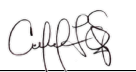


	Formato						VERSIÓN 5																																																									
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO						Código F-FIN-001																																																									
							Página ____ de ____																																																									
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR																																																																
1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			2. Pago N°:	2	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 / días)	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 periodo 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. Periodo a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)		1/oct/2023		Hasta (DD-MM-AAAA)		31/oct/2023																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>27. Código del proyecto</th> <th>28. Descripción</th> <th>29. PGN O SGR</th> <th>30. Número de Registro Presupuestal -RP</th> <th>31. Valor Total del RP</th> <th>32. Valor EJECUTADO previamente en el RP</th> <th>33. Valor a aplicar en este pago</th> <th>34.SALDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1000818</td> <td>SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</td> <td>PGN</td> <td>189623</td> <td>\$ 19.485.000,00</td> <td>\$ 6.085.000,00</td> <td>\$ 6.085.000,00</td> <td>\$ 7.315.000,00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>\$ 19.485.000,00</td> <td>\$ 6.085.000,00</td> <td>\$ 6.085.000,00</td> <td>\$ 7.315.000</td> </tr> </tbody> </table>									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	\$ 6.085.000,00	\$ 7.315.000,00																					\$ -	\$ -							\$ 19.485.000,00	\$ 6.085.000,00	\$ 6.085.000,00	\$ 7.315.000								
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	\$ 6.085.000,00	\$ 7.315.000,00																																																									
				\$ -	\$ -																																																											
				\$ 19.485.000,00	\$ 6.085.000,00	\$ 6.085.000,00	\$ 7.315.000																																																									
35. Valor Inicial:	\$ 19.485.000,00		36. Adición N°1	1	37. Valor Total:		\$ 19.485.000,00																																																									
			Adición N°2	2																																																												
			Adición N°3	3																																																												
38. Valor(es) pagado(s):																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Pago No. 1</th> <th>Pago No. 2</th> <th>Pago No. 3</th> <th>Pago No. 4</th> <th>Pago No. 5</th> <th>Pago No. 6</th> <th>Pago No. 7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>\$ 6.085.000,00</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Pago No. 8</td> <td>Pago No. 9</td> <td>Pago No. 10</td> <td>Pago No. 11</td> <td>Pago No. 12</td> <td>Pago No. 13</td> <td>Pago No. 14</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Pago No. 15</td> <td>Pago No. 16</td> <td>Pago No. 17</td> <td>Pago No. 18</td> <td>Pago No. 19</td> <td>Pago No. 20</td> <td>Pago No. 21</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Pago No. 22</td> <td>Pago No. 23</td> <td>Pago No. 24</td> <td>Pago No. 25</td> <td>Pago No. 26</td> <td>Pago No. 27</td> <td>Pago No. 28</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>									Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	\$ 6.085.000,00							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							
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7																																																										
\$ 6.085.000,00																																																																
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		\$ 6.085.000,00																																																								
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)		\$ 7.315.000,00																																																								
43. Ingresos por comisiones		44. No. Registro Presupuestal de Comisión		46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro		62,5%																																																										

	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°:	2	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 / días)	4 MESES																												
							0 DÍAS																													
47. Valor(es) comisiones legalizadas:																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Pago No. 1</td><td>Pago No. 2</td><td>Pago No. 3</td><td>Pago No. 4</td><td>Pago No. 5</td><td>Pago No. 6</td><td>Pago No. 7</td></tr> <tr> <td>Pago No. 8</td><td>Pago No. 9</td><td>Pago No. 10</td><td>Pago No. 11</td><td>Pago No. 12</td><td>Pago No. 13</td><td>Pago No. 14</td></tr> <tr> <td>Pago No. 15</td><td>Pago No. 16</td><td>Pago No. 17</td><td>Pago No. 18</td><td>Pago No. 19</td><td>Pago No. 20</td><td>Pago No. 21</td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									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. 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 ESPECÍFICAS (Describe todas las obligaciones específicas del contrato)				50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO																																
El contratista deberá ejecutar la segunda jornada de fumigación y desratización en las sedes principal, CAN y Piedecuesta				El contratista ejecuta la fumigación el día 21/10/2023 en las tres sedes y presenta los certificados correspondientes 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 artículo 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 _____.																																				

	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°:	2	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 / días)	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 día (DD-MM-AAAA): lunes, 20 de noviembre de 2023								
FIRMA DEL SUPERVISOR 				FIRMA DEL SUPERVISOR 				
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/10/2023 hasta 31/10/2023		Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA 1/10/2023 hasta 31/10/2023					
NOMBRE SUPERVISOR:	CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ		NOMBRE SUPERVISOR:					
C.C.:	80.830.345		C.C.:					
CARGO:	Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos		CARGO:					

	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°:	2	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 / días)	4 MESES
								0 DÍAS
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:			<u>Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros</u>					
Servicios Administrativos			Grupo de Contabilidad			Grupo de Tesorería		Grupo de Presupuesto

	ANEXO 1						VERSIÓN 5				
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO - ANEXO 1						Código F-FIN-001 Página ____ de ____				
1. Dependencia / Grupo:		SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		2. Pago N°:		2		3.Total de pagos		3	
								4. Pago Final		NO	
5. Nombre completo		FUMI ESPRAY SAS			6. Identificación		905.654.915-2				
7. Correo electrónico		fumi_spray2004@hotmail.com			8. ¿Es usted pensionado?		NO				
9. Dirección de residencia		Calle 16 # 1 H 14			10. Municipio		BOGOTÁ				
12. Actividad Económica RUT		Limpieza general interior de edificios			13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse				
B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO											
14. N° CONTRATO:		CA-1100-2023		15. Fecha de inicio:		15/ago/2023		16. Fecha de terminación:		15/1/2023	
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 ECONOMICA - ICA	61. Valor antes de IVA	62. IVA	63. Valor facturado con IVA	7. 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		
F21 1075	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO	8129	\$ 3.436.974,79	\$ 653.075,23	\$ 4.090.000,00		BOGOTÁ DC	IND			
F21 1034	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACION Y DESRATIZACION PARA LAS DIFERENTES SEDES DE	8129	\$ 1.676.470,59	\$ 318.529,41	\$ 1.995.000,00		PIEDICUESTA	SANTANDER			
								IND			
								IND			
								IND			
								IND			
		1/10/2023				31/10/2023		IND			
								IND			
								IND			
					\$ -	60850000,0000%	6085000	IND			
					\$ -			IND			
					\$ -			IND			
			\$ 5.113.445,38	\$ 971.564,62	\$ 6.085.000,00			IND			
FRIMAS											
<div><div> Firma</div><div> Firma</div><div><div>Nombre: Cristian Yobany Jiménez Sánchez Calidad de quien firma: Representante Legal (Supervisor o Interventor)</div><div>Nombre: Leidy Yolima Ochoa Guiza Calidad de quien firma: Representante Legal (Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)</div><div><div>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</div></div></div></div>											

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

El contratista deberá ejecutar la segunda jornada de fumigación y desratización en las sedes principal, CAN y Piedrecuesta

El contratista ejecuta la fumigación el día 21/10/2023 en las tres sedes y presenta los certificados correspondientes con registro fotográfico

* La cuenta bancaria de la cual presente 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

20/11/2023

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ
8.1E+07
Coordinador Grupo de Servicios Administrativos

<p>Firma</p> <p><i>[Firma]</i></p>		<p>Firma</p>	
<p>Nombre:</p> <p>Calidad de quien firma:</p> <p>(Supervisor o interventor)</p>	<p>Nombre: Leidy Yolima Ochoa Guiza</p> <p>Calidad de quien firma: Representante Legal</p> <p>(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)</p>	<p>Nombre:</p> <p>Calidad de quien firma:</p> <p>(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el</p>	<p>Firma</p>
<p>Este formato debe ser diligenciado a computador.</p> <p>En el primer pago : 6085000</p> <p>Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.</p>			

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

El contratista deberá ejecutar la segunda jornada de fumigación y desratización en las sedes principal, CAN y Piedecuesta

El contratista ejecuta la fumigación el día 21/10/2023 en las tres sedes y presenta los certificados correspondientes 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

20/11/2023

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ
8.1E+07
Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos

[illegible]

**FUMI ESPRAY S.A.S.**

Régimen Simple de Tributación (RST)

Nit: 900654916-2 Responsable de IVA

CL 16 1H 14 NEIVA HUILA Tel. 8623346 - 3112724284

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE1 1075

Adquiriente	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO	Fecha	Vencimiento	Forma de pago
Identific.	NIT 899999294-8 Tels: 3007626396	Nov-17-2023	Ene-17-2024	CREDITO CUENTAS X
Dirección	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;cjimenezs@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	SubTot.	5,113,445.38
		IVA 19.00%		5,113,445	971,554	Iva/Inc	971,554.62
						Ico	
						Rte/Iva	145,733.00
				Son: SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS mcte.			

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



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 siete (07) días del mes de noviembre 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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

2A0BCEE39C128116

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 1 días del mes de Noviembre 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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00130588-M-0017628571-20081122

0006667733A 1

6670018693

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.118.373**

OCHOA GUIZA

APELLIDOS

LEIDY YOLIMA

NOMBRES

Leidy Ochoa
FIRMA



INDICE DERECHO

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

PITALITO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

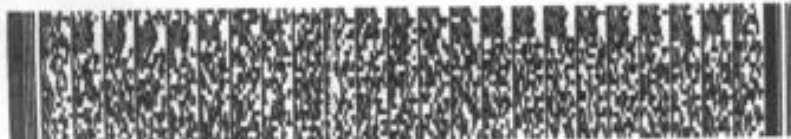
F

SEXO

18-FEB-2002 GUADALUPE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1904000-00235059-F-0055118373-20100419

0022012139A 1

33619072



CERTIFICACION

NEIVA, HUILA, 07/11/2023

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

Neiva, 07 de noviembre 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

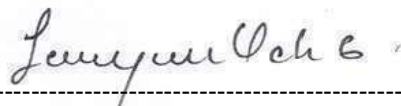
SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

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

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, 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

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
2023-10	2023-11	28123438	E	2023-11-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.659.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	28123438	2023-11-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	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.		
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	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	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	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	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	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	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	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	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
2023-10	2023-11	28123438	E	2023-11-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.659.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	28123438		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	0	0	1.491.200
PROTECCION	230201	800229739	0	2	371.200	0	0	0	371.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	371.200	0	0	0	371.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	748.800	0	0	0	748.800
EPS(Administradoras: 2)				8	372.800	0	0	0	372.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	92.800	0	0	0	92.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	280.000	0	0	0	280.000
ARP(Administradoras: 1)				8	422.500	0	0	0	422.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	422.500	0	0	0	422.500
CCF(Administradoras: 2)				8	372.800	0	0	0	372.800
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	2	92.800	0	0	0	92.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	280.000	0	0	0	280.000
Gran Total					2.659.300	0	0	0	2.659.300

		ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN				VERSIÓN: 1
						CÓDIGO: F-CIN-ARS-001
						Página _ de _
RECIBO TOTAL			RECIBO PARCIAL	X	NUMERO	2
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 1075	FECHA FACTURA	Nov-17-2023	VALOR DEL CONTRATO	\$ 19.485.000
EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO			SI	FECHA APROBACION PAGO		20/11/2023
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	SEGUNDA JORNADA DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN EN LAS SEDES DE CUNDINAMARCA Y PIEDECUESTA	\$ 6.085.000,00	UN SERVICIO	20/11/2023		
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 (20) días del mes de NOVIEMBRE 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 20/11/2023, envió la documentación para aprobación, el recibo a satisfacción de los documentos presentados por el contratista fue el 20/11/2023

Por lo tanto se puede proceder al pago N° 2, según factura No. FE1 1075 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 20 de noviembre 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.

	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	VERSIÓN: 2
		CÓDIGO: F-CIN-IDS-001
		Página _ de _
INFORMACION DEL CONTRATO		
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 02 COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023 PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 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 01/10/2023 - 31/10/2023.		

ACTIVIDADES EJECUTADAS			
Las actividades ejecutadas durante el periodo, fueron las siguientes:			
<ul style="list-style-type: none"> • 21/10/2023, jornada de fumigación en las sedes Principal, CAN y Piedecuesta. • 02/10/2023, el contratista realiza mantenimiento a las trampas colocadas en la sede CAN • 13/10/2023, el contratista realiza mantenimiento a las trampas colocadas en la sede CAN • Se tiene pendiente que el contratista cumpla con los requisitos del informe del plan de choque realizado en la sede CAN para ser aprobado por el supervisor y poder aprobar la facturación de este servicio. 			
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	28123438	
	Valor salud	\$	372.800
	Valor pensión	\$	1.491.200
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%
Pago N° 2	\$ 6.085.000,00	Nov-17-2023	62,5%
Valor ejecutado	\$ 12.170.000,00		
Saldo a favor del contratista <(pendiente por ejecutar)>	\$ 7.315.000,00		
Valor total del contrato	\$ 19.485.000,00		
<div> <div>Firma:</div> <div>Nombre Supervisor: CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ</div> <div>Supervisor</div> <div>SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO</div> </div>			

Lotes	Información de la sede del Servicio Geológico Colombiano		Costos contratados				2a Fumigación
	Sede	Dirección de la sede del SGC	Vr Unitario	Vr unitario antes de IVA	Valor del IVA	Vr total	
1	Sede Principal	Diagonal 53 No.34-53 en Bogotá	\$ 2.200.000,00	\$ 1.848.739,50	\$ 351.260,50	\$ 2.200.000,00	21 de octubre 2023
	Sede CAN	Carrera 50 No.26-20, Bogotá.	\$ 1.890.000,00	\$ 1.588.235,29	\$ 301.764,71	\$ 1.890.000,00	21 de octubre 2023
	Plan de choque sede CAN		\$ 1.230.000,00		\$ -		
8	GTR Piedecuesta	Kilómetro 2 Vía El Refugio, Calle 8 Norte No. 3W-60 Guatiguará (Sede UIS Parque Tecnológico GUATIGUARÁ)	\$ 1.995.000,00	\$ 1.676.470,59	\$ 318.529,41	\$ 1.995.000,00	21 de octubre 2023
					\$ 971.554,62	\$ 6.085.000,00	

Certificado de Servicio N° 16540

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21 / 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: 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

2 TRATAMIENTOS

☒ Vigilancia / Monitorización

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos

MÉTODO DE CONTROL: Químico

Control de roedores con productos químicos.

FECHA Y HORARIO

21/10/23 08:00 - 08:30
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: enero - 2023

CONTRATO

Contrato N°: SGC-MC-13-2023. Caduca: 24/08/2024

PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	N° registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Monitorización/Revisiones							
RATAQUILL BLOQUE			Bloque suspendido		5 g		
HAWKER 25 EC (CIPERMETRINA)	0231-2004	120	Nebulización	10	40 cc		

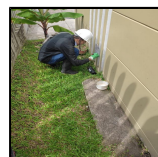
N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Orden de servicio firmada



Control de Roedores



Certificado de Servicio N° 16540

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21 / 10 / 2023



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

Fumigacion



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio N° 16540

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21/ 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 C.C.:

21/10/2023 08:30

Nombre y firma del Responsable Técnico

NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA

C.C.: 55066752

Nombre y firma del Técnico Aplicador

ALEXANDER CUELLAR GONZALEZ

C.C.: 83057675

Certificado de Servicio N° 16634

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21 / 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 CAN
Dirección: CRA 50 # 26-20
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 integrado de plagas con productos químicos

FECHA Y HORARIO

21/10/23 21:52 - 21:57
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: enero - 2024

CONTRATO

Contrato N°: SGC-MC-13-2023. Caduca: 24/08/2024

PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	N° registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Monitorización/Revisiones							
ATONIT 5 EC (Lambdacihalotrina)		120	Nebulización	5 a 7 mL x L	250 cc		
RATUNET (Brodifacouma)			Bloque suspendido	5 g x cebadero	340 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:

Control de roedores con productos químicos



Control de insecto rastreros y voladores con productos químicos



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio N° 16634

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21 / 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 C.C.:

21/10/2023 21:57

Nombre y firma del Responsable Técnico

NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA

C.C.: 55066752

Nombre y firma del Técnico Aplicador

EIVAR CUELLAR OCHOA

C.C.: 12181563

Certificado de Servicio N° 16541

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21 / 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 integrado de plagas con productos químicos

FECHA Y HORARIO

21/10/23 21:58 - 22:06
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: enero - 2023

CONTRATO

Contrato N°: SGC-MC-13-2023. Caduca: 24/08/2024

PRODUCTOS UTILIZADOS							
Nombre comercial	N° registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Control integrado de plagas con productos químicos							
ATONIT 5 EC (Lambdacihalotrina)		120	Nebulización	5 a 7 mL x L	420 cc		
RATUNET (Brodifacouma)			Bloque suspendido	5 g x cebadero	140 g		

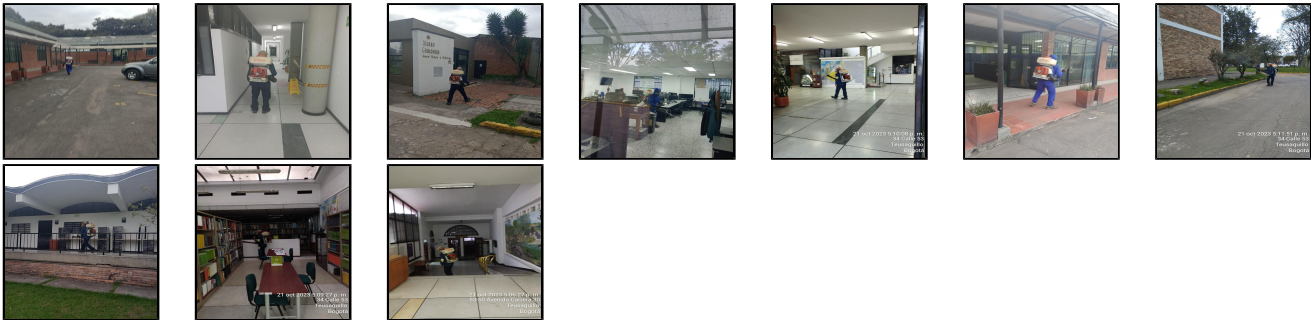
N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Control de roedores



Control de insecto rastreros y voladores con productos químicos



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio N° 16541

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 21 / 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 C.C.:

21/10/2023 22:06

Nombre y firma del Responsable Técnico

NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA

C.C.: 55066752

Nombre y firma del Técnico Aplicador

EIVAR CUELLAR OCHOA

C.C.: 12181563