

 República de Colombia Gobernación de Santander	<b>CARTA</b>	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	10
		FECHA DE APROBACIÓN	09/08/2016
		PÁGINA	Página 1 de 1

**CERTIFICADO SANITARIO DE FUNCIONAMIENTO  
 EMPRESAS APLICADORAS PLAGUICIDAS No. 006 – 2017**

<b>NOMBRE</b>	<b>PALMERA JUNIOR S.A.S.</b>
<b>NIT.</b>	900.405.705 – 8
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	JOHANY HUMBERTO PALMERA CARREÑO
<b>CEDULA CIUDADANIA</b>	91.489.856
<b>DIRECCION</b>	CALLE 60 No. 16 – 35 BODEGA 3 LA ESMERALDA
<b>TELEFONO</b>	6760050
<b>MUNICIPIO</b>	GIRON
<b>DEPARTAMENTO</b>	SANTANDER

De conformidad con la Ley 09/1979 y el Decreto 1843 de 1.991 del Ministerio de la Protección Social, el establecimiento anteriormente descrito presentó ante esta Secretaría de Salud, la solicitud para la autorización sanitaria como Empresa Aplicadora de Plaguicidas.

Realizada la correspondiente visita de inspección sanitaria por la Subdirección de Salud Pública, según Acta de visita a Empresa Aplicadora de Plaguicidas No. 01 de fecha 08 de Marzo de 2017, en el que se emite Concepto Técnico Sanitario **FAVORABLE**, y estudiado los documentados presentados en la solicitud, esta Secretaría **AUTORIZA** a la Empresa referida, como **EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS** en todo el Departamento de Santander.

Se adhieren y anulan estampillas por valor de Siete Mil Setecientos pesos (\$ 7.700.00), según recibo Fondos Departamentales No. **2501700126485** del Quince (15) de marzo de 2017.

Seguro de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales: **SURAMERICANA**

Nº. DE PÓLIZA.	CONCEPTO DEL AMPARO.	VIGENCIA	
		Desde (día, mes, año)	Hasta (día, mes, año)
1032841 – 9	CUMPLIMIENTO	6 MARZO 2017	6 MARZO 2018

De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 2150 de 1995 no se requiere Licencia Sanitaria de Funcionamiento.

El presente certificado tiene validez hasta el día **SEIS (06) de MARZO de 2018**, el cual puede ser derogado en caso de incumplimiento al Decreto 1843 del 22 de Julio de 1.991.

**ESTA CERTIFICACIÓN NO FACULTA A LA RESPECTIVA EMPRESA PARA OFRECER NINGUNA CLASE DE SERVICIO A NOMBRE DE LA SECRETARIA SALUD DEPARTAMENTAL.**

Expedido en Bucaramanga a los Dieciséis días (16) de marzo de 2017.

  
**SALVADOR RINCON SANTOS**  
 Secretario de Salud Departamental ( E )

Revisó: **JAVIER OREJARENA PINILLA** - Director de Salud Integral.

Proyectó: **RAMON YESID URIBE CONTRERAS** - Profesional Universitario Grupo Gestión de Salud Ambiental