

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019321917

PLACA TGX022	MARCA DFM	LÍNEA EQ6410LF	MODELO 2012
CILINDRADA CC 1.310	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	CAPACIDAD Kg/PSJ 600
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROZERÍA PANEL	COMBUSTIBLE GASOLINA	
NÚMERO DE MOTOR EQ474I11098736	REG N	VIN LGKP42G79C9J04884	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS LGKP42G79C9J04884	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) GARAVITO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO			
IDENTIFICACIÓN C.C. 79432662			

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINAJE	POTENCIA HP	
*****	83		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352011000216877		19/09/2011	5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD			

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO	
04/04/2012	30/09/2019	*****	
ORGANISMO DE TRÁNSITO			
SDM - BOGOTA D.C.			





LT06002459015

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN 2022 5 31	VIGENCIA 2022 6 1 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
----------------------------------	--



ASEGURADORA

seguros
mundial®
tu compañía siempre

No. DE PÓLIZA 83501655 - 605607086	PLACA NO. TGX022	CLASE DE VEHÍCULO AUTOS DE NEGOCIO ALQUILER ENSEDAÑA	SERVICIO PÚBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 1310	MODELO 2012
PASAJEROS 2	MARCA DFM	CARROZERÍA PANEL			
LÍNEA VEHÍCULO	EQ6410LF				
NO. MOTOR EQ474111098736		NO. CHASIS O NO. SERIE LGKP42G79C9J04884		NO. VIN LGKP42G79C9J04884	CAPACIDAD TON. 0,00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR LUIS GARAVITO RODRIGUEZ		TELÉFONO DEL TOMADOR 3124121485	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 79432662	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	NO. FORMULARIO 83501655	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 71	PRIMA SOAT \$ 336.690	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 194.500	TASA RUNT \$ 1.900	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	HASTA 800 180 750 10
TOTAL A PAGAR \$ 533.090		SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES			

FIRMA AUTORIZADA:

CLUB TU
BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones de manera ilimitada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional: registro.tubeneficiomundial.com Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ábrelo y haz clic en el botón UNIRTE, crea tu contraseña y ya disfrutarás por montón en www.tubeneficiomundial.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Dando cumplimiento a ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en <https://www.segurosmundial.com.co/legis/PoliticaProteccionDeDatosPersonales.pdf> para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan; usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar, y rectificar sus datos a través de nuestros canales disponibles en www.segurosmundial.com.co

Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2022.05.31 15:50:43 -05:00



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 160362872

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CHIA

NIT: 900960634

No. de Certificado de
Acreditación: 18-OIN-001-001

Fecha de expedición: 2022/07/18

Fecha de vencimiento: 2023/07/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TGX022

CLASE: CAMIONETA

MARCA: DFM

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1310

NRO. MOTOR: EQ474I11098736

NRO. CHASIS: LGKP42G79C9J04884

VIN: LGKP42G79C9J04884

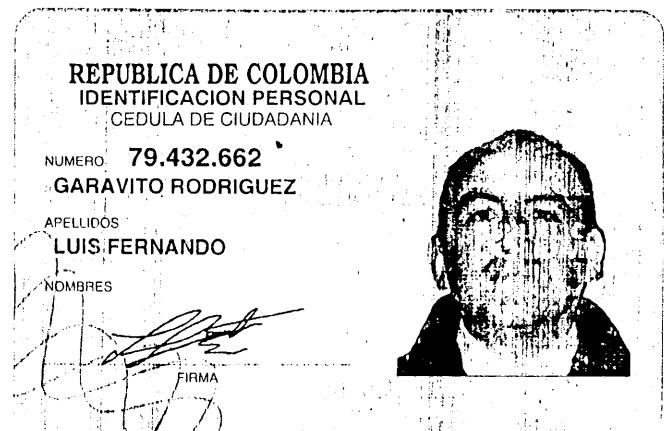
LÍNEA: EQ6410LF

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS F. GARAVITO R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

GERMAN FORERO CAMARGO



INDICE DERECHO

FINGERPRINT

FECHA DE NACIMIENTO: 08-SEP-1967
(CUNDINAMARCA)

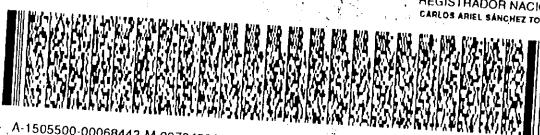
LUGAR DE NACIMIENTO: GACHETA
ESTATURA: 1.70
ESTRUCTURA: O+
SEXO: M

09-DIC-1985 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 09-DIC-1985 BOGOTA D.C.

REGISTRADOR NACIONAL:
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1505500-00068442-M-0079432662-20080911 0003215965A 1 1810001574





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Liberad y Orden

No. 79432662

NOMBRE

LUIS FERNANDO GARAVITO RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO

00-09-1967

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

30-09-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SGM - SOGOTÁ D.C.

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

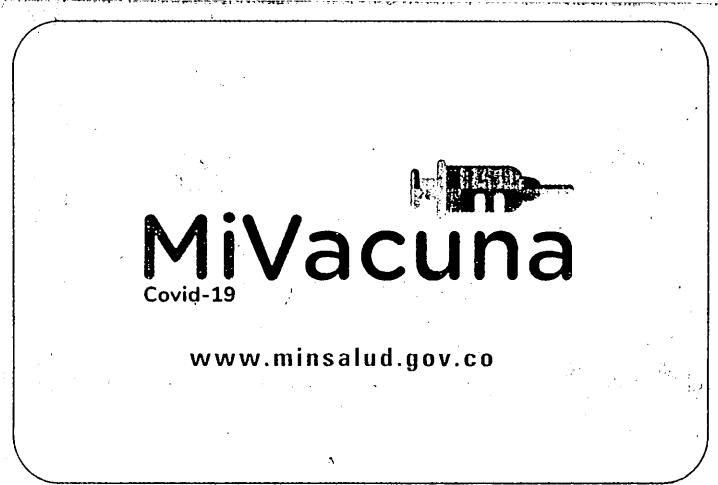
CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRADA	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	30-09-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	30-09-2023	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001846974

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del
COVID-19	1	08/06/21	Sinovac	20205061K	Cafam Floresta	Andrea Castro	11928
	2	6 Julio 2021	Sinovac	20205061K	Cafam Floresta	Katherin Ruiz	123340



 La salud es de todos Minsalud 

Certificado de vacunación

Nombres:	Luis Fernando		
Apellidos:	Garavito Rodríguez		
Documento de identidad:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> PEP. <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/> cédula <input type="checkbox"/>	Número: 79 432 662	
Fecha de nacimiento:	Día 08	Mes 09	Año 1967

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE: GARAVITO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO
IDENTIFICACIÓN: CC 79432662
INICIO VIGENCIA: 09/10/2020
FECHA INICIO CONTRATO: 09-10-2020
FECHA FIN CONTRATO: 13-10-2023
TIPO DE TRABAJADOR: Independiente
SEDE: PRINCIPAL
CLASE: 4
TASA: 4,35

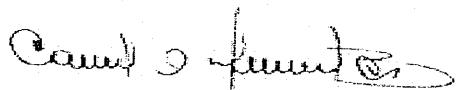
DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE: MERQUEO SAS
CC /NIT: NI 900871444
CONTRATO: 1119808
ESTADO ACTUAL CONTRATO: ACTIVO

La presente se expide a los 11 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

Laboratorio Clínico

Dra. Mercy Blandón Schiller



LUIS FERNANDO GARAVITO RODRÍGUEZ
C.C.: 79432662

54 AÑOS

Fecha: 24-08-2022
No: 10278

EXÁMENES DE LABORATORIO

FROTIS FARÍNGEO:

Coloración Gram

Cocos Gram Positivos: Escasos
Escasa Reacción PMN

FROTIS DE UÑAS

Directo con KOH

No se observan estructuras
Compatibles con hongos



Dra. Mercy Blandón Schiller
Bacterióloga U. de A.
Reg. 51875600

CONSULTORIO MÉDICO SANTA ANNA

Dr. Germán Rosales Romero
Médico Cirujano - Médico Ocupacional
Universidad de Antioquia

Se determina que el (la) paciente en mención NO presenta actualmente enfermedad infectocontagiosa y SÍ es apto ((a) para
desempeñarse en comunidad.
Los exámenes de Laboratorio Clínico, NO presentan alteración y NO tiene impedimento para la Manipulación de alimentos.

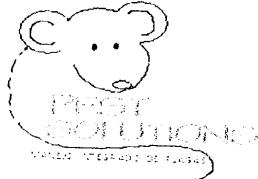
Observación:

Exámenes Recién nros. Normaliz
Perce Proyección óptima

Dr. Germán Rosales Romero
Médico Cirujano U. de A.
R.M. 5080497

Dr. Germán Fabio Rosales Romero
Médico Cirujano
Universidad de Antioquia
R.M. 5080497

Carrera 9 No 14 - 54 Chía Cundinamarca
Teléfonos: (1) 3102394935 - 3156430655
Calidad y confiabilidad a su servicio
mercyblandon@hotmail.com



PEST SOLUTIONS S.A.S
NIT. 900.942.524-4
Tel: 2499282
Cel: 3134842314 - 3203430015
dianarodriguezdr@gmail.com

CURSO DE MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS

CERTIFICADO No. 0118

La presente CERTIFICA, que LUIS FERNANDO GARAVITO RODRIGUEZ, identificado con C.C. 79.432.662. de Bogotá, Realizó y aprobó el curso de manejo higiénico de alimentos con una intensidad horaria de 10 horas, las cuales hacen parte de la capacitación continua.

Se expide a solicitud del interesado, a los 16 días del mes de Mayo (05) de 2023.

Cordialmente,

Diana P. Rodríguez Santos
Ingeniera de Alimentos
MP 091062-0610822 CND
Universidad Incca de Colombia

DIANA PATRICIA RODRÍGUEZ SANTOS
INGENIERA DE ALIMENTOS
MP. 091062-0610822 CND
CAPACITADOR PARTICULAR

PEST SOLUTIONS S.A.S. CARRERA 96H BIS N. 19-34
MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS - LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES

E.S.E.:

Fecha:

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:		
Dirección donde se realiza la inspección:		
Localidad:		
UPZ:	Barrio:	
Nombre del propietario del vehículo:		
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Número: 1111111111		
Correo electrónico para notificación*		
Dirección de Notificación:		Teléfono:
Nombre del propietario del producto:		
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Número: 1111111111		
Correo electrónico para notificación*		
Dirección de Notificación:		Teléfono:
Línea de intervención:		
Clase de vehículo:		Tipo de carrocería:
Modelo:	Marca:	Placa:
Sistema de refrigeración: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Número de trabajadores:		Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> Domingo a domingo Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>		
Tipo de productos que transporta:		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DD MM AAAA	Favorable <input type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección	%
		Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
		Desfavorable <input type="checkbox"/>		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación <input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado <input type="checkbox"/> Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos <input type="checkbox"/> Número de radicado:
Solicitud oficial <input type="checkbox"/> Número de radicado:	Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/>
Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:		

EVALUACIÓN

CALIFICACIÓN

Aceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

Marque con una X cuando el vehículo no cumple con **ninuno** los requisitos

CONTINUACIÓN				HALLAZGOS
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	
3.4 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	6			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4. SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)	20		0	
5.2 Empaque, Rotulado y vida útil. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)	5		0	

1. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1 Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)	12	6	0		

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
2.1 Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	12	6	0		

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1 Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	13	6,5	0		

C

3.2 Reconocimiento Médico

(Resolución 2674 de 2013,
Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)

	A	AR	I	HALLAZGOS	
	4	2	0		

C

3.3 Prácticas higiénicas.

(Resolución 2674/2013,
Artículo 14, Numerales 1, 2, 3,
4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14)

	A	AR	I	HALLAZGOS	
	13	6,5	0		

II. CONCEPTO SANITARIO			
% De cumplimiento	CONCEPTO	Selección con una (X) el concepto sanitario a emitir	Nivel de cumplimiento
	Favorable		90-100%
	Favorable con requerimientos		60-89,9%
	Desfavorable		<59,9%

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS
 debe ajustar el vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	<input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>
Decomiso	<input type="checkbox"/>	Destrucción o desnaturalización	<input type="checkbox"/>

Por parte de la autoridad sanitaria:

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 10 del mes de Agosto del año 2011 en la ciudad de Bogotá D. C.
 De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre:		Nombre:	
Tipo de documento:		Tipo de documento:	
Número de documento:		Número de documento:	
Profesión u oficio:		Profesión u oficio:	
Firma:		Firma:	
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN		TESTIGO	
Nombre:		Nombre:	
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	
Número de documento:		Número de documento:	
Cargo: Encargado <input type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/>		Firma:	
Firma:			



INFORME TECNICO

PEST SOLUTIONS S.A.S
NIT: 900.942.524-4
Tel: 2499282
CEL: 3134842314 - 3203430015

FECHA:	23 de Agosto de 2022		
RAZÓN SOCIAL:	LUIS FERNANDO GARAVITO RODRIGUEZ	NIT:	79432662-7
NOMBRE COMERCIAL:	VEHICULO DE PLACAS TGX022	CAPACIDAD	
DIRECCIÓN:	CALLE 19B N. 9-64	TELÉFONO:	3124121485
CONTACTO:		CARGO:	
TIPO DE CONTROL	INSECTOS <input type="checkbox"/>	ROEDORES <input type="checkbox"/>	MICROORGANISMOS <input checked="" type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN DE LA PLAGA			
CUCARACHA <input type="checkbox"/>	MOSCA <input type="checkbox"/>	ROEDOR <input type="checkbox"/>	C N.C.
ÁREA			
MOSQUITO <input type="checkbox"/>	PULGA <input type="checkbox"/>	HORMIGA <input type="checkbox"/>	C N.C.
ÁREA			
OTROS			
OBSERVACIONES DE LAS INSTALACIONES			
HERMETIZACIÓN TÉCHOS	<input type="checkbox"/>		
ALTURÁ DE PUERTAS	<input type="checkbox"/>		
BALDOSAS	<input type="checkbox"/>		
VENTANAS	<input type="checkbox"/>		
REJILLAS	<input type="checkbox"/>		
TOMAS ELECTRICAS	<input type="checkbox"/>		
ALREDEDORES	<input type="checkbox"/>		

PRODUCTOS Y CONCENTRACIONES

PRODUCTO	INSECTOS	ROEDORES	MICROORGANISMOS
INGREDIENTE ACTIVO			ANFOCUAT
DOSIS			Amonio cuaternario de 5 g
CONCENTRACIÓN			20 ml / litro de agua
LOTE Y FECHA DE V/MIENTO			13%
			04122TID04ANF01/04-01-2023

TIPO DE TRATAMIENTO

QUÍMICO	ASPERSION <input type="checkbox"/>	NEBULIZACION <input type="checkbox"/>	X GEL <input type="checkbox"/>	ESPOLVOREO <input type="checkbox"/>
FÍSICO	ADHERENTES <input type="checkbox"/>	IMPACTO <input type="checkbox"/>	CAPTURA VIVA <input type="checkbox"/>	RADIACIÓN UV <input type="checkbox"/>
BIOLOGICO	BOLSA <input type="checkbox"/>	ATRAYENTE <input type="checkbox"/>	BIOLARVICIDA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Vehículo en buen estado

SERVICIO REALIZADO POR: PEST SOLUTIONS S.A.S.
NIT: 900.942.524-4

NOMBRE DEL TECNICO APLICADOR

Diego Chaves

RECIBIDO A SATISFACCIÓN:

FIRMA

NOMBRE

C.C.

HORA ENTRADA

HORA SALIDA



CERTIFICACIÓN

PEST SOLUTIONS S.A.S
NIT. 900.942.524-4
Tel: 2499282
CEL: 3134842314 - 3203430015

Por medio de la presente nos permitimos certificar que se presta el servicio control de desinfección al vehículo:

RAZÓN SOCIAL:	LUIS FERNANDO GARAVITO RODRIGUEZ	NIT:	79432662-7
NOMBRE COMERCIAL:	VEHICULO DE PLACAS TGX022		
DIRECCIÓN:	CALLE 19B N. 9 -64	TELEFONO:	3124121485

Para lo anterior se utilizaron los siguientes productos:

TIPO DE CONTROL	PRODUCTOS Y CONCENTRACIONES	
	PRODUCTO	ANFOCUAT
MICROORGANISMOS	INGREDIENTE ACTIVO	Amonio cuaternario de 5 g
	DOSIS	20 ml / litro de agua
	CONCENTRACIÓN	13%
	LOTE Y FECHA DE V/MIENTO	04122TID04ANFO1/04-01-2023

Concepto sanitario favorable según Acta No. SQ07C 002997 de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

El presente se expide a solicitud del interesado el día: 23 de Agosto de 2022

Atentamente,

DIANA PATRICIA RODRIGUEZ
PEST SOLUTIONS S.A.S.
NIT. 900.942.524-4
CEL: 313 384 2314

DIANA PATRICIA RODRIGUEZ
PEST SOLUTIONS S.A.S.
NIT. 900.942.524-4