPECCION	+	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	20	08	2017	INSPECCION	+	(AB) Asociada a brote
Visita 4	17	08	2017	INSPECCION	+	(SI) Solicitudo del interesado

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Hallazgos

Aspecto a verificar	Complemento	Hallazgos
1. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
2. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
3. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
4. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
5. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
6. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
7. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
8. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
9. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
10. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
11. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
12. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
13. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
14. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
15. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
16. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
17. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
18. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
19. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
20. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
21. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
22. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
23. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
24. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
25. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
26. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
27. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
28. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
29. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
30. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
31. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
32. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
33. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
34. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
35. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
36. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
37. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
38. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
39. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3	
40. Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	3	
41. Número de trabajadores administrativos (Hombres).	3</	

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Departamento de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control sanitario sanitaria a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Sistema de Acreditación
SQA 002435

Continuación 10-4 Observaciones de quien atiende la visita

PARA VERIFICACIÓN ACCIÓN DEL SERVICIO

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Descenso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y verificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 22/05/2014 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre	Alfonso López
12.2 Tipo de documento	29993780
12.3 Número de documento	29993780
12.4 Cargo	Asesor
12.5 Firma	[Firma]

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre	Alfonso López
13.2 Tipo de documento	29993780
13.3 Número de documento	29993780
13.4 Cargo	Asesor
13.5 Firma	[Firma]

14. PERSONAS QUE ATENDIERON LA VISITA

14.1 Nombre	Alfonso López
14.2 Tipo de documento	29993780
14.3 Número de documento	29993780
14.4 Cargo	Asesor
14.5 Firma	[Firma]

15. PERSONAS QUE ATENDIERON LA VISITA

15.1 Nombre	Alfonso López
15.2 Tipo de documento	29993780
15.3 Número de documento	29993780
15.4 Cargo	Asesor
15.5 Firma	[Firma]

ACTA ÚNICO DE VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN

ELULARES:

Elaborado en el archivo del código de procedencia del visit

Hoja 8/8

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Cra 32 No. 12-81
Tel. 364 8200

3176410127

Este certificado de control de plagas N° **1452** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD TERMINAL SUR** con el aval del representante legal de **As en fumigaciones SAS** quien firma a continuación:

Priska Setiawan

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 113229818, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113229818

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 4 | 4



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5128

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las fallencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **3/08/21** y hora **9:22 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARÍA DE MOVILIDAD- SEDE PATIO 4** ubicadas en la dirección **AV CLL 3 # 36-83**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIA POSIBLE ACCESO A PLAGAS COMO ROEDORES O PALOMAS, SE EVIDENCIA ACUMULACION DE ESCOMBROS	- SE RECOMIENDA ASEGURAR LOS TECHOS - ES NECESARIO LIMPIAR DE CUALQUIER ESCOMBRO PARA PREVENIR MADRIGUERAS
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO, HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES	COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	NO SE TIENE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHO, LAS BASURAS NO CUENTAN CON CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA, EXISTEN ACCESOS POR DONDE PUEDEN INGRESAR ROEDORES	- REALICE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHO. - REALICE LA COMPRA DE CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA. - TAPE TODO TIPO DE ACCESO POR DONDE ENTRE UN ROEDOR.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 110909201

Página 1 | 6



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARIA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

ANIMALES ENCONTRADOS	MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANJEOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS.
----------------------	-------------------------------------	---

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD- SEDE PATIO 4** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES
CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: <u>0</u>
LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: <u>0</u>



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARIA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

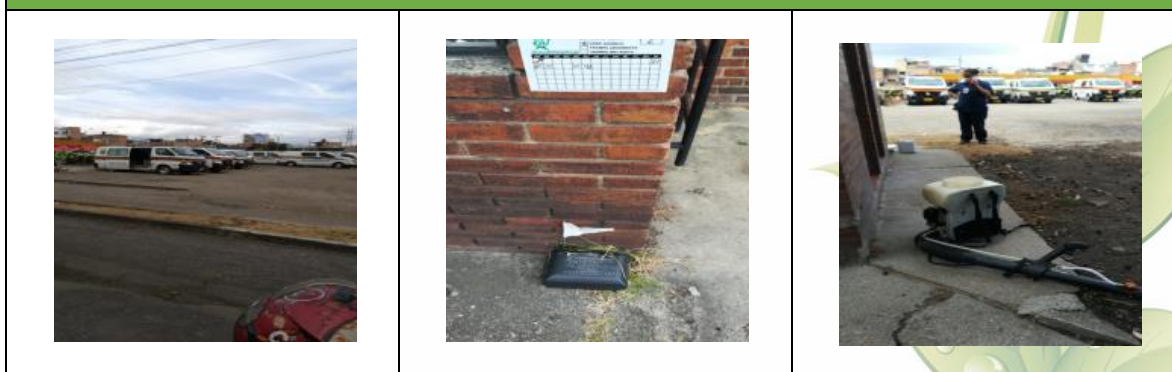
CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS **N° 5128 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 110909201**

Yo (Nelson Enrique Reyes Rodriguez C.C 79.903.612) en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD- SEDE PATIO 4**, ubicada en la dirección **AV CLL 3 # 36-83**, en el día **3/08/21** y hora **9:22 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5128.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD- SEDE PATIO 4** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	ROEDORES, INSECTOS. DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	30 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	20 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	20 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 3/08/21, 10:04 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

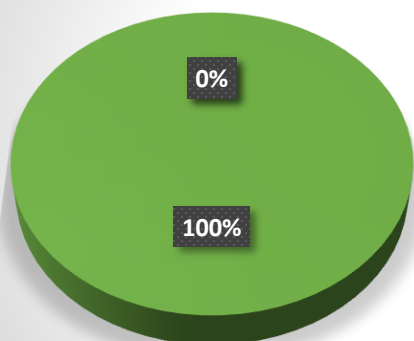
NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARIA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	20	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	20	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	2	18 10	10%
ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	0	Ninguna	0%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	20	1 2 3 4 5 6 7 8 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	100%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ninguna	0%

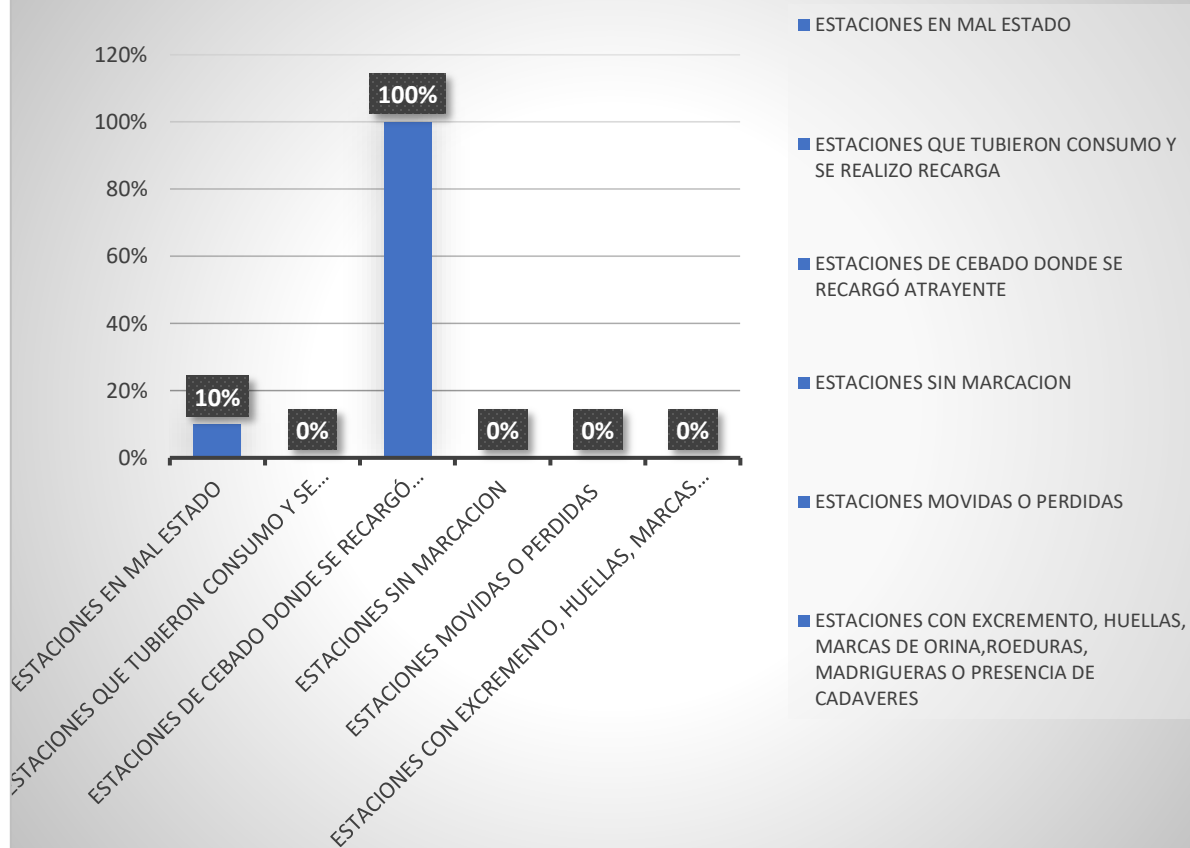


AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

APROBACIÓN SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA

ESTADO DE LAS ESTACIONES



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

Subsecretaría de Salud Pública

Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta No. 002435

SOQ7C

Continuación 10 4 Observaciones de quien atiende la visita

Subred: CEE CERRAJO 16

Número de Inscripción: 00000009

Unidad de Servicios de Salud: CASO 20

Número de Carpeta: 16

1. CEDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: 46 20 7 Uniaquederos SAS

1.2 Nombre del establecimiento: 46 20 7 Uniaquederos SAS

1.3 NIT: 800125793-6 1.4 Sede: 46 20 7 Uniaquederos

1.5 Dirección: 46 20 7 84 87 1.6 Localidad: 46 20 7

1.7 UPEL: 46 20 7 1.8 Teléfono 1: 46 20 7 1.9 Teléfono 2: 46 20 7

1.10 Correo electrónico: 46 20 7

1.11 Correo electrónico: 46 20 7

1.12 Nombre propio: 46 20 7

1.13 Tipo de documento: 46 20 7

1.14 Nombre representativo: 46 20 7

1.15 Tipo de documento: C, C, C, E, E 1.16 Número documento: 46 20 7

1.17 Persona que atiende la visita: 46 20 7 1.18 Cargo: 46 20 7

1.19 Tipo de documento: 46 20 7

1.20 Dirección: 46 20 7

1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: 46 20 7

1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: 46 20 7

1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: 46 20 7

1.24 Línea de intervención: 46 20 7

1.25 Intervención: 46 20 7

1.26 Número de trabajadores: 46 20 7

1.27 Día de funcionamiento: 46 20 7

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 46 20 7

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 46 20 7

2.3 Número de trabajadores menores de edad: 46 20 7

2.4 Número de turnos por semana por trabajador: 46 20 7

2.5 Horas por turno por trabajador: 46 20 7

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

3.1 Pisos: 46 20 7

3.2 Cumplimiento: 46 20 7

3.3 Hallazgos: 46 20 7

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

4.1 Clausura temporal total: 46 20 7

4.2 Clausura temporal parcial: 46 20 7

4.3 Suspensión temporal de trabajos o servicios: 46 20 7

4.4 Funcionario de Salud (1): 46 20 7

4.5 Funcionario de Salud (2): 46 20 7

4.6 Funcionario de Salud (3): 46 20 7

4.7 Funcionario de Salud (4): 46 20 7

4.8 Funcionario de Salud (5): 46 20 7

4.9 Funcionario de Salud (6): 46 20 7

4.10 Funcionario de Salud (7): 46 20 7

4.11 Funcionario de Salud (8): 46 20 7

4.12 Funcionario de Salud (9): 46 20 7

4.13 Funcionario de Salud (10): 46 20 7

4.14 Funcionario de Salud (11): 46 20 7

4.15 Funcionario de Salud (12): 46 20 7

4.16 Funcionario de Salud (13): 46 20 7

4.17 Funcionario de Salud (14): 46 20 7

4.18 Funcionario de Salud (15): 46 20 7

4.19 Funcionario de Salud (16): 46 20 7

4.20 Funcionario de Salud (17): 46 20 7

4.21 Funcionario de Salud (18): 46 20 7

4.22 Funcionario de Salud (19): 46 20 7

4.23 Funcionario de Salud (20): 46 20 7

4.24 Funcionario de Salud (21): 46 20 7

4.25 Funcionario de Salud (22): 46 20 7

4.26 Funcionario de Salud (23): 46 20 7

4.27 Funcionario de Salud (24): 46 20 7

4.28 Funcionario de Salud (25): 46 20 7

4.29 Funcionario de Salud (26): 46 20 7

4.30 Funcionario de Salud (27): 46 20 7

4.31 Funcionario de Salud (28): 46 20 7

4.32 Funcionario de Salud (29): 46 20 7

4.33 Funcionario de Salud (30): 46 20 7

4.34 Funcionario de Salud (31): 46 20 7

4.35 Funcionario de Salud (32): 46 20 7

4.36 Funcionario de Salud (33): 46 20 7

4.37 Funcionario de Salud (34): 46 20 7

4.38 Funcionario de Salud (35): 46 20 7

4.39 Funcionario de Salud (36): 46 20 7

4.40 Funcionario de Salud (37): 46 20 7

4.41 Funcionario de Salud (38): 46 20 7

4.42 Funcionario de Salud (39): 46 20 7

4.43 Funcionario de Salud (40): 46 20 7

4.44 Funcionario de Salud (41): 46 20 7

4.45 Funcionario de Salud (42): 46 20 7

4.46 Funcionario de Salud (43): 46 20 7

4.47 Funcionario de Salud (44): 46 20 7

4.48 Funcionario de Salud (45): 46 20 7

4.49 Funcionario de Salud (46): 46 20 7

4.50 Funcionario de Salud (47): 46 20 7

4.51 Funcionario de Salud (48): 46 20 7

4.52 Funcionario de Salud (49): 46 20 7

4.53 Funcionario de Salud (50): 46 20 7

4.54 Funcionario de Salud (51): 46 20 7

4.55 Funcionario de Salud (52): 46 20 7

4.56 Funcionario de Salud (53): 46 20 7

4.57 Funcionario de Salud (54): 46 20 7

4.58 Funcionario de Salud (55): 46 20 7

4.59 Funcionario de Salud (56): 46 20 7

4.60 Funcionario de Salud (57): 46 20 7

4.61 Funcionario de Salud (58): 46 20 7

4.62 Funcionario de Salud (59): 46 20 7

4.63 Funcionario de Salud (60): 46 20 7

4.64 Funcionario de Salud (61): 46 20 7

4.65 Funcionario de Salud (62): 46 20 7

4.66 Funcionario de Salud (63): 46 20 7

4.67 Funcionario de Salud (64): 46 20 7

4.68 Funcionario de Salud (65): 46 20 7

4.69 Funcionario de Salud (66): 46 20 7

4.70 Funcionario de Salud (67): 46 20 7

4.71 Funcionario de Salud (68): 46 20 7

4.72 Funcionario de Salud (69): 46 20 7

4.73 Funcionario de Salud (70): 46 20 7

4.74 Funcionario de Salud (71): 46 20 7

4.75 Funcionario de Salud (72): 46 20 7

4.76 Funcionario de Salud (73): 46 20 7

4.77 Funcionario de Salud (74): 46 20 7

4.78 Funcionario de Salud (75): 46 20 7

4.79 Funcionario de Salud (76): 46 20 7

4.80 Funcionario de Salud (77): 46 20 7

4.81 Funcionario de Salud (78): 46 20 7

4.82 Funcionario de Salud (79): 46 20 7

4.83 Funcionario de Salud (80): 46 20 7

4.84 Funcionario de Salud (81): 46 20 7

4.85 Funcionario de Salud (82): 46 20 7

4.86 Funcionario de Salud (83): 46 20 7

4.87 Funcionario de Salud (84): 46 20 7

4.88 Funcionario de Salud (85): 46 20 7

4.89 Funcionario de Salud (86): 46 20 7

4.90 Funcionario de Salud (87): 46 20 7

4.91 Funcionario de Salud (88): 46 20 7

4.92 Funcionario de Salud (89): 46 20 7

4.93 Funcionario de Salud (90): 46 20 7

4.94 Funcionario de Salud (91): 46 20 7

4.95 Funcionario de Salud (92): 46 20 7

4.96 Funcionario de Salud (93): 46 20 7

4.97 Funcionario de Salud (94): 46 20 7

4.98 Funcionario de Salud (95): 46 20 7

4.99 Funcionario de Salud (96): 46 20 7

4.100 Funcionario de Salud (97): 46 20 7

4.101 Funcionario de Salud (98): 46 20 7

4.102 Funcionario de Salud (99): 46 20 7

4.103 Funcionario de Salud (100): 46 20 7

3.166920011-3176410127

3166920011-3176410127

Boatá MEJOR

BOGOTÁ MEJOR

3.166920011-3176410127

3166920011-3176410127

Fida Saad

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 110909201



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1443

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **4/09/21** y hora **1:25 p. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ADMINISTRATIVA TRANSITO** ubicadas en la dirección **CR 36 N° 11-62**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	MOSCAS, ROEDORES, ZANCUDOS	- PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. - PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL.





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



		PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.
--	--	--

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ADMINISTRATIVA TRANSITO** es calificado como ALTO, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES
CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: <u>8</u>
LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: <u>0</u>





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

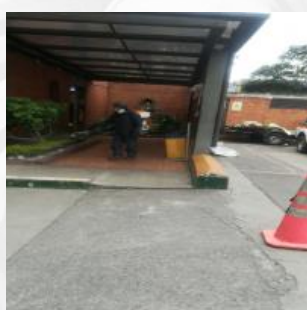


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1443 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113112893

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ADMINISTRATIVA TRANSITO**, ubicada en la dirección **CR 36 N° 11-62**, en el día **4/09/21** y hora **1:20 p. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1443.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ADMINISTRATIVA TRANSITO** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	10 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	10 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 4/09/21, 1:27 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113112893

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce. Residencia de Número de Inscripción: CE0000069
Unidad de Servicio de Salud: Ce. Residencia de Número de Carpeta: NE

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones S.A.S.
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones S.A.S.
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Ne 25 84 87 1.6 Localidad: Bogotá
1.7 UPZ: La Candelaria 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: asenfumigaciones@gmail.com
1.12 Nombre propietario: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: CC 1.14 Fecha de expedición: 2020
1.15 Nombre representante legal: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.16 Tipo de documento: G.C.C. 1.17 Número documento: 52450104
1.18 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 1.19 Cargo: Representante legal
1.20 Tipo de documento: CC
1.22 Dirección: Ce. Residencia de
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI NO
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 00000000
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI NO
1.26 Línea de intervención: 127
1.28 Intervención: As en Fumigaciones S.A.S.
1.29 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno nocturno 24 horas otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes domingo a domingo fin de semana otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO

Visita 1 23 04 2020 FAVORABLE (VO) Visita de oficina

Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria

Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Abolida a bordo 9-01-2021

Visita 4 12 06 2020 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial Rad. 20768

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5

2.3 Edad de los trabajadores (Hombres): 20-30

2.4 Edad de los trabajadores (Mujeres): 20-30

2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0

2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 1

2.7 Horas por turno por trabajador: 8

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1 2 3 4

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 2020 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: CC 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: Representante legal 12.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: CC 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: Representante legal 13.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52450104 14.4 Cargo: Representante legal 14.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

15.3 Número de documento: 52450104 15.4 Cargo: Representante legal 15.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

16.3 Número de documento: 52450104 16.4 Cargo: Representante legal 16.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

17.3 Número de documento: 52450104 17.4 Cargo: Representante legal 17.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

18.3 Número de documento: 52450104 18.4 Cargo: Representante legal 18.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

19.3 Número de documento: 52450104 19.4 Cargo: Representante legal 19.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

20.3 Número de documento: 52450104 20.4 Cargo: Representante legal 20.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

21.3 Número de documento: 52450104 21.4 Cargo: Representante legal 21.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

22.3 Número de documento: 52450104 22.4 Cargo: Representante legal 22.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

23.3 Número de documento: 52450104 23.4 Cargo: Representante legal 23.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

24.3 Número de documento: 52450104 24.4 Cargo: Representante legal 24.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

25.3 Número de documento: 52450104 25.4 Cargo: Representante legal 25.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

26.3 Número de documento: 52450104 26.4 Cargo: Representante legal 26.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

27.3 Número de documento: 52450104 27.4 Cargo: Representante legal 27.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

28.3 Número de documento: 52450104 28.4 Cargo: Representante legal 28.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

29.3 Número de documento: 52450104 29.4 Cargo: Representante legal 29.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

30.3 Número de documento: 52450104 30.4 Cargo: Representante legal 30.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

31.3 Número de documento: 52450104 31.4 Cargo: Representante legal 31.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

32.3 Número de documento: 52450104 32.4 Cargo: Representante legal 32.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

33.3 Número de documento: 52450104 33.4 Cargo: Representante legal 33.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

34.3 Número de documento: 52450104 34.4 Cargo: Representante legal 34.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

35.3 Número de documento: 52450104 35.4 Cargo: Representante legal 35.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

36.3 Número de documento: 52450104 36.4 Cargo: Representante legal 36.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

37.3 Número de documento: 52450104 37.4 Cargo: Representante legal 37.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

38.3 Número de documento: 52450104 38.4 Cargo: Representante legal 38.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

39.3 Número de documento: 52450104 39.4 Cargo: Representante legal 39.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

40.3 Número de documento: 52450104 40.4 Cargo: Representante legal 40.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

41.3 Número de documento: 52450104 41.4 Cargo: Representante legal 41.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

42.3 Número de documento: 52450104 42.4 Cargo: Representante legal 42.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

43.3 Número de documento: 52450104 43.4 Cargo: Representante legal 43.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

44.3 Número de documento: 52450104 44.4 Cargo: Representante legal 44.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

45.3 Número de documento: 52450104 45.4 Cargo: Representante legal 45.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

46.3 Número de documento: 52450104 46.4 Cargo: Representante legal 46.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

47.3 Número de documento: 52450104 47.4 Cargo: Representante legal 47.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

48.3 Número de documento: 52450104 48.4 Cargo: Representante legal 48.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

49.3 Número de documento: 52450104 49.4 Cargo: Representante legal 49.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

50.3 Número de documento: 52450104 50.4 Cargo: Representante legal 50.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

51.3 Número de documento: 52450104 51.4 Cargo: Representante legal 51.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

52.3 Número de documento: 52450104 52.4 Cargo: Representante legal 52.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

53.3 Número de documento: 52450104 53.4 Cargo: Representante legal 53.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

54.3 Número de documento: 52450104 54.4 Cargo: Representante legal 54.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

55.3 Número de documento: 52450104 55.4 Cargo: Representante legal 55.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

56.3 Número de documento: 52450104 56.4 Cargo: Representante legal 56.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

57.3 Número de documento: 52450104 57.4 Cargo: Representante legal 57.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

58.3 Número de documento: 52450104 58.4 Cargo: Representante legal 58.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

59.3 Número de documento: 52450104 59.4 Cargo: Representante legal 59.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

60.3 Número de documento: 52450104 60.4 Cargo: Representante legal 60.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

61.3 Número de documento: 52450104 61.4 Cargo: Representante legal 61.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

62.3 Número de documento: 52450104 62.4 Cargo: Representante legal 62.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

63.3 Número de documento: 52450104 63.4 Cargo: Representante legal 63.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

64.3 Número de documento: 52450104 64.4 Cargo: Representante legal 64.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

65.3 Número de documento: 52450104 65.4 Cargo: Representante legal 65.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

66.3 Número de documento: 52450104 66.4 Cargo: Representante legal 66.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

67.3 Número de documento: 52450104 67.4 Cargo: Representante legal 67.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

68.3 Número de documento: 52450104 68.4 Cargo: Representante legal 68.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

69.3 Número de documento: 52450104 69.4 Cargo: Representante legal 69.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

70.3 Número de documento: 52450104 70.4 Cargo: Representante legal 70.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

71.3 Número de documento: 52450104 71.4 Cargo: Representante legal 71.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

72.3 Número de documento: 52450104 72.4 Cargo: Representante legal 72.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

73.3 Número de documento: 52450104 73.4 Cargo: Representante legal 73.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

74.3 Número de documento: 52450104 74.4 Cargo: Representante legal 74.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

75.3 Número de documento: 52450104 75.4 Cargo: Representante legal 75.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

76.3 Número de documento: 52450104 76.4 Cargo: Representante legal 76.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

77.3 Número de documento: 52450104 77.4 Cargo: Representante legal 77.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

78.3 Número de documento: 52450104 78.4 Cargo: Representante legal 78.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

79.3 Número de documento: 52450104 79.4 Cargo: Representante legal 79.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

80.3 Número de documento: 52450104 80.4 Cargo: Representante legal 80.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

81.3 Número de documento: 52450104 81.4 Cargo: Representante legal 81.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

82.3 Número de documento: 52450104 82.4 Cargo: Representante legal 82.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

83.3 Número de documento: 52450104 83.4 Cargo: Representante legal 83.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

84.3 Número de documento: 52450104 84.4 Cargo: Representante legal 84.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

85.3 Número de documento: 52450104 85.4 Cargo: Representante legal 85.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

86.3 Número de documento: 52450104 86.4 Cargo: Representante legal 86.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

87.3 Número de documento: 52450104 87.4 Cargo: Representante legal 87.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

88.3 Número de documento: 52450104 88.4 Cargo: Representante legal 88.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

89.3 Número de documento: 52450104 89.4 Cargo: Representante legal 89.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

90.3 Número de documento: 52450104 90.4 Cargo: Representante legal 90.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

91.3 Número de documento: 52450104 91.4 Cargo: Representante legal 91.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

92.3 Número de documento: 52450104 92.4 Cargo: Representante legal 92.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

93.3 Número de documento: 52450104 93.4 Cargo: Representante legal 93.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

94.3 Número de documento: 52450104 94.4 Cargo: Representante legal 94.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

95.3 Número de documento: 52450104 95.4 Cargo: Representante legal 95.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

96.3 Número de documento: 52450104 96.4 Cargo: Representante legal 96.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

97.3 Número de documento: 52450104 97.4 Cargo: Representante legal 97.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

98.3 Número de documento: 52450104 98.4 Cargo: Representante legal 98.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

99.3 Número de documento: 52450104 99.4 Cargo: Representante legal 99.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

100.3 Número de documento: 52450104 100.4 Cargo: Representante legal 100.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

Hoja 8/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Este certificado de control de plagas N° 1443 se emite a favor del cliente SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ADMINISTRATIVA TRANSITO con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 113112893, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113112893

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1458

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **8/09/21** y hora **11:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) MUTIS 2** ubicadas en la dirección **AV CR 96 N° 52 A -42**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIA POSIBLE ACCESO A PLAGAS COMO ROEDORES O PALOMAS	SE RECOMIENDA ASEGURAR LOS TECHOS
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO, HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	AUSENCIA DE VIDRIOS QUE PERMITEN EL INGRESO DE PLAGAS, FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES, PAREDES FALSAS PERMITIENDO LA ANIDACIÓN DE PLAGAS	- COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES. - ELIMINE ZONAS FALSAS DENTRO DE SUS INSTALACIONES ESTAS PERMITEN LA ANIDACIÓN DE PLAGAS.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ANIMALES ENCONTRADOS	MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANJEOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) MUTIS 2** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 15

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1458 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113419868

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) MUTIS 2**, ubicada en la dirección **AV CR 96 N° 52 A -42**, en el día **8/09/21** y hora **11:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1458.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) MUTIS 2** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	BETA-CIPERMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	25 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	TERMONEBULIZACION, MANUAL
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	15 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 8/09/21, 11:36 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113419868

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





CONCEPTO FAVORABLE

[illegible][illegible]

Este certificado de control de plagas N° **1458** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) MUTIS 2** con el aval del representante legal de **As en fumigaciones SAS** quien firma a continuación:

Fida Saad 6

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 113419868, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113419868

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1465

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **9/09/21** y hora **11:10 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD PATIO PUENTE ARANDA** ubicadas en la dirección **CLL 19 N° 50-50**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO, HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS, AUSENCIA DE VIDRIOS QUE PERMITEN EL INGRESO DE PLAGAS, SE EVIDENCIAN HUECOS POR CABLEADO PERMITIENDO EL ACCESO DE ROEDORES, FALTA DE MALLAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS VOLADORES, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES, PAREDES FALSAS PERMITIENDO LA ANIDACIÓN DE PLAGAS	- REALICE EL CERRAMIENTO DE ESTAS ÁREAS REDUCIENDO EL ESPACIO DE INGRESO DEL ROEDOR. - COLOQUE MALLAS TUPIDAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS. - COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES. - ELIMINE ZONAS FALSAS DENTRO DE SUS INSTALACIONES ESTAS PERMITEN LA ANIDACIÓN DE PLAGAS.
BAÑOS	FALTA DE ASEO, SE PERCIBEN OLORES FUERTES, FALTA DE REJILLAS EN SIFONES	- REALICE ASEOS CON MAYOR PERIODICIDAD E INCENTIVE EL ORDEN A TODA LA COMUNIDAD. - MEJORE NIVELES DE VENTILACIÓN DEL ÁREA, COMPRA AMBIENTADORES AUTOMATIZADOS Y REALICE LIMPIEZA CON MAYOR PERIODICIDAD. - COLOQUE LAS REJILLAS FALTANTES, PARA EVITAR EL INGRESO DE PLAGAS.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	PASTOS ALTOS PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE INSECTOS, NO SE CUENTA CON ESTACIONES DE CEBADO PARA EL CONTROL DE ROEDORES	• MANTENER LOS PASTOS CORTOS. • REALICE LA COMPRA DE ESTACIONES DE CEBADO
ANIMALES ENCONTRADOS	ARAÑAS, MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • PARA EL CONTROL DE ARAÑAS, REALICE LIMPIEZA CONSTANTE DE TODAS LAS ÁREAS Y REALICE CONTROLES PERIODICOS EN ÁREAS VERDES. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANJEOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD PATIO PUENTE ARANDA** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 30

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113508072

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

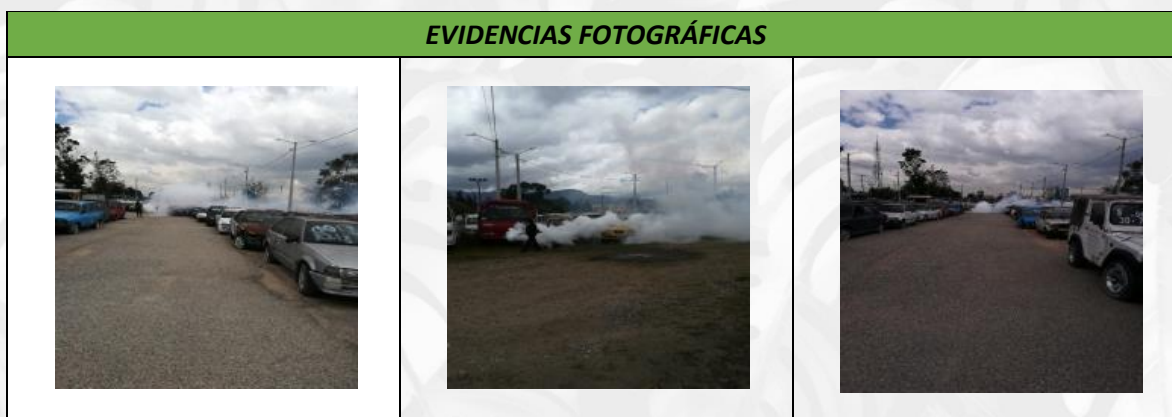


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1465 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113508072

Yo Jhon Fredy Suarez C.C.1.106.332.843 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD PATIO PUENTE ARANDA**, ubicada en la dirección **CLL 19 N° 50-50**, en el día **9/09/21** y hora **11:10 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1465.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) BOD PATIO PUENTE ARANDA** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES. DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	BETA-CIPERMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	15 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	TERMONEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	20 CEBOS



El servicio finalizó en la fecha 9/09/21, 11:44 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113508072

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce. Residencia de Número de Inscripción: CE0000069
Unidad de Servicio de Salud: PARO DE Número de Carpeta: NE

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: Asenfumigaciones SAS
1.2 Nombre del establecimiento: Asenfumigaciones SAS
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Ne 25 84 87 1.6 Localidad: Boquerón
1.7 UPZ: La Celia 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: asenfumigaciones@gmail.com
1.12 Nombre propietario: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: CC
1.14 Nombre representante legal: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.15 Tipo de documento: G.C. 52.450.104 1.16 Número documento: 52.450.104
1.17 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 1.18 Cargo: Representante legal
1.19 Tipo de documento: CC
1.20 Dirección: Ne 25 84 87
1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI NO
1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: 00000000
1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI NO
1.24 Línea de intervención: 1.27 establecimiento de servicios de saneamiento
1.25 Intervención: Control de plagas y manejo de residuos sólidos
1.26 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno nocturno 24 horas otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes domingo a domingo fin de semana otro
1.32 Días de funcionamiento: lunes a viernes domingo a domingo fin de semana otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO

Visita 1 23 04 2019 FAVORABLE (VO) Visita de oficina

Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria

Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Abolida a bordo 9-01-2021

Visita 4 12 06 2021 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial Rad. 20768

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5

2.3 Edad de los trabajadores (Hombres): 24

2.4 Edad de los trabajadores (Mujeres): 24

2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0

2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1 2 3 4

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 12/06/2021 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: CC 12.3 Número de documento: 52.450.104 12.4 Cargo: Representante legal 12.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: CC 13.3 Número de documento: 52.450.104 13.4 Cargo: Representante legal 13.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52.450.104 15.3 Número de documento: 52.450.104

14.4 Cargo: Representante legal 15.4 Cargo: Representante legal

14.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 15.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

16. Aprobación de la visita

16.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 16.2 Tipo de documento: CC 16.3 Número de documento: 52.450.104 16.4 Cargo: Representante legal 16.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

17. Aprobación de la visita

17.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 17.2 Tipo de documento: CC 17.3 Número de documento: 52.450.104 17.4 Cargo: Representante legal 17.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

18. Aprobación de la visita

18.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 18.2 Tipo de documento: CC 18.3 Número de documento: 52.450.104 18.4 Cargo: Representante legal 18.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

19. Aprobación de la visita

19.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 19.2 Tipo de documento: CC 19.3 Número de documento: 52.450.104 19.4 Cargo: Representante legal 19.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

20. Aprobación de la visita

20.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 20.2 Tipo de documento: CC 20.3 Número de documento: 52.450.104 20.4 Cargo: Representante legal 20.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

21. Aprobación de la visita

21.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 21.2 Tipo de documento: CC 21.3 Número de documento: 52.450.104 21.4 Cargo: Representante legal 21.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

22. Aprobación de la visita

22.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 22.2 Tipo de documento: CC 22.3 Número de documento: 52.450.104 22.4 Cargo: Representante legal 22.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

23. Aprobación de la visita

23.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 23.2 Tipo de documento: CC 23.3 Número de documento: 52.450.104 23.4 Cargo: Representante legal 23.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

24. Aprobación de la visita

24.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 24.2 Tipo de documento: CC 24.3 Número de documento: 52.450.104 24.4 Cargo: Representante legal 24.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

25. Aprobación de la visita

25.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 25.2 Tipo de documento: CC 25.3 Número de documento: 52.450.104 25.4 Cargo: Representante legal 25.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

26. Aprobación de la visita

26.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 26.2 Tipo de documento: CC 26.3 Número de documento: 52.450.104 26.4 Cargo: Representante legal 26.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

27. Aprobación de la visita

27.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 27.2 Tipo de documento: CC 27.3 Número de documento: 52.450.104 27.4 Cargo: Representante legal 27.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

28. Aprobación de la visita

28.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 28.2 Tipo de documento: CC 28.3 Número de documento: 52.450.104 28.4 Cargo: Representante legal 28.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

29. Aprobación de la visita

29.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 29.2 Tipo de documento: CC 29.3 Número de documento: 52.450.104 29.4 Cargo: Representante legal 29.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

30. Aprobación de la visita

30.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 30.2 Tipo de documento: CC 30.3 Número de documento: 52.450.104 30.4 Cargo: Representante legal 30.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

31. Aprobación de la visita

31.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 31.2 Tipo de documento: CC 31.3 Número de documento: 52.450.104 31.4 Cargo: Representante legal 31.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

32. Aprobación de la visita

32.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 32.2 Tipo de documento: CC 32.3 Número de documento: 52.450.104 32.4 Cargo: Representante legal 32.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

33. Aprobación de la visita

33.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 33.2 Tipo de documento: CC 33.3 Número de documento: 52.450.104 33.4 Cargo: Representante legal 33.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

34. Aprobación de la visita

34.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 34.2 Tipo de documento: CC 34.3 Número de documento: 52.450.104 34.4 Cargo: Representante legal 34.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

35. Aprobación de la visita

35.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 35.2 Tipo de documento: CC 35.3 Número de documento: 52.450.104 35.4 Cargo: Representante legal 35.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

36. Aprobación de la visita

36.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 36.2 Tipo de documento: CC 36.3 Número de documento: 52.450.104 36.4 Cargo: Representante legal 36.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

37. Aprobación de la visita

37.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 37.2 Tipo de documento: CC 37.3 Número de documento: 52.450.104 37.4 Cargo: Representante legal 37.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

38. Aprobación de la visita

38.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 38.2 Tipo de documento: CC 38.3 Número de documento: 52.450.104 38.4 Cargo: Representante legal 38.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

39. Aprobación de la visita

39.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 39.2 Tipo de documento: CC 39.3 Número de documento: 52.450.104 39.4 Cargo: Representante legal 39.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

40. Aprobación de la visita

40.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 40.2 Tipo de documento: CC 40.3 Número de documento: 52.450.104 40.4 Cargo: Representante legal 40.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

41. Aprobación de la visita

41.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 41.2 Tipo de documento: CC 41.3 Número de documento: 52.450.104 41.4 Cargo: Representante legal 41.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

42. Aprobación de la visita

42.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 42.2 Tipo de documento: CC 42.3 Número de documento: 52.450.104 42.4 Cargo: Representante legal 42.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

43. Aprobación de la visita

43.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 43.2 Tipo de documento: CC 43.3 Número de documento: 52.450.104 43.4 Cargo: Representante legal 43.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

44. Aprobación de la visita

44.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 44.2 Tipo de documento: CC 44.3 Número de documento: 52.450.104 44.4 Cargo: Representante legal 44.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

45. Aprobación de la visita

45.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 45.2 Tipo de documento: CC 45.3 Número de documento: 52.450.104 45.4 Cargo: Representante legal 45.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

46. Aprobación de la visita

46.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 46.2 Tipo de documento: CC 46.3 Número de documento: 52.450.104 46.4 Cargo: Representante legal 46.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

47. Aprobación de la visita

47.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 47.2 Tipo de documento: CC 47.3 Número de documento: 52.450.104 47.4 Cargo: Representante legal 47.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

48. Aprobación de la visita

48.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 48.2 Tipo de documento: CC 48.3 Número de documento: 52.450.104 48.4 Cargo: Representante legal 48.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

49. Aprobación de la visita

49.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 49.2 Tipo de documento: CC 49.3 Número de documento: 52.450.104 49.4 Cargo: Representante legal 49.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

50. Aprobación de la visita

50.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 50.2 Tipo de documento: CC 50.3 Número de documento: 52.450.104 50.4 Cargo: Representante legal 50.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

51. Aprobación de la visita

51.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 51.2 Tipo de documento: CC 51.3 Número de documento: 52.450.104 51.4 Cargo: Representante legal 51.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

52. Aprobación de la visita

52.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 52.2 Tipo de documento: CC 52.3 Número de documento: 52.450.104 52.4 Cargo: Representante legal 52.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

53. Aprobación de la visita

53.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 53.2 Tipo de documento: CC 53.3 Número de documento: 52.450.104 53.4 Cargo: Representante legal 53.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

54. Aprobación de la visita

54.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 54.2 Tipo de documento: CC 54.3 Número de documento: 52.450.104 54.4 Cargo: Representante legal 54.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

55. Aprobación de la visita

55.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 55.2 Tipo de documento: CC 55.3 Número de documento: 52.450.104 55.4 Cargo: Representante legal 55.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

56. Aprobación de la visita

56.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 56.2 Tipo de documento: CC 56.3 Número de documento: 52.450.104 56.4 Cargo: Representante legal 56.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

57. Aprobación de la visita

57.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 57.2 Tipo de documento: CC 57.3 Número de documento: 52.450.104 57.4 Cargo: Representante legal 57.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

58. Aprobación de la visita

58.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 58.2 Tipo de documento: CC 58.3 Número de documento: 52.450.104 58.4 Cargo: Representante legal 58.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

59. Aprobación de la visita

59.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 59.2 Tipo de documento: CC 59.3 Número de documento: 52.450.104 59.4 Cargo: Representante legal 59.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

60. Aprobación de la visita

60.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 60.2 Tipo de documento: CC 60.3 Número de documento: 52.450.104 60.4 Cargo: Representante legal 60.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

61. Aprobación de la visita

61.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 61.2 Tipo de documento: CC 61.3 Número de documento: 52.450.104 61.4 Cargo: Representante legal 61.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

62. Aprobación de la visita

62.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 62.2 Tipo de documento: CC 62.3 Número de documento: 52.450.104 62.4 Cargo: Representante legal 62.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

63. Aprobación de la visita

63.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 63.2 Tipo de documento: CC 63.3 Número de documento: 52.450.104 63.4 Cargo: Representante legal 63.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

64. Aprobación de la visita

64.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 64.2 Tipo de documento: CC 64.3 Número de documento: 52.450.104 64.4 Cargo: Representante legal 64.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

65. Aprobación de la visita

65.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 65.2 Tipo de documento: CC 65.3 Número de documento: 52.450.104 65.4 Cargo: Representante legal 65.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

66. Aprobación de la visita

66.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 66.2 Tipo de documento: CC 66.3 Número de documento: 52.450.104 66.4 Cargo: Representante legal 66.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

67. Aprobación de la visita

67.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 67.2 Tipo de documento: CC 67.3 Número de documento: 52.450.104 67.4 Cargo: Representante legal 67.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

68. Aprobación de la visita

68.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 68.2 Tipo de documento: CC 68.3 Número de documento: 52.450.104 68.4 Cargo: Representante legal 68.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

69. Aprobación de la visita

69.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 69.2 Tipo de documento: CC 69.3 Número de documento: 52.450.104 69.4 Cargo: Representante legal 69.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

70. Aprobación de la visita

70.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 70.2 Tipo de documento: CC 70.3 Número de documento: 52.450.104 70.4 Cargo: Representante legal 70.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

71. Aprobación de la visita

71.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 71.2 Tipo de documento: CC 71.3 Número de documento: 52.450.104 71.4 Cargo: Representante legal 71.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

72. Aprobación de la visita

72.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 72.2 Tipo de documento: CC 72.3 Número de documento: 52.450.104 72.4 Cargo: Representante legal 72.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

73. Aprobación de la visita

73.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 73.2 Tipo de documento: CC 73.3 Número de documento: 52.450.104 73.4 Cargo: Representante legal 73.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

74. Aprobación de la visita

74.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 74.2 Tipo de documento: CC 74.3 Número de documento: 52.450.104 74.4 Cargo: Representante legal 74.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

75. Aprobación de la visita

75.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 75.2 Tipo de documento: CC 75.3 Número de documento: 52.450.104 75.4 Cargo: Representante legal 75.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

76. Aprobación de la visita

76.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 76.2 Tipo de documento: CC 76.3 Número de documento: 52.450.104 76.4 Cargo: Representante legal 76.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

77. Aprobación de la visita

77.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 77.2 Tipo de documento: CC 77.3 Número de documento: 52.450.104 77.4 Cargo: Representante legal 77.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

78. Aprobación de la visita

78.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 78.2 Tipo de documento: CC 78.3 Número de documento: 52.450.104 78.4 Cargo: Representante legal 78.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

79. Aprobación de la visita

79.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 79.2 Tipo de documento: CC 79.3 Número de documento: 52.450.104 79.4 Cargo: Representante legal 79.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

80. Aprobación de la visita

80.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 80.2 Tipo de documento: CC 80.3 Número de documento: 52.450.104 80.4 Cargo: Representante legal 80.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

81. Aprobación de la visita

81.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 81.2 Tipo de documento: CC 81.3 Número de documento: 52.450.104 81.4 Cargo: Representante legal 81.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

82. Aprobación de la visita

82.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 82.2 Tipo de documento: CC 82.3 Número de documento: 52.450.104 82.4 Cargo: Representante legal 82.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

83. Aprobación de la visita

83.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 83.2 Tipo de documento: CC 83.3 Número de documento: 52.450.104 83.4 Cargo: Representante legal 83.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

84. Aprobación de la visita

84.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 84.2 Tipo de documento: CC 84.3 Número de documento: 52.450.104 84.4 Cargo: Representante legal 84.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

85. Aprobación de la visita

85.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 85.2 Tipo de documento: CC 85.3 Número de documento: 52.450.104 85.4 Cargo: Representante legal 85.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

86. Aprobación de la visita

86.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 86.2 Tipo de documento: CC 86.3 Número de documento: 52.450.104 86.4 Cargo: Representante legal 86.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

87. Aprobación de la visita

87.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 87.2 Tipo de documento: CC 87.3 Número de documento: 52.450.104 87.4 Cargo: Representante legal 87.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

88. Aprobación de la visita

88.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 88.2 Tipo de documento: CC 88.3 Número de documento: 52.450.104 88.4 Cargo: Representante legal 88.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

89. Aprobación de la visita

89.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 89.2 Tipo de documento: CC 89.3 Número de documento: 52.450.104 89.4 Cargo: Representante legal 89.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

90. Aprobación de la visita

90.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 90.2 Tipo de documento: CC 90.3 Número de documento: 52.450.104 90.4 Cargo: Representante legal 90.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

91. Aprobación de la visita

91.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 91.2 Tipo de documento: CC 91.3 Número de documento: 52.450.104 91.4 Cargo: Representante legal 91.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

92. Aprobación de la visita

92.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 92.2 Tipo de documento: CC 92.3 Número de documento: 52.450.104 92.4 Cargo: Representante legal 92.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

93. Aprobación de la visita

93.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 93.2 Tipo de documento: CC 93.3 Número de documento: 52.450.104 93.4 Cargo: Representante legal 93.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

94. Aprobación de la visita

94.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 94.2 Tipo de documento: CC 94.3 Número de documento: 52.450.104 94.4 Cargo: Representante legal 94.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

95. Aprobación de la visita

95.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 95.2 Tipo de documento: CC 95.3 Número de documento: 52.450.104 95.4 Cargo: Representante legal 95.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

96. Aprobación de la visita

96.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 96.



ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1475

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **12/09/21** y hora **9:21 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** ubicadas en la dirección **CR 28A N° 17 A 20**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	CUCARACHAS	PARA EL CONTROL DE CUCARACHAS, MANTENGA MUCHO ASEO EN ÁREAS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, PROGRAME 2 CONTROLES ADICIONALES CON GEL PARA CONTINUAR CON EL PLAN DE CHOQUE.





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113722184

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1475 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113722184

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO**, ubicada en la dirección **CR 28A N° 17 A 20**, en el día **12/09/21** y hora **9:21 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1475.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	GEL FIPRONIL
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	100 PUNTOS DE GEL APLICADOS
MÉTODO DE APLICACIÓN	PASIVO, MANUAL
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 12/09/21, 10:00 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113722184

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce Número de Inscripción: CE00000009
Unidad de Servicios de Salud: CARIC II Número de Carpeta: NE

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones S.A.S.
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones S.A.S.
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Ne 25 84 07 1.6 Localidad: Bogotá
1.7 UPZ: La Candelaria 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: Caracas 1.11 Comprobante: 3166920011
1.12 Nombre propietario: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: C.C. 1.14 Número documento: 52450104
1.15 Nombre representante legal: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ
1.16 Tipo de documento: G.C. 1.17 Número documento: 52450104
1.18 Persona que atiende la visita: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 1.19 Cargo: Representante legal
1.20 Tipo de documento: C.C.
1.22 Dirección: Calle 126 No. 12-81
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI NO
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 00000000
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI NO
1.26 Línea de intervención: 127
1.28 Intervención: Control de plagas y manejo de residuos sólidos
1.29 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno nocturno 24 horas otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes domingo a domingo fin de semana otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO

Visita 1 23 04 2019 FAVORABLE (VO) Visita de oficina

Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria

Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Abierta a bordo 9-01-2021

Visita 4 12 06 2021 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial Rad. 20768

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5

2.3 Edad de los trabajadores (Hombres): 24

2.4 Edad de los trabajadores (Mujeres): 24

2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0

2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1-2-3-4

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 12/06/2021 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: C.C. 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: Representante legal 12.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: C.C. 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: Representante legal 13.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52450104 14.4 Cargo: Representante legal 14.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

15.3 Número de documento: 52450104 15.4 Cargo: Representante legal 15.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

16.3 Número de documento: 52450104 16.4 Cargo: Representante legal 16.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

17.3 Número de documento: 52450104 17.4 Cargo: Representante legal 17.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

18.3 Número de documento: 52450104 18.4 Cargo: Representante legal 18.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

19.3 Número de documento: 52450104 19.4 Cargo: Representante legal 19.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

20.3 Número de documento: 52450104 20.4 Cargo: Representante legal 20.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

21.3 Número de documento: 52450104 21.4 Cargo: Representante legal 21.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

22.3 Número de documento: 52450104 22.4 Cargo: Representante legal 22.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

23.3 Número de documento: 52450104 23.4 Cargo: Representante legal 23.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

24.3 Número de documento: 52450104 24.4 Cargo: Representante legal 24.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

25.3 Número de documento: 52450104 25.4 Cargo: Representante legal 25.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

26.3 Número de documento: 52450104 26.4 Cargo: Representante legal 26.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

27.3 Número de documento: 52450104 27.4 Cargo: Representante legal 27.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

28.3 Número de documento: 52450104 28.4 Cargo: Representante legal 28.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

29.3 Número de documento: 52450104 29.4 Cargo: Representante legal 29.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

30.3 Número de documento: 52450104 30.4 Cargo: Representante legal 30.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

31.3 Número de documento: 52450104 31.4 Cargo: Representante legal 31.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

32.3 Número de documento: 52450104 32.4 Cargo: Representante legal 32.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

33.3 Número de documento: 52450104 33.4 Cargo: Representante legal 33.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

34.3 Número de documento: 52450104 34.4 Cargo: Representante legal 34.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

35.3 Número de documento: 52450104 35.4 Cargo: Representante legal 35.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

36.3 Número de documento: 52450104 36.4 Cargo: Representante legal 36.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

37.3 Número de documento: 52450104 37.4 Cargo: Representante legal 37.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

38.3 Número de documento: 52450104 38.4 Cargo: Representante legal 38.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

39.3 Número de documento: 52450104 39.4 Cargo: Representante legal 39.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

40.3 Número de documento: 52450104 40.4 Cargo: Representante legal 40.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

41.3 Número de documento: 52450104 41.4 Cargo: Representante legal 41.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

42.3 Número de documento: 52450104 42.4 Cargo: Representante legal 42.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

43.3 Número de documento: 52450104 43.4 Cargo: Representante legal 43.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

44.3 Número de documento: 52450104 44.4 Cargo: Representante legal 44.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

45.3 Número de documento: 52450104 45.4 Cargo: Representante legal 45.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

46.3 Número de documento: 52450104 46.4 Cargo: Representante legal 46.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

47.3 Número de documento: 52450104 47.4 Cargo: Representante legal 47.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

48.3 Número de documento: 52450104 48.4 Cargo: Representante legal 48.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

49.3 Número de documento: 52450104 49.4 Cargo: Representante legal 49.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

50.3 Número de documento: 52450104 50.4 Cargo: Representante legal 50.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

51.3 Número de documento: 52450104 51.4 Cargo: Representante legal 51.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

52.3 Número de documento: 52450104 52.4 Cargo: Representante legal 52.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

53.3 Número de documento: 52450104 53.4 Cargo: Representante legal 53.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

54.3 Número de documento: 52450104 54.4 Cargo: Representante legal 54.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

55.3 Número de documento: 52450104 55.4 Cargo: Representante legal 55.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

56.3 Número de documento: 52450104 56.4 Cargo: Representante legal 56.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

57.3 Número de documento: 52450104 57.4 Cargo: Representante legal 57.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

58.3 Número de documento: 52450104 58.4 Cargo: Representante legal 58.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

59.3 Número de documento: 52450104 59.4 Cargo: Representante legal 59.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

60.3 Número de documento: 52450104 60.4 Cargo: Representante legal 60.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

61.3 Número de documento: 52450104 61.4 Cargo: Representante legal 61.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

62.3 Número de documento: 52450104 62.4 Cargo: Representante legal 62.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

63.3 Número de documento: 52450104 63.4 Cargo: Representante legal 63.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

64.3 Número de documento: 52450104 64.4 Cargo: Representante legal 64.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

65.3 Número de documento: 52450104 65.4 Cargo: Representante legal 65.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

66.3 Número de documento: 52450104 66.4 Cargo: Representante legal 66.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

67.3 Número de documento: 52450104 67.4 Cargo: Representante legal 67.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

68.3 Número de documento: 52450104 68.4 Cargo: Representante legal 68.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

69.3 Número de documento: 52450104 69.4 Cargo: Representante legal 69.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

70.3 Número de documento: 52450104 70.4 Cargo: Representante legal 70.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

71.3 Número de documento: 52450104 71.4 Cargo: Representante legal 71.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

72.3 Número de documento: 52450104 72.4 Cargo: Representante legal 72.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

73.3 Número de documento: 52450104 73.4 Cargo: Representante legal 73.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

74.3 Número de documento: 52450104 74.4 Cargo: Representante legal 74.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

75.3 Número de documento: 52450104 75.4 Cargo: Representante legal 75.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

76.3 Número de documento: 52450104 76.4 Cargo: Representante legal 76.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

77.3 Número de documento: 52450104 77.4 Cargo: Representante legal 77.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

78.3 Número de documento: 52450104 78.4 Cargo: Representante legal 78.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

79.3 Número de documento: 52450104 79.4 Cargo: Representante legal 79.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

80.3 Número de documento: 52450104 80.4 Cargo: Representante legal 80.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

81.3 Número de documento: 52450104 81.4 Cargo: Representante legal 81.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

82.3 Número de documento: 52450104 82.4 Cargo: Representante legal 82.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

83.3 Número de documento: 52450104 83.4 Cargo: Representante legal 83.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

84.3 Número de documento: 52450104 84.4 Cargo: Representante legal 84.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

85.3 Número de documento: 52450104 85.4 Cargo: Representante legal 85.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

86.3 Número de documento: 52450104 86.4 Cargo: Representante legal 86.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

87.3 Número de documento: 52450104 87.4 Cargo: Representante legal 87.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

88.3 Número de documento: 52450104 88.4 Cargo: Representante legal 88.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

89.3 Número de documento: 52450104 89.4 Cargo: Representante legal 89.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

90.3 Número de documento: 52450104 90.4 Cargo: Representante legal 90.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

91.3 Número de documento: 52450104 91.4 Cargo: Representante legal 91.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

92.3 Número de documento: 52450104 92.4 Cargo: Representante legal 92.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

93.3 Número de documento: 52450104 93.4 Cargo: Representante legal 93.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

94.3 Número de documento: 52450104 94.4 Cargo: Representante legal 94.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

95.3 Número de documento: 52450104 95.4 Cargo: Representante legal 95.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

96.3 Número de documento: 52450104 96.4 Cargo: Representante legal 96.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

97.3 Número de documento: 52450104 97.4 Cargo: Representante legal 97.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

98.3 Número de documento: 52450104 98.4 Cargo: Representante legal 98.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

99.3 Número de documento: 52450104 99.4 Cargo: Representante legal 99.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

100.3 Número de documento: 52450104 100.4 Cargo: Representante legal 100.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

Hoja 8/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Este certificado de control de plagas N° 1475 se emite a favor del cliente SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 113722184, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113722184

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1481

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **15/09/21** y hora **6:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) TRANSITORIO MUTIS** ubicadas en la dirección **Avenida Mutis Calle 63 No. 94 - 9**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIA ACUMULACION DE ESCOMBROS	ES NECESARIO LIMPIAR DE CUALQUIER ESCOMBRO PARA PREVENIR MADRIGUERAS
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO	INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS, FALTA DE MALLAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS VOLADORES, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES	- COLOQUE MALLAS TUPIDAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS. - COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES.
BAÑOS	FALTA DE ASEO, SE PERCIBEN OLORES FUERTES	- REALICE ASEOS CON MAYOR PERIODICIDAD E INCENTIVE EL ORDEN A TODA LA COMUNIDAD. - MEJORE NIVELES DE VENTILACIÓN DEL ÁREA, COMPRE AMBIENTADORES AUTOMATIZADOS Y REALICE LIMPIEZA CON MAYOR PERIODICIDAD.
SHUT DE BASURAS	NO SE TIENE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHOS, LAS BASURAS NO CUENTAN CON CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA, EXISTEN ACCESOS POR DONDE PUEDEN INGRESAR ROEDORES	- REALICE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHO. - REALICE LA COMPRA DE CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA. - TAPE TODO TIPO DE ACCESO POR DONDE ENTRE UN ROEDOR.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES, PASTOS ALTOS PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE INSECTOS, NO SE CUENTA CON ESTACIONES	- PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA. - MANTENER LOS PASTOS CORTOS. - REALICE LA COMPRA DE ESTACIONES DE CEBADO





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	DE CEBADO PARA EL CONTROL DE ROEDORES	
ANIMALES ENCONTRADOS	ZANCUDOS, ROEDORES	• PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) TRANSITORIO MUTIS** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113907666

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1481 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113907666

Yo Héctor de Jesús Reay Cusba C.C.1.024.472.773 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) TRANSITORIO MUTIS**, ubicada en la dirección **Avenida Mutis Calle 63 No. 94 - 9**, en el día **15/09/21** y hora **6:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1481.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) TRANSITORIO MUTIS** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES. DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	20 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, TERMONEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	BROMADIOLONA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	15 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		

El servicio finalizó en la fecha 15/09/21, 6:40 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 1093745996**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113907666

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce. Cecilia Echeverry Número de Inscripción: CE0000069
Unidad de Servicio de Salud: Ce. Cecilia Echeverry Número de Carpeta: NE

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones S.A.S.
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones S.A.S.
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Ne 25 84 87 1.6 Localidad: Bogotá
1.7 UPZ: La Candelaria 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: asenfumigaciones@gmail.com
1.12 Nombre propietario: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: C.C. 1.14 Número documento: 52450104
1.15 Nombre representante legal: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.16 Tipo de documento: C.C. 1.17 Número documento: 52450104
1.18 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 1.19 Cargo: Representante legal
1.20 Tipo de documento: C.C.
1.22 Dirección: Ne 25 84 87
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI NO
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: CO000000
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI NO
1.26 Línea de intervención: 127
1.28 Intervención: As en Fumigaciones S.A.S.
1.29 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno nocturno 24 horas otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes domingo a domingo fin de semana otro

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5
2.3 Número de trabajadores menores de edad: 0
2.4 Número de turnos por semana por trabajador: 0
2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0
2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0
2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

3.1 Pisos: 1 2 3 4

Hoja 1/8

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

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐
Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 12/06/2021 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: C.C. 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: Representante legal 12.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: C.C. 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: Representante legal 13.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52450104 14.4 Cargo: Representante legal 14.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

15.3 Número de documento: 52450104 15.4 Cargo: Representante legal 15.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

Hoja 8/8

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

DOCUMENTO VÁLIDO PARA VERIFICACIÓN
NO CONSTITUYE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

SR. INSPECTOR: SOLICITE EL CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
PARA VALIDAR AUTENTICIDAD DEL CERTIFICADO.

NUESTROS CELULARES:

3166920011 - 3176410127

Este certificado de control de plagas N° 1481 se emite a favor del cliente SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) TRANSITORIO MUTIS con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 113907666, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113907666

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1531

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **30/09/21** y hora **10:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD-FONTIBON 1 ((SEASIN))** ubicadas en la dirección **CLL 17 # 90-90**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD-FONTIBON 1 ((SEASIN))** es calificado como **BAJO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1531 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 115112163

Yo Jhon Fredy Suarez C.C.1.106.332.843 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de maleza en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD-FONTIBON 1 ((SEASIN))**, ubicada en la dirección **CLL 17 # 90-90**, en el día **30/09/21** y hora **10:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1531.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD-FONTIBON 1 ((SEASIN))** es calificado como **BAJO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	MALEZA
HERBICIDA UTILIZADO	GLIFOSATO
CANTIDAD DE HERBICIDA USADO	360 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 30/09/21, 1:30 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 18958132**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 115112163

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce. Fontibon Número de Inscripción: CE-0000069
Unidad de Servicios de Salud: Ce. Fontibon Número de Carpeta: 16

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones SAS
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones SAS
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Ne 25 84 87 1.6 Localidad: Fontibon
1.7 UPZ: Ce. Fontibon 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: asenfumigaciones@gmail.com
1.12 Nombre propietario: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: CC
1.14 Tipo de documento: CC 1.15 Número documento: 52450104
1.16 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.17 Tipo de documento: CC 1.18 Número documento: 52450104
1.19 Dirección: Calle 126 No. 12-81
1.20 Dirección: Calle 126 No. 12-81
1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI NO
1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: 00000000
1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI NO
1.24 Línea de intervención: 127
1.25 Intervención: Control de plagas y manejo de residuos sólidos
1.26 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno nocturno 24 horas otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes sábado domingo fin de semana otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO

Visita 1 23 04 2020 FAVORABLE (VO) Visita de oficina

Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria

Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Abierta a bordo

Visita 4 12 06 2020 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5

2.3 Número de trabajadores menores de edad: 0

2.4 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.5 Número de horas por turno por trabajador: 0

2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1 2 3 4

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐

11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐

11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 23/04/2020 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: CC 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: Procuradora Ambiental 12.5 Firma: [Firma]

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: CC 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: Procuradora Ambiental 13.5 Firma: [Firma]

14.3 Número de documento: 52450104 14.4 Cargo: Procuradora Ambiental 14.5 Firma: [Firma]

15.3 Número de documento: 52450104 15.4 Cargo: Procuradora Ambiental 15.5 Firma: [Firma]

16.3 Número de documento: 52450104 16.4 Cargo: Procuradora Ambiental 16.5 Firma: [Firma]

17.3 Número de documento: 52450104 17.4 Cargo: Procuradora Ambiental 17.5 Firma: [Firma]

18.3 Número de documento: 52450104 18.4 Cargo: Procuradora Ambiental 18.5 Firma: [Firma]

19.3 Número de documento: 52450104 19.4 Cargo: Procuradora Ambiental 19.5 Firma: [Firma]

20.3 Número de documento: 52450104 20.4 Cargo: Procuradora Ambiental 20.5 Firma: [Firma]

21.3 Número de documento: 52450104 21.4 Cargo: Procuradora Ambiental 21.5 Firma: [Firma]

22.3 Número de documento: 52450104 22.4 Cargo: Procuradora Ambiental 22.5 Firma: [Firma]

23.3 Número de documento: 52450104 23.4 Cargo: Procuradora Ambiental 23.5 Firma: [Firma]

24.3 Número de documento: 52450104 24.4 Cargo: Procuradora Ambiental 24.5 Firma: [Firma]

25.3 Número de documento: 52450104 25.4 Cargo: Procuradora Ambiental 25.5 Firma: [Firma]

26.3 Número de documento: 52450104 26.4 Cargo: Procuradora Ambiental 26.5 Firma: [Firma]

27.3 Número de documento: 52450104 27.4 Cargo: Procuradora Ambiental 27.5 Firma: [Firma]

28.3 Número de documento: 52450104 28.4 Cargo: Procuradora Ambiental 28.5 Firma: [Firma]

29.3 Número de documento: 52450104 29.4 Cargo: Procuradora Ambiental 29.5 Firma: [Firma]

30.3 Número de documento: 52450104 30.4 Cargo: Procuradora Ambiental 30.5 Firma: [Firma]

31.3 Número de documento: 52450104 31.4 Cargo: Procuradora Ambiental 31.5 Firma: [Firma]

32.3 Número de documento: 52450104 32.4 Cargo: Procuradora Ambiental 32.5 Firma: [Firma]

33.3 Número de documento: 52450104 33.4 Cargo: Procuradora Ambiental 33.5 Firma: [Firma]

34.3 Número de documento: 52450104 34.4 Cargo: Procuradora Ambiental 34.5 Firma: [Firma]

35.3 Número de documento: 52450104 35.4 Cargo: Procuradora Ambiental 35.5 Firma: [Firma]

36.3 Número de documento: 52450104 36.4 Cargo: Procuradora Ambiental 36.5 Firma: [Firma]

37.3 Número de documento: 52450104 37.4 Cargo: Procuradora Ambiental 37.5 Firma: [Firma]

38.3 Número de documento: 52450104 38.4 Cargo: Procuradora Ambiental 38.5 Firma: [Firma]

39.3 Número de documento: 52450104 39.4 Cargo: Procuradora Ambiental 39.5 Firma: [Firma]

40.3 Número de documento: 52450104 40.4 Cargo: Procuradora Ambiental 40.5 Firma: [Firma]

41.3 Número de documento: 52450104 41.4 Cargo: Procuradora Ambiental 41.5 Firma: [Firma]

42.3 Número de documento: 52450104 42.4 Cargo: Procuradora Ambiental 42.5 Firma: [Firma]

43.3 Número de documento: 52450104 43.4 Cargo: Procuradora Ambiental 43.5 Firma: [Firma]

44.3 Número de documento: 52450104 44.4 Cargo: Procuradora Ambiental 44.5 Firma: [Firma]

45.3 Número de documento: 52450104 45.4 Cargo: Procuradora Ambiental 45.5 Firma: [Firma]

46.3 Número de documento: 52450104 46.4 Cargo: Procuradora Ambiental 46.5 Firma: [Firma]

47.3 Número de documento: 52450104 47.4 Cargo: Procuradora Ambiental 47.5 Firma: [Firma]

48.3 Número de documento: 52450104 48.4 Cargo: Procuradora Ambiental 48.5 Firma: [Firma]

49.3 Número de documento: 52450104 49.4 Cargo: Procuradora Ambiental 49.5 Firma: [Firma]

50.3 Número de documento: 52450104 50.4 Cargo: Procuradora Ambiental 50.5 Firma: [Firma]

51.3 Número de documento: 52450104 51.4 Cargo: Procuradora Ambiental 51.5 Firma: [Firma]

52.3 Número de documento: 52450104 52.4 Cargo: Procuradora Ambiental 52.5 Firma: [Firma]

53.3 Número de documento: 52450104 53.4 Cargo: Procuradora Ambiental 53.5 Firma: [Firma]

54.3 Número de documento: 52450104 54.4 Cargo: Procuradora Ambiental 54.5 Firma: [Firma]

55.3 Número de documento: 52450104 55.4 Cargo: Procuradora Ambiental 55.5 Firma: [Firma]

56.3 Número de documento: 52450104 56.4 Cargo: Procuradora Ambiental 56.5 Firma: [Firma]

57.3 Número de documento: 52450104 57.4 Cargo: Procuradora Ambiental 57.5 Firma: [Firma]

58.3 Número de documento: 52450104 58.4 Cargo: Procuradora Ambiental 58.5 Firma: [Firma]

59.3 Número de documento: 52450104 59.4 Cargo: Procuradora Ambiental 59.5 Firma: [Firma]

60.3 Número de documento: 52450104 60.4 Cargo: Procuradora Ambiental 60.5 Firma: [Firma]

61.3 Número de documento: 52450104 61.4 Cargo: Procuradora Ambiental 61.5 Firma: [Firma]

62.3 Número de documento: 52450104 62.4 Cargo: Procuradora Ambiental 62.5 Firma: [Firma]

63.3 Número de documento: 52450104 63.4 Cargo: Procuradora Ambiental 63.5 Firma: [Firma]

64.3 Número de documento: 52450104 64.4 Cargo: Procuradora Ambiental 64.5 Firma: [Firma]

65.3 Número de documento: 52450104 65.4 Cargo: Procuradora Ambiental 65.5 Firma: [Firma]

66.3 Número de documento: 52450104 66.4 Cargo: Procuradora Ambiental 66.5 Firma: [Firma]

67.3 Número de documento: 52450104 67.4 Cargo: Procuradora Ambiental 67.5 Firma: [Firma]

68.3 Número de documento: 52450104 68.4 Cargo: Procuradora Ambiental 68.5 Firma: [Firma]

69.3 Número de documento: 52450104 69.4 Cargo: Procuradora Ambiental 69.5 Firma: [Firma]

70.3 Número de documento: 52450104 70.4 Cargo: Procuradora Ambiental 70.5 Firma: [Firma]

71.3 Número de documento: 52450104 71.4 Cargo: Procuradora Ambiental 71.5 Firma: [Firma]

72.3 Número de documento: 52450104 72.4 Cargo: Procuradora Ambiental 72.5 Firma: [Firma]

73.3 Número de documento: 52450104 73.4 Cargo: Procuradora Ambiental 73.5 Firma: [Firma]

74.3 Número de documento: 52450104 74.4 Cargo: Procuradora Ambiental 74.5 Firma: [Firma]

75.3 Número de documento: 52450104 75.4 Cargo: Procuradora Ambiental 75.5 Firma: [Firma]

76.3 Número de documento: 52450104 76.4 Cargo: Procuradora Ambiental 76.5 Firma: [Firma]

77.3 Número de documento: 52450104 77.4 Cargo: Procuradora Ambiental 77.5 Firma: [Firma]

78.3 Número de documento: 52450104 78.4 Cargo: Procuradora Ambiental 78.5 Firma: [Firma]

79.3 Número de documento: 52450104 79.4 Cargo: Procuradora Ambiental 79.5 Firma: [Firma]

80.3 Número de documento: 52450104 80.4 Cargo: Procuradora Ambiental 80.5 Firma: [Firma]

81.3 Número de documento: 52450104 81.4 Cargo: Procuradora Ambiental 81.5 Firma: [Firma]

82.3 Número de documento: 52450104 82.4 Cargo: Procuradora Ambiental 82.5 Firma: [Firma]

83.3 Número de documento: 52450104 83.4 Cargo: Procuradora Ambiental 83.5 Firma: [Firma]

84.3 Número de documento: 52450104 84.4 Cargo: Procuradora Ambiental 84.5 Firma: [Firma]

85.3 Número de documento: 52450104 85.4 Cargo: Procuradora Ambiental 85.5 Firma: [Firma]

86.3 Número de documento: 52450104 86.4 Cargo: Procuradora Ambiental 86.5 Firma: [Firma]

87.3 Número de documento: 52450104 87.4 Cargo: Procuradora Ambiental 87.5 Firma: [Firma]

88.3 Número de documento: 52450104 88.4 Cargo: Procuradora Ambiental 88.5 Firma: [Firma]

89.3 Número de documento: 52450104 89.4 Cargo: Procuradora Ambiental 89.5 Firma: [Firma]

90.3 Número de documento: 52450104 90.4 Cargo: Procuradora Ambiental 90.5 Firma: [Firma]

91.3 Número de documento: 52450104 91.4 Cargo: Procuradora Ambiental 91.5 Firma: [Firma]

92.3 Número de documento: 52450104 92.4 Cargo: Procuradora Ambiental 92.5 Firma: [Firma]

93.3 Número de documento: 52450104 93.4 Cargo: Procuradora Ambiental 93.5 Firma: [Firma]

94.3 Número de documento: 52450104 94.4 Cargo: Procuradora Ambiental 94.5 Firma: [Firma]

95.3 Número de documento: 52450104 95.4 Cargo: Procuradora Ambiental 95.5 Firma: [Firma]

96.3 Número de documento: 52450104 96.4 Cargo: Procuradora Ambiental 96.5 Firma: [Firma]

97.3 Número de documento: 52450104 97.4 Cargo: Procuradora Ambiental 97.5 Firma: [Firma]

98.3 Número de documento: 52450104 98.4 Cargo: Procuradora Ambiental 98.5 Firma: [Firma]

99.3 Número de documento: 52450104 99.4 Cargo: Procuradora Ambiental 99.5 Firma: [Firma]

100.3 Número de documento: 52450104 100.4 Cargo: Procuradora Ambiental 100.5 Firma: [Firma]

Hoja 8/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Este certificado de control de plagas N° 1531 se emite a favor del cliente SECRETARIA DE MOVILIDAD-FONTIBON 1 ((SEASIN)) con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 115112163, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 115112163

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5216

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **4/09/21** y hora **11:20 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO 4** ubicadas en la dirección **AV CLL 3 N° 36-83**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ACUMULACIÓN DE RECICLAJE	REALIZAR LA DISPOSICIÓN Y LA ROTACIÓN CONSTANTE DEL RECICLAJE.
ANIMALES ENCONTRADOS	MOSCAS, ZANCUDOS, ROEDORES	- PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. - PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL.





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



		• PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.
--	--	--

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO 4** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



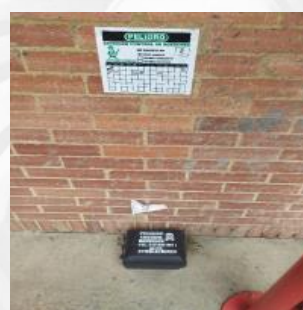
CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS **N° 5216 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113111146**

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO 4**, ubicada en la dirección **AV CLL 3 N° 36-83**, en el día **4/09/21** y hora **11:20 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5216.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO 4** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	CYFLUTHRIN
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	15 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	20 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	BROMADIOLONA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	20 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 4/09/21, 12:10 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 13526245**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113111146

Página 3 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

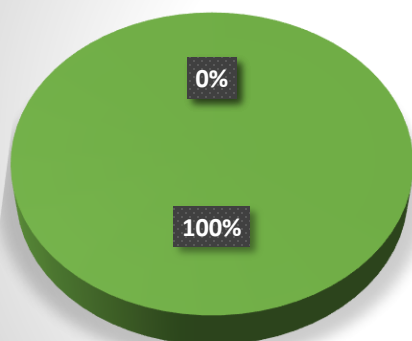




FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	20	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBEO QUÍMICO	20	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBEO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	1	9	5%
ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	20	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	100%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	0	Ninguna	0%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ninguna	0%



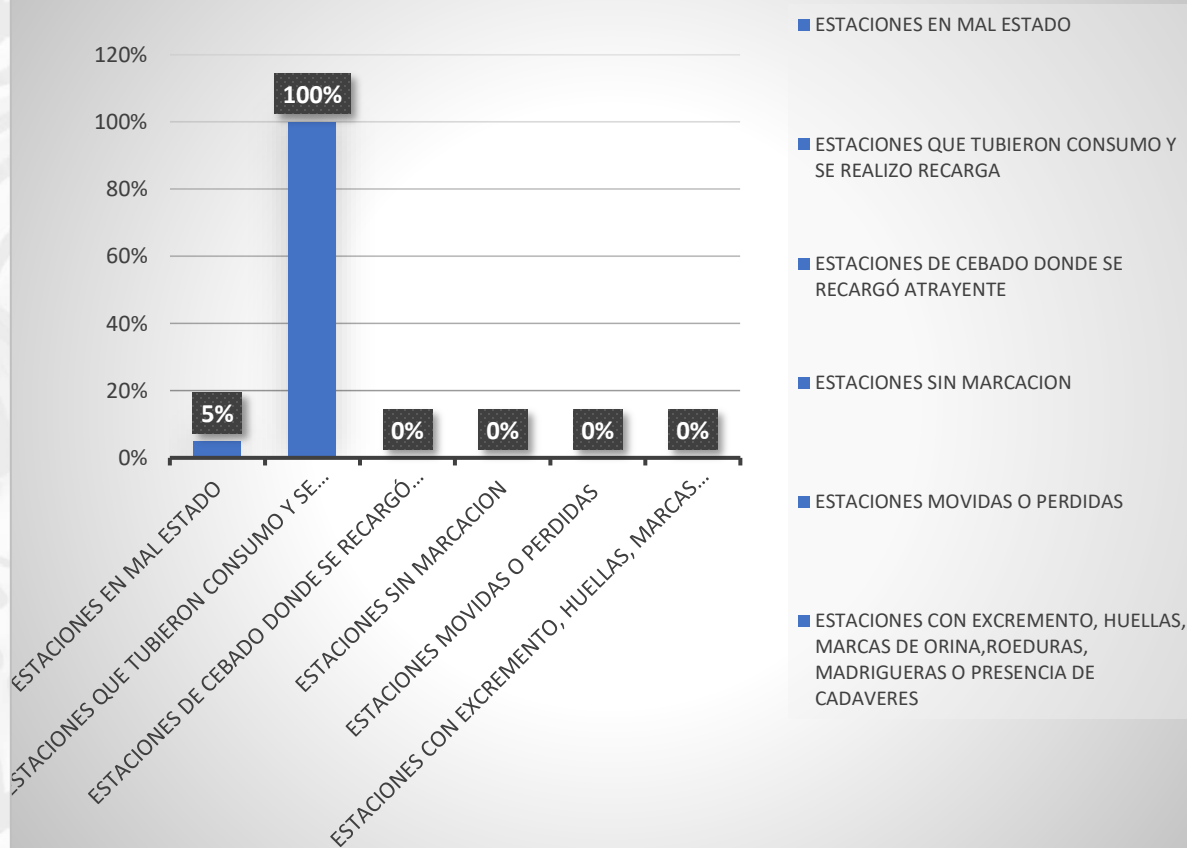


ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113111146

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 5 | 6



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Caro Resina de Número de Inscripción: 26000009
Unidad de Servicio: Caro de Caro Número de Carpeta: 16

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones SAS
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones SAS
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: 16 25 27 07 1.6 Localidad: Bogotá
1.7 UPZ: 16 25 27 07 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Bando: Caro de Caro 1.11 Competencia: Caro de Caro
1.12 Nombre propietario: Caro de Caro 1.13 Tipo de documento: Caro de Caro
1.14 Tipo de documento: Caro de Caro 1.15 Número documento: 52450104
1.16 Persona que atiende la visita: Caro de Caro 1.17 Cargo: Caro de Caro
1.18 Tipo de documento: Caro de Caro 1.19 Tipo de documento: Caro de Caro
1.20 Dirección: Caro de Caro 1.21 Dirección: Caro de Caro
1.22 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: Caro de Caro
1.23 Número matrícula mercantil del establecimiento: Caro de Caro
1.24 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: Caro de Caro
1.25 Línea de intervención: Caro de Caro
1.26 Intervención: Caro de Caro
1.27 Número de trabajadores: Caro de Caro 1.30 Horario: Caro de Caro 1.31 Días de funcionamiento: Caro de Caro

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): Caro de Caro
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): Caro de Caro
2.3 Número de trabajadores menores de edad: Caro de Caro
2.4 Número de turnos por semana por trabajador: Caro de Caro
2.5 Horas por turno por trabajador: Caro de Caro

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

3.1 Pisos: Caro de Caro

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

Caro de Caro

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐
Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) Caro de Caro Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: Caro de Caro 12.2 Tipo de documento: Caro de Caro 12.3 Número de documento: Caro de Caro 12.4 Cargo: Caro de Caro 12.5 Firma: Caro de Caro

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: Caro de Caro 13.2 Tipo de documento: Caro de Caro 13.3 Número de documento: Caro de Caro 13.4 Cargo: Caro de Caro 13.5 Firma: Caro de Caro

14.3 Número de documento: 52450104

15.3 Número de documento: 52450104

16.3 Número de documento: 52450104

17.3 Número de documento: 52450104

18.3 Número de documento: 52450104

19.3 Número de documento: 52450104

20.3 Número de documento: 52450104

21.3 Número de documento: 52450104

22.3 Número de documento: 52450104

23.3 Número de documento: 52450104

24.3 Número de documento: 52450104

25.3 Número de documento: 52450104

26.3 Número de documento: 52450104

27.3 Número de documento: 52450104

28.3 Número de documento: 52450104

29.3 Número de documento: 52450104

30.3 Número de documento: 52450104

31.3 Número de documento: 52450104

32.3 Número de documento: 52450104

33.3 Número de documento: 52450104

34.3 Número de documento: 52450104

35.3 Número de documento: 52450104

36.3 Número de documento: 52450104

37.3 Número de documento: 52450104

38.3 Número de documento: 52450104

39.3 Número de documento: 52450104

40.3 Número de documento: 52450104

41.3 Número de documento: 52450104

42.3 Número de documento: 52450104

43.3 Número de documento: 52450104

44.3 Número de documento: 52450104

45.3 Número de documento: 52450104

46.3 Número de documento: 52450104

47.3 Número de documento: 52450104

48.3 Número de documento: 52450104

49.3 Número de documento: 52450104

50.3 Número de documento: 52450104

51.3 Número de documento: 52450104

52.3 Número de documento: 52450104

53.3 Número de documento: 52450104

54.3 Número de documento: 52450104

55.3 Número de documento: 52450104

56.3 Número de documento: 52450104

57.3 Número de documento: 52450104

58.3 Número de documento: 52450104

59.3 Número de documento: 52450104

60.3 Número de documento: 52450104

61.3 Número de documento: 52450104

62.3 Número de documento: 52450104

63.3 Número de documento: 52450104

64.3 Número de documento: 52450104

65.3 Número de documento: 52450104

66.3 Número de documento: 52450104

67.3 Número de documento: 52450104

68.3 Número de documento: 52450104

69.3 Número de documento: 52450104

70.3 Número de documento: 52450104

71.3 Número de documento: 52450104

72.3 Número de documento: 52450104

73.3 Número de documento: 52450104

74.3 Número de documento: 52450104

75.3 Número de documento: 52450104

76.3 Número de documento: 52450104

77.3 Número de documento: 52450104

78.3 Número de documento: 52450104

79.3 Número de documento: 52450104

80.3 Número de documento: 52450104

81.3 Número de documento: 52450104

82.3 Número de documento: 52450104

83.3 Número de documento: 52450104

84.3 Número de documento: 52450104

85.3 Número de documento: 52450104

86.3 Número de documento: 52450104

87.3 Número de documento: 52450104

88.3 Número de documento: 52450104

89.3 Número de documento: 52450104

90.3 Número de documento: 52450104

91.3 Número de documento: 52450104

92.3 Número de documento: 52450104

93.3 Número de documento: 52450104

94.3 Número de documento: 52450104

95.3 Número de documento: 52450104

96.3 Número de documento: 52450104

97.3 Número de documento: 52450104

98.3 Número de documento: 52450104

99.3 Número de documento: 52450104

100.3 Número de documento: 52450104

**DOCUMENTO VÁLIDO PARA VERIFICACIÓN
NO CONSTITUYE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**SR. INSPECTOR: SOLICITE EL CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
PARA VALIDAR AUTENTICIDAD DEL CERTIFICADO.**

NUESTROS CELULARES:

3166920011 - 3176410127

Este certificado de control de plagas N° **5216** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO 4** con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

Erika Echeverry González

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 113111146, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113111146

**CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127**

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 6 | 6



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5221

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **7/09/21** y hora **7:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** ubicadas en la dirección , evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	ROEDORES, ZANCUDOS	- PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. - PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.





ASES EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 5221 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113331774

Yo Jhon Fredy Suarez C.C.1.106.332.843 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200**, en el día **7/09/21** y hora **7:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5221.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	ROEDORES, INSECTOS, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	CYFLUTHRIN
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	15 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	TERMONEBULIZACION, MANUAL
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	120 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	BROMADIOLONA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	120 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 7/09/21, 11:30 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 36384490**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113331774

Página 3 | 8

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

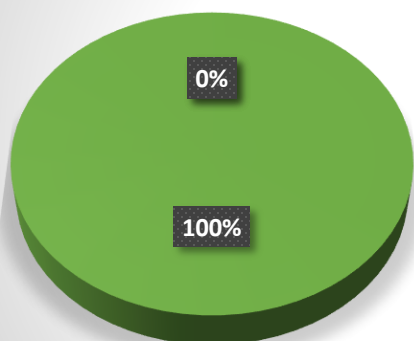
Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	120	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBOS QUÍMICOS	120	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBOS QUÍMICOS

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIONES	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0	Ninguna	0%
ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	120	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-	100%



ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



		29-30-	
		31-32-	
		33-34-	
		35-36-	
		37-38-	
		39-49-	
		41-42-	
		43-44-	
		45-46-	
		47-48-	
		49-59-	
		51-52-	
		53-54-	
		55-56-	
		57-58-	
		59-60-	
		61-62-	
		63-64-	
		65-66-	
		67-68-	
		69-70-	
		71-72-	
		73-74-	
		75-76-	
		77-78-	
		79-80-	
		81-82-	
		83-84-	
		85-86-	
		87-88-	
		89-90-	
		91-92-	
		93-94-	
		95-96-	
		97-98-	
		99-100-	
		101-	
		102-	
		103-	
		104-	
		105-	
		106-	
		107-	
		108-	
		109-	
		110-	



AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



		111- 112- 113- 114- 115- 116- 117- 118- 119-120	
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	0	Ningun a	0%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ningun a	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ningun a	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ningun a	0%





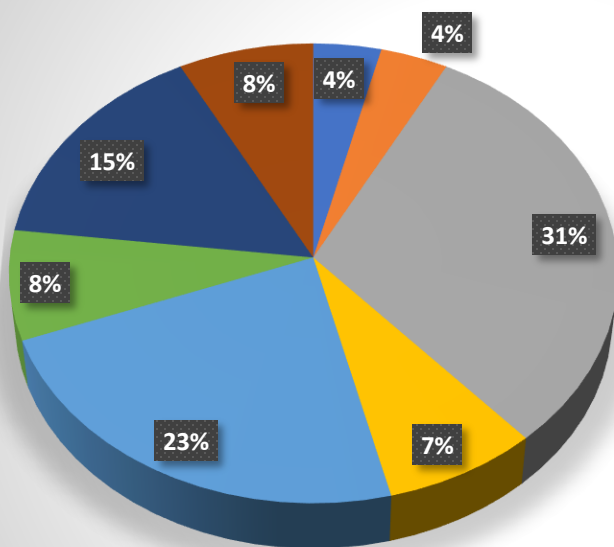
ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



- ESTACIONES QUE SE LE CAMBIÓ LÁMINA DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON LÁMINA DE PEGAMENTO EN BUEN ESTADO
- ESTACIONES EN MAL ESTADO
- ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA
- ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE
- ESTACIONES SIN MARCACION
- ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS
- ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113331774

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 7 | 8





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce. Cecilia Echeverry Número de Inscripción: CE00000009
Unidad de Servicio: ALAMO 200 Número de Carpeta: 46

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones S.A.S.
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones S.A.S.
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Nº 25 87 07 1.6 Localidad: Bogotá
1.7 UPZ: La Candelaria 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: asesn@asenfumigaciones.com
1.12 Nombre propietario: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: CC 1.14 Número documento: 52450104
1.15 Nombre representante legal: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.16 Tipo de documento: C.C. 1.17 Número documento: 52450104
1.18 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 1.19 Cargo: Representante legal
1.20 Tipo de documento: CC
1.22 Dirección de correo electrónico: asesn@asenfumigaciones.com
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: NO
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: CO000000
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI
1.26 Línea de intervención: 127
1.28 Intervención: Control de plagas y manejo de residuos sólidos
1.29 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno 1.31 Otro: otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes 1.32 Otro: lunes a viernes

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres):	5
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres):	5
2.3 Edad de los trabajadores:	20 a 60 años
2.4 Sexo de los trabajadores:	5 hombres y 5 mujeres
2.5 Número de trabajadores menores de edad:	0
2.6 Número de turnos por semana por trabajador:	1 turno
2.7 Horas por turno por trabajador:	8 horas

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
3.1 Pisos:	1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado	1

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

Se realizó la visita a la oficina de la empresa As en Fumigaciones S.A.S. en la sede ubicada en la Carrera 87 No. 25, Bogotá D.C. Se verificó el cumplimiento de las condiciones sanitarias y de seguridad, así como el cumplimiento de las obligaciones de la empresa en materia de control de plagas y manejo de residuos sólidos. Se concluye que la empresa cumple con las condiciones sanitarias y de seguridad, así como con las obligaciones de la empresa en materia de control de plagas y manejo de residuos sólidos. Se emite el concepto favorable para la continuación de la actividad.

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios
11.2 Clausura temporal parcial	11.5 Descuento
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	11.6 Congelación

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 12/06/2020 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: <u>ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ</u>	12.2 Tipo de documento: <u>CC</u>
12.3 Número de documento: <u>52450104</u>	12.4 Cargo: <u>Representante legal</u>
12.5 Firma: <u>[Firma]</u>	12.6 Fecha: <u>12/06/2020</u>

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: <u>ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ</u>	13.2 Tipo de documento: <u>CC</u>
13.3 Número de documento: <u>52450104</u>	13.4 Cargo: <u>Representante legal</u>
13.5 Firma: <u>[Firma]</u>	13.6 Fecha: <u>12/06/2020</u>

Hoja 8/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

**DOCUMENTO VÁLIDO PARA VERIFICACIÓN
NO CONSTITUYE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**SR. INSPECTOR: SOLICITE EL CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
PARA VALIDAR AUTENTICIDAD DEL CERTIFICADO.**

NUESTROS CELULARES:

3166920011 - 3176410127

Este certificado de control de plagas N° **5221** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** con el aval del representante legal de **As en fumigaciones SAS** quien firma a continuación:

[Firma]

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 113331774, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113331774

**CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127**

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 8 | 8



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5222

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **6/09/21** y hora **9:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) FONTIBON 1** ubicadas en la dirección **CLL 17 # 90-90**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	PASTOS ALTOS PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE INSECTOS, EMPOZAMIENTO DE AGUA PERMITIENDO LA COLOCACION DE HUEVOS DE LOS MOSCOS	- MANTENER LOS PASTOS CORTOS. - ADECUAR LOS ESPACIOS PARA EVITAR EL EMPOZAMIENTO DEL AGUA O MANTENER ESTAS ÁREAS TAPADAS.
ANIMALES ENCONTRADOS	MOSCAS, ROEDORES, ZANCUDOS	- PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. - PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL.





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



		PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.
--	--	--

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) FONTIBON 1** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 5222 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 113335561

Yo Roberto Carlos Rueda C.C. 13.540.785 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) FONTIBON 1**, ubicada en la dirección **CLL 17 # 90-90**, en el día **6/09/21** y hora **9:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5222.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) FONTIBON 1** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	CYFLUTHRIN
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	15 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, TERMONEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	89 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	BROMADIOLONA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	89 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 6/09/21, 11:15 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113335561

Página 3 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

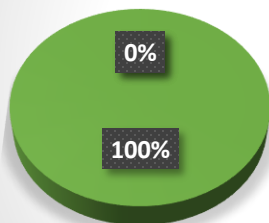




FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	89	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	89	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0	Ninguna	0%
ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	89	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 2 5 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 3 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89	100%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	0	Ninguna	0%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ninguna	0%



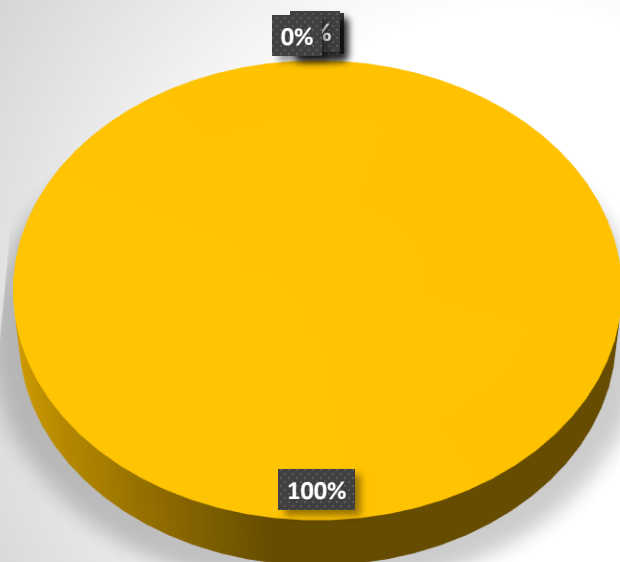
ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



■ ESTACIONES EN MAL ESTADO

■ ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZO RECARGA

■ ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE

■ ESTACIONES SIN MARCACION

■ ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS

■ ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 113335561

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 5 | 6





VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5262

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **20/09/21** y hora **6:59 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALMACEN GENERAL** ubicadas en la dirección **CR 30 N° 12A-01 SUR**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIA POSIBLE ACCESO A PLAGAS COMO ROEDORES O PALOMAS	SE RECOMIENDA ASEGURAR LOS TECHOS
PISOS	HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS	TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	(FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA), (QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS), AUSENCIA DE VIDRIOS QUE PERMITEN EL INGRESO DE PLAGAS, SE EVIDENCIAN HUECOS POR CABLEADO PERMITIENDO EL ACCESO DE ROEDORES, FALTA DE MALLAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS VOLADORES, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES, PAREDES FALSAS PERMITIENDO LA ANIDACIÓN DE PLAGAS	- REALICE EL CERRAMIENTO DE ESTAS ÁREAS REDUCIENDO EL ESPACIO DE INGRESO DEL ROEDOR. - COLOQUE MALLAS TUPIDAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS. - COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES. - ELIMINE ZONAS FALSAS DENTRO DE SUS INSTALACIONES ESTAS PERMITEN LA ANIDACIÓN DE PLAGAS.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN TAPAS O DETERIORADA PERMITIENDO EL MOVIMIENTO DE ROEDORES, ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES, HECES DE ANIMALES, MALOS OLORES, CANALES DE AGUA DONDE SE MUEVEN LOS ROEDORES, EMPOZAMIENTO DE AGUA PERMITIENDO LA COLOCACION DE HUEVOS DE LOS MOSCOS	• COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS A LA QUE LE CORRESPONDE PARA QUE COLOQUEN LA TAPA O LA REPAREN. • PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA. • HACER BUENA DISPOSICIÓN FINAL DE LAS HECES DE LOS ANIMALES, PARA QUE NO SE CONVIERTAN EN CRIADEROS DE INSECTOS. • REALIZAR LIMPIEZA CONSTANTE DE LAS ÁREAS EXPUESTAS A MALOS OLORES. • SOLICITAR A LA ALCALDÍA EL MANEJO DE ESTOS CANALES Y EL CONTROL DE ROEDORES PERIÓDICOS. • ADECUAR LOS ESPACIOS PARA EVITAR EL EMPOZAMIENTO DEL AGUA O MANTENER ESTAS ÁREAS TAPADAS.
ANIMALES ENCONTRADOS	ARAÑAS, GATOS, MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTE NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • CAPTURE A LOS GATOS Y REALÍCELES LA CASTRACIÓN, PARA EVITAR QUE SE MULTIPLIQUEN EN GRANDES CANTIDADES Y EMPIECEN A HACER DAÑOS A SU EMPRESA. • PARA EL CONTROL DE ARAÑAS, REALICE LIMPIEZA CONSTANTE DE TODAS LAS ÁREAS Y REALICE CONTROLES PERIÓDICOS EN ÁREAS VERDES. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANEJOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALMACEN GENERAL** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 114233650

Página 2 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

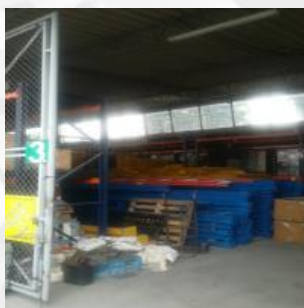
N° 5262 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 114233650

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALMACEN GENERAL**, ubicada en la dirección **CR 30 N° 12A-01 SUR**, en el día **20/09/21** y hora **6:59 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5262.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALMACEN GENERAL** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES, DESINFECCION SANITARIA
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	10 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	ASPERSION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	5 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	5 CEBOS
OBSERVACIONES	NINGUNA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 20/09/21, 8:49 a. m.

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 114233650

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

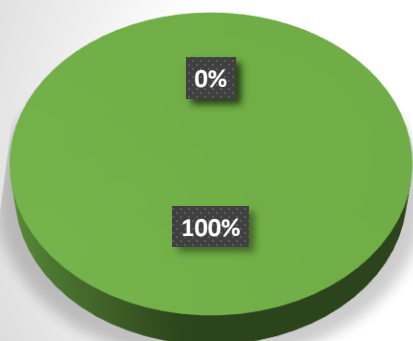
Página 3 | 6



FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	5	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	5	100%

TIPO DE CONTROL



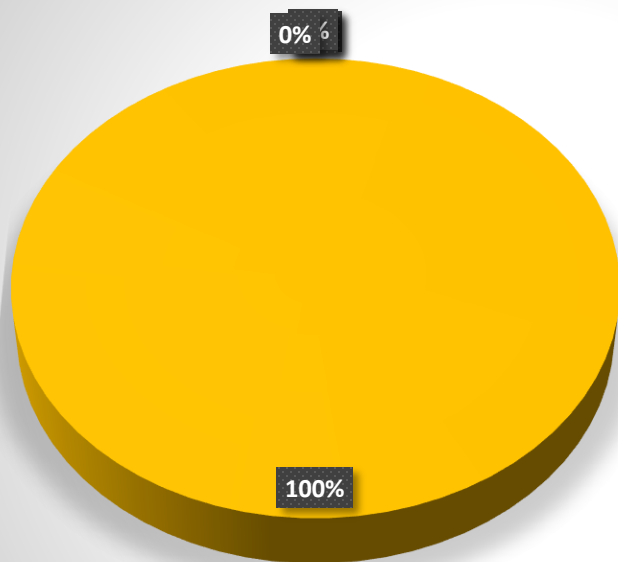
- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0	Ninguna	0%
ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	5	1 2 3 4 5	100%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	0	Ninguna	0%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ninguna	0%





ESTADO DE LAS ESTACIONES



■ ESTACIONES EN MAL ESTADO

■ ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA

■ ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE

■ ESTACIONES SIN MARCACION

■ ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS

■ ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta No. **SOQ7C 002435**

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Subred: **COLOMBIA** Número de Inscripción: **00000000000000000000**

Unidad de Servicios de Salud: **ASST 21** Número de Carpeta: **16**

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: **NO 20 UNIMAGROPOS SAS**

1.2 Nombre del establecimiento: **NO 20 UNIMAGROPOS SAS**

1.3 NIT: **800125773-6** 1.4 Sede: **BOGOTÁ**

1.5 Dirección: **NO 25 SA 87** 1.6 Localidad: **BOGOTÁ**

1.7 UPEL: **BOGOTÁ** 1.8 Teléfono 1: **316692011** 1.9 Teléfono 2: **316692011**

1.10 Bancos: **BOGOTÁ** 1.11 Correo electrónico: **BOGOTÁ**

1.12 Nombre propio: **BOGOTÁ**

1.13 Tipo de documento: **BOGOTÁ**

1.14 Nombre representativo: **BOGOTÁ**

1.15 Tipo de documento: **C. C. C. E. E.** 1.16 Número documentario: **BOGOTÁ**

1.17 Persona que atiende la visita: **BOGOTÁ** 1.18 Cargo: **BOGOTÁ**

1.19 Tipo de documento: **BOGOTÁ**

1.20 Dirección: **BOGOTÁ**

1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: **BOGOTÁ**

1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: **BOGOTÁ**

1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: **BOGOTÁ**

1.24 Línea de intervención: **BOGOTÁ** 1.25 Tipo de documento: **BOGOTÁ**

1.26 Intervención: **BOGOTÁ** 1.27 Tipo de documento: **BOGOTÁ**

1.28 Horas de funcionamiento: **BOGOTÁ** 1.29 Tipo de documento: **BOGOTÁ**

1.30 Días de funcionamiento: **BOGOTÁ** 1.31 Tipo de documento: **BOGOTÁ**

Continuación 10-4 Observaciones de quien atiende la visita

BOGOTÁ

DOCUMENTO VÁLIDO PARA VERIFICACIÓN

NO CONSTITUYE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Visita	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDICINA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	23	04	2007	BOGOTÁ	+	(VO) Visita de oficio
Visita 2	12	04	2007	BOGOTÁ	+	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	24	04	2007	BOGOTÁ	+	(AB) Asociada a brote
Visita 4	19	06	2007	BOGOTÁ	+	(SO) Solicitudes de Interés RAS 20765

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios
☐	☐
11.2 Clausura temporal parcial	11.5 Descomiso
☐	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	11.6 Congelación
☐	☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita. Hoy día **BOGOTÁ** de **BOGOTÁ** D. C.

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
3.1 Pisos	1+2 3 4	
1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado		

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre	12.2 Tipo de documento	12.3 Número de documento	12.4 Cargo	12.5 Firma
BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre	13.2 Tipo de documento	13.3 Número de documento	13.4 Cargo	13.5 Firma
BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ

Sr. INSPECTOR: SOLICITE EL CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN

PARA VALIDAR AUTENTICIDAD DEL CERTIFICADO

NUESTROS CELULARES:

3166920011 - 3176410127

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

BOGOTÁ
MEJOR

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

Final Stamp

“El anterior certificado con código único de verificación 114233650, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

Página 6 | 6

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



ASE EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1615

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **19/10/21** y hora **7:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** ubicadas en la dirección **Cr 18 # 93-64 SEDE CHICO**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIAN TECHOS FALSOS SIN ACCESO POR LA PARTE INTERNA	SE NECESITA ACCEDER POR LA PARTE INTERNA PARA PODER VALIDAR LA EXISTENCIA DE PLAGAS Y PODER REALIZAR EL CONTROL RESPECTIVO
PISOS	HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS, FALTA DE MATERIAL CERÁMICO, (TAPETES Y PRESENCIA DE MASCOTAS PERMITEN LA PROPAGACION DE PULGAS), (ACAROS), (ENTRE OTROS)	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	SE EVIDENCIAN HUECOS POR CABLEADO PERMITIENDO EL ACCESO DE ROEDORES	REALICE EL CERRAMIENTO DE ESTAS ÁREAS REDUCIENDO EL ESPACIO DE INGRESO DEL ROEDOR.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES, NO SE CUENTA CON ESTACIONES DE CEBADO PARA EL CONTROL DE ROEDORES	- PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA. - REALICE LA COMPRA DE ESTACIONES DE CEBADO

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116500299

Página 1 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ANIMALES ENCONTRADOS

ROEDORES

- PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** es calificado como ALTO, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 6

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116500299

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

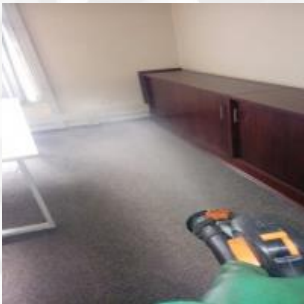


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1615 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 116500299

Yo **Héctor de Jesús Reay Cusba C.C.1.024.472.773** en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa **As en Fumigaciones SAS**, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD**, ubicada en la dirección **Cr 18 # 93-64 SEDE CHICO**, en el día **19/10/21** y hora **7:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1615.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	10 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	BROMADIOLONA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	12 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 19/10/21, 7:40 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116500299

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





CONCEPTO FAVORABLE

[illegible][illegible]

Este certificado de control de plagas N° **1615** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** con el aval del representante legal de **As en fumigaciones SAS** quien firma a continuación:

Fida Saad 6

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 116500299, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5389

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **20/10/21** y hora **9:33 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** ubicadas en la dirección **CALLE 13 # 37 - 35**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES	PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA.
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** es calificado como BAJO, según el diagnóstico realizado.





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS **N° 5389 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 116596647**

Yo **Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612** en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa **As en Fumigaciones SAS**, realicé un **Control Integrado de Plagas** en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD**, ubicada en la dirección **CALLE 13 # 37 - 35**, en el día **20/10/21** y hora **9:33 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5389.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** es calificado como **BAJO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	NO APLICA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	0 LITROS 0 PUNTOS DE GEL APLICADOS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL
DOSIFICACIÓN	NO APLICA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	27 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS
OBSERVACIONES	NO APLICA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 20/10/21, 9:33 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116596647

Página 3 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

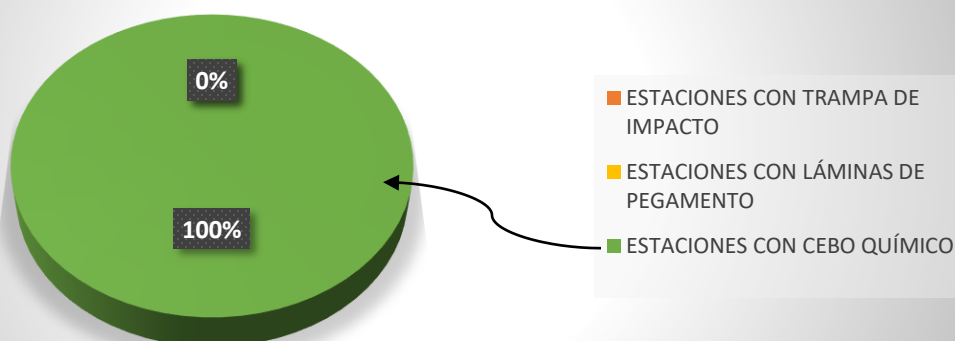
Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	27	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO		0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO		0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	27	100%

TIPO DE CONTROL



CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0		0%
ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	0		0%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	27	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, 27	89%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0		0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	3	28, 29, 30	11%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0		0%
ESTACIONES DE CEBADO QUE FUERON RETIRADAS	0		0%





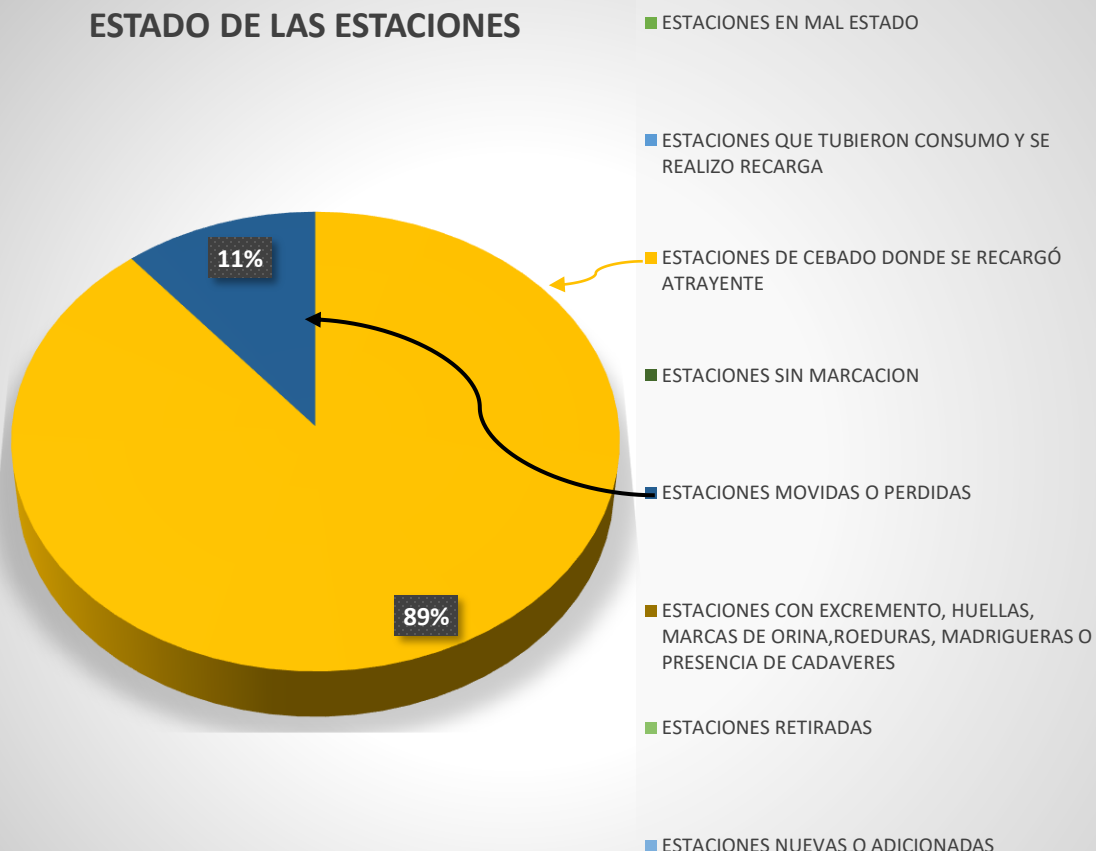
AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116596647

Página 5 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
 Subsecretaría de Salud Pública
 Acta de Inspección, Vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número
SO07C 002435

Subred: **SECCION 13** Número de Inscripción: **22000009**
 Unidad de Servicios de Salud: **CAROLINA** Número de Carpeta: **46**

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: **SECCION 13**
 1.2 Nombre del establecimiento: **SECCION 13**
 1.3 NIT: **800125793-6** 1.4 Sede: **SECCION 13**
 1.5 Dirección: **SECCION 13**
 1.7 UPZ: **SECCION 13** 1.8 Teléfono 1: **SECCION 13** 1.9 Localidad: **SECCION 13**
 1.10 Correo electrónico: **SECCION 13**
 1.11 Correo electrónico: **SECCION 13**
 1.12 Nombre grupo: **SECCION 13**
 1.13 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.14 Nombre registro: **SECCION 13**
 1.15 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.16 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.17 Persona que afianza la visita: **SECCION 13**
 1.18 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.19 Dirección: **SECCION 13**
 1.20 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: **SECCION 13**
 1.21 Número matrícula mercantil del establecimiento: **SECCION 13**
 1.22 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: **SECCION 13**
 1.23 Línea de intervención: **SECCION 13**
 1.24 Intervención: **SECCION 13**
 1.25 Número de trabajadores: **SECCION 13**
 1.26 Horas de funcionamiento: **SECCION 13**
 1.27 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.28 Intervención: **SECCION 13**
 1.29 Número de trabajadores: **SECCION 13**
 1.30 Horario: **SECCION 13**
 1.31 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.32 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.33 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.34 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.35 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.36 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.37 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.38 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.39 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.40 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.41 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.42 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.43 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.44 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.45 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.46 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.47 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.48 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.49 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.50 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.51 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.52 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.53 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.54 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.55 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.56 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.57 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.58 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.59 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.60 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.61 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.62 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.63 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.64 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.65 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.66 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.67 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.68 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.69 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.70 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.71 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.72 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.73 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.74 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.75 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.76 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.77 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.78 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.79 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.80 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.81 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.82 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.83 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.84 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.85 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.86 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.87 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.88 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.89 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.90 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.91 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.92 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.93 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.94 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.95 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.96 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.97 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.98 Tipo de documento: **SECCION 13**
 1.99 Tipo de documento: **SECCION 13**

**DOCUMENTO VÁLIDO
 NO CONSTITUYE PR**

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MESES SANITARIO	MOTIVO
Visita 1	23	06	2017	INDEBIDA	1	(VO) Visita de oficio
Visita 2	17	06	2017	INDEBIDA	2	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	24	06	2017	INDEBIDA	3	(AB) Asociada a brote
Visita 4	17	06	2017	INDEBIDA	4	(SO) Solicitud del interesado Rad. 20765
						(VO) Solicitud oficial Rad. _____

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar: **Halatgoss**
 2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): **2**
 2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): **3**
 2.3 Número de trabajadores menores de edad: **0**
 2.4 Número de turnos por semana por trabajador: **3**
 2.5 Horas por turno por trabajador: **8**
 2.6 Horas por turno por trabajador: **8**
 2.7 Horas por turno por trabajador: **8**

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar: **Halatgoss**
 3.1 Pisos: **1**
 3.2 Cumple: **1** No Cumple: **3** No Aplica: **4** No Observado: **5**

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

Hoja 1/8

**BOGOTÁ
 MEJOR**

316692001

Acta Número 002435
 SQ07C

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
 Departamento de Salud Pública
 Área de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

El personal de campo realiza la visita de
 chequeo en el terreno del BODE de BRAM
 y se encuentran operarios COVID-19 se
 ven responsabilidades y sistemas de bioseguridad

PARA VERIFICACIÓN

ACIÓN DEL SERVICIO

AVOCABLE

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 876 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y verificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (diciembre) 2 de 2020 Bogotá D. C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: Andrés López Casanoves
 12.2 Tipo de documento: 299935704
 12.3 Número de documento: 299935704
 12.4 Cargo: Asesor Técnico Ambiental
 12.5 Firma: Andrés López Casanoves

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: Andrés López Casanoves
 13.2 Tipo de documento: 299935704
 13.3 Número de documento: 299935704
 13.4 Cargo: Asesor Técnico Ambiental
 13.5 Firma: Andrés López Casanoves

14. PERSONAS QUE ATENDIÓ LA VISITA

14.1 Nombre: <u>Andrés López Casanoves</u>	14.2 Cargo: <u>Asesor Técnico Ambiental</u>	14.3 Tipo de documento: <u>299935704</u>	14.4 Número de documento: <u>299935704</u>	14.5 Firma: <u>Andrés López Casanoves</u>
--	---	--	--	---

15. USO DE VERIFICACIÓN

16. CERTIFICADO

ELULARES:

Elaborado en el archivo del correo electrónico que queda registrado en la presente acta.

Hoja 8/8

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**

Cra 32 No. 12-81
 Tel. 364 8200

3176410127

Fida Satom 6

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116596647

Página 6 | 6

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5390

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **20/10/21** y hora **11:19 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** ubicadas en la dirección **CR 28 A # 17 A - 20**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	ROEDORES	PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** es calificado como **MEDIO**, según el diagnóstico realizado.





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 5390 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 116596653

Yo **Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612** en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa **As en Fumigaciones SAS**, realicé un **Control Integrado de Plagas** en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD**, ubicada en la dirección **CR 28 A # 17 A - 20**, en el día **20/10/21** y hora **11:19 a.m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5390.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD** es calificado como **MEDIO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	NO APLICA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	0 LITROS 0 PUNTOS DE GEL APLICADOS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL
DOSIFICACIÓN	NO APLICA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	25 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	CUOMATETRALYL
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	10 CEBOS
OBSERVACIONES	NO APLICA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 20/10/21, 12:23 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116596653

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

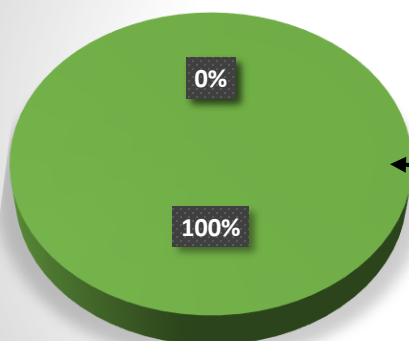
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	25	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO		0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO		0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	25	100%

TIPO DE CONTROL



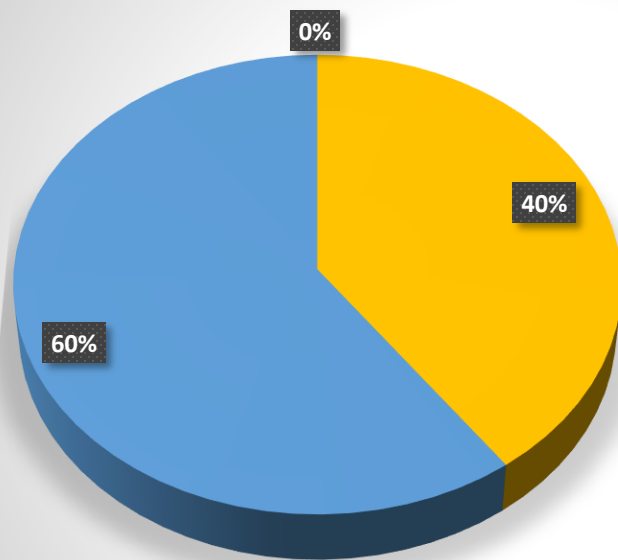
- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0		0%
ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	10	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	40%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	15	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25	60%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0		0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0		0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0		0%
ESTACIONES DE CEBADO QUE FUERON RETIRADAS	0		0%
	0		0%





ESTADO DE LAS ESTACIONES



■ ESTACIONES EN MAL ESTADO

■ ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA

■ ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE

■ ESTACIONES SIN MARCACION

■ ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS

■ ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES

■ ESTACIONES RETIRADAS

■ ESTACIONES NUEVAS O ADICIONADAS

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





CONCEPTO FAVORABLE

retaria Secretaría de Salud de Bogotá
 Acta de Inspección, Vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número

SOQ7C 002435

Subred: SEB BOGOTÁ Número de Inscripción: 22.000059
 Unidad de Servicios de Salud: CAR 27 BOGOTÁ Número de Carpeta: 16

1. CEDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: SEB BOGOTÁ
 1.2 Nombre del establecimiento: SEB BOGOTÁ
 1.3 NIT: 800125793-6 1.4 Sede: 14 BOGOTÁ
 1.5 Dirección: SEB BOGOTÁ
 1.7 UPZ: SEB BOGOTÁ 1.8 Teléfono 1: SEB BOGOTÁ 1.9 Localización: SEB BOGOTÁ
 1.10 Teléfono 2: SEB BOGOTÁ
 1.11 Correo electrónico: SEB BOGOTÁ
 1.12 Nombre propio: SEB BOGOTÁ
 1.13 Tipo de documento: SEB BOGOTÁ
 1.14 Nombre registro: SEB BOGOTÁ
 1.15 Tipo de documento: SEB BOGOTÁ
 1.16 Tipo de documento: SEB BOGOTÁ
 1.17 Número documento: SEB BOGOTÁ

**DOCUMENTO VÁLIDO
 NO CONSTITUTE PR**

1.18 Persona que otorga la licencia: SEB BOGOTÁ
 1.19 Tipo de documento: SEB BOGOTÁ
 1.20 Dirección: SEB BOGOTÁ
 1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SEB BOGOTÁ
 1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: SEB BOGOTÁ
 1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SEB BOGOTÁ
 1.24 Línea de intervención: SEB BOGOTÁ
 1.25 Intervención: SEB BOGOTÁ
 1.26 Número de funcionarios: SEB BOGOTÁ
 1.27 Tipo de documento: SEB BOGOTÁ
 1.28 Horario: SEB BOGOTÁ
 1.29 Días de funcionamiento: SEB BOGOTÁ

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDELA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	23	06	2017	SEB BOGOTÁ	SEB BOGOTÁ	(VO) Visita de oficio
Visita 2	17	06	2017	SEB BOGOTÁ	SEB BOGOTÁ	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	24	06	2017	SEB BOGOTÁ	SEB BOGOTÁ	(AB) Asociada a brote
Visita 4	17	06	2017	SEB BOGOTÁ	SEB BOGOTÁ	(SI) Solicitudo del interesado

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Hallazgos

1. Número de trabajadores administrativos (Hombres): SEB BOGOTÁ
 2. Número de trabajadores administrativos (Mujeres): SEB BOGOTÁ
 3. Número de trabajadores menores de edad: SEB BOGOTÁ
 4. Número de turnos por semana por trabajador: SEB BOGOTÁ
 5. Horas por turno por trabajador: SEB BOGOTÁ

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar

Cumplimiento

Hallazgos

3.1 Pisos: SEB BOGOTÁ
 3.2 Cumple? SEB BOGOTÁ No Cumple? SEB BOGOTÁ No Aplica? SEB BOGOTÁ No Observado? SEB BOGOTÁ

NUESTRO

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

Hoja 1/8

BOGOTÁ
 MEJOR

316692001

Acta Número 002435
 SQ07C

Este certificado de control de plagas N° **5390** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD, CR 28 A # 17 A-20** con el aval del representante legal de **As en fumigaciones SAS** quien firma a continuación:

Fida Satom 06

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 116596653, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 116596653

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 6 | 6



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1696

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **18/11/21** y hora **6:07 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD-SEDE CHICO** ubicadas en la dirección **CR 18 N° 93-64**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIA POSIBLE ACCESO A PLAGAS COMO ROEDORES O PALOMAS, SE EVIDENCIAN TECHOS FALSOS SIN ACCESO POR LA PARTE INTERNA	- SE RECOMIENDA ASEGURAR LOS TECHOS - SE NECESITA ACCEDER POR LA PARTE INTERNA PARA PODER VALIDAR LA EXISTENCIA DE PLAGAS Y PODER REALIZAR EL CONTROL RESPECTIVO
PISOS	HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS, PISOS FALSOS PERMITIENDO ACUMULACIÓN DE POLVO O PLAGAS, (TAPETES Y PRESENCIA DE MASCOTAS PERMITEN LA PROPAGACION DE PULGAS), (ACAROS), (ENTRE OTROS)	- TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES. - INCLUIR EN LA PLANEACIÓN DE SU PRESUPUESTO EL CAMBIO DE PISO ELIMINANDO LOS PISOS FALSOS.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN TAPAS O DETERIORADA PERMITIENDO EL MOVIMIENTO DE ROEDORES	COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS A LA QUE LE CORRESPONDE PARA QUE COLOQUEN LA TAPA O LA REPALEN.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118588910

Página 1 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ANIMALES ENCONTRADOS	ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA.
-----------------------------	--------------------	--

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD-SEDE CHICO** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118588910

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

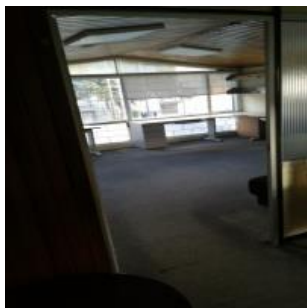
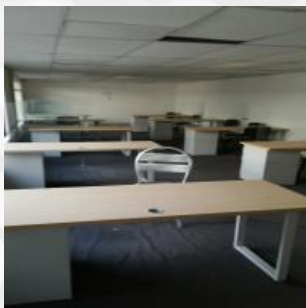


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1696 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 118588910

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD-SEDE CHICO**, ubicada en la dirección **CR 18 N° 93-64**, en el día **18/11/21** y hora **6:07 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1696.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD-SEDE CHICO** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	10 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	ASPERSION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	2 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	10 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 18/11/21, 6:53 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118588910

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: SE Número de Inscripción: 26000009
Unidad de Servicio de Salud: SE Número de Carpeta: NE

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: AS EN FUMIGACIONES S.A.S
1.2 Nombre del establecimiento: AS EN FUMIGACIONES S.A.S
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: BOGOTÁ
1.5 Dirección: NE 25 84 07 1.6 Localidad: BOGOTÁ
1.7 UPZ: LA CIMA 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Comprobante: 3166920011
1.12 Nombre propietario: AS EN FUMIGACIONES S.A.S
1.13 Tipo de documento: CE
1.14 Nombre representante legal: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.15 Tipo de documento: G.C. 1.16 Número documento: 52450104
1.17 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.18 Tipo de documento: G.C. 1.19 Número documento: 52450104
1.20 Dirección: BOGOTÁ
1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI
1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: COOPERCO
1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI
1.24 Línea de intervención: 127
1.25 Intervención: AS EN FUMIGACIONES S.A.S
1.26 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno 1.31 Otro: otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes 1.32 domingo a domingo: fin de semana 1.33 otro: otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO

Visita 1 23 04 2019 FAVORABLE (VO) Visita de oficina

Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria

Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Abolida a bordo 9-01-2021

Visita 4 12 06 2021 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial Rad. 20768

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5

2.3 Número de trabajadores menores de edad: 0

2.4 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.5 Número de horas por turno por trabajador: 0

2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1-2 3 4

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐

11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐

11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 2020/04/24 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: 52450104 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 12.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: 52450104 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 13.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52450104 14.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 14.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

15.3 Número de documento: 52450104 15.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 15.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

16.3 Número de documento: 52450104 16.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 16.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

17.3 Número de documento: 52450104 17.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 17.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

18.3 Número de documento: 52450104 18.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 18.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

19.3 Número de documento: 52450104 19.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 19.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

20.3 Número de documento: 52450104 20.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 20.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

21.3 Número de documento: 52450104 21.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 21.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

22.3 Número de documento: 52450104 22.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 22.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

23.3 Número de documento: 52450104 23.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 23.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

24.3 Número de documento: 52450104 24.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 24.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

25.3 Número de documento: 52450104 25.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 25.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

26.3 Número de documento: 52450104 26.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 26.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

27.3 Número de documento: 52450104 27.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 27.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

28.3 Número de documento: 52450104 28.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 28.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

29.3 Número de documento: 52450104 29.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 29.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

30.3 Número de documento: 52450104 30.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 30.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

31.3 Número de documento: 52450104 31.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 31.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

32.3 Número de documento: 52450104 32.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 32.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

33.3 Número de documento: 52450104 33.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 33.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

34.3 Número de documento: 52450104 34.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 34.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

35.3 Número de documento: 52450104 35.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 35.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

36.3 Número de documento: 52450104 36.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 36.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

37.3 Número de documento: 52450104 37.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 37.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

38.3 Número de documento: 52450104 38.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 38.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

39.3 Número de documento: 52450104 39.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 39.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

40.3 Número de documento: 52450104 40.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 40.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

41.3 Número de documento: 52450104 41.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 41.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

42.3 Número de documento: 52450104 42.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 42.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

43.3 Número de documento: 52450104 43.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 43.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

44.3 Número de documento: 52450104 44.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 44.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

45.3 Número de documento: 52450104 45.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 45.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

46.3 Número de documento: 52450104 46.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 46.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

47.3 Número de documento: 52450104 47.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 47.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

48.3 Número de documento: 52450104 48.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 48.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

49.3 Número de documento: 52450104 49.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 49.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

50.3 Número de documento: 52450104 50.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 50.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

51.3 Número de documento: 52450104 51.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 51.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

52.3 Número de documento: 52450104 52.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 52.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

53.3 Número de documento: 52450104 53.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 53.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

54.3 Número de documento: 52450104 54.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 54.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

55.3 Número de documento: 52450104 55.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 55.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

56.3 Número de documento: 52450104 56.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 56.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

57.3 Número de documento: 52450104 57.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 57.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

58.3 Número de documento: 52450104 58.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 58.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

59.3 Número de documento: 52450104 59.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 59.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

60.3 Número de documento: 52450104 60.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 60.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

61.3 Número de documento: 52450104 61.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 61.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

62.3 Número de documento: 52450104 62.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 62.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

63.3 Número de documento: 52450104 63.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 63.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

64.3 Número de documento: 52450104 64.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 64.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

65.3 Número de documento: 52450104 65.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 65.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

66.3 Número de documento: 52450104 66.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 66.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

67.3 Número de documento: 52450104 67.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 67.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

68.3 Número de documento: 52450104 68.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 68.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

69.3 Número de documento: 52450104 69.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 69.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

70.3 Número de documento: 52450104 70.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 70.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

71.3 Número de documento: 52450104 71.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 71.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

72.3 Número de documento: 52450104 72.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 72.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

73.3 Número de documento: 52450104 73.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 73.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

74.3 Número de documento: 52450104 74.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 74.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

75.3 Número de documento: 52450104 75.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 75.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

76.3 Número de documento: 52450104 76.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 76.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

77.3 Número de documento: 52450104 77.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 77.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

78.3 Número de documento: 52450104 78.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 78.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

79.3 Número de documento: 52450104 79.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 79.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

80.3 Número de documento: 52450104 80.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 80.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

81.3 Número de documento: 52450104 81.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 81.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

82.3 Número de documento: 52450104 82.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 82.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

83.3 Número de documento: 52450104 83.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 83.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

84.3 Número de documento: 52450104 84.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 84.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

85.3 Número de documento: 52450104 85.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 85.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

86.3 Número de documento: 52450104 86.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 86.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

87.3 Número de documento: 52450104 87.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 87.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

88.3 Número de documento: 52450104 88.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 88.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

89.3 Número de documento: 52450104 89.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 89.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

90.3 Número de documento: 52450104 90.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 90.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

91.3 Número de documento: 52450104 91.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 91.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

92.3 Número de documento: 52450104 92.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 92.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

93.3 Número de documento: 52450104 93.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 93.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

94.3 Número de documento: 52450104 94.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 94.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

95.3 Número de documento: 52450104 95.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 95.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

96.3 Número de documento: 52450104 96.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 96.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

97.3 Número de documento: 52450104 97.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 97.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

98.3 Número de documento: 52450104 98.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 98.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

99.3 Número de documento: 52450104 99.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 99.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

100.3 Número de documento: 52450104 100.4 Cargo: COORDINADORA GENERAL DE SALUD 100.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

Hoja 8/8

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

BOGOTÁ MEJOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Este certificado de control de plagas N° 1696 se emite a favor del cliente SECRETARIA DE MOVILIDAD-SEDE CHICO con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 118588910, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118588910

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127
VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1697

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **18/11/21** y hora **12:47 p. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA MOVILIDAD PATIO ALAMOS 201 ((SEASIN))** ubicadas en la dirección **CLL 51 ENTRA LA TRAV 93 Y CR 96A COSTADO SUR**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	PISOS FALSOS PERMITIENDO ACUMULACIÓN DE POLVO O PLAGAS, HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS, FALTA DE MATERIAL CERÁMICO	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES. - INCLUIR EN LA PLANEACIÓN DE SU PRESUPUESTO EL CAMBIO DE PISO ELIMINANDO LOS PISOS FALSOS.
PAREDES	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS, AUSENCIA DE VIDRIOS QUE PERMITEN EL INGRESO DE PLAGAS, FALTA DE MALLAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS VOLADORES, SE EVIDENCIAN HUECOS POR CABLEADO PERMITIENDO EL ACCESO DE ROEDORES, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES	- REALICE EL CERRAMIENTO DE ESTAS ÁREAS REDUCIENDO EL ESPACIO DE INGRESO DEL ROEDOR. - COLOQUE MALLAS TUPIDAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS. - COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	LAS BASURAS NO CUENTAN CON CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA, NO SE TIENE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHOS, FALTAN PUERTAS, ACCESOS POR PUERTAS	- REALICE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHO. - REALICE LA COMPRA DE CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA. - COLOQUE PUERTAS FALTANTES. - TAPE LOS ACCESOS QUE PUEDE TENER PARA EVITAR EL INGRESO DE LOS ROEDORES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN TAPAS O DETERIORADA PERMITIENDO EL MOVIMIENTO DE ROEDORES, ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES, HECES DE ANIMALES, MADRIGUERAS DE ROEDORES, PASTOS ALTOS PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE INSECTOS, NO SE CUENTA CON ESTACIONES DE CEBADO PARA EL CONTROL DE ROEDORES	• COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS A LA QUE LE CORRESPONDE PARA QUE COLOQUEN LA TAPA O LA REPALEN. • PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA. • HACER BUENA DISPOSICIÓN FINAL DE LAS HECES DE LOS ANIMALES, PARA QUE NO SE CONVIERTAN EN CRIADEROS DE INSECTOS. • HACER CONTROL DE ROEDORES EN LAS MADRIGUERAS INMEDIATAMENTE SE IDENTIFIQUEN. • MANTENER LOS PASTOS CORTOS. • REALICE LA COMPRA DE ESTACIONES DE CEBADO
ANIMALES ENCONTRADOS	ABEJAS, ARAÑAS, MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, NINGUNO	• PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE BOMBEROS CON EL FIN DE QUE EVALÚEN LA EXTRACCIÓN DEL PANAL, SI ELLOS NO SE LA REALIZAN LLÁMENOS Y EVALUAMOS EL PROCEDIMIENTO. • PARA EL CONTROL DE ARAÑAS, REALICE LIMPIEZA CONSTANTE DE TODAS LAS ÁREAS Y REALICE CONTROLES PERIODICOS EN ÁREAS VERDES. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANJEOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS. • NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA MOVILIDAD PATIO ALAMOS 201 ((SEASIN))** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 20

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118630528

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1697 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 118630528

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA MOVILIDAD PATIO ALAMOS 201 ((SEASIN))**, ubicada en la dirección **CLL 51 ENTRA LA TRAV 93 Y CR 96A COSTADO SUR**, en el día **18/11/21** y hora **12:47 p. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1697.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA MOVILIDAD PATIO ALAMOS 201 ((SEASIN))** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	20 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, TERMONEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	10 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 18/11/21, 1:10 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118630528

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





Secretaría Distrital de Salud de Bogotá Subsecretaría de Salud Pública Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable		Acta No. SOQ7C 002435		Secretaría Distrital de Salud de Bogotá Subsecretaría de Salud Pública Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable		Acta No. SOQ7C 002435	
Subred: COLOMBIA Número de Inscripción: 00000000000000000000				Continuación No. 4 Observaciones de quien atiende la visita			
Unidad de Servicios de Salud: ASST 21 Número de Carpeta: 16							
1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO							
1.1 Razón social: NO 20 UNIMEDICIONES SAS							
1.2 Nombre del establecimiento: NO 20 UNIMEDICIONES SAS							
1.3 NIT: 800125773-6 1.4 Sede: BOGOTÁ							
1.5 Dirección: NO 25 SA 87 1.6 Localidad: BOGOTÁ							
1.7 UPE: BOGOTÁ 1.8 Teléfono 1: 3100011 1.9 Teléfono 2: 3100011							
1.10 Bancos: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: BOGOTÁ							
1.12 Nombre propio: BOGOTÁ							
1.13 Tipo de documento: BOGOTÁ							
1.14 Nombre representativo: BOGOTÁ							
1.15 Tipo de documento: C. C. C. E. E. 1.16 Número documental: BOGOTÁ							
1.17 Persona que atiende la visita: BOGOTÁ 1.18 Cargo: BOGOTÁ							
1.19 Tipo de documento: BOGOTÁ							
1.20 Dirección: BOGOTÁ							
1.21 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: BOGOTÁ							
1.22 Número matrícula mercantil del establecimiento: BOGOTÁ							
1.23 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: BOGOTÁ							
1.24 Línea de intervención: BOGOTÁ 1.25 Tipo de documento: BOGOTÁ							
1.26 Intervención: BOGOTÁ 1.27 Tipo de documento: BOGOTÁ							
1.28 Intervención: BOGOTÁ 1.29 Tipo de documento: BOGOTÁ							
1.29 Días de funcionamiento: BOGOTÁ 1.30 Horario: BOGOTÁ							
1.31 Días de funcionamiento: BOGOTÁ 1.32 Horario: BOGOTÁ							
VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDICINA SANITARIA NO MOTIVO							
Visita 1 23 04 2017 BOGOTÁ BOGOTÁ BOGOTÁ							
Visita 2 12 05 2017 BOGOTÁ BOGOTÁ BOGOTÁ							
Visita 3 24 05 2017 BOGOTÁ BOGOTÁ BOGOTÁ							
Visita 4 19 06 2017 BOGOTÁ BOGOTÁ BOGOTÁ							
2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES							
Aspecto a verificar Hallazgos							
2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres) 2							
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres) 3							
2.3 Número de trabajadores administrativos (Menores de edad) 2							
2.4 Número de trabajadores administrativos (Menores de edad) 2							
2.5 Número de turnos por semana por trabajador 2							
2.6 Horas por turno por trabajador 2							
2.7 Horas por turno por trabajador 2							
3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO							
Aspecto a verificar Hallazgos							
3.1 Pisos 1+2 3 4							
1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado							
Hojas 1/8							
BOGOTÁ MEJOR							
Cra 32 No. 12-81 Tel.: 364 9090 www.saludpublica.gov.co							
3166920011- 3176410127							

Final Exam

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118630528

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1758

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **28/11/21** y hora **9:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** ubicadas en la dirección **CR 28A N° 17 A 20**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	CUCARACHAS	PARA EL CONTROL DE CUCARACHAS, MANTENGA MUCHO ASEO EN ÁREAS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, PROGRAME 2 CONTROLES ADICIONALES CON GEL PARA CONTINUAR CON EL PLAN DE CHOQUE.





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119601173

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1758 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119601173

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO**, ubicada en la dirección **CR 28A N° 17 A 20**, en el día **28/11/21** y hora **9:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1758.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** es calificado como **ALTO**.

<i>PRESTACIÓN DEL SERVICIO</i>	<i>OBSERVACIONES</i>
CONTROL REALIZADO	INSECTOS
INSECTICIDA UTILIZADO	GEL FIPRONIL
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	80 PUNTOS DE GEL APLICADOS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, PASIVO
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

<i>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</i>		
		

El servicio finalizó en la fecha 28/11/21, 9:15 a. m..

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119601173

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



[illegible]

Final Exam

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 119601173, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119601173

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5474

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **18/11/21** y hora **9:40 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** ubicadas en la dirección **TRAV 93 N° 50-03**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO, HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES.
PAREDES	(FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA), (QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS), AUSENCIA DE VIDRIOS QUE PERMITEN EL INGRESO DE PLAGAS, SE EVIDENCIAN HUECOS POR CABLEADO PERMITIENDO EL ACCESO DE ROEDORES, FALTA DE MALLAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS VOLADORES, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES, PAREDES FALSAS PERMITIENDO LA ANIDACIÓN DE PLAGAS	- REALICE EL CERRAMIENTO DE ESTAS ÁREAS REDUCIENDO EL ESPACIO DE INGRESO DEL ROEDOR. - COLOQUE MALLAS TUPIDAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS. - COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES. - ELIMINE ZONAS FALSAS DENTRO DE SUS INSTALACIONES ESTAS PERMITEN LA ANIDACIÓN DE PLAGAS.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	NO SE TIENE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHOS, LAS BASURAS NO CUENTAN CON CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA, EXISTEN ACCESOS POR DONDE PUEDEN INGRESAR ROEDORES, FALTAN PUERTAS, ACCESOS POR PUERTAS	- REALICE CLASIFICACIÓN POR TIPO DE DESECHO. - REALICE LA COMPRA DE CANECAS PLÁSTICAS CON TAPA. - TAPE TODO TIPO DE ACCESO POR DONDE ENTRE UN ROEDOR. - COLOQUE PUERTAS FALTANTES. - TAPE LOS ACCESOS QUE PUEDE TENER PARA EVITAR EL INGRESO DE LOS ROEDORES.
OFICINAS		SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.





ASES EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN TAPAS O DETERIORADA PERMITIENDO EL MOVIMIENTO DE ROEDORES, ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES, HECES DE ANIMALES, MADRIGUERAS DE ROEDORES, PASTOS ALTOS PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE INSECTOS	• COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS A LA QUE LE CORRESPONDE PARA QUE COLOQUEN LA TAPA O LA REPALEN. • PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA. • HACER BUENA DISPOSICIÓN FINAL DE LAS HECES DE LOS ANIMALES, PARA QUE NO SE CONVIERTAN EN CRIADEROS DE INSECTOS. • HACER CONTROL DE ROEDORES EN LAS MADRIGUERAS INMEDIATAMENTE SE IDENTIFIQUEN. • MANTENER LOS PASTOS CORTOS.
ANIMALES ENCONTRADOS	ARAÑAS, HORMIGAS, MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE HORMIGAS, RECOJA REGUEROS DE AZÚCAR, HARINAS O COMIDA, ESTO EVITARA QUE REGRESEN, PROGRAME 2 CONTROLES CON GEL EN LAS ÁREAS AFECTADAS CON INTERVALOS DE 8 DÍAS. • PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • PARA EL CONTROL DE ARAÑAS, REALICE LIMPIEZA CONSTANTE DE TODAS LAS ÁREAS Y REALICE CONTROLES PERIÓDICOS EN ÁREAS VERDES. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANJEOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118629404

Página 2 | 7

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118629404

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 3 | 7





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 5474 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 118629404

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200**, ubicada en la dirección **TRAV 93 N° 50-03**, en el día **18/11/21** y hora **9:40 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5474.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	40 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	TERMONEBULIZACION, MANUAL
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	120 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	120 CEBOS
OBSERVACIONES	NINGUNA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



El servicio finalizó en la fecha 18/11/21, 12:41 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118629404

Página 4 | 7

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

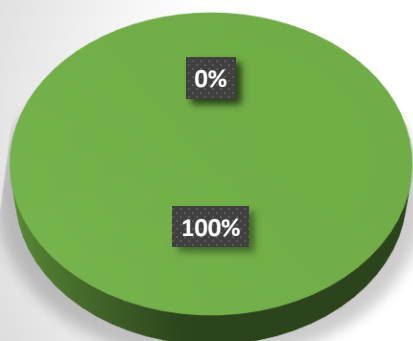




FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	120	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBOS QUÍMICOS	120	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBOS QUÍMICOS

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0		0%
ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	120	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 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120	100%



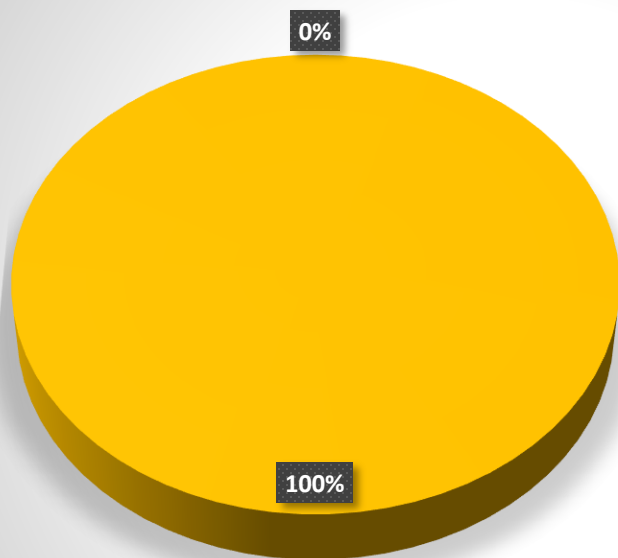
AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



■ ESTACIONES EN MAL ESTADO

■ ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZO RECARGA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118629404

Página 6 | 7

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Carpetas de Número de Inscripción: 26000009
Unidad de Servicio de: Carpetas de Número de Carpeta: 16

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones SAS
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones SAS
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Nº 25 1.6 Localidad: BOGOTÁ
1.7 UPZ: LA CRUZ 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Bando: 26000009 1.11 Competencia: SECRETARÍA DE SALUD
1.12 Nombre propietario: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: C.C. 1.14 Número documento: 52450104
1.15 Nombre representante legal: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.16 Tipo de documento: C.C. 1.17 Número documento: 52450104
1.18 Persona que atiende la visita: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ
1.19 Cargo: PROPIETARIA
1.20 Tipo de documento: C.C.
1.22 Dirección: LA CRUZ
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: NO
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 00000000
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: NO
1.26 Línea de intervención: 1.27
1.28 Intervención: 1.29
1.29 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno 1.31 Documen: 24 horas 1.32 otro: otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes 1.33 domingo a domingo: NO 1.34 fin de semana: NO 1.35 otro: otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO
Visita 1 23 04 2019 FAVORABLE (VO) Visita de oficio
Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria
Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Asociada a bodega 2-01-2021
Visita 4 12 06 2021 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial Rad. 20768

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5
2.3 Edad de los trabajadores: 20 años
2.4 Tipo de documento: CC
2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0
2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 1
2.7 Horas por turno por trabajador: 8

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1-2-3-4

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐
Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 23/04/2019 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: CC 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: PROPIETARIA 12.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: CC 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: PROPIETARIA 13.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52450104 14.4 Cargo: PROPIETARIA 14.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

15.3 Número de documento: 52450104 15.4 Cargo: PROPIETARIA 15.5 Firma: ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

En aplicación a la Ley 9ª de 1979, el funcionario o personal de la Secretaría de Salud, en el momento de la visita, se le hace llegar al representante legal del establecimiento o propietario, el presente acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario, la cual debe ser firmada por el representante legal del establecimiento, quien debe ser informado a la autoridad sanitaria la dirección de notificación en caso de cambio. Autorizo a las autoridades de salud a que realicen las acciones de control que sean necesarias para garantizar la salud pública.

Hoja 8/8

Cre 32 No. 12-81
Tel. 364 9090

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DOCUMENTO VÁLIDO PARA VERIFICACIÓN
NO CONSTITUYE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

SI INSPECTOR: SOLICITE EL CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
PARA VALIDAR AUTENTICIDAD DEL CERTIFICADO.

NUESTROS CELULARES:

3166920011 - 3176410127

Este certificado de control de plagas N° 5474 se emite a favor del cliente SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ALAMOS 200 con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

"El anterior certificado con código único de verificación 118629404, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable."

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 118629404

Página 7 | 7

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM - WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5493

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **28/11/21** y hora **8:50 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PALOQUEMAO** ubicadas en la dirección **CR 28 A No. 17 A-20**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIAN TECHOS FALSOS SIN ACCESO POR LA PARTE INTERNA	SE NECESITA ACCEDER POR LA PARTE INTERNA PARA PODER VALIDAR LA EXISTENCIA DE PLAGAS Y PODER REALIZAR EL CONTROL RESPECTIVO
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PALOQUEMAO** es calificado como **MEDIO**, según el diagnóstico realizado.





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

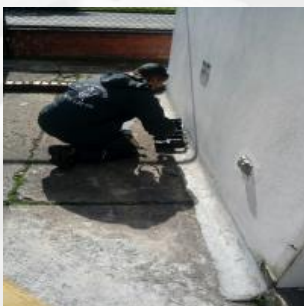


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS **N° 5493 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119406555**

Yo Héctor de Jesús Reay Cusba C.C.1.024.472.773 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PALOQUEMAO**, ubicada en la dirección **CR 28 A No. 17 A-20**, en el día **28/11/21** y hora **8:50 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5493.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PALOQUEMAO** es calificado como **MEDIO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	20 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, NEBULIZACIÓN
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	20 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	5 CEBOS
OBSERVACIONES	NINGUNA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 28/11/21, 9:30 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119406555

Página 3 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

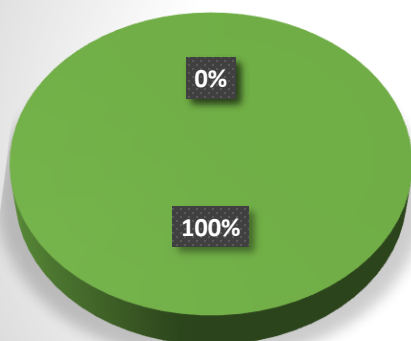




FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	20	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	20	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0	Ninguna	0%
ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	5	6,9,11,12,18	25%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	15	1,2,3,4,5,8,10,13,14,16,17,18,19,20	75%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ninguna	0%
ESTACIONES DE CEBADO QUE FUERON RETIRADAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES DE CEBADO QUE SE INSTALARON NUEVAS O FUERON ADICIONADAS	0	Ninguna	0%





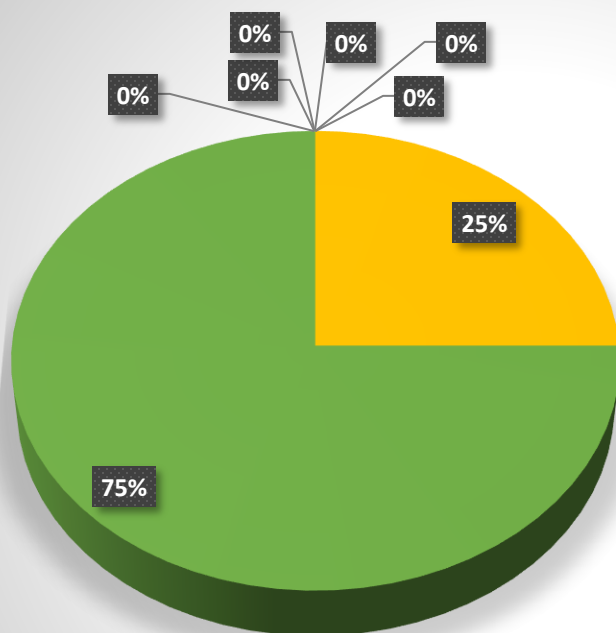
ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



ESTACIONES EN MAL ESTADO

ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZO RECARGA

ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE

ESTACIONES SIN MARCACION

ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS

ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES

ESTACIONES RETIRADAS

ESTACIONES NUEVAS O ADICIONADAS

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119406555

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
 Subsecretaría de Salud Pública
 Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Año Número
 SQ07c 002435

Continuación 10 de 4 Observaciones de quien atiende la visita

PARA VERIFICACIÓN TACIÓN DEL SERVICIO

AVOCABLE

Alcaldía Mayor de Bogotá

IV. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y verificación al contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 27/05/2014 en Bogotá D. C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: Alcaldía Mayor de Bogotá
 12.2 Tipo de documento: 279935706
 12.3 Número de documento: 279935706
 12.4 Cargo: Alcaldía Mayor de Bogotá
 12.5 Firma: [Firma]

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: Alcaldía Mayor de Bogotá
 13.2 Tipo de documento: CC
 13.3 Número de documento: 279935706
 13.4 Cargo: Alcaldía Mayor de Bogotá
 13.5 Firma: [Firma]

DUPO USO DE VERIFICACIÓN IDAD DEL CERTIFICADO

ELULARES:

Estadístico en el archivo 2004 del colegio de profesionales C.O.C.

Hoja 8/8

ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D. C.

BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS

Cra 32 No. 12-81
 Tel.: 364 9290

3176410127

Página 6 | 6





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1738

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **27/11/21** y hora **6:20 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ARCHIVO PUENTE ARANDA** ubicadas en la dirección **CR 59 N° 14-64**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LOS ARCHIVOS CUENTAN CON MUCHA CARGA DE POLVO PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE ÁCAROS	LIMPIE PERIÓDICAMENTE LOS ARCHIVOS PARA EVITAR LA CARGA DE POLVO.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES, NO SE CUENTA CON ESTACIONES DE CEBADO PARA EL CONTROL DE ROEDORES	- PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA. - REALICE LA COMPRA DE ESTACIONES DE CEBADO
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ARCHIVO PUENTE ARANDA** es calificado como MEDIO, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 4

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119293063

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

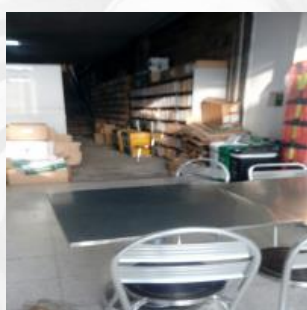


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1738 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119293063

Yo Héctor de Jesús Reay Cusba C.C.1.024.472.773 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ARCHIVO PUENTE ARANDA**, ubicada en la dirección **CR 59 N° 14-64**, en el día **27/11/21** y hora **6:20 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1738.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) ARCHIVO PUENTE ARANDA** es calificado como **MEDIO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	10 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	10 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 27/11/21, 6:55 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52175601**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119293063

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Departamento de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control sanitario sanitaria a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Sistema de Acreditación
SQA 002435

Continuación 10-4 Observaciones de quien atiende la visita

PARA VERIFICACIÓN ACCIÓN DEL SERVICIO

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Descenso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y verificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 22/05/2014 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre	<i>Alfonso López Casanovilla</i>
12.2 Tipo de documento	<i>29993780</i>
12.3 Número de documento	<i>29993780</i>
12.4 Cargo	<i>Asesoría Ambiental</i>
12.5 Firma	<i>Alfonso López</i>

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre	<i>Alfonso López</i>
13.2 Tipo de documento	<i>29993780</i>
13.3 Número de documento	<i>29993780</i>
13.4 Cargo	<i>Asesoría Ambiental</i>
13.5 Firma	<i>Alfonso López</i>

ACTA ÚNICO DE VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN

ELULARES:

Elaborado en el archivo del código de procedencia del visit

Cra 32 No. 12-81
Tel. 364 8200

Hoja 8/8


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

3176410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1758

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **28/11/21** y hora **9:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** ubicadas en la dirección **CR 28A N° 17 A 20**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	CUCARACHAS	PARA EL CONTROL DE CUCARACHAS, MANTENGA MUCHO ASEO EN ÁREAS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, PROGRAME 2 CONTROLES ADICIONALES CON GEL PARA CONTINUAR CON EL PLAN DE CHOQUE.





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119601173

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1758 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119601173

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO**, ubicada en la dirección **CR 28A N° 17 A 20**, en el día **28/11/21** y hora **9:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1758.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) SALA DE RADIO** es calificado como **ALTO**.

<i>PRESTACIÓN DEL SERVICIO</i>	<i>OBSERVACIONES</i>
CONTROL REALIZADO	INSECTOS
INSECTICIDA UTILIZADO	GEL FIPRONIL
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	80 PUNTOS DE GEL APLICADOS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, PASIVO
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

<i>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</i>		
		

El servicio finalizó en la fecha 28/11/21, 9:15 a. m..

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119601173

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, Vigilancia y control de empresas sanitarias a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número

SOQ7C 002435

Subred: SECCION 13 Número de Inscripción: SE00069
Unidad de Servicios de Salud: CASO II Número de Carpeta: 46

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: SECCION 13
1.2 Nombre del establecimiento: SECCION 13
1.3 NIT: 800125793-6
1.4 Sede: SECCION 13
1.5 Dirección: SECCION 13
1.6 UPZ: SECCION 13
1.7 Teléfono 1: SECCION 13
1.8 Teléfono 2: SECCION 13
1.9 Correo electrónico: SECCION 13
1.10 Correo postal: SECCION 13
1.11 Nombre propio: SECCION 13
1.12 Tipo de documento: SECCION 13
1.13 Persona que emite la copia: SECCION 13
1.14 Dirección: SECCION 13
1.15 Presente modelo: SECCION 13
1.16 Número matriculante: SECCION 13
1.17 Línea de intervención: SECCION 13
1.18 Intervención: SECCION 13
1.19 Número de trabajadores: SECCION 13
1.20 Horas de funcionamiento: SECCION 13
1.21 Línea de funcionamiento: SECCION 13
1.22 Tipo de documento: SECCION 13
1.23 Persona que emite la copia: SECCION 13
1.24 Dirección: SECCION 13
1.25 Presente modelo: SECCION 13
1.26 Número matriculante: SECCION 13
1.27 Línea de intervención: SECCION 13
1.28 Intervención: SECCION 13
1.29 Número de trabajadores: SECCION 13
1.30 Horas de funcionamiento: SECCION 13
1.31 Línea de funcionamiento: SECCION 13

DOCUMENTO VÁLIDO
NO CONSTITUYE PR

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MESES SANITARIA	MOTIVO
Visita 1	23	06	2019	PROCESABLE	✓	(VO) Visita de oficio
Visita 2	17	06	2020	PROCESABLE	✓	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	24	06	2020	PROCESABLE	✓	(AB) Asociada a brote
Visita 4	17	06	2020	PROCESABLE	✓	(SO) Solicitud del interesado Rad. 20766
						(SO) Solicitud oficial Rad.

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres) 2
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres) 3
2.3 Número de trabajadores menores de edad 3
2.4 Número de turnos por semana por trabajador 3
2.5 Horas por turno por trabajador 3
2.6 Número de turnos por semana por trabajador 3
2.7 Horas por turno por trabajador 3

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Hallazgos

Aspecto a verificar	Cumplimiento
3.1 Pisos.	1 2 3 4
1. Cumple; 2. No Cumple; 3. No Aplica; 4. No Observado	

Hoja 1/8

BOGOTÁ
MEJOR

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

31669200

Acta Número 002435
 SQ07C

Final Exam

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119601173

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1768

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **4/12/21** y hora **6:45 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CASA 21** ubicadas en la dirección **CR 21 # 16-35**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	ZANCUDOS	PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO.





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CASA 21** es calificado como **BAJO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 6

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119794052

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1768 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119794052

Yo Jhon Fredy Suarez C.C.1.106.332.843 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CASA 21**, ubicada en la dirección **CR 21 # 16-35**, en el día **4/12/21** y hora **6:45 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1768.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CASA 21** es calificado como **BAJO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	10 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	ASPERSION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	0 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	BROMADIOLONA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	15 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 4/12/21, 7:11 a. m.

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 1033743095**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (6) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119794052

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





CONCEPTO FAVORABLE

[illegible]

Este certificado de control de plagas N° **1768** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CASA 21** con el aval del representante legal de **As en fumigaciones SAS** quien firma a continuación:

Final Exam

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 119794052, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119794052

Página 4 | 4

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 1801

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **16/12/21** y hora **10:30 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **MOVILIDAD PALOQUEMAO ((SEASIN))** ubicadas en la dirección **CR 28 A N° 17 A -20**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN MALLA PERMITIENDO LA SALIDA DE ROEDORES	PRESUPUESTE COLOCAR MALLAS EN LAS ALCANTARILLAS PARA EVITAR LA SALIDA DE ROEDORES POR ESTA ÁREA.
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES





ASEN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



El nivel de riesgo que maneja el cliente **MOVILIDAD PALOQUEMAO ((SEASIN))** es calificado como **MEDIO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 120694411

Página 2 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 1801 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 120694411

Yo Héctor de Jesús Reay Cusba C.C.1.024.472.773 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control de maleza en las instalaciones de **MOVILIDAD PALOQUEMAO ((SEASIN))**, ubicada en la dirección **CR 28 A N° 17 A -20**, en el día **16/12/21** y hora **10:30 a.m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 1801.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **MOVILIDAD PALOQUEMAO ((SEASIN))** es calificado como **MEDIO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	CONTROL DE MALEZA
HERBICIDA UTILIZADO	GLIFOSATO
CANTIDAD DE HERBICIDA USADO	15 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	18 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	NO APLICA
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	0 CEBOS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 16/12/21, 11:30 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 18971007**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 120694411

Página 3 | 4

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONCEPTO FAVORABLE

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Subred: Ce Número de Inscripción: CE00000000
Unidad de Servicio de Salud: CE00000000 Número de Carpeta: NE

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: As en Fumigaciones SAS
1.2 Nombre del establecimiento: As en Fumigaciones SAS
1.3 NIT: 800125773-4 1.4 Sede: Bogotá
1.5 Dirección: Ne 25 84 07 1.6 Localidad: Bogotá
1.7 UPZ: La Candelaria 1.8 Teléfono 1: 3166920011 1.9 Teléfono 2: 3176410127
1.10 Banco: BOGOTÁ 1.11 Correo electrónico: asenfumigaciones@gmail.com
1.12 Nombre propietario: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ
1.13 Tipo de documento: CE00000000
1.14 Número documento: 52450104
1.15 Nombre representante legal: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ
1.16 Tipo de documento: G.C. 1.17 Número documento: 52450104
1.18 Persona que atiende la visita: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 1.19 Cargo: Representante legal
1.20 Tipo de documento: CE00000000
1.21 Dirección: Ne 25 84 07
1.22 Dirección: Ne 25 84 07
1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI NO
1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 00000000
1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI NO
1.26 Línea de intervención: 127
1.27 Intervención: 127
1.28 Intervención: 127
1.29 Número de trabajadores: 5 1.30 Horario: diurno nocturno 24 horas otro
1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes domingo a domingo fin de semana otro

VISITA DÍA MES AÑO CONCEPTO MEDIDA SANITARIA MOTIVO

Visita 1 23 04 2019 FAVORABLE (VO) Visita de oficina

Visita 2 12 04 2020 FAVORABLE (NC) Notificación comunitaria

Visita 3 24 04 2020 FAVORABLE (AB) Abierta a bordo

Visita 4 12 06 2021 FAVORABLE (SO) Solicitud oficial

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 5

2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 5

2.3 Número de trabajadores menores de edad: 0

2.4 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.5 Número de horas por turno por trabajador: 0

2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0

2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar Cumplimiento Hallazgos

3.1 Pisos: 1 2 3 4

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica 4. No Observado

Hoja 1/8

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

BOGOTÁ MEJOR
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002435

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total ☐ 11.4 Suspensión total de trabajos o servicios ☐
11.2 Clausura temporal parcial ☐ 11.5 Descuento ☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios ☐ 11.6 Congelación ☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 20/06/2021 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 12.2 Tipo de documento: CE00000000 12.3 Número de documento: 52450104 12.4 Cargo: Representante legal 12.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 13.2 Tipo de documento: CE00000000 13.3 Número de documento: 52450104 13.4 Cargo: Representante legal 13.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

14.3 Número de documento: 52450104 15.3 Número de documento: 52450104

14.4 Cargo: Representante legal 15.4 Cargo: Representante legal

14.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 15.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

16.3 Número de documento: 52450104 17.3 Número de documento: 52450104

16.4 Cargo: Representante legal 17.4 Cargo: Representante legal

16.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 17.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

18.3 Número de documento: 52450104 19.3 Número de documento: 52450104

18.4 Cargo: Representante legal 19.4 Cargo: Representante legal

18.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 19.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

20.3 Número de documento: 52450104 21.3 Número de documento: 52450104

20.4 Cargo: Representante legal 21.4 Cargo: Representante legal

20.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 21.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

22.3 Número de documento: 52450104 23.3 Número de documento: 52450104

22.4 Cargo: Representante legal 23.4 Cargo: Representante legal

22.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 23.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

24.3 Número de documento: 52450104 25.3 Número de documento: 52450104

24.4 Cargo: Representante legal 25.4 Cargo: Representante legal

24.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 25.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

26.3 Número de documento: 52450104 27.3 Número de documento: 52450104

26.4 Cargo: Representante legal 27.4 Cargo: Representante legal

26.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 27.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

28.3 Número de documento: 52450104 29.3 Número de documento: 52450104

28.4 Cargo: Representante legal 29.4 Cargo: Representante legal

28.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 29.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

30.3 Número de documento: 52450104 31.3 Número de documento: 52450104

30.4 Cargo: Representante legal 31.4 Cargo: Representante legal

30.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 31.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

32.3 Número de documento: 52450104 33.3 Número de documento: 52450104

32.4 Cargo: Representante legal 33.4 Cargo: Representante legal

32.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 33.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

34.3 Número de documento: 52450104 35.3 Número de documento: 52450104

34.4 Cargo: Representante legal 35.4 Cargo: Representante legal

34.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 35.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

36.3 Número de documento: 52450104 37.3 Número de documento: 52450104

36.4 Cargo: Representante legal 37.4 Cargo: Representante legal

36.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 37.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

38.3 Número de documento: 52450104 39.3 Número de documento: 52450104

38.4 Cargo: Representante legal 39.4 Cargo: Representante legal

38.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 39.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

40.3 Número de documento: 52450104 41.3 Número de documento: 52450104

40.4 Cargo: Representante legal 41.4 Cargo: Representante legal

40.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 41.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

42.3 Número de documento: 52450104 43.3 Número de documento: 52450104

42.4 Cargo: Representante legal 43.4 Cargo: Representante legal

42.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 43.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

44.3 Número de documento: 52450104 45.3 Número de documento: 52450104

44.4 Cargo: Representante legal 45.4 Cargo: Representante legal

44.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 45.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

46.3 Número de documento: 52450104 47.3 Número de documento: 52450104

46.4 Cargo: Representante legal 47.4 Cargo: Representante legal

46.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 47.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

48.3 Número de documento: 52450104 49.3 Número de documento: 52450104

48.4 Cargo: Representante legal 49.4 Cargo: Representante legal

48.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 49.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

50.3 Número de documento: 52450104 51.3 Número de documento: 52450104

50.4 Cargo: Representante legal 51.4 Cargo: Representante legal

50.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 51.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

52.3 Número de documento: 52450104 53.3 Número de documento: 52450104

52.4 Cargo: Representante legal 53.4 Cargo: Representante legal

52.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 53.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

54.3 Número de documento: 52450104 55.3 Número de documento: 52450104

54.4 Cargo: Representante legal 55.4 Cargo: Representante legal

54.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 55.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

56.3 Número de documento: 52450104 57.3 Número de documento: 52450104

56.4 Cargo: Representante legal 57.4 Cargo: Representante legal

56.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 57.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

58.3 Número de documento: 52450104 59.3 Número de documento: 52450104

58.4 Cargo: Representante legal 59.4 Cargo: Representante legal

58.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 59.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

60.3 Número de documento: 52450104 61.3 Número de documento: 52450104

60.4 Cargo: Representante legal 61.4 Cargo: Representante legal

60.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 61.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

62.3 Número de documento: 52450104 63.3 Número de documento: 52450104

62.4 Cargo: Representante legal 63.4 Cargo: Representante legal

62.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 63.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

64.3 Número de documento: 52450104 65.3 Número de documento: 52450104

64.4 Cargo: Representante legal 65.4 Cargo: Representante legal

64.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 65.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

66.3 Número de documento: 52450104 67.3 Número de documento: 52450104

66.4 Cargo: Representante legal 67.4 Cargo: Representante legal

66.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 67.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

68.3 Número de documento: 52450104 69.3 Número de documento: 52450104

68.4 Cargo: Representante legal 69.4 Cargo: Representante legal

68.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 69.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

70.3 Número de documento: 52450104 71.3 Número de documento: 52450104

70.4 Cargo: Representante legal 71.4 Cargo: Representante legal

70.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 71.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

72.3 Número de documento: 52450104 73.3 Número de documento: 52450104

72.4 Cargo: Representante legal 73.4 Cargo: Representante legal

72.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 73.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

74.3 Número de documento: 52450104 75.3 Número de documento: 52450104

74.4 Cargo: Representante legal 75.4 Cargo: Representante legal

74.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 75.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

76.3 Número de documento: 52450104 77.3 Número de documento: 52450104

76.4 Cargo: Representante legal 77.4 Cargo: Representante legal

76.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 77.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

78.3 Número de documento: 52450104 79.3 Número de documento: 52450104

78.4 Cargo: Representante legal 79.4 Cargo: Representante legal

78.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 79.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

80.3 Número de documento: 52450104 81.3 Número de documento: 52450104

80.4 Cargo: Representante legal 81.4 Cargo: Representante legal

80.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 81.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

82.3 Número de documento: 52450104 83.3 Número de documento: 52450104

82.4 Cargo: Representante legal 83.4 Cargo: Representante legal

82.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 83.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

84.3 Número de documento: 52450104 85.3 Número de documento: 52450104

84.4 Cargo: Representante legal 85.4 Cargo: Representante legal

84.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 85.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

86.3 Número de documento: 52450104 87.3 Número de documento: 52450104

86.4 Cargo: Representante legal 87.4 Cargo: Representante legal

86.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 87.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

88.3 Número de documento: 52450104 89.3 Número de documento: 52450104

88.4 Cargo: Representante legal 89.4 Cargo: Representante legal

88.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 89.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

90.3 Número de documento: 52450104 91.3 Número de documento: 52450104

90.4 Cargo: Representante legal 91.4 Cargo: Representante legal

90.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 91.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

92.3 Número de documento: 52450104 93.3 Número de documento: 52450104

92.4 Cargo: Representante legal 93.4 Cargo: Representante legal

92.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 93.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

94.3 Número de documento: 52450104 95.3 Número de documento: 52450104

94.4 Cargo: Representante legal 95.4 Cargo: Representante legal

94.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 95.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

96.3 Número de documento: 52450104 97.3 Número de documento: 52450104

96.4 Cargo: Representante legal 97.4 Cargo: Representante legal

96.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 97.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

98.3 Número de documento: 52450104 99.3 Número de documento: 52450104

98.4 Cargo: Representante legal 99.4 Cargo: Representante legal

98.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 99.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

100.3 Número de documento: 52450104 101.3 Número de documento: 52450104

100.4 Cargo: Representante legal 101.4 Cargo: Representante legal

100.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 101.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

102.3 Número de documento: 52450104 103.3 Número de documento: 52450104

102.4 Cargo: Representante legal 103.4 Cargo: Representante legal

102.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 103.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

104.3 Número de documento: 52450104 105.3 Número de documento: 52450104

104.4 Cargo: Representante legal 105.4 Cargo: Representante legal

104.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 105.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

106.3 Número de documento: 52450104 107.3 Número de documento: 52450104

106.4 Cargo: Representante legal 107.4 Cargo: Representante legal

106.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 107.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

108.3 Número de documento: 52450104 109.3 Número de documento: 52450104

108.4 Cargo: Representante legal 109.4 Cargo: Representante legal

108.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 109.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

110.3 Número de documento: 52450104 111.3 Número de documento: 52450104

110.4 Cargo: Representante legal 111.4 Cargo: Representante legal

110.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 111.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

112.3 Número de documento: 52450104 113.3 Número de documento: 52450104

112.4 Cargo: Representante legal 113.4 Cargo: Representante legal

112.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 113.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

114.3 Número de documento: 52450104 115.3 Número de documento: 52450104

114.4 Cargo: Representante legal 115.4 Cargo: Representante legal

114.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 115.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

116.3 Número de documento: 52450104 117.3 Número de documento: 52450104

116.4 Cargo: Representante legal 117.4 Cargo: Representante legal

116.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 117.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

118.3 Número de documento: 52450104 119.3 Número de documento: 52450104

118.4 Cargo: Representante legal 119.4 Cargo: Representante legal

118.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 119.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

120.3 Número de documento: 52450104 121.3 Número de documento: 52450104

120.4 Cargo: Representante legal 121.4 Cargo: Representante legal

120.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 121.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

122.3 Número de documento: 52450104 123.3 Número de documento: 52450104

122.4 Cargo: Representante legal 123.4 Cargo: Representante legal

122.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 123.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

124.3 Número de documento: 52450104 125.3 Número de documento: 52450104

124.4 Cargo: Representante legal 125.4 Cargo: Representante legal

124.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 125.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

126.3 Número de documento: 52450104 127.3 Número de documento: 52450104

126.4 Cargo: Representante legal 127.4 Cargo: Representante legal

126.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 127.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

128.3 Número de documento: 52450104 129.3 Número de documento: 52450104

128.4 Cargo: Representante legal 129.4 Cargo: Representante legal

128.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 129.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

130.3 Número de documento: 52450104 131.3 Número de documento: 52450104

130.4 Cargo: Representante legal 131.4 Cargo: Representante legal

130.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 131.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

132.3 Número de documento: 52450104 133.3 Número de documento: 52450104

132.4 Cargo: Representante legal 133.4 Cargo: Representante legal

132.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 133.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

134.3 Número de documento: 52450104 135.3 Número de documento: 52450104

134.4 Cargo: Representante legal 135.4 Cargo: Representante legal

134.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 135.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

136.3 Número de documento: 52450104 137.3 Número de documento: 52450104

136.4 Cargo: Representante legal 137.4 Cargo: Representante legal

136.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 137.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

138.3 Número de documento: 52450104 139.3 Número de documento: 52450104

138.4 Cargo: Representante legal 139.4 Cargo: Representante legal

138.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 139.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

140.3 Número de documento: 52450104 141.3 Número de documento: 52450104

140.4 Cargo: Representante legal 141.4 Cargo: Representante legal

140.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 141.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

142.3 Número de documento: 52450104 143.3 Número de documento: 52450104

142.4 Cargo: Representante legal 143.4 Cargo: Representante legal

142.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 143.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

144.3 Número de documento: 52450104 145.3 Número de documento: 52450104

144.4 Cargo: Representante legal 145.4 Cargo: Representante legal

144.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 145.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

146.3 Número de documento: 52450104 147.3 Número de documento: 52450104

146.4 Cargo: Representante legal 147.4 Cargo: Representante legal

146.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 147.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

148.3 Número de documento: 52450104 149.3 Número de documento: 52450104

148.4 Cargo: Representante legal 149.4 Cargo: Representante legal

148.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 149.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

150.3 Número de documento: 52450104 151.3 Número de documento: 52450104

150.4 Cargo: Representante legal 151.4 Cargo: Representante legal

150.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 151.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

152.3 Número de documento: 52450104 153.3 Número de documento: 52450104

152.4 Cargo: Representante legal 153.4 Cargo: Representante legal

152.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 153.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

154.3 Número de documento: 52450104 155.3 Número de documento: 52450104

154.4 Cargo: Representante legal 155.4 Cargo: Representante legal

154.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 155.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

156.3 Número de documento: 52450104 157.3 Número de documento: 52450104

156.4 Cargo: Representante legal 157.4 Cargo: Representante legal

156.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ 157.5 Firma: ERIK ECEVERRY GONZÁLEZ

158.3 Número de documento: 52450104 159.3 Número de documento: 52450104

158.4 Cargo: Representante legal 159.4 Cargo:



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5487

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **24/11/21** y hora **1:18 p. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO FONTIBON 1** ubicadas en la dirección **CL 17 No. 90-90**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE OBSERVAN LOS TECHOS EN BUEN ESTADO	AL INSPECCIONAR LOS TECHOS, NO SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS, SE RECOMIENDA ESTAR ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.
PISOS	FALTA DE MATERIAL CERÁMICO, HUECOS QUE PERMITEN LA CREACIÓN DE MADRIGUERAS, PISOS FALSOS PERMITIENDO ACUMULACIÓN DE POLVO O PLAGAS, (TAPETES Y PRESENCIA DE MASCOTAS PERMITEN LA PROPAGACION DE PULGAS), (ACAROS), (ENTRE OTROS)	- INSTALE MATERIAL CERÁMICO FALTANTE Y MANTÉNGALO EN BUENAS CONDICIONES. - TAPE LOS HUECOS EXISTENTES Y MANTENGA SUS PISOS EN BUENAS CONDICIONES. - INCLUIR EN LA PLANEACIÓN DE SU PRESUPUESTO EL CAMBIO DE PISO ELIMINANDO LOS PISOS FALSOS.
PAREDES	(FALTA DE MATERIAL CERÁMICO O BOQUILLA), (QUE PERMITE EL INGRESO DE POSIBLES PLAGAS), AUSENCIA DE VIDRIOS QUE PERMITEN EL INGRESO DE PLAGAS, SE EVIDENCIAN HUECOS POR CABLEADO PERMITIENDO EL ACCESO DE ROEDORES, FALTA DE MALLAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS VOLADORES, PUERTAS ALTAS QUE PERMITEN EL INGRESO DE ROEDORES, PAREDES FALSAS PERMITIENDO LA ANIDACIÓN DE PLAGAS	- REALICE EL CERRAMIENTO DE ESTAS ÁREAS REDUCIENDO EL ESPACIO DE INGRESO DEL ROEDOR. - COLOQUE MALLAS TUPIDAS QUE IMPIDAN EL INGRESO DE INSECTOS. - COLOQUE GUARDA ESCOBAS PLÁSTICO O SUBA EL NIVEL DEL PISO, PARA IMPEDIR EL INGRESO DE ROEDORES. - ELIMINE ZONAS FALSAS DENTRO DE SUS INSTALACIONES ESTAS PERMITEN LA ANIDACIÓN DE PLAGAS.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS		SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.





ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	ALCANTARILLADO SIN TAPAS O DETERIORADA PERMITIENDO EL MOVIMIENTO DE ROEDORES, HECES DE ANIMALES, MADRIGUERAS DE ROEDORES, PASTOS ALTOS PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN DE INSECTOS, EMPOZAMIENTO DE AGUA PERMITIENDO LA COLOCACION DE HUEVOS DE LOS MOSCOS	• COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS A LA QUE LE CORRESPONDE PARA QUE COLOQUEN LA TAPA O LA REPAREN. • HACER BUENA DISPOSICIÓN FINAL DE LAS HECES DE LOS ANIMALES, PARA QUE NO SE CONVIERTAN EN CRIADEROS DE INSECTOS. • HACER CONTROL DE ROEDORES EN LAS MADRIGUERAS INMEDIATAMENTE SE IDENTIFIQUEN. • MANTENER LOS PASTOS CORTOS. • ADECUAR LOS ESPACIOS PARA EVITAR EL EMPOZAMIENTO DEL AGUA O MANTENER ESTAS ÁREAS TAPADAS.
ANIMALES ENCONTRADOS	ABEJAS, ARAÑAS, HORMIGAS, MOSCAS, PALOMAS, ROEDORES, ZANCUDOS	• PARA EL CONTROL DE HORMIGAS, RECOJA REGUEROS DE AZÚCAR, HARINAS O COMIDA, ESTO EVITARA QUE REGRESEN, PROGRAME 2 CONTROLES CON GEL EN LAS ÁREAS AFECTADAS CON INTERVALOS DE 8 DÍAS. • PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS, CIERRE LAS VENTANAS A LAS 4PM, CON EL FIN DE QUE INGRESEN A LAS INSTALACIONES EN HORARIO NOCTURNO. • PARA EL CONTROL DE MOSCAS, MANTENGA EXCELENTES NIVELES DE ASEO, NO PERMITA LA PRESENCIA DE MALOS OLORES O EXCREMENTO DE ANIMAL. • PARA EL CONTROL DE ROEDORES, REALICE 2 CONTROLES ADICIONALES, PARA BAJAR EL NIVEL DE POBLACIÓN ACTUAL Y CONTINÚE CON CONTROLES PERIÓDICOS SI PERSISTE EL PROBLEMA. • COMUNÍQUESE CON LA EMPRESA DE BOMBEROS CON EL FIN DE QUE EVALÚEN LA EXTRACCIÓN DEL PANAL, SI ELLOS NO SE LA REALIZAN LLÁMENOS Y EVALUAMOS EL PROCEDIMIENTO. • PARA EL CONTROL DE ARAÑAS, REALICE LIMPIEZA CONSTANTE DE TODAS LAS ÁREAS Y REALICE CONTROLES PERIÓDICOS EN ÁREAS VERDES. • PARA EL CONTROL DE PALOMAS, COLOQUE MALLAS O ANJEOS PARA EVITAR EL INGRESO A LAS ÁREAS INTERNAS, IMPLEMENTE BARRERAS PASIVAS ENTRE OTROS.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO FONTIBON 1** es calificado como **ALTO**, según el diagnóstico realizado.

	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicitaciones no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119070736

Página 2 | 7

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



ASEN EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 5487 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119070736

Yo Nelson Enrique Reyes Rodríguez C.C 79.903.612 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO FONTIBON 1**, ubicada en la dirección **CL 17 No. 90- 90**, en el día **24/11/21** y hora **1:18 p. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5487.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO FONTIBON 1** es calificado como **ALTO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	50 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	TERMONEBULIZACION, MANUAL
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	89 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	89 CEBOS
OBSERVACIONES	NINGUNA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		
		

El servicio finalizó en la fecha 24/11/21, 3:18 p. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 1030567497**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119070736

Página 4 | 7

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

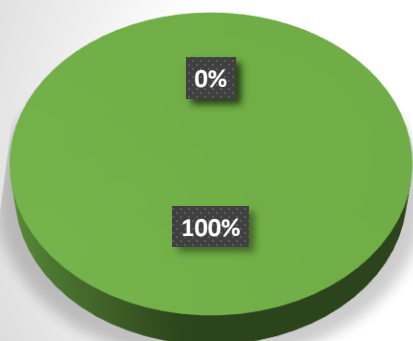




FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	89	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	89	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0	Ninguna	0%
ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	89	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89	100%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	0	Ninguna	0%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%





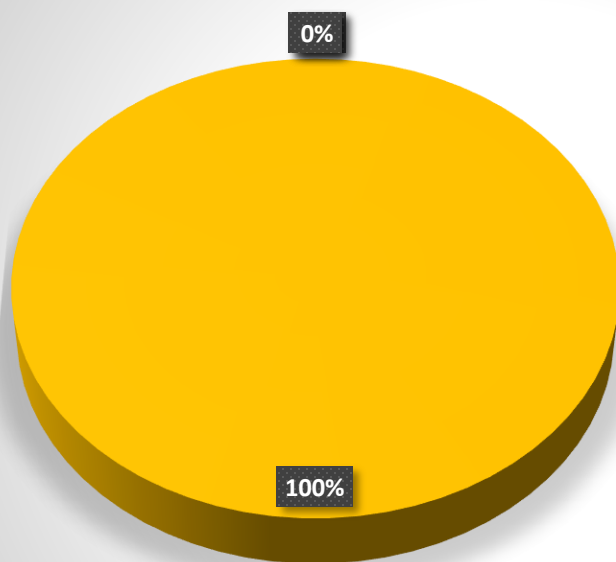
AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



ESTACIONES EN MAL ESTADO

ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZO RECARGA

ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE

ESTACIONES SIN MARCACION

ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119070736

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 6 | 7





CONCEPTO FAVORABLE

retaria Secretaría de Salud de Bogotá
 Acta de Inspección, Vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número

SOQ7C 002435

Subred: SEB BOGOTÁ Número de Inscripción: 22.000059
 Unidad de Servicios de Salud: CAR 27 BOGOTÁ Número de Carpeta: 16

1. CEDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: SEB 29 FARMACIAS SAS
 1.2 Nombre del establecimiento: SEB 29 FARMACIAS SAS
 1.3 NIT: 800125793-6 1.4 Sede: 1.4 GENERAL
 1.5 Dirección: SEB 29 8A 87 1.6 Localidad: BOGOTÁ
 1.7 UPZ: SEB 29 1.8 Teléfono 1: SEB 29 1.9 Teléfono 2: SEB 29
 1.10 Nombre grupo: SEB 29 1.11 Correo electrónico: SEB 29
 1.12 Tipo de documento: SEB 29 1.13 Nombre registro: SEB 29
 1.14 Tipo de documento: SEB 29 1.15 Nombre registro: SEB 29
 1.16 Tipo de documento: SEB 29 1.17 Número documento: SEB 29
 1.18 Persona que otorga la autorización: SEB 29 1.19 Cargo: SEB 29
 1.20 Tipo de documento: SEB 29 1.21 Tipo de documento: SEB 29
 1.22 Dirección: SEB 29 1.23 Dirección: SEB 29
 1.24 Presenta molestias relacionadas del establecimiento: SEB 29
 1.25 Número matrícula mercantil del establecimiento: SEB 29
 1.26 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SEB 29
 1.27 Línea de intervención: SEB 29 1.28 Tipo de documento: SEB 29
 1.29 Intervención: SEB 29 1.30 Horario: SEB 29
 1.31 Número de funcionamiento: SEB 29 1.32 Horario: SEB 29
 1.33 Días de funcionamiento: SEB 29 1.34 Días de funcionamiento: SEB 29

DOCUMENTO VÁLIDO
NO CONSTITUTE PRO

1.35 Días de funcionamiento: SEB 29 1.36 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.37 Días de funcionamiento: SEB 29 1.38 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.39 Días de funcionamiento: SEB 29 1.40 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.41 Días de funcionamiento: SEB 29 1.42 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.43 Días de funcionamiento: SEB 29 1.44 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.45 Días de funcionamiento: SEB 29 1.46 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.47 Días de funcionamiento: SEB 29 1.48 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.49 Días de funcionamiento: SEB 29 1.50 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.51 Días de funcionamiento: SEB 29 1.52 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.53 Días de funcionamiento: SEB 29 1.54 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.55 Días de funcionamiento: SEB 29 1.56 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.57 Días de funcionamiento: SEB 29 1.58 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.59 Días de funcionamiento: SEB 29 1.60 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.61 Días de funcionamiento: SEB 29 1.62 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.63 Días de funcionamiento: SEB 29 1.64 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.65 Días de funcionamiento: SEB 29 1.66 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.67 Días de funcionamiento: SEB 29 1.68 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.69 Días de funcionamiento: SEB 29 1.70 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.71 Días de funcionamiento: SEB 29 1.72 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.73 Días de funcionamiento: SEB 29 1.74 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.75 Días de funcionamiento: SEB 29 1.76 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.77 Días de funcionamiento: SEB 29 1.78 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.79 Días de funcionamiento: SEB 29 1.80 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.81 Días de funcionamiento: SEB 29 1.82 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.83 Días de funcionamiento: SEB 29 1.84 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.85 Días de funcionamiento: SEB 29 1.86 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.87 Días de funcionamiento: SEB 29 1.88 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.89 Días de funcionamiento: SEB 29 1.90 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.91 Días de funcionamiento: SEB 29 1.92 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.93 Días de funcionamiento: SEB 29 1.94 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.95 Días de funcionamiento: SEB 29 1.96 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.97 Días de funcionamiento: SEB 29 1.98 Días de funcionamiento: SEB 29
 1.99 Días de funcionamiento: SEB 29 2.00 Días de funcionamiento: SEB 29

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MECENSA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	23	06	2017	INSPECCIÓN	+	(VO) Visita de oficio
Visita 2	12	07	2020	INSPECCIÓN	+	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	24	08	2020	INSPECCIÓN	+	(AB) Asociada a brote
Visita 4	17	06	2020	INSPECCIÓN	+	(SO) Solicitudes de Interés Read

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Hallazgos

Aspecto a verificar
 2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 2
 2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 3
 2.3 Número de trabajadores menores de edad: 0
 2.4 Número de trabajadores menores de edad: 0
 2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0
 2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0
 2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar

Cumplimiento

Hallazgos

3.1 Pisos: + 3.2 Pisos: + 3.3 Pisos: + 3.4 Pisos: +

1. Cumple; 2. No Cumple; 3. No Aplica; 4. No Observado

NUESTRO

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

Hoja 1/8

BOGOTÁ
 MEJOR

316692001

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
 Departamento de Salud Pública
 Para la Inspección, vigilancia y control legislativo a empresas y personas
 apañadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número
 SQ07C 002435

Continuación. Hoy 4 Observaciones de quien atiende la visita

El Encargado de Cuido Realiza la visita: Se
 Encargó las personas del Bode de Gran
 y Mañana observados COVID 19 se
 personal y personas y personas

PARA VERIFICACIÓN TACIÓN DEL SERVICIO

AVOCABLE"

Agencia Legal Corporación

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (diciembre) 2 de 2020 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: Andrés Torres
 12.2 Tipo de documento: 7993700
 12.3 Número de documento: 7993700
 12.4 Cargo: Asesor Jurídico
 12.5 Firma: [Firma]

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: Andrés Torres
 13.2 Tipo de documento: 7993700
 13.3 Número de documento: 7993700
 13.4 Cargo: Asesor Jurídico
 13.5 Firma: [Firma]

14. PERSONAS QUE ATENDIERON AVISITA

14.1 Nombre: [Nombre]
 14.2 Tipo de documento: [Documento]
 14.3 Número de documento: 5010104

15. PERSONAS QUE ATENDIERON AVISITA

15.1 Nombre: [Nombre]
 15.2 Tipo de documento: [Documento]
 15.3 Número de documento: 5010104

BOGOTÁ DE VERIFICACIÓN IDAD DEL CERTIFICADO.

ELULARES:

Establecido en la fecha 2004 del código de procedimiento dist.

Hoja 8/8

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**

Cra 32 No. 12-81
 Tel.: 364 9290

3176410127

Este certificado de control de plagas N° **5487** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) PATIO FONTIBON 1** con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

Fida Satom 6

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 119070736, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119070736

CR 75 N° 8A- 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 7 | 7



DIAGNOSTICO DE LAS INSTALACIONES N° 5492

El objetivo de este diagnóstico es realizar un estudio previo de las instalaciones y consiste en recopilar información relevante al control de plagas, con el fin de poder identificar las falencias que se tienen, recomendar acciones puntuales y proponer el control adecuado.

Lea atentamente este documento y tenga presente las recomendaciones.

En el día **28/11/21** y hora **7:00 a. m.** se realizó una inspección general en las instalaciones del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CLL 13** ubicadas en la dirección **CLL 13 # 37 - 35**, evidenciando lo siguiente:

DIAGNÓSTICO DE LAS INSTALACIONES	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
TECHOS	SE EVIDENCIAN TECHOS FALSOS SIN ACCESO POR LA PARTE INTERNA	SE NECESITA ACCEDER POR LA PARTE INTERNA PARA PODER VALIDAR LA EXISTENCIA DE PLAGAS Y PODER REALIZAR EL CONTROL RESPECTIVO
PISOS	LOS PISOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
PAREDES	LAS PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
BAÑOS	LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
SHUT DE BASURAS	EL SHUT DE BASURAS SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
OFICINAS	LAS OFICINAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS	LAS ÁREAS EXTERNAS Y ALEDAÑAS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	SIEMPRE MANTENGA ESTAS ÁREAS EN IGUALES CONDICIONES.
ANIMALES ENCONTRADOS	NINGUNO	NO SE EVIDENCIÓ PRESENCIA DE ANIMALES

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CLL 13** es calificado como MEDIO, según el diagnóstico realizado.





AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



	RIESGO ALTO	Usted ya cuenta con algún tipo de plaga, debe realizar controles constantes que le permitan controlar las plagas existentes.
	RIESGO MEDIO	Tenga cuidado hay factores que pueden ayudar a la propagación de plagas, elimine estos riesgos.
	RIESGO BAJO	Felicidades no se encontraron evidencias de plagas, sin embargo, siga pendiente ya que los riesgos se han minimizado, pero no han desaparecido, continúe así.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

CAJAS DE CEBADO SUGERIDAS: 0

LÁMPARAS ATRAPA INSECTOS SUGERIDAS: 0





AS EN FUMIGACIONES S.A.S
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca

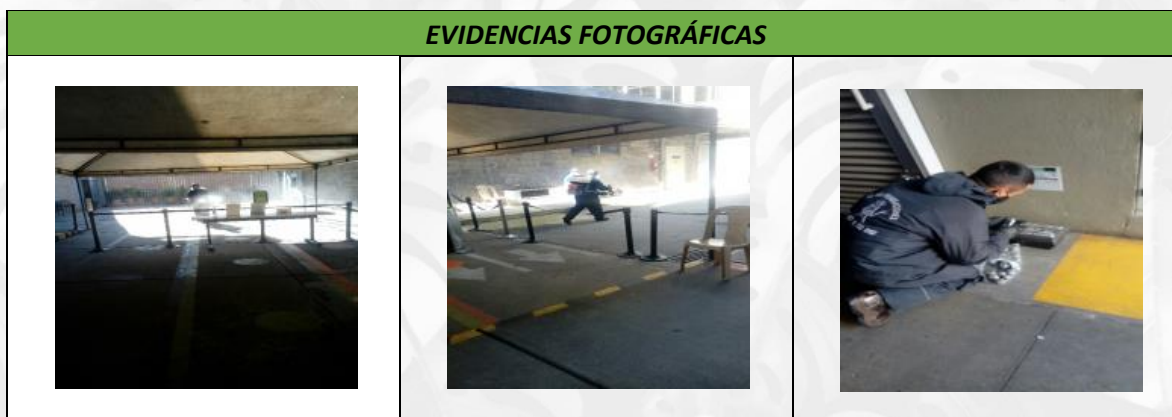


CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS
N° 5492 CON CÓDIGO ÚNICO DE VERIFICACIÓN 119406464

Yo Héctor de Jesús Reay Cusba C.C.1.024.472.773 en mi calidad de técnico especialista aplicador de plaguicidas de la empresa As en Fumigaciones SAS, realicé un Control Integrado de Plagas en las instalaciones de **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CLL 13**, ubicada en la dirección **CLL 13 # 37 - 35**, en el día **28/11/21** y hora **7:00 a. m.**, de igual manera se emitió un Diagnóstico y sus respectivas Recomendaciones con el consecutivo N° 5492.

El nivel de riesgo que maneja el cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CLL 13** es calificado como **MEDIO**.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
CONTROL REALIZADO	INSECTOS, ROEDORES
INSECTICIDA UTILIZADO	DELTAMETRINA
CANTIDAD DE INSECTICIDA USADO	30 LITROS
MÉTODO DE APLICACIÓN	MANUAL, NEBULIZACION
DOSIFICACIÓN	ALTA
ESTACIONES DE CEBADO ACTUALES	30 ESTACIONES
RODENTICIDA USADO	FLUCOMAFEN
CANTIDAD DE RODENTICIDA USADO	3 CEBOS
OBSERVACIONES	Ninguna



El servicio finalizó en la fecha 28/11/21, 8:30 a. m..

Número de cédula de quien recibió el servicio **C.C. 52879477**.

Se recomienda realizar nuevamente el servicio en los próximos (**6**) seis meses.

FORMATO DE CHEQUEO DE ESTACIONES DE CEBADO

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119406464

Página 3 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





ASES EN FUMIGACIONES S.A.S

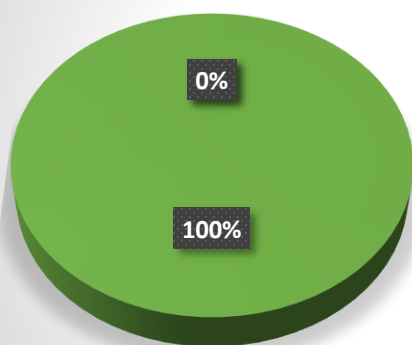
NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	PROMEDIO
NUMERO TOTAL DE ESTACIONES DE CEBADO EN EL PREDIO	30	100%
ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO	0	0%
ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO	0	0%
ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO	30	100%

TIPO DE CONTROL



- ESTACIONES CON TRAMPA DE IMPACTO
- ESTACIONES CON LÁMINAS DE PEGAMENTO
- ESTACIONES CON CEBO QUÍMICO

CONTROL DE ROEDORES	CANTIDAD	NÚMERO DE ESTACIÓN	PROMEDIO
ESTACIONES EN MAL ESTADO	0	Ninguna	0%
ESTACIONES QUE TUVIERON CONSUMO Y SE REALIZÓ RECARGA	3	7,13,15	10%
ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE	27	1,2,3,4,5,6,8,9,10,12,11,14,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30	90%
ESTACIONES SIN MARCACIÓN	0	Ninguna	0%
ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES	0	Ninguna	0%
ESTACIONES DE CEBADO QUE FUERON RETIRADAS	0	Ninguna	0%
ESTACIONES DE CEBADO QUE SE INSTALARON NUEVAS O FUERON ADICIONADAS	0	Ninguna	0%

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119406464

Página 4 | 6

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM





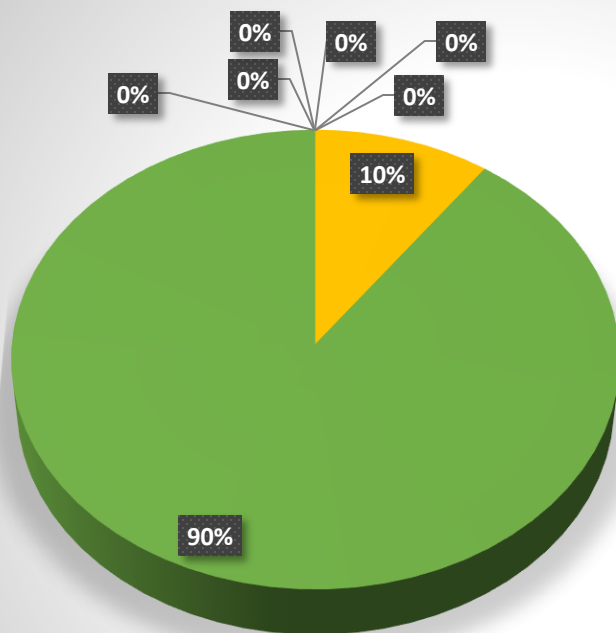
AS EN FUMIGACIONES S.A.S

NIT. 800.125.773-4

Aprobación secretaria de salud Bogotá y Cundinamarca



ESTADO DE LAS ESTACIONES



ESTACIONES EN MAL ESTADO

ESTACIONES QUE TUBIERON CONSUMO Y SE REALIZO RECARGA

ESTACIONES DE CEBADO DONDE SE RECARGÓ ATRAYENTE

ESTACIONES SIN MARCACION

ESTACIONES MOVIDAS O PERDIDAS

ESTACIONES CON EXCREMENTO, HUELLAS, MARCAS DE ORINA, ROEDURAS, MADRIGUERAS O PRESENCIA DE CADAVERES

ESTACIONES RETIRADAS

ESTACIONES NUEVAS O ADICIONADAS

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119406464

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34
CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM



CONCEPTO FAVORABLE

retaria Secretaría de Salud de Bogotá
 Acta de Inspección, Vigilancia y control higiénico sanitario a empresas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número

SOQ7C 002435

Subred: SEB BOGOTÁ Número de Inscripción: 22.000059
 Unidad de Servicios de Salud: CAR 27 BOGOTÁ Número de Carpeta: 16

1. CEDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: SEB 29 FARMACIAS SAS
 1.2 Nombre del establecimiento: SEB 29 FARMACIAS SAS
 1.3 NIT: 800125793-6 1.4 Sede: 14 GENERAL
 1.5 Dirección: SEB 29 8A 87 1.6 Localidad: BOGOTÁ
 1.7 UPZ: SEB 29 1.8 Teléfono 1: SEB 29 1.9 Teléfono 2: SEB 29
 1.10 Nombre grupo: SEB 29 1.11 Correo electrónico: SEB 29
 1.12 Tipo de documento: SEB 29 1.13 Tipo de documento: SEB 29
 1.14 Nombre registro: SEB 29 1.15 Nombre registro: SEB 29
 1.16 Tipo de documento: C. G. SEB 29 1.17 Número documento: SEB 29
 1.18 Persona que otorga la autorización: SEB 29 1.19 Cargo: SEB 29
 1.20 Tipo de documento: SEB 29 1.21 Tipo de documento: SEB 29
 1.22 Dirección: SEB 29 1.23 Dirección: SEB 29
 1.24 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SEB 29
 1.25 Número matrícula mercantil del establecimiento: SEB 29
 1.26 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SEB 29
 1.27 Línea de intervención: SEB 29 1.28 Tipo de documento: SEB 29
 1.29 Intervención: SEB 29 1.30 Horario: SEB 29
 1.31 Número de funcionamiento: SEB 29 1.32 Número de funcionamiento: SEB 29
 1.33 Días de funcionamiento: SEB 29 1.34 Días de funcionamiento: SEB 29

**DOCUMENTO VÁLIDO
 NO CONSTITUTE PRO**

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDELA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	23	06	2017	INSPECCIÓN	+	(VO) Visita de oficio
Visita 2	12	07	2020	INSPECCIÓN	+	(NC) Notificación comunitaria
Visita 3	24	08	2020	INSPECCIÓN	+	(AB) Asociada a brote
Visita 4	17	06	2020	INSPECCIÓN	+	(SO) Solicitudes de Interés Read

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Hallazgos

2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres): 2
 2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres): 3
 2.3 Número de trabajadores menores de edad: 0
 2.4 Número de trabajadores menores de edad: 0
 2.5 Número de trabajadores menores de edad: 0
 2.6 Número de turnos por semana por trabajador: 0
 2.7 Horas por turno por trabajador: 0

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar

Cumplimiento

Hallazgos

3.1 Pisos: + 3 4
 3.2 Cumple? No Cumple? No Aplica? No Observado?

NUESTRO

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

Hoja 1/8

BOGOTÁ
 MEJOR

316692001

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
 Departamento de Salud Pública
 Para la Inspección, vigilancia y control legislativo a empresas y personas
 aplicadoras de plaguicidas y/o lavados de tanques de agua potable

Acta Número
 SQ07C 002435

Continuación. Hoy 4 Observaciones de quien atiende la visita

RECOMENDACIONES DE CUANTO REALIZA LA VISITA: SE
 RECOMENDÓ LAS MEDIDAS DEL BODE DE EMERGENCIA Y PLANEAR LAS OBSERVACIONES COVID19 SE
 RECOMENDARON LAS DIFERENTES ALTERNATIVAS

PARA VERIFICACIÓN TACIÓN DEL SERVICIO

AVOCABLE"
 Agencia Legal Español con

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)

11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (diciembre) 2 de 2020 Bogotá D.C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)

12.1 Nombre: Andrés Torres
 12.2 Tipo de documento: 79937804
 12.3 Número de documento: 79937804
 12.4 Cargo: Gerente Administrativo
 12.5 Firma: [Firma]

13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)

13.1 Nombre: Andrés Torres
 13.2 Tipo de documento: CC
 13.3 Número de documento: 79937804
 13.4 Cargo: Gerente Administrativo
 13.5 Firma: [Firma]

14. PERSONAS QUE ATENDIERON AVISITA

14.1 Nombre: [Firma]
 14.2 Tipo de documento: CC
 14.3 Número de documento: 50250104
 14.4 Cargo: Gerente Administrativo
 14.5 Firma: [Firma]

15. PERSONAS QUE ATENDIERON AVISITA

15.1 Nombre: [Firma]
 15.2 Tipo de documento: CC
 15.3 Número de documento: 50250104
 15.4 Cargo: Gerente Administrativo
 15.5 Firma: [Firma]

BOGOTÁ DE VERIFICACIÓN IDAD DEL CERTIFICADO.

ELULARES:

Establecido en la fecha 2004 del código de procedimiento dist

Hoja 8/8

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**

Cra 32 No. 12-81
 Tel.: 364 9290

3176410127

Este certificado de control de plagas N° **5492** se emite a favor del cliente **SECRETARIA DE MOVILIDAD ((SEASIN)) CLL 13** con el aval del representante legal de As en fumigaciones SAS quien firma a continuación:

Fida Saham 06

ERIKA ECHEVERRY GONZÁLEZ

C.C. 52.450.104 expedida en Bogotá D.C.

“El anterior certificado con código único de verificación 119406464, se emite con el fin de cumplir la resolución 2674 de 2013 donde estipula que todo tipo de establecimiento debe realizar un plan de saneamiento básico que incluyan: Limpieza y desinfección, manejo de desechos sólidos, CONTROL DE PLAGAS y abastecimiento o suministro de agua potable.”

CÓDIGO ÚNICO VERIFICACIÓN 119406464

CR 75 N° 8A - 89 PBX 382 93 34

CEL: 316-6920011 y 317-6410127

VENTAS@ASENFUMIGACIONES.COM – WWW.ASENFUMIGACIONES.COM

Página 6 | 6

