


# OBSOLETO

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| <br><b>INSTITUTO<br/>DEPARTAMENTAL<br/>DE SALUD</b><br><small>BOGOTÁ - COLOMBIA</small> | <b>SALUD PUBLICA</b>   | Código: F-SP-VC08-29          |
|  | CENSO EXPENDIOS DE PLAGUICIDAS- SUSTANCIAS QUÍMICAS- MISCELÁNEAS | Fecha Aprobación:<br>10/09/12 |
|  | EMPRESAS DE APLICACIÓN- ASOCIACIONES O AGREMIACIONES AGRICOLAS   | Versión: 01                   |
|  |  | Página 1 de 1                 |

| No. | RAZON SOCIAL | ACTIVIDAD | REPRESENTANTE LEGAL | DIRECCION | TELEFONO | TIPO DE ESTABLECIMIENTO |            |                       | NUMERO DE EMPLEADOS | AFILIACION ADMINISTRADORA RIESGOS PROFESIONALES           | PRESENTA PLAN DE EMERGENCIA |    | OBSERVACIONES |
|-----|--------------|-----------|---------------------|-----------|----------|-------------------------|------------|-----------------------|---------------------|---|-----------------------------|----|---------------|
|     |              |           |                     |           |          | EXPENDIO                | MISCELÁNEA | EMPRESA DE APLICACIÓN |                     |   | SI                          | NO |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     | Escribir a que ARP, SE ENCUENTRAN AFILIADOS los empleados |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |
|     |              |           |                     |           |          |                         |            |                       |                     |   |                             |    |               |

TECNICO DEL AREA DE LA SALUD \_\_\_\_\_

**NOTA: ESTOS ESTABLECIMIENTOS DEBEN ORGANIZARSE POR GRUPOS Y EN ORDEN**