**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**

**FORMATO**
**INFORME DE SUPERVISIÓN**

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 13 de diciembre de 2023** | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | Sena, Centro de Gestión Administrativa, Regional Distrito Capital. |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | Luis Alejandro Zarta Bautista |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | Juliana Herrera Poveda |
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.5054666 de 2023 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | Prestación de servicios |
| **OBJETO:** | Contratar el servicio especializado de fumigación y control de roedores en el edificio del Centro de Gestión Administrativa |
| **VALOR:** | QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($15.253.516) |
| **CONTRATISTA:** | ORGANIZACIÓN HENRY ACERO ROMERO SAS |
| **NIT:** | 900545202 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | Bogotá, D.C. en el SENA - Centro de Gestión Administrativa -Avenida Caracas No. 13- 80 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 09 de junio de 2023 |
| **FECHA DE INICIO:** | 13 de junio de 2023 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | El plazo de ejecución del contrato será de siete {7) meses sin exceder el 31 de diciembre de 2023, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato/aceptación de la oferta. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($15.253.516) |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:** | QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($15.253.516) |
| **FORMA DE PAGO:** | El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a pagar el valor del contrato subordinado a las apropiaciones que del mismo se hagan del presupuesto de la siguiente manera: Se realizarán pagos parciales de conformidad con el servicio prestado mensualmente. Para el primer pago el contratista debe adjuntar los documentos descritos en el literal a, b, c, d, e, y g. Para los siguientes pagos el contratista debe adjuntar Documentos descritos en el literal c, e, g. El |

| | |
|---|---|
| | pago se realizará una vez se certifique la entrega a satisfacción de los servicios y/o bienes objeto del contrato, el contratista deberá anexar los documentos que se indican a continuación, sin los cuales no se dará trámite al pago: a) Registro presupuestal del compromiso. b) RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días (Para el primer pago, cuando corresponda). c) Certificación de pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el revisor fiscal o representante legal para personas jurídicas. Si es persona natural se remite soporte de pago de su seguridad social del mes anterior del periodo objeto de cobro. d) Certificación cuenta bancaria del contratista con fecha de expedición no mayor a 30 días (para primer pago). e) Certificación de recibo a satisfacción firmada por el supervisor del contrato en la que indique el valor y la relación de facturas o documentos equivalentes a pagar. f) Nota de entrada al almacén de los elementos (cuando corresponda) g) Factura electrónica cumpliendo con todos los requisitos de ley (Artículo 617 del Estatuto Tributario), se requiere que esta incluya el código QR (Este documento debe estar dirigido al SENA, NIT No 899.999.034-1). Una vez reunida la documentación pertinente para el inicio del trámite del pago, el Supervisor le indicara al contratista las pautas para tener en cuenta en la recepción por parte del SENA, de la factura electrónica y los documentos soporte para pago en el SECOP II y los aplicativos implementados para tal fin. PARAGRAFO PRIMERO. Los pagos se realizarán por parte del SENA con sujeción al Programa Anual Mensualizado de Caja PAC. PARAGRAFO SEGUNDO. Los pagos se realizarán a través de la cuenta de ahorros y/o corriente, acorde con la certificación expedida por la entidad financiera aportada por el Contratista. |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES GENERALES** | | |
| a. Ejecutar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, eficiencia, y obligaciones definidas en los documentos del proceso de contratación. | Validado | Validado |

| | | |
|---|---|---|
| b. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta | Validado | Validado |
| c. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |
| d. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. En general, la obligación de cumplir cabalmente con las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del Contrato, para lo cual el contratista deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales | Validado | Validado |
| e. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor. | Validado | Validado |
| f. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas y técnicas de acuerdo con su propuesta. | Validado | Validado |
| g. Asumir por cuenta todos los gastos que demande la ejecución del contrato, impuestos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, así como el valor de la prima de la garantía única y sus modificaciones. | Validado | Validado |
| h. Avisar al SENA, dentro del día hábil siguiente de conocida su existencia, la causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente. | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |
| i. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993 | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |

| | | |
|---|---|---|
| j. Pagar al SENA todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato. | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |
| k. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al SENA por el incumplimiento de la aceptación de la oferta. Se consideran imputables al contratista todas las acciones y omisiones de su personal, subcontratista y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra el SENA por la cual deba responder el contratista, aquel procederá a notificarle a la mayor brevedad para que el contratista adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios al SENA. Si el contratista no logra resolver la controversia en el plazo que fije el SENA, éste podrá hacerla directamente y el contratista asumirá todos los costos en que se incurra por tal motivo. | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |
| l. Reportar al supervisor del contrato de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía sucedida en el desarrollo de la ejecución del objeto contractual. | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |
| m. Presentar los informes que le indique el supervisor. | Validado, informe allegado por el proveedor | Validado, informe allegado por el proveedor |
| n. Guardar la confidencialidad y la reserva de toda información o documentación que le haya sigo asignada en desarrollo de sus obligaciones contractuales. | Validado | Validado |
| o. Mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la | Validado | Validado |

| | | |
|---|---|---|
| ejecución del mismo y hasta la liquidación del contrato. | | |
| p. Suscribir oportunamente el acta de liquidación y las modificaciones si las hubiere. | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante el periodo a reportar |
| q. El contratista deberá garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión, salud y riesgos laborales acorde a las actividades desarrolladas. | Pago de seguridad social allegado por el proveedor con el No. 28104102 de planilla reportando el periodo de noviembre y octubre. | Pago de seguridad social allegado por el proveedor con el No. 28104102 de planilla reportando el periodo de noviembre y octubre. |
| r. Permanecer a paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada y de aportes parafiscales, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y acreditar paz y salvo cada vez que se lo requiera el SENA, por cuanto es un requisito previo para los pagos de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. | Pago de seguridad social allegado por el proveedor con el No. 28104102 de planilla reportando el periodo de noviembre y octubre. | Pago de seguridad social allegado por el proveedor con el No. 28104102 de planilla reportando el periodo de noviembre y octubre. |
| s. Realizar los pagos de salarios, Seguridad Social Integral (EPS, ARL (La cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada), PENSION) y demás emolumentos que genere el personal que ocupe para la prestación del servicio contratado. Lo anterior teniendo en cuenta que éste no adquiere ningún tipo de vinculación con EL SENA. Para aquellos casos en que el contratista tenga personas a su servicio contratadas por la modalidad de pago por horas o a „destajo" deberá, sin embargo, afiliar y pagar la seguridad social completa del personal que contrate bajo esta modalidad. La contratación a “destajo"´que se efectúe deberá hacerse en los términos que permita la ley y el código sustantivo del trabajo. | Pago de seguridad social allegado por el proveedor con el No. 28104102 de planilla reportando el periodo de noviembre y octubre. | Pago de seguridad social allegado por el proveedor con el No. 28104102 de planilla reportando el periodo de noviembre y octubre. |

| | | |
|---|---|---|
| t. Dar cumplimiento de las obligaciones que le aplican de conformidad con los artículos 2.2.4.1.3, 2.2.4.6.1, 2.2.4.6.4, 2.2.4.6.8 del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 312 de 2019 del Ministerio de trabajo. | Validado | Validado |
| u. Acatar las instrucciones que, dentro del marco del objeto y obligaciones del presente contrato, se le impartan por parte del SENA, a través del Supervisor, durante el desarrollo del contrato. v. Las demás contempladas en el artículo en el artículo 5 de la ley 80 de 1993 y las que se deriven directamente del objeto contractual. | Validado | Validado |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | | |
| a. El contratista deberá elaborar conjuntamente con el supervisor del contrato, el cronograma de trabajo para coordinar las fechas y horas de los servicios contratados. | El 14 de junio de 2023, se establece con el proveedor el cronograma de actividades. | El 14 de junio de 2023, se establece con el proveedor el cronograma de actividades. |
| b. Garantizar que los materiales y materias primas utilizadas para el servicio de fumigación y control de roedores sean de primera calidad y cumplan con las normas técnicas y ambientales relacionadas con el servicio prestado. | Facturas allegadas por el proveedor de la compra de los materiales utilizados para la fumigación | Facturas allegadas por el proveedor de la compra de los materiales utilizados para la fumigación |
| c. Los elementos, materiales, transporte y mano de obra necesarios para realizar las actividades de fumigación y control de roedores serán a cargo del Contratista. | Validado | Validado |
| d. Presentar informe con las acciones realizadas para la disposición final de los residuos ordinarios y/o peligrosos generados en la actividad de fumigación y control de roedores adjuntando remitir los Certificados y/o actas de disposición final de residuos peligrosos y todos los residuos que se generen durante la ejecución del contrato | Informe allegado por el proveedor indicando las acciones de disposición de residuos, así como el protocolo de manejo de residuos peligrosos de la empresa. | Informe allegado por el proveedor indicando las acciones de disposición de residuos, así como el protocolo de manejo de residuos peligrosos de la empresa. |
| e. El contratista garantizara que la disposición final o aprovechamiento de | Informe allegado por el proveedor indicando las | Informe allegado por el proveedor indicando las |

| | | |
|---|---|---|
| los residuos, se realiza de manera adecuada, con las medidas pertinentes que no genere impactos ambientales negativos. | acciones de disposición de residuos, así como el protocolo de manejo de residuos peligrosos de la empresa. | acciones de disposición de residuos, así como el protocolo de manejo de residuos peligrosos de la empresa. |
| f. Garantizar que el personal que preste el servicio debe ser idóneo, capacitado, con sujeción a la legislación laboral vigente, debidamente carnetizado y con todos los requisitos legales exigibles para realizar las actividades necesarias para el cumplimiento del objeto, en cualquier momento el supervisor del contrato podrá solicitar estos documentos | Información validada durante la etapa precontractual | Información validada durante la etapa precontractual |
| g. Adoptar las medidas de seguridad industrial para evitar la ocurrencia de accidentes durante la ejecución del contrato, dotando a sus trabajadores de los elementos de seguridad y protección personal necesarios para la ejecución del contrato. Los elementos de protección deben estar en buen estado y los trabajadores deben portarlo durante todas las actividades de trabajado a desarrollar, dando cumplimiento a lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo (CST), del Artículo 230 al 235.Articulo 176 de la Resolución 2400 de 1979. | Acorde con el informe evidencias allegado por el proveedor, se evidencia en la evidencia fotográfica que el personal se encuentra debidamente dotado y cuenta con sus elementos de protección personal. | Acorde con el informe evidencias allegado por el proveedor, se evidencia en la evidencia fotográfica que el personal se encuentra debidamente dotado y cuenta con sus elementos de protección personal. |
| h. Proveer los recursos que sean necesarios para garantizar la higiene, salubridad seguridad de todas las instalaciones objeto del presente contrato, la de sus empleados, trabajadores, subcontratistas, la comunidad educativa y bienes del SENA y de terceras personas | Validado | Validado |
| i. El contratista y sus colaboradores deberán portar los elementos de protección personal necesarios establecidos en la normatividad legal vigente, para realizar su labor. | Acorde con el informe evidencias allegado por el proveedor, se evidencia en la evidencia fotográfica que el personal se encuentra debidamente dotado y | Acorde con el informe evidencias allegado por el proveedor, se evidencia en la evidencia fotográfica que el personal se encuentra debidamente dotado y |

| | | |
|---|---|---|
| | cuenta con sus elementos de protección personal. | cuenta con sus elementos de protección personal. |
| j. Dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, el proveedor junto con el supervisor establecerá los lineamientos para dar estricto cumplimiento a la vinculación de población en pobreza extrema o desplazados por la violencia o personas en proceso de reintegración o reincorporación o sujetos de especial protección constitucional | Declaración juramentada allegada por el proveedor | Declaración juramentada allegada por el proveedor |

| **FECHA (Con corte al periodo a informar)** | **No. DE FACTURA** | **VALOR A CANCELAR** | **VALOR EJECUTADO** | **SALDO DEL CONTRATO** | **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA** | **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | **No. de días ejecutados** | **%** |
| 29-11-23 | OSAP 6374 | 4,310,784.52 | 4,310,784.52 | 10.942.731,48 | 28.27% | | |

## OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción los servicios adquiridos bajo el contrato No. CO1.PCCNTR.5054666 de 2023, como se relaciona a continuación:

| FECHAS | 17/6/23 | 24/6/23 | 8/7/23 | 22/7/23 | 29/7/23 | 12/8/23 | 19/8/23 | 26/8/23 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fumigación Convecional | x | | x | | x | x | | x |
| Desinfección Ambiental | | x | | x | | | x | |
| Control De Roedores | x | | | | | x | | |

*Elaboró: Jenifer Karoline Guerrero, Apoyo Administrativo*
*Revisó: Luis Alejandro Zarta, Coordinador de Formación Profesional Integral*

# INFORME DE SERVICIOS DE DESINSECTACIÓN, DESRATIZACIÓN Y DESINFECCIÓNEN EL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA DEL SENA.

## CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5054666

## JUNIO-AGOSTO DE 2023

## BOGOTA

**PRIMERA DESINSECTACIÓN.**

El día 17 de junio de 2023 se presentaron en las instalaciones del Centro de Gestión Administrativa del SENA, ubicado en la Av. Caracas No. 13-80. Los técnicos Héctor Sánchez con CC. 5.658.640 y Nidio Martínez con CC. 80.746.535 para realizar las actividades de control de plagas dentro del contrato No. CO1.PCCNTR.5054666.

Se hizo nebulización con insecticida de ingrediente activo cipermetrina para combatir todo tipo de insectos rastreros y voladores en la totalidad de áreas del centro educativo. Esta aplicación se realizó con nebulizador eléctrico.

**PRIMERA DESRATIZACIÓN.**

el servicio rodenticida se llevó a cabo en la misma fecha, este consistió en la limpieza de las dieciocho (18) cajas cebadero, posteriormente se realizo el mantenimiento de las mismas, renovando las señalizaciones y stikers, por ultimo se recargaron con rodenticida anticoagulante de ingrediente activo bromadiolona.

**REGISTRO FOTOGRAFICO.**



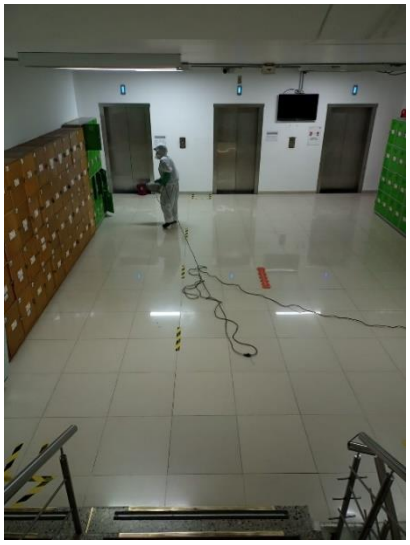
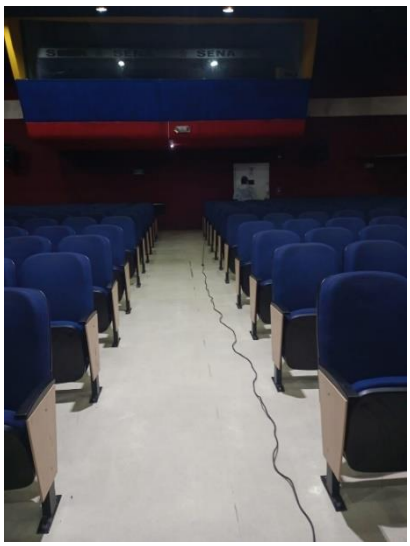


saneamiento ambiental

•Control de Plagas.
•Lavado y desinfección de tanques de agua potable.

Concepto Sanitario Favorable Secretaría de Salud Bogotá, D.C.









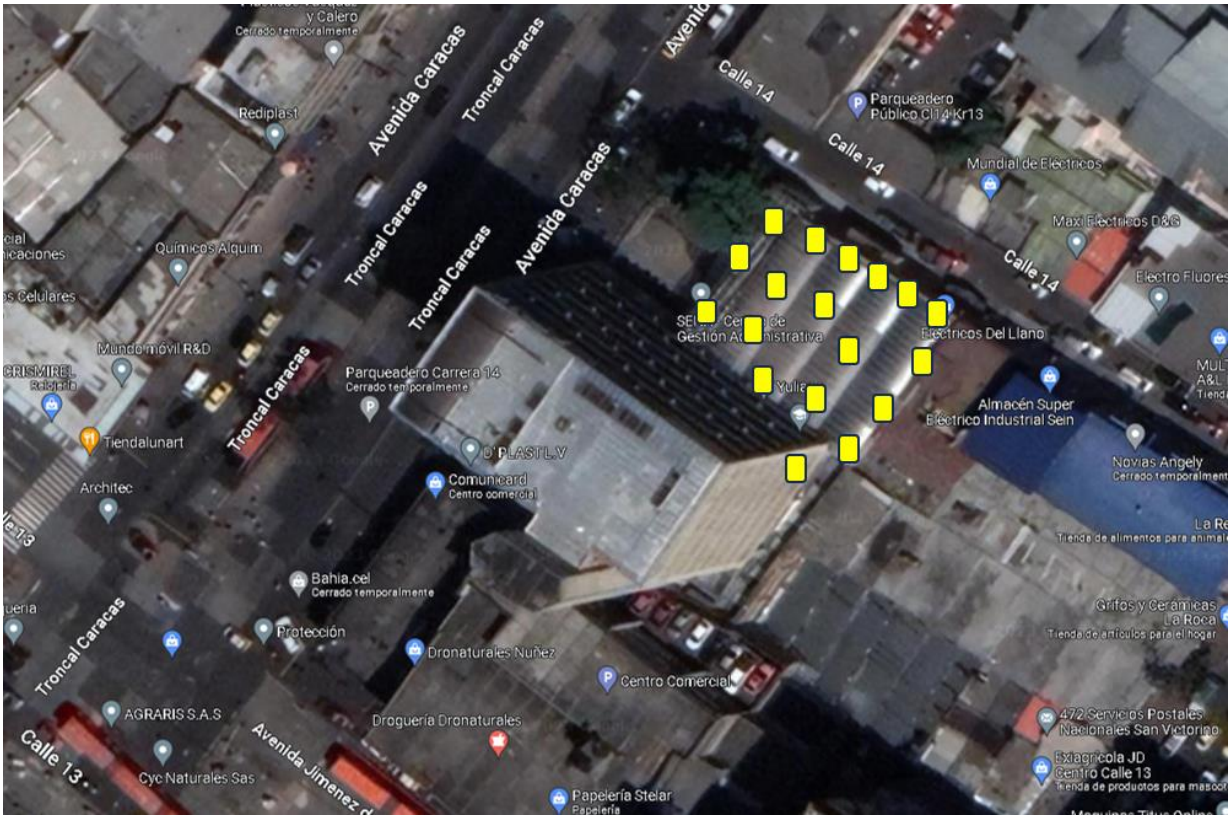








## UBICACIÓN CAJAS CEBADERO.

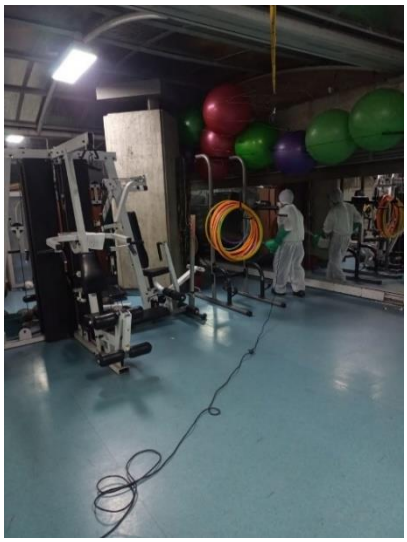
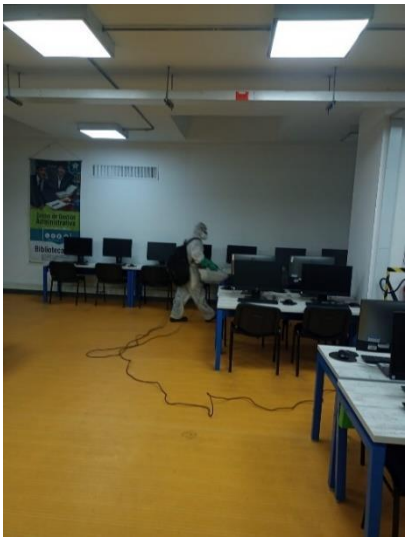
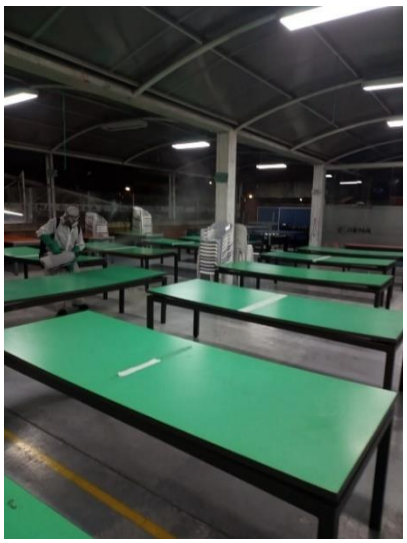


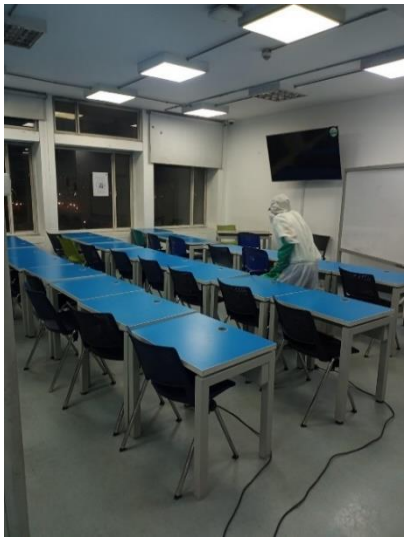
**PRIMERA DESINFECCION.**

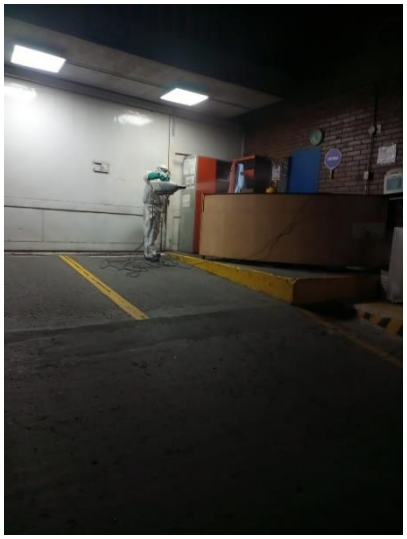
El servicio de desinfección en las instalaciones del Centro De Gestión Administrativa se ejecutó el día 24 de junio de 2023 por los técnicos Héctor Sánchez con CC. 5.658.640 y Nidio Martínez con CC. 80.746.535, para este servicio se aplicó por método de nebulización una mezcla de amonios cuaternarios de cuarta generación de fuerte acción contra bacterias, hongos y virus.

Esta aplicación se llevó a cabo en todas las áreas internas y externas del complejo educativo.

**REGISTRO FOTOGRAFICO.**

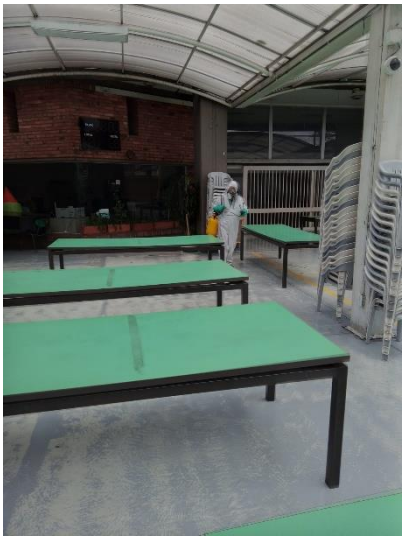


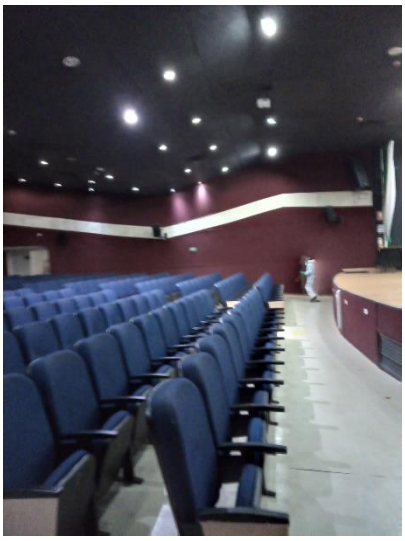


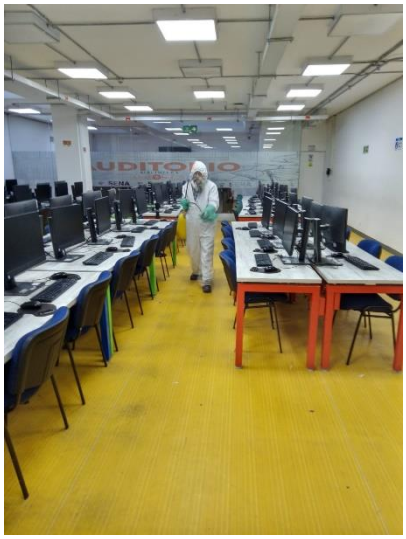
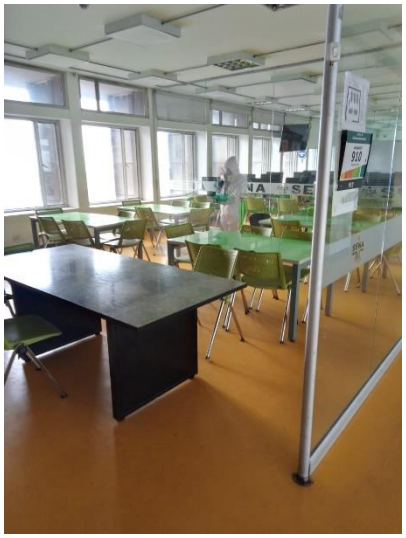
**SEGUNDA DESINSECTACION.**

El día 8 de julio del año en curso se realizo la segunda jornada de desinsectación en las instalaciones del CGA. Este procedimiento se llevo a cabo con la aplicación por método de aspersion de insecticida de ingrediente activo Cipermetrina en la totalidad de areas del complejo educativo.



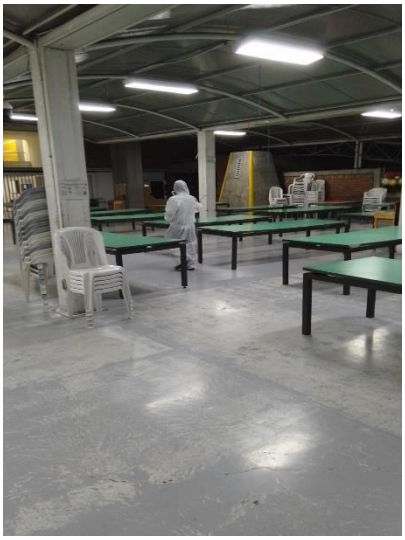
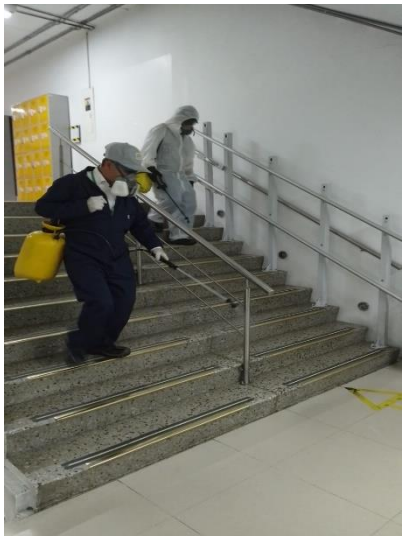
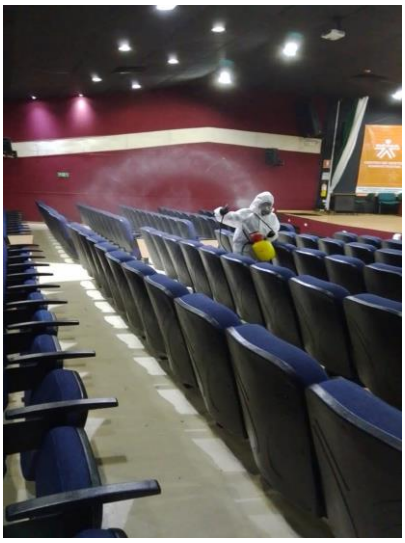


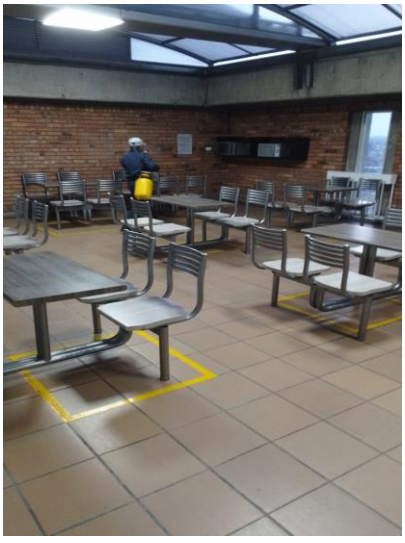



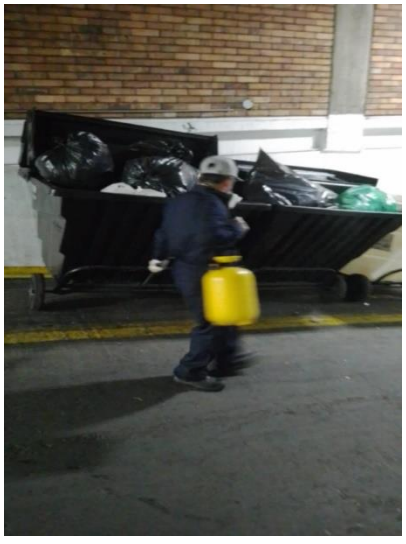
**SEGUNDA DESINFECCION.**

El día 22 de julio de 2023 se realizó la desinfección ambiental por método de aspersion con desinfectante a base de mezcla de amonios cuaternarios en todas las areas pertenecientes al Centro de Gestión Administrativa.

## REGISTRO FOTOGRAFICO:



**TERCERA DESINSECTACION.**

El día 29 de julio se realizó la aplicación de insecticida a base de Cipermetrina por medio de aspersion, aplicando en todas las areas que pertenecen al centro educativo. Esta aplicación se llevo a cabo utilizando motopulverizadora a motor y aspersora manual.

**CUARTA DESINSECTACION.**

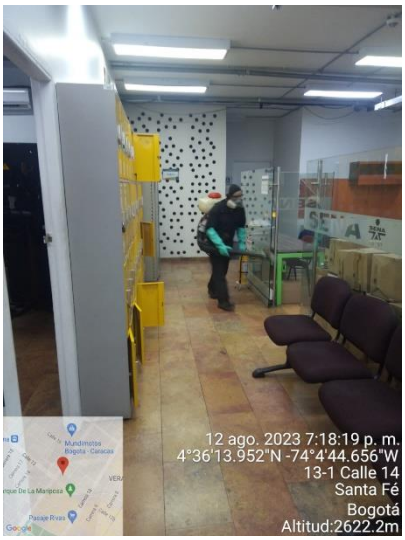
El día 12 de agosto de 2023 se hicieron las actividades correspondientes a la cuarta jornada de desinsectación en las areas pertenecientes al CGA del SENA, en esta visita se aplico insecticida de ingrediente activo Cyflutrin con el objetivo de rotar el producto para evitar crear resistencia en las posibles plagas que puedan llegar a las instalaciones. Estas actividades se ejecutaron con motopulverizadora y aspersora manual.

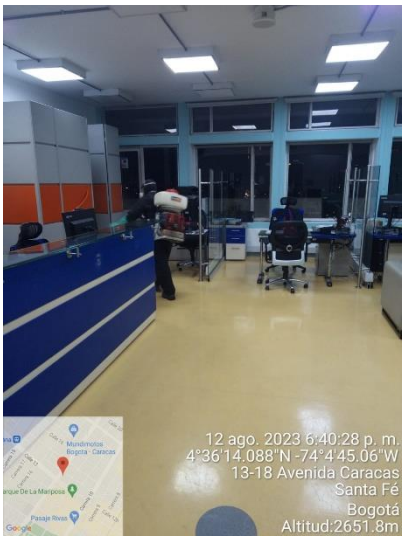
**SEGUNDA DESRATIZACION.**

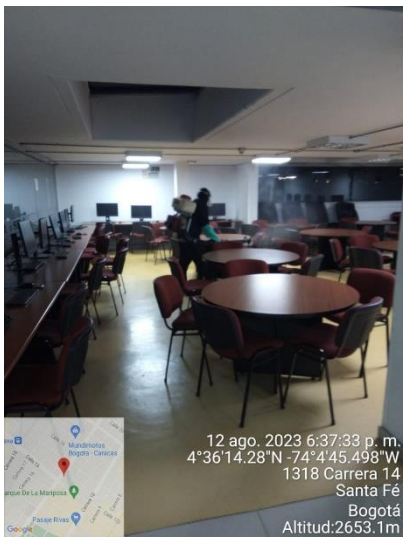
En esta visita se revisaron las 18 cajas cebadero existentes en el area del sótano y primer piso, encontrando bajo consumo de los cebos lo que demuestra baja población de roedores en el area.

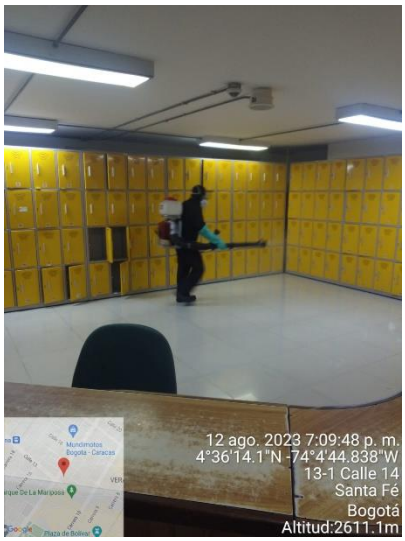
Sin embargo, se renovaron los cebos con el objetivo de mejorar la palatabilidad de los roedores hacia el rodenticida y continuar con la eficiencia del control, se instalaron cebos con rodenticida anticoagulante de ingrediente activo bromadiolona.

# REGISTRO FOTOGRAFICO.



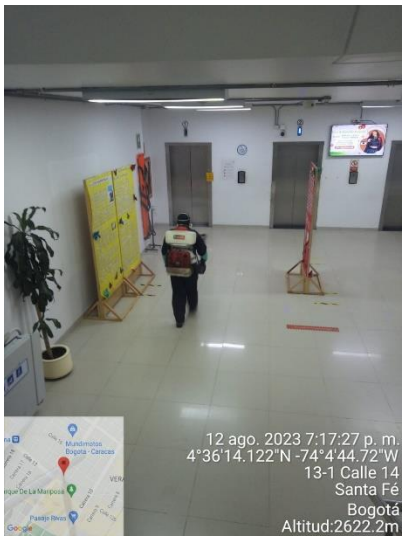



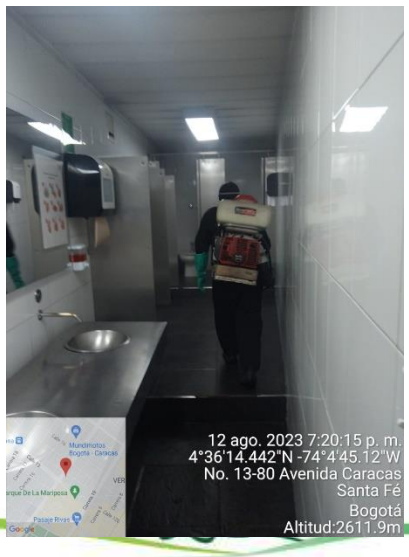


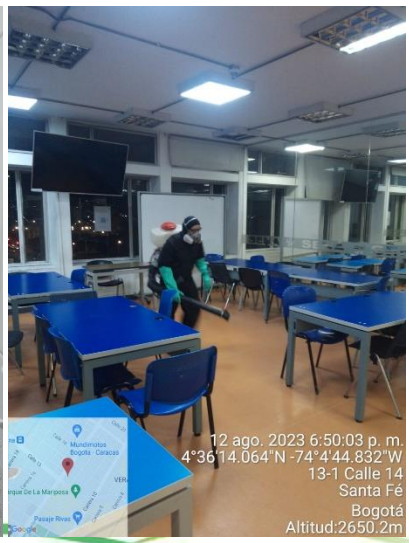








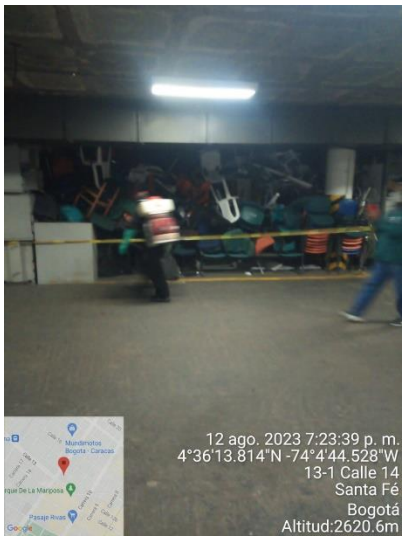


saneamiento ambiental

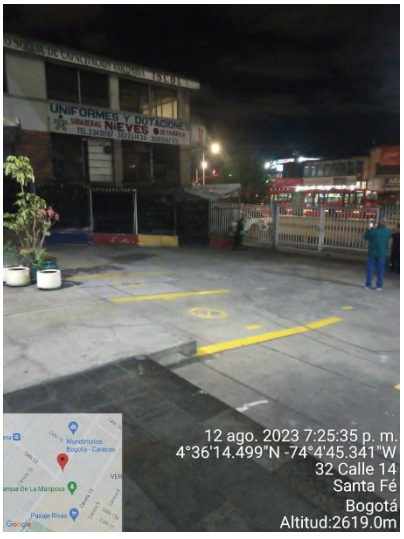
•Control de Plagas.
•Lavado y desinfección de tanques de agua potable.

Concepto Sanitario Favorable Secretaría de Salud Bogotá, D.C.































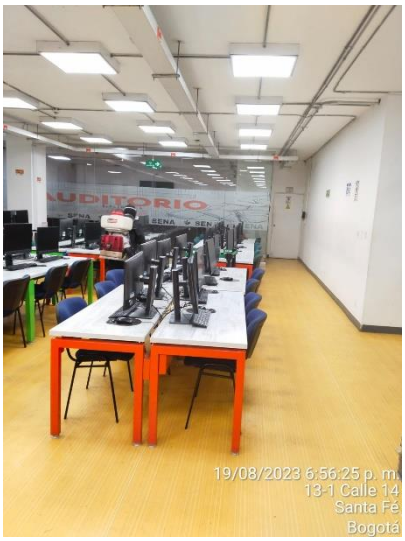





**TERCERA DESINFECCION.**

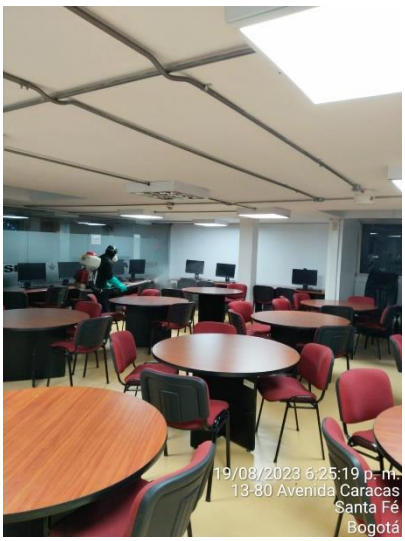
El día 19 de agosto se realizo la tercera jornada de desinfección en las areas del centro educativo aplicando por método de aspersion mezcla de amonios cuaternarios ideales para combatir virus, bacterias y hongos, esta desinfección se realizo en todas las areas del edificio.

**REGISTRO FOTOGRAFICO.**











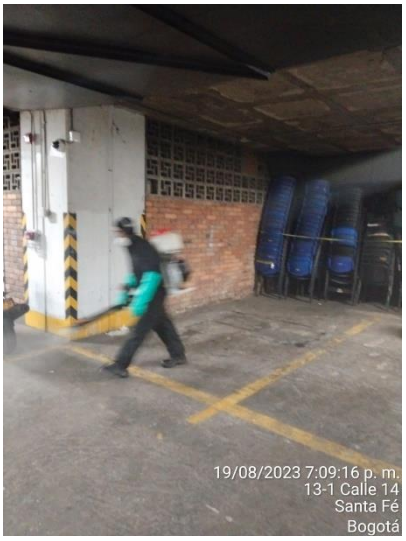


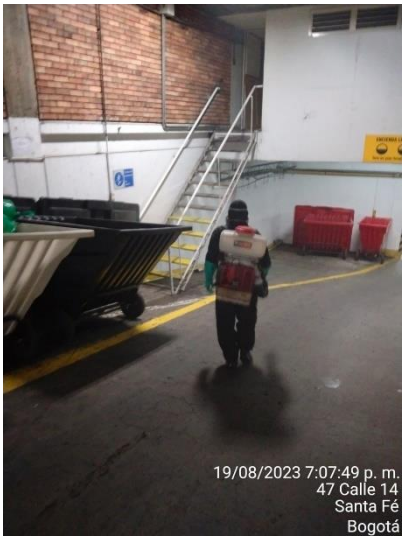










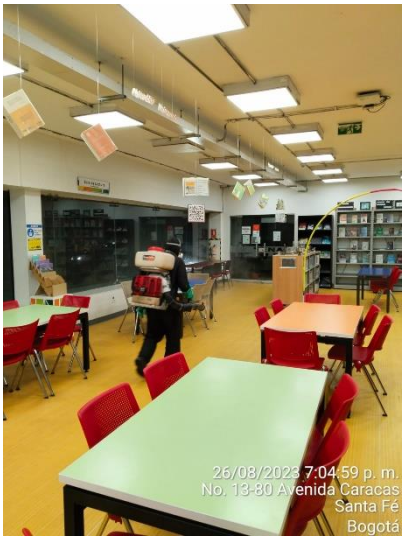



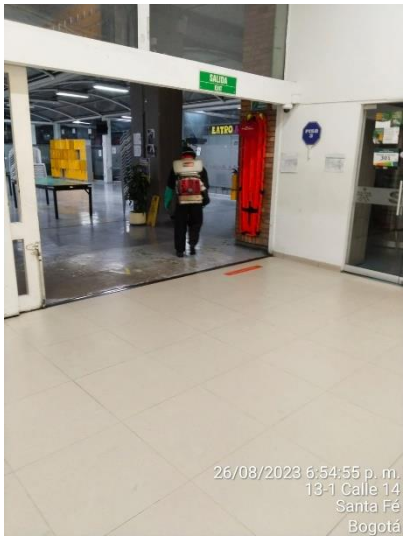

**QUINTA DESINSECTACION.**

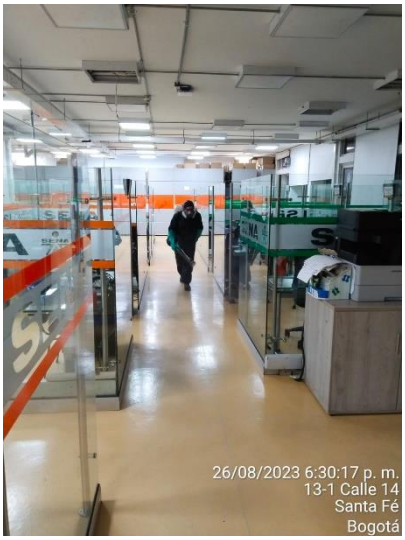
La quinta desinsectación se llevo a cabo el día 26 de agosto con la aplicación por método de aspersion de insecticida a base de cipermetrina en la totalidad de areas de el edificio del centro de gestión administrativa, en esta visita no se identificaron problemas significativos de plagas.

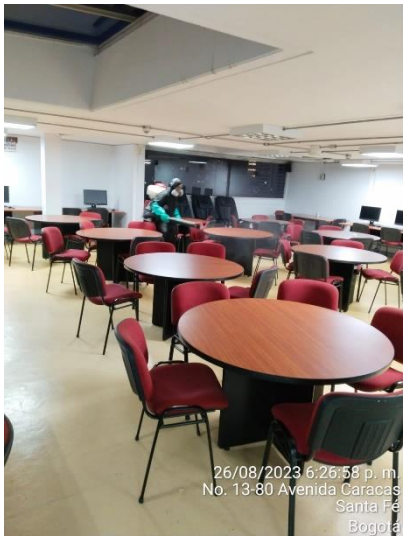
# REGISTRO FOTOGRAFICO.

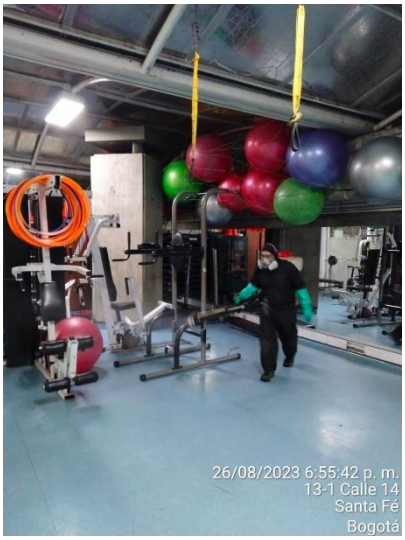


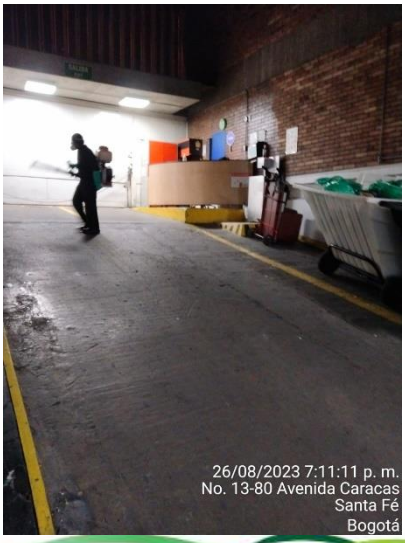



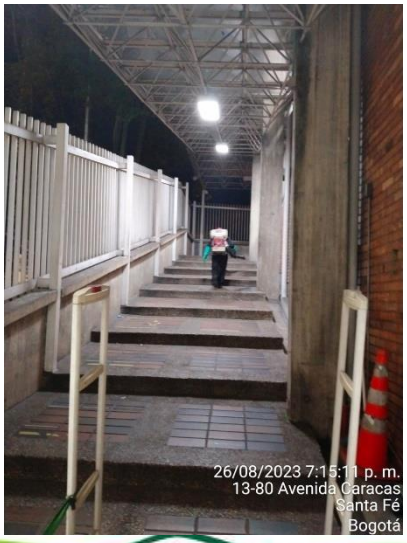



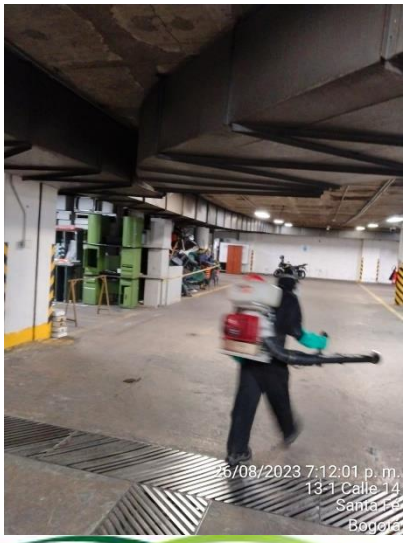



**RECOMENDACIONES.**

Con el fin de complementar el control de plagas realizado en las instalaciones y mantener bajos los niveles de población de vectores es necesario que el personal que labora y transita en las instalaciones siga las siguientes recomendaciones.

- Tener un adecuado manejo de los residuos como, especialmente los desechos de comidas ya que estos atraen cualquier tipo de plaga.
- Los residuos deben depositarse en sus respectivas canecas y estas siempre deben estar tapadas.
- Se debe mejorar el orden y aseo en el área de archivo muerto en el sótano de la edificación dado que se presenta bastante acumulación de polvo lo que favorece la generación y proliferación de ácaros y pulgas.
- Mantener ordenadas las áreas donde se acopian muebles y equipos en desuso.

Informe elaborado por: Leonardo Quitian.
Asistente Saneamiento.
Organización HAR sas.

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaría de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaría de Salud Cundinamarca

**ORDEN DE SERVICIO No. F** 14073

**FECHA** sábado, 17 de junio de 2023 (DIA MES AÑO)

CLIENTE: SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
ATN: SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA
DIRECCIÓN: AV CARACAS No. -13-80
TELÉFONO: 3044649952 NIT / C.C. 899,999,034-1

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | CYFLUTRIN | | ASPERSION-NEBULIZACION | |
| RODENTICIDA | BROMADIOLONA | | INSTALACION DE CEBOS | |
| INMUNIZANTE | | | | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

| NIVEL DE INFESTACIÓN | SOPORTES | MATRIZ EPP Y EQUIPOS | ASEO DEL LUGAR |
|---|---|---|---|
| ALTA ◯ | CERTIFICADO ◯ | SI ◯ | BUENO (B) |
| MEDIA ◯ | FICHA TÉCNICA ◯ | NO ◯ | REGULAR (R) |
| BAJA ◯ | HOJA DE SEGURIDAD ◯ | SENSIBILIZACIÓN SI ◯ | DEFICIENTE (D) |
| | CONCEPTO SANITARIO ◯ | NO ◯ | |

HORA DEL SERVICIO: 4:00PM
OPERARIO RESPONSABLE: NIDIO MARTINEZ
HORA DE LLEGADA OPERARIO: HECTOR SANCHEZ
HORA DE SALIDA OPERARIO: ADRIANA CANCINO
PROGRAMÓ:

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | (B) | (R) | (D) |
| ATENCIÓN OPERARIO | (B) | (R) | (D) |
| PUNTUALIDAD | (B) | (R) | (D) |
| PRESENTACIÓN | (B) | (R) | (D) |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental
ORGANIZACIÓN HAR SAS
NIT: 900545202-5

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento®
ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaria de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaria de Salud Cundinamarca

**ORDEN DE SERVICIO No. F** 14091

**FECHA** sábado, 24 de junio de 2023 (DIA / MES / AÑO)

CLIENTE: "SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
ATN: SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA
DIRECCIÓN: AV CARACAS NO. -13-80
TELÉFONO: 3044649952 NIT / C.C. 899,999,034-1

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | | | | |
| RODENTICIDA | | | | |
| INMUNIZANTE | | | | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | DRYQUAT | | ASPERSION-NEBULIZACION | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

**NIVEL DE INFESTACIÓN**
ALTA ○
MEDIA ○
BAJA ○

**SOPORTES**
CERTIFICADO (Y)
FICHA TÉCNICA (Y)
HOJA DE SEGURIDAD ○
CONCEPTO SANITARIO (Y)

**MATRIZ EPP Y EQUIPOS**
SI ○
NO ○

**SENSIBILIZACIÓN**
SI ○
NO ○

**ASEO DEL LUGAR**
BUENO (B)
REGULAR (R)
DEFICIENTE (D)

HORA DEL SERVICIO: 6:00pm
OPERARIO RESPONSABLE: DIEGO ARISTIZABAL
HORA DE LLEGADA OPERARIO:
HORA DE SALIDA OPERARIO:
PROGRAMÓ: ADRIANA CANCINO

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | (B) | (R) | (D) |
| ATENCIÓN OPERARIO | (B) | (R) | (D) |
| PUNTUALIDAD | (B) | (R) | (D) |
| PRESENTACIÓN | (B) | (R) | (D) |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental
ORGANIZACIÓN HAR SAS
NIT: 900545202-5

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaria de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaria de Salud Cundinamarca

**ORDEN DE SERVICIO No. F** 14154 **FECHA** sábado, 8 de julio de 2023 (DIA MES AÑO)

CLIENTE: SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
ATN: SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA
DIRECCIÓN: AV CARACAS No. -13-80
TELÉFONO: 3044649952 NIT / C.C. 899,999,034-1

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | CIPERMETRINA | | ASPERSION-NEBULIZACION | |
| RODENTICIDA | | | | |
| INMUNIZANTE | | | | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

**NIVEL DE INFESTACIÓN**
ALTA ◯
MEDIA ◯
BAJA ◯

**SOPORTES**
CERTIFICADO (V)
FICHA TÉCNICA (V)
HOJA DE SEGURIDAD ◯
CONCEPTO SANITARIO (V)

**MATRIZ EPP Y EQUIPOS**
SI ◯
NO ◯

**SENSIBILIZACIÓN**
SI ◯
NO ◯

**ASEO DEL LUGAR**
BUENO (B)
REGULAR (R)
DEFICIENTE (D)

HORA DEL SERVICIO: 6:00PM
OPERARIO RESPONSABLE: NIDIO MARTINEZ
HORA DE LLEGADA OPERARIO: AGUSTIN VANEGAS
HORA DE SALIDA OPERARIO:
PROGRAMÓ: ADRIANA CANCINO

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | (B) | (R) | (D) |
| ATENCIÓN OPERARIO | (B) | (R) | (D) |
| PUNTUALIDAD | (B) | (R) | (D) |
| PRESENTACIÓN | (B) | (R) | (D) |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental ORGANIZACIÓN HAR SAS NIT: 900545202-5

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaría de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaría de Salud Cundinamarca

**ORDEN DE SERVICIO No. F** 14197

**FECHA:** Bogotá, 22 de julio de 2023

| | |
|---|---|
| CLIENTE: | SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA |
| ATN: | SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA |
| DIRECCIÓN: | AV CARACAS No. -13-80 |
| TELÉFONO: | 3044649952 NIT / C.C. 899,999,034-1 |

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | | | | |
| RODENTICIDA | | | | |
| INMUNIZANTE | | | | |
| DESINFECCIÓN | DRYQUAT | | ASPERSION | |

PLAGA: CUCARACHAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ARAÑAS ☐ GORGOJOS ☐ ROEDORES ☐ OTRO ☐

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES (CARACTERÍSTICAS)**

AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO ☐

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | CAPACIDAD | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| | | | |

ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO ☐

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

| NIVEL DE INFESTACIÓN | SOPORTES | MATRIZ EPP Y EQUIPOS | ASEO DEL LUGAR |
|---|---|---|---|
| ALTA ◯ | CERTIFICADO ◯ | SI ◯ | BUENO (B) |
| MEDIA ◯ | FICHA TÉCNICA ◯ | NO ◯ | REGULAR (R) |
| BAJA ◯ | HOJA DE SEGURIDAD ◯ | SENSIBILIZACIÓN SI ◯ | |
| | CONCEPTO SANITARIO ◯ | NO ◯ | DEFICIENTE (D) |

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | B | R | D |
| ATENCIÓN OPERARIO | B | R | D |
| PUNTUALIDAD | B | R | D |
| PRESENTACIÓN | B | R | D |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental
ORGANIZACIÓN HAR SAS
NIT: 900545202-5

| | |
|---|---|
| HORA DEL SERVICIO: | 6:00PM |
| OPERARIO RESPONSABLE: | HECTOR SANCHEZ |
| HORA DE LLEGADA OPERARIO: | NIDIO MARTINEZ |
| HORA DE SALIDA OPERARIO: | AGUSTIN VANEGAS |
| PROGRAMÓ: | ADRIANA CANCINO |

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningun daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaría de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaría de Salud Cundinamarca

**ORDEN DE SERVICIO No. F** 14224

**FECHA** DÍA MES AÑO
sábado, 29 de julio de 2023

CLIENTE:
ATN: **SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA**
DIRECCIÓN: **SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA**
TELÉFONO: **AV CARACAS No. -13-80** NIT / C.C. **899,999,034-1**
**3044649952**

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | | | | |
| RODENTICIDA | CIPERMETRINA | | ASPERSION | |
| INMUNIZANTE | | | | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

**NIVEL DE INFESTACIÓN**
ALTA ◯
MEDIA ◯
BAJA ◯

**SOPORTES**
CERTIFICADO ◯
FICHA TÉCNICA ◯
HOJA DE SEGURIDAD ◯
CONCEPTO SANITARIO ◯

**MATRIZ EPP Y EQUIPOS**
SI ◯
NO ◯

**SENSIBILIZACIÓN**
SI ◯
NO ◯

**ASEO DEL LUGAR**
BUENO (B)
REGULAR (R)
DEFICIENTE (D)

HORA DEL SERVICIO: 6:00PM
OPERARIO RESPONSABLE: HECTOR SANCHEZ
HORA DE LLEGADA OPERARIO:
HORA DE SALIDA OPERARIO:
PROGRAMÓ: ADRIANA CANCINO

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | (B) | (R) | (D) |
| ATENCIÓN OPERARIO | (B) | (R) | (D) |
| PUNTUALIDAD | (B) | (R) | (D) |
| PRESENTACIÓN | (B) | (R) | (D) |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental
ORGANIZACIÓN HAR SAS
NIT: 900545202-5

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaria de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaria de Salud Cundinamarca

## ORDEN DE SERVICIO No. F 14293

**FECHA** sábado, 12 de agosto de 2023 (DÍA MES AÑO)

| | |
|---|---|
| CLIENTE: | SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA |
| ATN: | SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA |
| DIRECCIÓN: | AV CARACAS No. -13-80 |
| TELÉFONO: | 3044649952 NIT / C.C. 899,999,034-1 |

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | CYFLUTRIN | | ASPERSION | |
| RODENTICIDA | BROMADIOLONA | | INSTALACION DE CEBOS | |
| INMUNIZANTE | | | | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

**NIVEL DE INFESTACIÓN**
ALTA ◯
MEDIA ◯
BAJA ◯

**SOPORTES**
CERTIFICADO ◯
FICHA TÉCNICA ◯
HOJA DE SEGURIDAD ◯
CONCEPTO SANITARIO ◯

**MATRIZ EPP Y EQUIPOS**
SI ◯
NO ◯

**SENSIBILIZACIÓN**
SI ◯
NO ◯

**ASEO DEL LUGAR**
BUENO (B)
REGULAR (R)
DEFICIENTE (D)

| | |
|---|---|
| HORA DEL SERVICIO: | 6:00PM |
| OPERARIO RESPONSABLE: | HECTOR SANCHEZ NIDIO MARTINEZ |
| HORA DE LLEGADA OPERARIO: | |
| HORA DE SALIDA OPERARIO: | ADRIANA CANCINO |
| PROGRAMÓ: | |

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | B | R | D |
| ATENCIÓN OPERARIO | B | R | D |
| PUNTUALIDAD | B | R | D |
| PRESENTACIÓN | B | R | D |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental
NIT: 900545202-5

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaria de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaria de Salud Cundinamarca

## ORDEN DE SERVICIO No. F 14333

**FECHA** DÍA MES AÑO sabado, 19 de agosto de 2023

CLIENTE: SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
ATN: SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA
DIRECCIÓN: AV CARACAS No. -13-80
TELÉFONO: 3044649952 NIT / C.C. 899,999,034-1

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | | | | |
| RODENTICIDA | | | | |
| INMUNIZANTE | | | | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | DRYQUAT | | ASPERSION | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

| NIVEL DE INFESTACIÓN | SOPORTES | MATRIZ EPP Y EQUIPOS | ASEO DEL LUGAR |
|---|---|---|---|
| ALTA ◯ | CERTIFICADO ◯ | SI ◯ | BUENO (B) |
| MEDIA ◯ | FICHA TÉCNICA ◯ | NO ◯ | REGULAR (R) |
| BAJA ◯ | HOJA DE SEGURIDAD ◯ | SENSIBILIZACIÓN SI ◯ | |
| | CONCEPTO SANITARIO ◯ | NO ◯ | DEFICIENTE (D) |

HORA DEL SERVICIO: 6:00PM
OPERARIO RESPONSABLE: HECTOR SANCHEZ
HORA DE LLEGADA OPERARIO:
HORA DE SALIDA OPERARIO:
PROGRAMÓ: ADRIANA CANCINO

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | (B) | (R) | (D) |
| ATENCIÓN OPERARIO | (B) | (R) | (D) |
| PUNTUALIDAD | (B) | (R) | (D) |
| PRESENTACIÓN | (B) | (R) | (D) |

SUGERENCIAS:

saneamiento ambiental ORGANIZACIÓN HAR SAS NIT: 900545202-5

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

saneamiento® ambiental

**ORGANIZACIÓN HAR SAS**
NIT: 900545202-5

Concepto Sanitario Favorable
Secretaria de Salud - Bogotá, D.C.
Secretaria de Salud Cundinamarca

**ORDEN DE SERVICIO No. F** 14367

**FECHA** DÍA MES AÑO sábado, 26 de agosto de 2023

CLIENTE: **SENA" CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA**
ATN: **SR. LUIS ALEJANDRO ZARTA**
DIRECCIÓN: **AV CARACAS No. -13-80**
TELÉFONO: **3044649952** NIT / C.C. **899.999.034-1**

CÓDIGO: SA - FT - 002
VERSIÓN: 5
FECHA: 30 / 06 / 2021

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

| CONTROL PLAGAS | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| INSECTICIDA | | | | |
| RODENTICIDA | | | | |
| INMUNIZANTE | **CYFLUTRIN** | | **ASPERSION** | |

PLAGA: ☐ ARAÑAS ☐ CUCARACHAS ☐ GORGOJOS ☐ HORMIGAS ☐ MOSQUITOS ☐ PULGAS ☐ ROEDORES ☐ OTRO

| DESINFECCIÓN | PRODUCTO / ING. ACTIVO | ÁREAS A TRATAR | TÉCNICA DE APLICACIÓN | DOSIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES** (CARACTERÍSTICAS)

☐ AGUA POTABLE ☐ AGUAS LLUVIAS ☐ DESARENADERO

| AÉREO | SUBTERRÁNEO | PRODUCTO | SOLUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO ☐ ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ☐ OTRO

**TENGA PRESENTE:** Si usted ha contratado un servicio para el control de: cucarachas, pulgas, garrapatas, chinches y/o roedores, es importante que programe 1 ó 2 aplicaciones más, dependiendo del grado de infestación del lugar, dentro de los 15 a 20 días siguientes a cada aplicación. Solo así es eficaz el control.

**RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MOMENTO DE RECIBIR EL SERVICIO (Ver al respaldo)**

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL OPERARIO**

| NIVEL DE INFESTACIÓN | SOPORTES | MATRIZ EPP Y EQUIPOS | ASEO DEL LUGAR |
|---|---|---|---|
| ALTA ◯ | CERTIFICADO ◯ | SI ◯ | BUENO (B) |
| | FICHA TÉCNICA ◯ | NO ◯ | |
| MEDIA ◯ | HOJA DE SEGURIDAD ◯ | SENSIBILIZACIÓN SI ◯ | REGULAR (R) |
| BAJA ◯ | CONCEPTO SANITARIO ◯ | NO ◯ | DEFICIENTE (D) |

HORA DEL SERVICIO: 6:00PM
OPERARIO RESPONSABLE: HECTOR SANCHEZ
HORA DE LLEGADA OPERARIO: AGUSTIN VANEGAS
HORA DE SALIDA OPERARIO:
PROGRAMÓ: ADRIANA CANCINO

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**
**POR FAVOR CALIFIQUE NUESTRO SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN TELEFÓNICA | (B) | (R) | (D) |
| ATENCIÓN OPERARIO | (B) | (R) | (D) |
| PUNTUALIDAD | (B) | (R) | (D) |
| PRESENTACIÓN | (B) | (R) | (D) |

SUGERENCIAS:

Recibo las instalaciones del predio en el mismo estado en que se encontraban en el momento de realizar el servicio, sin que se haya ocasionado ningún daño.
Recibí Conforme:

FIRMA CLIENTE

Bogotá DC, 23 de noviembre de 2023.

**Señores**
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA**
**CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA**
**SR. LUIS ZARTA**
**Ciudad.**

**Ref. INFORME DISPOSICION DE RESIDUOS CONTRATO CO1.PCCNTR.5054666.**

Durante la ejecución de las actividades de control de plagas y desinfección realizado en las instalaciones del Centro de Gestión Administrativa se ha generado una baja cantidad de residuos (1kg. aproximadamente) a los cuales se les ha dado el respectivo manejo de acuerdo al protocolo de manejo de residuos implementado en nuestra empresa.
Estos residuos se encuentran dispuestos en nuestras instalaciones a la espera de la recolección por parte del gestor que esta programada para la primera semana del mes de diciembre del presente año.
Adjuntamos el protocolo de manejo de residuos y el certificado de participación en el programa posconsumo de Bioentorno.

Atentamente

FIRMA _____

HENRY ACERO ROMERO
Representante legal.
Organización HAR sas.

## 1. OBJETIVO

- Controlar la disposición final y adecuada de los residuos peligrosos generados en las actividades de control de plagas, desinfección y lavado y desinfección de tanques.

## 2. ALCANCES

Este protocolo aplica para todas las actividades de saneamiento ambiental de la empresa ORGANIZACIÓN HAR S.A.S.

## 3. ACTIVIDADES

- Buscar y definir un proveedor debidamente certificado para la recolección, transporte, manejo y disposición final de todos los residuos contaminados con plaguicidas.
  El gestor de residuos peligrosos de ORGANIZACIÓN HAR SAS es FUNDACION BIOENTORNO NIT: 900.254.750-0.
- Definir previo a la prestación de servicios la cantidad estimada y tipo de residuos que se puede generar, en este caso aplican elementos tales como:
  - Envases desocupados de insecticidas, rodenticidas y desinfectantes.
  - Elementos de Protección Personal usados tales como: overoles, guantes, filtros, tapabocas, etc.
  - Material generado al momento de hacer el cambio del filtro de tratamiento de aguas.
  - Embalaje de productos químicos y todo material contaminado con pesticidas.

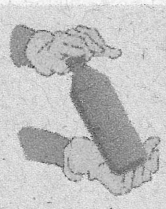
- Realizar la limpieza de los elementos de protección personal que no son descartables como caretas, guantes de nitrilo, cascos, tapa-oídos de copa y monogafas.

- Alistar los residuos haciendo el triple lavado e inutilización de los envases desocupados de plaguicidas, este procedimiento se debe realizar en el sitio


DOCUMENTO IMPRESO, SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA
Este documento pertenece a Organización HAR S.A.S. Se prohíbe su reproducción total o parcial en cualquier medio, sin previa autorización escrita de la Gerencia General.

donde se haga la aplicación vertiendo los residuos líquidos en el equipo para ser utilizados en la mezcla a aplicar.

## *Triple lavado*



1 Al vaciar el envase ponle agua limpia hasta una cuarta parte de su volumen y agítalo por 30 segundos con la tapa hacia arriba.

2

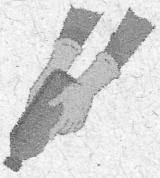


Después vuelve a poner agua limpia hasta una cuarta parte y agitalo por 30 segundos pero ahora con la tapa hacia abajo.

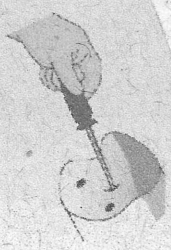


3 Por último cambia el agua y agitalo por 30 segundos hacia los lados.

4



Recuerda vaciar el agua de cada lavado en el tanque o mochila donde preparaste la mezcla.



5 Escurre el envase, perfóralo, pon la tapa por separado y guárdalo en bolsas de plástico transparente, llévalo al Centro de Acopio más cercano.

Evita la reutilización de los envases, para el almacenamiento de agua alimentos o productos de consumo humano y/o animal.


DOCUMENTO IMPRESO, SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA

Este documento pertenece a Organización HAR S.A.S. Se prohíbe su reproducción total o parcial en cualquier medio, sin previa autorización escrita de la Gerencia General.

- Una vez se haga el cambio del material del filtro que está compuesto por:
  -Carbón activado.
  -Grava.
  -Gravilla.
  -Arena.

  Se debe disponer en bolsas rojas debidamente señalizadas este material a la espera de la recolección por parte de la empresa gestora.

- Programar con el proveedor definido anteriormente la oportuna recolección de dichos residuos.
- Vigilar que la disposición final sea realizada solicitando el certificado emitido a nombre de ORGANIZACIÓN HAR S.A.S, donde se registren el peso correspondiente a los residuos entregados en el periodo.

## 4. LIMPIEZA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PESONAL

La limpieza de los epp´s que no son desechables se debe realizar dependiendo de cada elemento de la siguiente manera:

- **Protección auditiva:** lávelos con agua tibia y jabón suave antes de colocárselos. Las manos deben estar muy limpias al momento de insertárselos. Cuando no los vaya a utilizar, guárdelos secos en un estuche. Deben reemplazarse si se quiebran, rajas o deforman parcialmente.
- **Monogafas:** deben ser limpiadas con un paño limpio y húmedo antes de ser usadas, si están sucias o rayadas limitan su visión y pueden causar accidentes. De ser necesario reemplazarlas.
- **Casco:** se debe limpiar con agua y jabón restregando por dentro y por fuera, posteriormente secar con un paño limpio.
- **Botas de seguridad:** limpiar con un paño mojado con agua jabonosa y secarlos con un paño seco.
- **Respirador con filtros:** previo a la limpieza quitar los filtros y lavar con agua y jabón la careta y el arnés refregando con un paño por dentro y por fuera posteriormente secar los elementos con un paño seco.
- **Overol:** lavar con agua tibia, cerrar todas las cremalleras y lavar al revés, no lavar junto a otras prendas.

DOCUMENTO IMPRESO, SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA
Este documento pertenece a Organización HAR S.A.S. Se prohíbe su reproducción total o parcial en cualquier medio, sin previa autorización escrita de la Gerencia General.

## 5. LIMPIEZA DE EQUIPOS DE APLICACIÓN.

- La limpieza de los equipos de aplicación se hará utilizando paños absorbentes y productos detergentes y se realizará después de cada aplicación.
- Los paños contaminados se dispondrán en la caneca de residuos peligrosos y se hará la respectiva disposición con la empresa gestora.

| CONTROL DE LOS CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA** | **DESCRIPCION DEL CAMBIO** |
| 02 | 21-NOV-22 | Actualización |

**EDUARDO CASTILLO CASTILLO.**
**Ing. Químico**
**TP 3074**


DOCUMENTO IMPRESO, SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA
Este documento pertenece a Organización HAR S.A.S. Se prohíbe su reproducción total o parcial en cualquier medio, sin previa autorización escrita de la Gerencia General.

**FUNDACIÓN BIOENTORNO**
**Nit: 900.254.750-0**

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La empresa Organización HAR S.A.S., ubicada en Bogotá D.C., participa activamente en el Plan de Devolución de Productos Posconsumo de Plaguicidas que la Fundación Bioentorno tiene implementado en el Departamento de Cundinamarca y los residuos peligrosos generados por sus actividades industriales han sido dispuestos adecuadamente, bajo las exigencias de la ley en la empresa Tecniamsa.

Estas actividades de recolección de envases y embalajes de plaguicidas, hacen parte del Plan de Devolución de Productos Posconsumo de Plaguicidas de las empresas afiliadas a la FUNDACION BIOENTORNO, en el marco del Decreto 4741de 2005 compilado en el decreto 1076 de 2015 y Resolución 1675 de 2013 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.

Se firma a los 11 días del mes de noviembre de 2023.

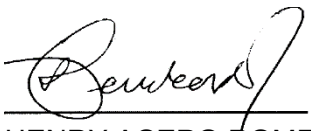



Mónica Suárez Medina
Directora Tecnica
Fundación Bioentorno
Nit 900.254.750-0

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

Yo HENRY ACERO ROMERO, Identificado con cedula de ciudadanía No. 19216558, Representante Legal de ORGANIZACIÓN HAR SAS, certifico bajo gravedad de juramento que en la actualidad trabaja para nuestro grupo empresarial el señor ANDRES MAURICIO ACERO, identificado con cédula de ciudadanía 80.198.643 de Bogotá, quien al momento de la presentación de documentos para su vinculación hizo entrega de su acreditación como, persona en condición de discapacidad.

Para constancia en lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá a los 23 días del mes de noviembre de 2023.



HENRY ACERO ROMERO
C.C. No. 19216558 de Bogotá
Razón Social: ORGANIZACIÓN HAR SAS
No. Del Nit: 900545202-5
Dirección de correo: Calle 141 No. 9-84
Ciudad: Bogotá
Teléfono: 3158222170

## EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

## A QUIEN INTERESE
## HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

| | |
|---|---|
| RADICADO: | 13EE2023721100000039573 |
| FECHA RADICADO: | 17/10/2023 |
| NOMBRE – RAZON SOCIAL: | ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | 900545202-5 |

| | |
|---|---|
| **A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:** | 6 |
| **B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD:**<br>*Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)* | 1 |
| **C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL:**<br>*Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997*<br>*Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)* | 1 |
| **D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO:**<br>*(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.* | 16.66% |

**ADVERTENCIA:** Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD02453

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

**NOTA: "A partir del lunes 18 de septiembre de 2023, el presente certificado tiene validez únicamente con la firma en original, entregado directamente y en físico"**

**La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015**

**Dado en, Bogotá D.C. el miércoles, 8 de noviembre de 2023**

**FRANZ HENRY BARBOSA AMAYA**

*Verificó y Elaboró: A. Claro*

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900545202 | 5 | ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1 | CL 141 9 84 | | 6151168 | | | GIOVANNADAZA2002@YAHOO.ES | | 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 | 28104102 | E | 2023-11-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 4.553.200 | 4.900 | BBVA COLOMBIA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | |
| 6 | 28104102 | 2023-11-02 | Pagada | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Economica |
| 1 | CC 5657916 | VANEGAS JOSE AGUSTIN | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 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 | 5429001 |
| 2 | CC 5658640 | SANCHEZ VANEGAS HECTOR JULIO | 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 | 5429001 |
| 3 | CC 39704075 | VELASQUEZ CASTELLANOS OLGA LUCIA | 11.368.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 11.368.000 | 1.818.900 | 56.900 | 56.900 | SALUD TOTAL-EPS002 | 11.368.000 | 454.800 | COLSUBSIDIO-CCF22 | 11.368.000 | 454.800 | 11.368.000 | 59.400 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.901.700 | S | 5429001 |
| 4 | CC 80198643 | ACERO GUEVARA ANDRES MAURICIO | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 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 | 5429001 |
| 5 | CC 80746535 | MARTINEZ LOPEZ NIDIO GONZAGA | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 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 | 5429001 |
| 6 | CC 1013006207 | ACERO VELASQUEZ SANTIAGO | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 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 | 5429001 |



ASOPAGOS s.a. PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900545202 | 5 | ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1 | CL 141 9 84 | | 6151168 | | | GIOVANNADAZA2002@YAHOO.ES | | 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 | 28104102 | E | 2023-11-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 4.553.200 | 4.900 | BBVA COLOMBIA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 6 | 28104102 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 17.168.000 | 17.168.000 | 17.168.000 | 17.168.000 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 6 | 2.860.700 | 0 | 3.000 | 0 | 2.863.700 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 185.600 | 0 | 200 | 0 | 185.800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 5 | 2.675.100 | 0 | 2.800 | 0 | 2.677.900 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 6 | 686.800 | 0 | 800 | 0 | 687.600 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 2 | 92.800 | 0 | 100 | 0 | 92.900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 3 | 547.600 | 0 | 600 | 0 | 548.200 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 1 | 46.400 | 0 | 100 | 0 | 46.500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 6 | 314.000 | 0 | 400 | 0 | 314.400 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 6 | 314.000 | 0 | 400 | 0 | 314.400 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 6 | 686.800 | 0 | 700 | 0 | 687.500 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860007336 | 1 | 6 | 686.800 | 0 | 700 | 0 | 687.500 |
| Gran Total | | | | | 4.548.300 | 0 | 4.900 | 0 | 4.553.200 |

BBVA Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS - SA**, identificado(a) con NIT número **900.545.202-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0897912796** aperturada el **21 de diciembre del 1999**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

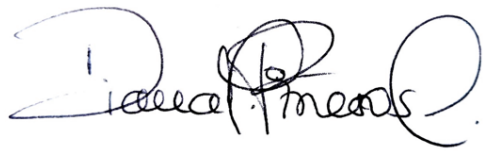
Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **3 de noviembre del 2023.**

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0897912796**
Cuenta de 16 dígitos:**0897000200912796**
Cuenta de 20 dígitos:**00130897000200912796**

---



Firma autorizada
**BBVA Colombia**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, GIOVANNA DAZA QUINTANA , identificada con CC No. 52.198.556, y con Tarjeta Profesional No. 118375-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de ORGANIZACIÓN HAR SAS identificada con Nit 900.545.202-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá DC, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico bajo la gravedad de juramento el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la suscripción de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá DC, a los (29) veintinueve días del mes de noviembre de 2023.

FIRMA Giovanna Daza

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:

GIOVANNA DAZA QUINTANA

TP 118375 T

**ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS**
NIT 900.545.202-5
CL 141 9 84
Tel: 6151138
Bogotá - Colombia
ventas@saneamientoambiental.com

Detalle de producto
**No. OSAP 6374**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Servicio Nacional de Aprendizaje | | |
| **NIT** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (031) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | AV. CARACAS NO 13-80 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha** |
|---|
| 2023-11-29 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE FUMIGACION CONVENCIONAL PARAEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVACTO No. CO1.PCCNTR.5054666. | 5.00 | 2,678,957.75 |
| 2 | SERVICIO DE CONTROL DE ROEDORES EN 18 PUNTOS CEBADERO PARAEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA CTO No. CO1.PCCNTR.5054666. | 3.00 | 611,987.25 |
| 3 | SERVICIO DE DESINFECCION AMBIENTAL PARAEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVACTO No. CO1.PCCNTR.5054666. | 2.00 | 1,019,839.52 |

DETALLE DE PRODUCTO
NO ES FACTURA

**Total items:** 3

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,622,508.00 |
| IVA 19% | 688,276.52 |
| **Total a Pagar** | 4,310,784.52 |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones trescientos diez mil setecientos ochenta y cuatro pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

**Condiciones de Pago:**
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-29 por $ 4,310,784.52

**Observaciones:**
#$36-02-00-011-940410; 5054666; lzartab@sena.edu.co#$

**Orden de compra:** -

Este es un detalle de producto para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente. Exija su factura o documento equivalente.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14859483083

(415)7707212489984(8020) 000001485948308 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 5 2 0 2 | 5 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | ORGANIZACION HAR SAS |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 141 9 84

42. Correo electrónico henryaceroromero@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 1 5 1 1 6 8 | 3 1 5 8 3 0 0 7 9 4 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 4 2 1 0 | 2 0 1 2 0 8 1 3 | 4 1 1 2 | 2 0 1 2 0 8 1 3 | 4 2 9 0 | 8 1 2 9 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 03 / 12 : 59: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859483083

(415)7707212489984(8020) **000001485948308 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 5 2 0 2 | 5 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 2 0 8 1 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 8 1 4 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 2 2 4 3 7 9 5 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 2 0 8 1 3 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859483083

(415)7707212489984(8020) **000001485948308 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 5 2 0 2 | 5 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 2 0 8 1 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 9 2 1 6 5 5 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACERO | ROMERO | HENRY | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 9 0 3 2 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 9 7 0 4 0 7 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELASQUEZ | CASTELLANOS | OLGA | LUCIA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859483083

(415)7707212489984(8020) **000001485948308 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 5 2 0 2 | 5 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 1 9 8 5 5 6 | | 1 1 8 3 7 5 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DAZA | QUINTANA | GIOVANNA | ALEXANDRA |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 3 2 1 |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 0 0 0 0 1 0 3 | | 1 2 6 8 9 2 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OCAMPO | GARZON | RODRIGO | ALEJANDRO |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 3 2 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Estado de la Empresa o Persona

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14859483083

(415)7707212489984(8020) **000001485948308 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Estado y beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 2 0 8 1 4 | | - |
| 2 | | AAAA MM DD | | - |
| 3 | | AAAA MM DD | | - |
| 4 | | AAAA MM DD | | - |
| 5 | | AAAA MM DD | | - |
| 6 | | AAAA MM DD | | - |
| 7 | | AAAA MM DD | | - |
| 8 | | AAAA MM DD | | - |
| 9 | | AAAA | | - |
| 10 | | AAAA | | - |
| 11 | | MM | | - |
| 12 | | | | - |
| 13 | | DD | | - |
| 14 | | MM DD | | - |
| 15 | | AAAA MM DD | | - |
| 16 | | AAAA MM DD | | - |
| 17 | | AAAA MM DD | | - |
| 18 | | AAAA MM DD | | - |
| 19 | | AAAA MM DD | | - |
| 20 | | AAAA MM DD | | - |
| 21 | | AAAA MM DD | | - |
| 22 | | AAAA MM DD | | - |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



# PROCPLAG S.A.S

**Productos Control Plagas**

**NIT: 900.704.591-8**

IVA RÉGIMEN COMÚN - ICA 4664 TARIFA 11.04 X 1000

Hab-Resolución DIAN 18764032050801 de 2022/08/01

Numeración del PP 17178 AL PP 50000 Vigencia 12 Meses

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**PP 17496**

| FECHA FACTURA |
|---|
| 26/08/2022 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| 22/09/2022 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Facturado a:** | ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS | | | | | **Nit.:** | 900545202 5 |
| **Dirección:** | Calle 141 No. 9 84 | **Ciudad:** | Bogota D.C. | **Tel.:** | 6140189 | **Forma de Pago** | Credito |

| ITEM | DETALLE | CANT. | VR. UNIT. | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DRYQUAT DESINFECTANTE (Amonios cuaternarios) GL | 2,00 | 75.000 | 19% | 150.000 |

**SON:** CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

**OBSERVACION**
REMISIÓN #8219 / ORDEN DE COMPRA No. 51

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **150.000** |
| **Total Item** | 1 |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **28.500** |
| **TOTAL FACTURA** | **178.500** |

PROCPLAG S.A.S

**Recibí:**

**C.C. Ó NIT:**

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art.773 y 774 Código Comercio.

**BANCO DE BOGOTA No 237167598 BANCOLOMBIA No.54771164113- PROCPLAG S.A.S. CUENTA AHORROS**

**Cra. 96A # 157 - 70 P2 - Teléfono: 6837122 / 5258106 / 3057058403 - Bogotá,D.C**
**gerencia@procplag.com - contabilidad@procplag.com**

CUFE: e4a8aca7133cd51dced22de767f6207cffb7b683d3ddd2c0b190778c4b78e5bcfbd15ad39ea277d028264ae21638c268--Expedición:26/08/2022 03:30 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)



# PROCPLAG S.A.S

**Productos Control Plagas**

**NIT: 900.704.591-8**

IVA RÉG. COMÚN / RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (Desde 27/02/23)

Hab-Resolución DIAN 18764032050801 de 2022/08/01

Numeración del PP 17178 AL PP 50000 Vigencia 12 Meses

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**PP 21027**

| FECHA FACTURA |
|---|
| 10/07/2023 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| 09/08/2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Facturado a:** | ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS | | | | | **Nit.:** | 900545202 5 |
| **Dirección:** | Calle 141 No. 9 84 | **Ciudad:** | Bogota D.C. | **Tel.:** | 6140189 | **Forma de Pago** | Credito |

| ITEM | DETALLE | CANT. | VR. UNIT. | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RASTOP PELLETS Bromadiolona SACHETS 10 Gramos) x Kilo | 10,00 | 53.000 | 0% | 530.000 |

**SON:** QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

**OBSERVACION**
REMISIÓN #11808 / ORDEN DE COMPRA No. 67

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **530.000** |
| **Total Item** | 1 |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL FACTURA** | **530.000** |




**Recibí:**

**C.C. Ó NIT:**

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art.773 y 774 Código Comercio.

**BANCO DE BOGOTA No 237167598 BANCOLOMBIA No.54771164113- PROCPLAG S.A.S. CUENTA AHORROS**

**Cra. 96A # 157 - 70 P2 - Teléfono: 6837122 / 5258106 / 3057058403 - Bogotá,D.C**
**gerencia@procplag.com - contabilidad@procplag.com**

Autorizo a PROCPLAG SAS con NIT. 900.704.591-8 o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATACREDITO Central de Información y de Riesgo, toda la información referente al comportamiento comercial de la empresa (persona jurídica) y del representante legal.
Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

CUFE: a63f6272f2e4ebb03c148b6522cc95ec84d33903236ee424512301162f85b2e8137d81f8a3dc7bd53ed6a0e07635eb74--Expedición:10/07/2023 04:46 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)



# PROCPLAG S.A.S

**Productos Control Plagas**

**NIT: 900.704.591-8**

IVA RÉG. COMÚN / RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (Desde 27/02/23)

Hab-Resolución DIAN 18764032050801 de 2022/08/01

Numeración del PP 17178 AL PP 50000 Vigencia 12 Meses

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**PP 20946**

| FECHA FACTURA |
|---|
| 05/07/2023 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| 04/08/2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Facturado a:** | ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS | | | | | **Nit.:** | 900545202 5 |
| **Dirección:** | Calle 141 No. 9 84 | **Ciudad:** | Bogota D.C. | **Tel.:** | 6140189 | **Forma de Pago** | Credito |

| ITEM | DETALLE | CANT. | VR. UNIT. | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HAWKER EC *LITRO (Cipermetrina 25%) | 2,00 | 130.000 | 0% | 260.000 |

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

**OBSERVACION**
REMISIÓN #11704

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **260.000** |
| **Total Item** | 1 |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL FACTURA** | **260.000** |

PROCPLAG S.A.S

**Recibí:**

**C.C. Ó NIT:**

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art.773 y 774 Código Comercio.

**BANCO DE BOGOTA No 237167598 BANCOLOMBIA No.54771164113- PROCPLAG S.A.S. CUENTA AHORROS**

**Cra. 96A # 157 - 70 P2 - Teléfono: 6837122 / 5258106 / 3057058403 - Bogotá,D.C**
**gerencia@procplag.com - contabilidad@procplag.com**

Autorizo a PROCPLAG SAS con NIT. 900.704.591-8 o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATACREDITO Central de Información y de Riesgo, toda la información referente al comportamiento comercial de la empresa (persona jurídica) y del representante legal.
Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

CUFE: 38416d874bb26c5f96b21536df07bf9ed440e12a6638cb0be68e85fb90fffeea995c9535c7aeb00074dae25e18753d60--Expedición:05/07/2023 09:50 AM

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Expediente Sanitario** | 20044173 | **Nombre producto** | **HAWKER 25 EC** | | | | |
| **Registro Sanitario** | INVIMA 2012V-0005053 | **Vencimiento** | 2022/05/24 | **Modalidad** | IMPORTAR, ENVASAR Y VENDER | **Estado Registro** | En tramite renov |
| **Observaciones** | ARTES Y TEXTOS DE ETIQUETA AMPARADOS ACTUALMENTE: LOS ALLEGADAS MEDIANTE RADICADO 20191166363 DEL 28 DE AGOSTO DE 2019. | | | | | | |

**Datos Generales del Producto**

| | |
|---|---|
| **Marcas** | |

**Datos de Interes**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Categoria Toxicológica** | MEDIANAMENTE TOXICO | **Concepto Toxicológico** | MP-14429-2011 |
| **Antidotos** | TRATAMIENTO SINTOMATICO BAJO SUPERVISION MEDICA | | |
| **Advertencias** | NO ALMACENAR JUNTO CON ALIMENTOS. USAR GUANTES, BOTAS DE GOMA, ROPA PROTECTORA, PROTECTOR FACIAL COMPLETO O DE NARIZ Y BOCA, ANTIPARRAS Y GORRO ADECAUDO. | | |
| **Plagas Objetivo** | VOLADORES: MOSCAS, ZANCUDOS, AVISPAS, POLILLAS, TABANOS Y OTROS. RASTREROS: BARATAS, TIJERETAS, HORMIGAS, GARRAPATAS, PULGAS Y OTROS. | | |

**Presentaciones Comerciales**

| Presentacion Comercial |
|---|
| Envase en PEAD, PET y Aluminio x 50cc, 100cc, 250cc, 500cc, 1000cc. |
| Envase COEX x 100, 250, 500, 1000 cc conformado por: Capa externa: PEAD, Capa intermedia: adhesivo, |
| Capa interna: Poliamida / EVOH con tapa rosca valvulada con sellado de inducción, precinto de seguridad y |
| sello de cartón aluminizado en 80% HDPE / 20% LDPE. |
| Envase secundario para las presentaciones comerciales por 50, 100, 250, 500 y 1000 cc: Tubo de cartón. |
| empaque secundario para las presentaciones comerciales por 50, 100, 250, 500 y 1000 cc: Cajas en cartulina termo-formadas. |

**Roles por Producto**

| Rol | Nombre / Razon Social | Direccion | Pais | Depto | Ciudad | Email |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENVASADOR | AGROQUÍMICOS ARROCEROS DE COLOMBIA S.A. AGROZ S.A. | km 1 via Espinal-Ibague Tolima | COL | TOLIMA | IBAGUE | |
| FABRICANTE | ANASAC CHILE S.A.S | CAMINO NOVICIADO NORTE 76-B | CL | | | mlhernandez@anasac.com.co |
| IMPORTADOR | ANASAC COLOMBIA LTDA | Autopista Medellin Km 3,5 vía Siberia Centro Empresarial Metropolitano Bloque 3 Bodega 30 Cota - Colombia | COL | CUNDINAMARCA | COTA | jhoyosna@hotmail.com |
| TITULAR REGISTRO SANITARIO | ANASAC COLOMBIA LTDA | Autopista Medellin Km 3,5 vía Siberia Centro Empresarial Metropolitano | COL | CUNDINAMARCA | COTA | jhoyosna@hotmail.com |

**Datos Generales del Producto**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Expediente Sanitario** | 19960614 | **Nombre producto** | **RASTOP PELLETS** | | | | |
| **Registro Sanitario** | INVIMA 2006V-0003970-R1 | **Vencimiento** | 2026/03/11 | **Modalidad** | IMPORTAR, ENVASAR Y VENDER | **Estado Registro** | Vigente |
| **Observaciones** | | | | | | | |
| **Marcas** | RASTOP PELLETS | | | | | | |

**Datos de Interés**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Categoria Toxicológica** | MUY TOXICO | **Concepto Toxicológico** | EP-13671-2005 |
| **Antidotos** | VITAMINA K1 | | |
| **Advertencias** | EXTREMADAMENTE TOXICO | | |
| **Plagas Objetivo** | RODENTICIDA | | |

**Presentaciones Comerciales**

| Presentacion Comercial |
|---|
| MATERIAL DE ENVASE PRIMARIO: Sachet de papel bilaminado, Sachet aluminizado, Balde + tapa en PEAD, Bolsa plástica en |
| PEBD. |
| ENVASE SECUNDARIO: Caja plegadiza de cartulina, Cilindro de cartón aluminizado. |
| PRESENTACIÓN COMERCIAL: Sachet de papel por 10, 20 y 25g; Sachet aluminizado por 10, 20 y 25g; Bolsa plástica de PEBD, |
| por 25 g; Balde PEAD por 1, 2 y 10 Kg; Caja plegadiza por 50g (5 sachet por 10 g c/u, 2 sachet por 25 g c/u), 250g (10 sachet por |
| 25 g c/u, 25 sachet por 10 g c/u) y 500 g (50 sachet por 10 g c/u, 25 sachet por 20 g, 20 sachet por 25 g c/u); Caja plegadiza por |
| 50 g (2 bolsas PEBD por 25 g c/u), 250 g (10 bolsa por 25 g c/u) y 500 g ( 20 bolsas por 25 g c/u); cilindro de cartón por 50 g |
| (5 sachet por 10 g c/u), 2 sachet por 25 g c/u), 250g (10 sachet por 25 g c/u, 25 sachet por 10 g c/u) y 500 g (50 sachet por 10 g |
| c/u, 25 sachet por 20 g, 20 sachet por 25 g c/u); cilindro de cartón por 50 g (2 bolsas PEBD por 25 g c/u), 250 g (10 bolsa por 25 |
| g c/u) y 500 g ( 20 bolsas por 25 g c/u). |
| Caja display por x 50 g (2 sachets x 25 g), 250g (10 sachets x 25g), 500 g (20 sachets x 25 g), 750g (30 sachets x 25 g), |
| 1000 (40 sachets x 25g). |

**Roles por Producto**

| Rol | Nombre / Razon Social | Direccion | Pais | Depto | Ciudad | Email |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FABRICANTE | ANASAC CHILE S.A. | Camino Noviciado Norte 73B-Lampa, Santiago de Chile | CHILE | | | |
| IMPORTADOR | ANASAC COLOMBIA LTDA | Km 1.5 Funza - Siberia, Centro empesarial San Diego, Bodega C 14. | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUNZA | sromero@anasac.co |
| TITULAR REGISTRO SANITARIO | ANASAC COLOMBIA LTDA | Km 1.5 Funza - Siberia, Centro empesarial San Diego, Bodega C 14. | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUNZA | sromero@anasac.co |

**Datos Generales del Producto**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Expediente Sanitario** | 20089976 | **Nombre producto** | **DRYQUAT 250 SL - (SOLUCIÓN DESINFECTANTE A BASE DE AMONIOS)** | | | | |
| **Registro Sanitario** | NSOH03846-15CO | **Vencimiento** | 2029/04/20 | **Modalidad** | IMPORTAR Y VENDER | **Estado Registro** | Vigente |
| **Observaciones** | NI,8301024011 | | | | | | |
| **Marcas** | DRYQUAT 250 SL | | | | | | |

**Datos de Interes**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Clase** | SIN CLASIFICAR | **Precauciones** | | **Variedades** | NA |

**Presentaciones Comerciales**

| Presentacion Comercial |
|---|
| MATERIAL DE ENVASE FRASCO / BOTELLA/ BIDON: PEAD, PET, POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, PVC |
| TAPA: HDPE CON LINER DE SELLADO POR INDUCCION, FOIL DE ALUMINIO Y PE |
| PRESENTACION 10,30,40,50,100,120,200,250,500,600,800,850,1000,1500,2000,2500,2800,3000,5000,10000, 20000,30000 |
| 40000,50000,60000,20000, 210000 mL |

**Roles por Producto**

| Rol | Nombre / Razon Social | Direccion | Pais | Depto | Ciudad | Email |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FABRICANTE | ANASAC AMBIENTAL S.A. | SANTIAGO DE CHILE | CHILE | | | mlhernandez@anasac.com.co |
| IMPORTADOR | ANASAC COLOMBIA LTDA | Autopista Medellin Km 3,5 vía Siberia Centro Empresarial Metropolitano Bloque 3 Bodega 30 Cota - Colombia | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | COTA | jhoyosna@hotmail.com |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TITULAR REGISTRO SANITARIO | ANASAC COLOMBIA LTDA | Autopista Medellin Km 3,5 vía Siberia Centro Empresarial Metropolitano Bloque 3 Bodega 30 Cota - Colombia | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | COTA | jhoyosna@hotmail.com |

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5054666 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 7/06/2023 3:56:20 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.5054666 |
| **Objeto del contrato** | Contratar el servicio especializado de fumigación y control de roedores en el edificio del Centro de Gestión Administrativa |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 201 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 13/06/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 17 días para terminar *(30/12/2023 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 18 días para terminar *(1/01/2024 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/04/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de obligaciones ambientales** | 9/06/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 17 días para terminar *(30/12/2023 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Incluye criterios de sostenibilidad ambiental** | ☑Sí ☐No * |
| **¿En las especificaciones técnicas y de calidad del bien o servicio a adquirir se exigen requisitos ambientales?** | ☑Sí ☐No * |
| **¿Se incluyen criterios de evaluación de las ofertas asociadas a criterios ambientales?** | ☑Sí ☐No * |
| **¿Existen obligaciones contractual o poscontractual asociados a nivel ambiental?** | ☑Sí ☐No * |
| **¿Se utiliza etiquetado ecológico para puntuar las propuestas o definir los criterios de producto, bien o servicio a adquirir?** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL Grupo Administrativo Intercentros CTCM**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ORGANIZACION HAR SAS**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 900545202

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *HENRY ACERO ROMERO* ***Fecha de aprobación:*** *9/06/2023 10:01:49 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *WAINE ANTONY TRIANA ALBIS* ***Fecha de aprobación:*** *9/06/2023 10:48:13 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_5054666_Firmado
**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_5054666_En ejecución

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

**¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** ☐Sí ☑No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

## Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** ☐Sí ☑No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Seriedad de la oferta** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 9/06/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 9/06/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 9/06/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

**Fecha límite para entrega de garantías:** 8/06/2023 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 13/06/2023 12:02:49 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.11880913 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 232.000.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 17 días para terminar *(31/12/2023 12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.11869210 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 232.000.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 17 días para terminar *(31/12/2023 12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.11869121 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 6.864.082,20 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/12/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5054666
**Proveedor** ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS
**Creado por**
**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | ANEXO A LA ACEPTACION DE OFERTA.pdf | ANEXO A LA ACEPTACION DE OFERTA.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | Formato Oferta economica (1).pdf | Formato Oferta economica (1).pdf | Descargar | Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** AVENIDA CARACAS No. 13-80
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** AVENIDA CARACAS No. 13-80
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | AVENIDA CARACAS No. 13-80 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

**1** CO1.PCCNTR.5054666

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 0,00 | 15.253.516,00 |
| **Ref. Artículo** | **Código UNSPSC** | **Descripción** | **Cantidad** | **Unidad** | **Precio unitario estimado** | **Precio unitario** | **Precio total estimado** | **Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal** |
| 1 | 72102103 | Fumigación Convencional | 18,00 | UN | | 535.792,00 | 0,00 | 9.644.256,00 |
| 2 | 72102106 | Control de roedores. | 5,00 | UN | | 203.996,00 | 0,00 | 1.019.980,00 |
| 3 | 72154043 | Desinfeccion ambiental | 9,00 | UN | | 509.920,00 | 0,00 | 4.589.280,00 |

## Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 8/06/2023 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 9/06/2023 10:01:48 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Formato Oferta economica (1).pdf | Formato Oferta economica (1).pdf | (detalle) |
| ESTUDIOS PREVIOS.pdf | ESTUDIOS PREVIOS.pdf | (detalle) |
| ANEXO A LA ACEPTACION DE OFERTA.pdf | ANEXO A LA ACEPTACION DE OFERTA.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | WAINE ANTONY TRIAN | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 19491213 | Guardar y notificar |
| Supervisor | LUIS ALEJANDRO ZART | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1015392862 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | WAINE ANTONY TRIAN | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 19491213 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | LUIS ALEJANDRO ZARTA BAUTISTA | 9/06/2023 10:48:55 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WAINE ANTONY TRIANA ALBIS |
| Ordenador del Gasto | WAINE ANTONY TRIANA ALBIS | 9/06/2023 10:48:14 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WAINE ANTONY TRIANA ALBIS |
| Ordenador del pago | WAINE ANTONY TRIANA ALBIS | 9/06/2023 10:48:14 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WAINE ANTONY TRIANA ALBIS |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐ Sí ☑ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

| **Fuente de los recursos:** | **Valor** |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 15.253.516 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Propios (Alcaldías y** | |

| | |
|---|---|
| **Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | 0 |
| **Total** | 15.253.516 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2017011000408 | 2023 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2723 | CDP | Con Compromiso | 19.031.598 COP | 15.253.516 COP | 36-02-00-011-940410 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 19.031.598 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 15.253.516 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 14/06/2023 4:54 PM |

## Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 57423 | Presupuestal (CDP) | 9/06/2023 12:00 AM | Generado | 15.253.516 COP | 15.253.516 COP | 3.778.082 COP | C-3699-1300-14-0-3699016-02 | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 15.253.516 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 15.253.516 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 14/06/2023 4:39 PM |

## Modificación del Contrato

| Ref. de Modificación | Tipo de modificación | Fecha de modificación | Fecha de Aprobación | Estado | Versión | Versión previa | Cambios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | |