SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 5
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	3
				4. Pago Final	NO
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	6. Identificación		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	10. Municipio		BOGOTÁ	11. Departamento: CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto		3112724284			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	CA-1100-2023	15. Fecha de inicio:	15/ago/2023	16. Fecha de terminación:	15/dic/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	05/ene/6490	20. Contratista anterior	UNIÓN TEMPORAL EMINSER SOLO ASEO 2020		
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada	n/a		
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Bogotá y Piedecuesta			24. Fechas de suspensión Desde	n/a	Hasta	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo:		Nombre de la Actividad:				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/ago/2023	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/ago/2023

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34.SALDO
1000818	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	PGN	189623	$ 19.485.000,00		$ 6.085.000,00	$ 13.400.000,00
				$ -	$ -		
				$ 19.485.000,00	$ -	$ 6.085.000,00	$ 13.400.000

35. Valor Inicial:	$ 19.485.000,00	36. Adición N°1	1	
		Adición N°2	2	
		Adición N°3	3	
37. Valor Total:	$ 19.485.000,00			

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13	Pago No. 14
Pago No. 15	Pago No. 16	Pago No. 17	Pago No. 18	Pago No. 19	Pago No. 20	Pago No. 21
Pago No. 22	Pago No. 23	Pago No. 24	Pago No. 25	Pago No. 26	Pago No. 27	Pago No. 28

39. VALOR A PAGAR:	$ 5.113.445,38	42. TOTAL PAGADO	$ -
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 971.554,62		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 6.085.000,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 13.400.000,00
43. Ingresos por comisiones		44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro: 31,2%

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 5
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	3
				4. Pago Final	NO
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	6. Identificación		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	10. Municipio		BOGOTÁ	11. Departamento: CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto		3112724284			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	CA-1100-2023	15. Fecha de inicio:	15/ago/2023	16. Fecha de terminación:	15/dic/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / 0 DIAS

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
El contratista deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes documentos: 1. Procedimiento del manejo de plaguicidas o protocolo de prestación del servicio de fumigación avalado por el representante legal 2. Fichas de seguridad de los químicos utilizados, registro sanitario y concepto toxicológico 3. De acuerdo a lo indicado en las especificaciones técnicas los productos deben ser autorizados por el Ministerio de Salud o su autoridad delegada y aprobados por el INVIMA. Enviar soportes de los productos a utilizar con las autorizaciones según lo indicado. 4. Soportes de capacitación del personal que realiza la actividad 5. Planilla de pago de la ARL del personal que realiza la actividad 6. Concepto sanitario favorable vigente, a nombre de la empresa, emitido por la Secretaría de Salud Distrital o Departamental correspondiente al lugar de la prestación del servicio 7. Licencia Sanitaria de Funcionamiento	El contratista presenta los documentos listados y se procede a programar la primera jornada de fumigación para las sedes BOGOTÁ Y PIEDECUESTA
Servicio de fumigación y desratización en las sedes de BOGOTÁ Y PIEDECUESTA (PRIMERA JORNADA)	El contratista cumplió con la ejecución de la jornada de fumigacion y desratización en las sedes de BOGOTÁ Y PIEDECUESTA, las cuales fueron realizadas el mismo día 26/08/2023. El contratista presenta los soportes solicitados: Certificado de fumigación con registro fotográfico.

51. CERTIFICACIONES

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI_____ NO _____
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI_____ NO _____ Tarifa Adicional_____.

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 5
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	3
				4. Pago Final	**NO**
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	**6. Identificación**		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	**10. Municipio**		BOGOTÁ	**11. Departamento** CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto				**3112724284**	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/dic/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4 MESES / 0 DIAS

- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CORRIENTE No.076269997664 Banco DAVIVIENDA

FIRMA CONTRATISTA: 

C.C. O NIT. 900.654.916-2

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

El servicio se ha prestado a satisfacción

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

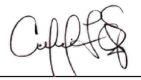
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): $6,085,000 SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): viernes, 13 de octubre de 2023



FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/08/2023	**hasta**	31/08/2023
NOMBRE SUPERVISOR:	CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ		
C.C.:	80.830.345		
CARGO:	Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos		
CARGO:			

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/08/2023	**hasta**	31/08/2023
NOMBRE SUPERVISOR:			
C.C.:			
CARGO:			

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 5
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	3
				4. Pago Final	**NO**
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	**6. Identificación**		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	**10. Municipio**		BOGOTÁ	**11. Departamento** CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto		**3112724284**			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/dic/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4 MESES	0 DIAS

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		**56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)**			
Fondo de pensiones		Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda	
EPS		AFC o Pensiones Voluntarias			
ARL y tarifa		Dependientes :			
54. Factura (responsable del impuesto)		Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:	
55. RUT (Para primer pago)					

H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)

57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	**ANEXO_1** **INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1**	**VERSIÓN 5** **Código F-FIN-001** **Página ____ de _____**

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	3
				4. Pago Final	NO

5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS			**6. Identificación**	900.654.916-2
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com			**8. ¿Es usted pensionado?**	NO / 0
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14			**10. Municipio**	BOGOTÁ
11. Departamento	CUNDINAMARCA				
12. Actividad Económica RUT	Limpieza general interior de edificios			**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**	Responsable del impuesto obligado a registrarse

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/12/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)**	4	0
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	**19. Fecha inicio de Cesión**	05/ene/6490	**20. Contratista anterior**	UNIÓN TEMPORAL EMINSER SOLO ASEO 2020			

I. DETALLE FACTURACIÓN

58. N° FACTURA	**59. DESCRIPCIÓN**	**60. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA - ICA**	**61. Valor antes de IVA**	**62. IVA**	**63. Valor facturado con IVA**	**Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada**	**64. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro**	**4**	**0**
FE1 1034	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	**8129**	$ 3.436.974,79	$ 653.025,21	$ **4.090.000,00**		**BOGOTA DC**	#N/D	
FE1 1034	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE	**8129**	$ 1.676.470,59	$ 318.529,41	$ **1.995.000,00**		**PIEDECUESTA**	SANTANDER	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
			$ 5.113.445,38	**$ 971.554,62**	**$ 6.085.000,00**				

FIRMAS

Firma
Nombre:
Calidad de quien firma:
(Supervisor o interventor)

Firma
Nombre: Leidy Yolima Ochoa Guiza)
Calidad de quien firma: Representante Legal
(Plaza persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma
Nombre:
Calidad de quien firma:
(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el

Este formato debe ser diligenciado a computador.

En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

El contratista presenta los documentos listados y se procede a programar la primera jornada de fumigación para las sedes BOGOTÁ Y PIEDECUESTA

Servicio de fumigación y desratización en las sedes de BOGOTÁ Y PIEDECUESTA (PRIMERA JORNADA)

El contratista cumplió con la ejecución de la jornada de fumigacion y desratización en las sedes de BOGOTÁ Y PIEDECUESTA, las cuales fueron realizadas el mismo día 26/08/2023.
El contratista presenta los soportes solicitados:
Certificado de fumigación con registro fotográfico.

- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CORRIENTE No.076269997664 Banco DAVIVIENDA

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): $6,085,000 SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS

13/10/2023

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ
80830345
Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	VERSIÓN: 2 CÓDIGO: F-CIN-IDS-001 Página _ de _

INFORMACION DEL CONTRATO	
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 01 COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023 PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023 SEDES DE CUNDINAMARCA Y PIEDECUESTA	
CONTRATO N°	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023
TIPO DE CONTRATO	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
VALOR INICIAL:	$ 19.485.000,00
CONTRATISTA:	FUMI ESPRAY SAS
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	15/08/2023
ADICION 1	
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 19.485.000,00
PRÓRROGAS 1	
OTROSÍ MODIFICATORIOS 1	
SUSPENSIONES	NO HUBO
REINICIO	NO HUBO
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de diciembre 2023

DESARROLLO DEL CONTRATO

En cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Geológico Colombiano, adoptado mediante Resolución No. 166 del 04 de abril de 2014, me permito informar sobre el desarrollo del COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023 durante el periodo comprendido entre el 01/08/2023 - 31/08/2023.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Las actividades ejecutadas durante el periodo, fueron las siguientes:

• 26/08/2023, jornada de fumigación en las sedes Principal, CAN y Piedecuesta. Desratización en las sedes CAN y Piedecuesta,
• 12/09/2023, se realiza recorrido en la sede CAN con el fin de dar inicio al plan de choque para desratización especial, el área mas afectada es la edificación del reactor nuclear, se acuerda la instalación inicial de 15 trampas tipo cocodrilo y 4 tubos cebaderos con el fin de bajar la población de roedores.

En el recorrido realizado se observan condiciones que están favoreciendo la presencia de roedores y que deben ser corregidas, ya que la actividad de Plan de Choque mitigará la población de estos animales pero se requiere tratar las siguientes falencias para la erradicación definitiva de los mismos: ventanas abiertas, algunas sin vidrios, suminideros y bajantes abiertos si malla de protección aberturas en la parte inferior de la infraestructura, las zonas verdes se encuentran altas para inicio de poda. Dentro de las instalaciones se encuentran puntos de café, microondas, residuos de comida. Además se acuerda la ejecución de una jornada de limpieza profunda por parte del personal de operarios(as) de servicios generales de la entidad.
• 18/09/23, el contratista activa 18 trampas de golpe tipo cocodrilo y 5 tubos cebaderos alrededor de la edificiación (Plan de choque) además de las trampas se colocan cegos en las posibles madrigueras
• 02/10/23, colocación de cebos en la sede principal y mantenimiento a las trampas colocadas en la sede CAN, se instalan 12 trampas de golpe adicionales y colocación de cebos

Detalle actividades ejecutadas

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES

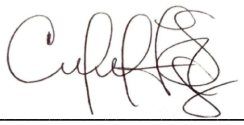
Se verificó el cumplimiento del pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los demás a que haya lugar, correspondiente al periodo laborado por el contratista:

MES DE DICIEMBRE 2023	**Número de planilla**	**9449522433**
	Valor salud	$ 374.800
	Valor pensión	$ 1.499.100
MES DE (nombre del mes)	**Número de planilla**	
	Valor salud	$ -
	Valor pensión	$ -

AVANCE FINANCIERO (BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO)

Concepto	Valor	Fecha	%
Anticipo	$ -		
Pago N° 1	$ 6.085.000,00	Oct-12-2023	31,2%

Valor ejecutado	$ 6.085.000,00		
Saldo a favor del contratista <(pendiente por ejecutar)>	$ 13.400.000,00		
Valor total del contrato	$ 19.485.000,00		



Firma:

Nombre Supervisor: CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Supervisor
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Forma parte integral de la presente acta de recibo parcial los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1: Constancia de pago de aportes parafiscales.
Anexo No. 2: Facturas del periodo.
Anexo No. 3: RUT.

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	VERSIÓN: 1 CÓDIGO: F-CIN-ARS-001 Página _ de _

RECIBO TOTAL			RECIBO PARCIAL	X	NUMERO	1	
VALOR A PAGAR							
TIPO DE CONTRATO:							
SUMINISTRO			COMPRAVENTA		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	
OBRA			INTERVENTORÍA		CONSULTORÍA		
Otro			¿CUAL?				
CONTRATISTA							
NIT	900659023-3	CEDULA					
RAZON SOCIAL		FUMI ESPRAY SAS		CONTRATO No		CA-1100-2023	
FACTURA No		FE1 1034	FECHA FACTURA	Oct-12-2023	VALOR DEL CONTRATO	$ 19.485.000	
EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO			SI	FECHA APROBACION PAGO		23/10/2023	
INTERVENTOR O SUPERVISOR							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ		NIT o CEDULA		80.830.345	

CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS Y CON EL OBJETO DEL CONTRATO DE MANERA TOTAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL COMUNICADO DE ACEPTACIÓN EN MENCIÓN:

Servicios entregados:

Ítem	Descripción productos entregados	Valor unitario	Cantidad	Fecha entrega
1	PRIMERA JORNADA DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN EN LAS SEDES DE CUNDINAMARCA Y PIEDECUESTA	$ 6.085.000,00	UN SERVICIO	23/10/2023
VALOR A PAGAR		$ 6.085.000,00	SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS	

La presente constancia se autoriza el pago y se firma en Bogotá , a los (22) días del mes de OCTUBRE del año 2023

Firma: _____

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Cargo: Coordinadora Grupo Servicios Administrativos Área: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS SGC

Observaciones:
El contratista ejecutó las actividades de fumigación y desratización el día 26/08/2023, envió la documentación para aprobación, el recibo a satisfacción de los documentos presentados por el contratista fue el 20/10/2023

Por lo tanto se puede proceder al pago Nº 1, según factura No. FE1 1034 por valor de SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/Cte ($ 6,085,000 M/Cte).
El avance indicado es recibido a satisfacción por la Supervisión, no quedando compromisos pendiente de entrega para este pago y para constancia de ello se suscribe el presente documento en la ciudad de Bogotá el 23 del octubre de 2023.

Forma parte integral de la presente acta de recibo parcial los siguientes documentos anexos:
***Anexo No. 1** : Constancia de pago de aportes parafiscales.*
***Anexo No. 2** : Facturas del periodo.*
***Anexo No. 3** : RUT.*
***Nota** : Los anteriores anexos pueden ser ajustados en su contenido, según lo requerido por el tipo de* contrato.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE1 1034

FUMI ESPRAY S.A.S.
Régimen Simple de Tributacion (RST)
Nit: 900654916-2 Responsable de IVA
CL 16 1H 14 NEIVA HUILA Tel. 8623346 - 3112724284

Adquiriente	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO		Fecha	Vencimiento	Forma de pago
Identific.	NIT 899999294-8	Tels: 3007626396	Oct-12-2023	Nov-12-2023	CREDITO CUENTAS X
Direccion	DIAG 53 34 53 BOGOTA D.C. - BOGOTA		Vendedor		Pedido
			FUMI ESPRAY S.A.S.		-

REF.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
0003	Fumigación y desratización sede principal	19	1.00	1,848,739.50	1,848,739.50
0003	Fumigación y desratización sede CAN	19	1.00	1,588,235.29	1,588,235.29
0003	Fumigación y desratización sede Piedecuesta, Santander	19	1.00	1,676,470.59	1,676,470.59

OBSERVACIONES: *CONTRATO: CA-1100-2023*
OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO."
Observaciones
#$21-03-00;CtoCA1100-2023;apandrade@sgc.gov.co#$

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058
Software: SYSCAFE
Habilitación DIAN No.18764056830354 de Sep-26-2023 Vigencia: 12 meses Vence:

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	5,113,445	971,554

SubTot.	5,113,445.38
Iva/Inc	971,554.62
Ico	

Son: SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS mcte.

TOTAL **6,085,000.00**

REALIZAR PAGO DE ESTA FACTURA A: DAVIVIENDA CORRIENTE - CUENTA No 076269997664

CUFE: 56317e0b6d8bcf67d982b03c710b6a9ae5c8258e6d95962ae288e5ce4e3101d255227e0bf7e2c8bb40b6787b36bbd098
Fecha generación: 2023-10-12T15:29:00 Fecha expedición: 2023-10-12T15:48:13 Elaboró: CONTADOR Pág: 1/1

Costos contratados

Lotes	Sede	Vr Unitario	Vr unitario antes de IVA	Vr total
1	Sede Principal	$ 2.200.000,00	$ 1.848.739,50	$ 6.600.000,00
	Sede CAN	$ 1.890.000,00	$ 1.588.235,29	$ 5.670.000,00
	Plan de choque sede CAN	$ 1.230.000,00	$ 1.033.613,45	$ 1.230.000,00
8	GTR Piedecuesta	$ 1.995.000,00	$ 1.676.470,59	$ 5.985.000,00
				$ 19.485.000,00

Pago de la primera fumigación y desratización

Lotes	Sede	Vr Unitario	Vr unitario antes de IVA	Vr total
1	Sede Principal	$ 2.200.000,00	$ 1.848.739,50	$ 2.200.000,00
	Sede CAN	$ 1.890.000,00	$ 1.588.235,29	$ 1.890.000,00
	Plan de choque sede CAN			
8	GTR Piedecuesta	$ 1.995.000,00	$ 1.676.470,59	$ 1.995.000,00
				$ 6.085.000,00

NIT. 900654916-2

Certificación expedida por el representante legal sobre pago de aportes de sus empleados y obligaciones laborales (artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007)

Yo LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 55.118.373, en mi calidad de Representante Legal de la Empresa FUMI ESPRAY S.A.S con NIT No.900654916-2, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO, con los pagos de nómina, Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

Dado en Neiva, a los diez (10) días del mes de octubre de dos mil veintitres (2023).

Atentamente,

LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.: 55 118 373 DE GUADALUPE – HUILA
FUMI ESPRAY S.A.S

Calle 16 N° 1H-14 B/LOS POTROS
Email.fumi_spray2004@hotmailcom
Cel.: 3112724284-3134393173
Tel: 8623346 Neiva Huila

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346			FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-10	27895631	E	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,673,400	14,100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	27895631	2023-10-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 7732052	CANTILLO LOPEZ JESUS DAVID	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
2	CC 12181563	CUELLAR OCHOA EIVAR	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COLSUBSIDIO-CCF22	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
3	CC 55118373	OCHOA GUIZA LEIDY YOLIMA	1.200.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.200.000	48.000	1.200.000	6.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	294.300	S	1131201
4	CC 83057675	CUELLAR GONZALEZ ALEXANDER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
5	CC 1004300955	CUELLAR OCHOA KEVIN ALEXANDER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
6	CC 1075208041	MONTENEGRO RAMIREZ KARLA NATALIA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1131201
7	CC 1082124993	OCHOA GUIZA MILLER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
8	CC 1117511244	MORERA SANCHEZ DIANA PATRICIA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COLSUBSIDIO-CCF22	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1131201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346			FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-10	27895631	E	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.673.400	14.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	27895631		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.320.000	9.320.000	9.320.000	9.320.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.491.200	0	7.900	0	1.499.100
PORVENIR	230301	800224808	8	4	748.800	0	3.900	0	752.700
PROTECCION	230201	800229739	0	2	371.200	0	2.000	0	373.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	371.200	0	2.000	0	373.200
EPS(Administradoras: 2)				8	372.800	0	2.000	0	374.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	92.800	0	500	0	93.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	280.000	0	1.500	0	281.500
ARP(Administradoras: 1)				8	422.500	0	2.200	0	424.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	422.500	0	2.200	0	424.700
CCF(Administradoras: 2)				8	372.800	0	2.000	0	374.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	280.000	0	1.500	0	281.500
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	2	92.800	0	500	0	93.300
Gran Total					2.659.300	0	14.100	0	2.673.400

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1105BED9EB0A2F04

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17628571 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 170909-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.628.571

BELTRAN BUENDIA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1957

CAMPOALEGRE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-NOV-1976 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00130588-M-0017628571-20081122 0006667733A 1 6670018693

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.118.373**

OCHOA GUIZA

APELLIDOS

LEIDY YOLIMA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1982**

PITALITO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-2002 GUADALUPE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1904000-00235059-F-0055118373-20100419 0022012139A 1 33619072

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

NEIVA, HUILA, 05/09/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUMI ESPRAY SAS** con NIT **900.654.916-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 076269997664

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Neiva, 10 de octubre de 2023.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, Y LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, LA REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO DE LA PERSONA JURIDICA FUMI ESPRAY S.A.S IDENTIFICADA CON EL NIT No. 900654916-2

SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.



José Manuel Beltrán Buendía
Contador Público
T. P. 170909-T

LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
DOC.IDENTIDAD 55.118.373 DE GUADALUPE

NORMATIVIDAD Artículo 50,
Ley 789 de 2002



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

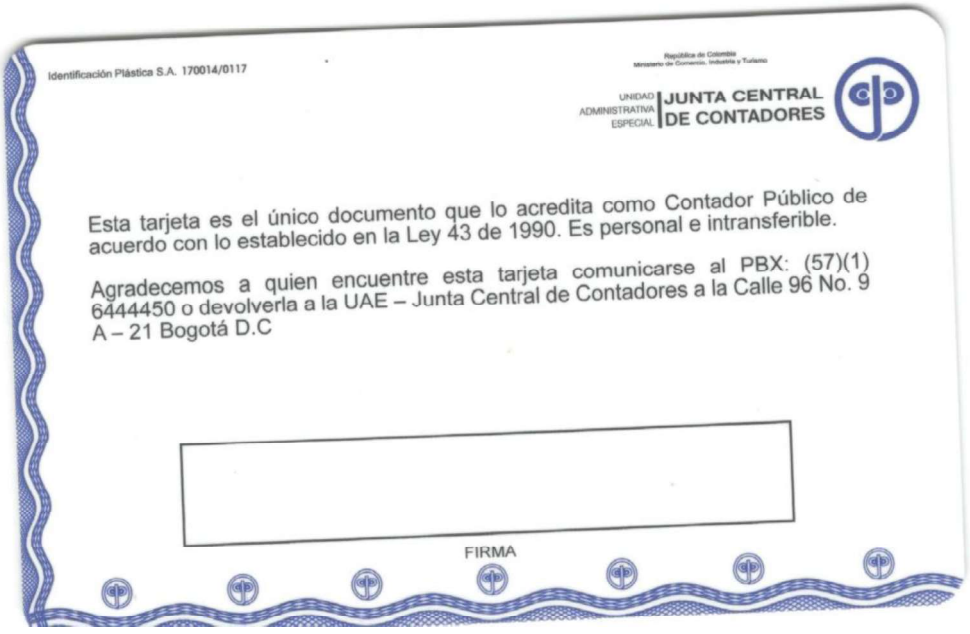
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

170909-T

JOSE MANUEL
BELTRAN BUENDIA
C.C. 17628571
RES. INSCRIPCION 311 DEL 27/09/2012
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244095 **181498**



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Certificado de Servicio Nº 16161

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 26 / 08 / 2023

FUMI ESPRAY SAS
Dg 84a no. 85b-51
Bogota D.C. · Cundinamarca
3112724284

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Sede: PIE DE CUESTA
Dirección: Kilómetro 2 Vía El Refugio, Calle 8 Norte No. 3W-60, Piedecuesta, Santander,
Municipio: 191030 Santander De Quilichao
Departamento: Santander
Tel.: 6854 580

PRESTA EL SERVICIO

FUMI ESPRAY SAS
Calle 16 No 1h-14
410001 NEIVA · Huila
Concepto sanitario: CONCEPTO FAVORABLE BOGOTÁ SQ00009690

1 TRATAMIENTOS

☑ Vigilancia / Monitorización

Control integrado de plagas con productos químicos

FECHA Y HORARIO

26/08/23 08:00 - 08:45
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: noviembre - 2023

CONTRATO

Contrato Nº: 299-2023. **Caduca:** 24/08/2024

PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Nº registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Monitorización/Revisiones							
MURDER 10 SC			Fumigación		30 ml		

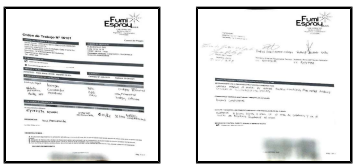
N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Servicio de control integrado de plagas



Orden de servicio firmada



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio Nº 16161

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 26 / 08 / 2023

FUMI ESPRAY SAS
Dg 84a no. 85b-51
Bogota D.C. · Cundinamarca
3112724284

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS / EVIDENCIAS

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☑ Vigilancia / Monitorización

CRITERIO INDICE DE CONSUMO Y/O CAPTURAS: NULO: 0% / BAJO: 25% / MEDIO: 50% / ALTO: 75% / TOTAL: 100%

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

Identificación de las especies detectadas: No se ha identificado ninguna especie

OBSERVACIONES :

1. El plazo de seguridad de los productos aplicados es mínimo de 3 horas. Por lo que se deberá esperar este periodo de tiempo antes de la ocupación del área tratada.
2. Después de transcurrido el plazo de Seguridad y antes de la utilización de las instalaciones es recomendable la correcta ventilación de las mismas.
3. Será responsabilidad del cliente avisar a todo el personal de la instalación sobre estas medidas.
4. Con su firma el Cliente confirma haber sido informado, antes del servicio, de las medidas preventivas de antes, durante y después del tratamiento.

EN CASO DE EMERGENCIA

BOGOTÁ: Tel. +57 1 288 60 12

NACIONAL: Tel. 01 8000 91 60 12





Recibí del Cliente	Nombre y firma del Responsable Técnico	Nombre y firma del Técnico Aplicador
Nombre y C.C.:	NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA	ALEXANDER CUELLAR GONZALEZ
26/08/2023 08:45	C.C.: 55066752	C.C.: 83057675

Certificado de Servicio Nº 16487

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 26 / 08 / 2023

FUMI ESPRAY SAS
Dg 84a no. 85b-51
Bogota D.C. · Cundinamarca
3112724284

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Sede: SEDE PRINCIPAL
Dirección: DG 53 # 34-53
Municipio: 11001 Bogota D.C.
Departamento: Cundinamarca
Tel.: 6854 580,

PRESTA EL SERVICIO

FUMI ESPRAY SAS
Calle 16 No 1h-14
410001 NEIVA · Huila
Concepto sanitario: CONCEPTO FAVORABLE BOGOTÁ SQ00009690

1 TRATAMIENTOS

☑ Vigilancia / Monitorización

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
MÉTODO DE CONTROL: Químico

FECHA Y HORARIO

26/08/23 00:00 - 00:30
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: diciembre - 2023

CONTRATO

Contrato Nº: SGC-MC-13-2023. **Caduca:** 24/08/2024

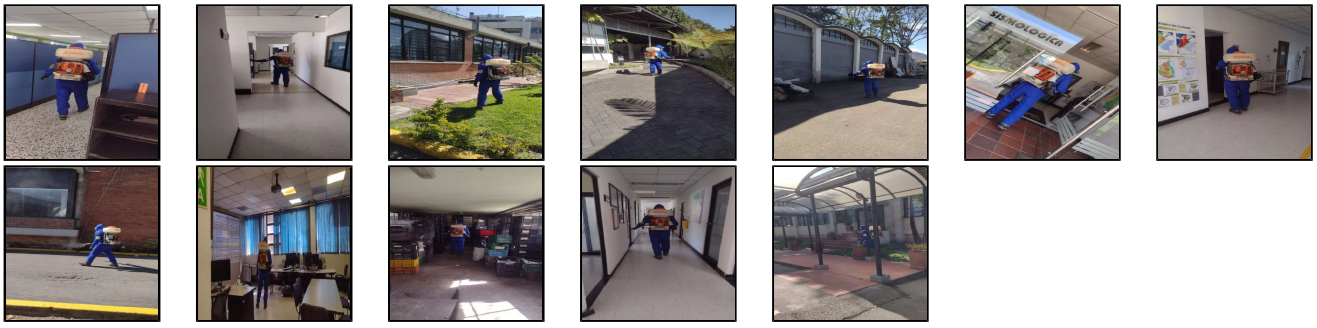
PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Nº registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos							
HAWKER 25 EC (CIPERMETRINA)	0231-2004	120	Nebulización	10	160 ml		

N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Fumigación para el control de plagas



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio Nº 16487

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 26 / 08 / 2023

FUMI ESPRAY SAS
Dg 84a no. 85b-51
Bogota D.C. · Cundinamarca
3112724284

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS / EVIDENCIAS

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☑ Vigilancia / Monitorización

CRITERIO INDICE DE CONSUMO Y/O CAPTURAS: NULO: 0% / BAJO: 25% / MEDIO: 50% / ALTO: 75% / TOTAL: 100%

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

Identificación de las especies detectadas: No se ha identificado ninguna especie

OBSERVACIONES :

1. El plazo de seguridad de los productos aplicados es mínimo de 3 horas. Por lo que se deberá esperar este periodo de tiempo antes de la ocupación del área tratada.
2. Después de transcurrido el plazo de Seguridad y antes de la utilización de las instalaciones es recomendable la correcta ventilación de las mismas.
3. Será responsabilidad del cliente avisar a todo el personal de la instalación sobre estas medidas.
4. Con su firma el Cliente confirma haber sido informado, antes del servicio, de las medidas preventivas de antes, durante y después del tratamiento.

EN CASO DE EMERGENCIA

BOGOTÁ: Tel. +57 1 288 60 12

NACIONAL: Tel. 01 8000 91 60 12

Recibí del Cliente	Nombre y firma del Responsable Técnico	Nombre y firma del Técnico Aplicador
Nombre y C.C.:	NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA	EIVAR CUELLAR OCHOA
26/08/2023 00:30	C.C.: 55066752	C.C.: 12181563

Certificado de Servicio Nº 16542

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 10 / 2023

FUMI ESPRAY SAS
Dg 84a no. 85b-51
Bogota D.C. · Cundinamarca
3112724284

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Sede: SEDE PRINCIPAL
Dirección: DG 53 # 34-53
Municipio: 11001 Bogota D.C.
Departamento: Cundinamarca
Tel.: 6854 580,

PRESTA EL SERVICIO

FUMI ESPRAY SAS
Calle 16 No 1h-14
410001 NEIVA · Huila
Concepto sanitario: CONCEPTO FAVORABLE BOGOTÁ SQ00009690

1 TRATAMIENTOS

☑ Vigilancia / Monitorización

Control de roedores con productos químicos.

FECHA Y HORARIO

02/10/23 14:00 - 14:30
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: junio - 2024

CONTRATO

Contrato Nº: SGC-MC-13-2023. **Caduca:** 24/08/2024

PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Nº registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Control de roedores con productos químicos.							
RASTOP BLOQUES (Bromadiolona)	RGSP 323-2012	No aplica	Cebaderos	bloques 5grs	35 g		

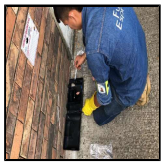
N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Se realiza instalación de 10 trampas para roedores y se hace cambio de cebos









NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio Nº 16542

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 10 / 2023

FUMI ESPRAY SAS
Dg 84a no. 85b-51
Bogota D.C. · Cundinamarca
3112724284

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS / EVIDENCIAS

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☑ Vigilancia / Monitorización

CRITERIO INDICE DE CONSUMO Y/O CAPTURAS: NULO: 0% / BAJO: 25% / MEDIO: 50% / ALTO: 75% / TOTAL: 100%

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

Identificación de las especies detectadas: No se ha identificado ninguna especie

OBSERVACIONES :

1. El plazo de seguridad de los productos aplicados es mínimo de 3 horas. Por lo que se deberá esperar este periodo de tiempo antes de la ocupación del área tratada.
2. Después de transcurrido el plazo de Seguridad y antes de la utilización de las instalaciones es recomendable la correcta ventilación de las mismas.
3. Será responsabilidad del cliente avisar a todo el personal de la instalación sobre estas medidas.
4. Con su firma el Cliente confirma haber sido informado, antes del servicio, de las medidas preventivas de antes, durante y después del tratamiento.

EN CASO DE EMERGENCIA

BOGOTÁ: Tel. +57 1 288 60 12

NACIONAL: Tel. 01 8000 91 60 12

Recibí del Cliente	Nombre y firma del Responsable Técnico	Nombre y firma del Técnico Aplicador
Nombre y C.C.:	NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA	MILLER OCHOA GUIZA
02/10/2023 14:30	C.C.: 55066752	C.C.: 1082124993