SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

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

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

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

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/dic/2023	Hasta (DD-MM-AAAA)	15/dic/2023

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34.SALDO
1000818	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	PGN	189623	$ 19.485.000,00	$ 12.170.000,00	$ 7.315.000,00	$ -
				$ -	$ -		
				$ 19.485.000,00	**$ 12.170.000,00**	**$ 7.315.000,00**	**$ -**

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

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
$ 6.085.000,00	$ 6.085.000,00					
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**

39. VALOR A PAGAR:	**$ 6.147.058,83**	42. TOTAL PAGADO	**$ 12.170.000,00**
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	**$ 1.167.941,17**		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	**$ 7.315.000,00**	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	**$ -**
43. Ingresos por comisiones		44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro: **100,0%**

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

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

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

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

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

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

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

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

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
El contratista deberá ejecutar la tercera jornada de fumigación y desratización en las sedes principal, CAN y Piedecuesta	El contratista ejecuta la tercera fumigación en las tres sedes contratadas y presenta los certificados correspondientes con registro fotográfico

51. CERTIFICACIONES

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI____ NO _____
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI____ NO _____ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CORRIENTE No.076269997664 Banco DAVIVIENDA

FIRMA CONTRATISTA: _____
C.C. O NIT. 900.654.916-2

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

El servicio se ha prestado a satisfacción

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

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

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

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

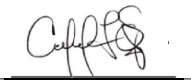
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

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

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): $7,315,000 SIETE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

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



FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/12/2023	hasta	15/12/2023
NOMBRE SUPERVISOR:	CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ		
C.C.:	80.830.345		
CARGO:	Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos		
CARGO:			

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/12/2023	hasta	15/12/2023
NOMBRE SUPERVISOR:			
C.C.:			
CARGO:			

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

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

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

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

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL	
Fondo de pensiones	
EPS	
ARL y tarifa	
54. Factura (responsable del impuesto)	
55. RUT (Para primer pago)	

56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)

Intereses de Vivienda:	
AFC o Pensiones Voluntarias	
Dependientes :	
Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:	

* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda

Valor a descontar en letras:

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

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

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

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

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2. Pago N°:	3	3.Total de pagos	3
				4. Pago Final	SI

5. Nombre completo	FUMIESPRAY SAS	6. Identificación		900,654,916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	0
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	10. Municipio		BOGOTÁ	11. Departamento: CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	Limpieza general interior de edificios	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

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

I. DETALLE FACTURACIÓN

58. N° FACTURA	59. DESCRIPCIÓN	60. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA - ICA	61. Valor antes de IVA	62. IVA	63. Valor facturado con IVA	Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada	64. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	4	0
FE1 1075	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACION Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO	8129	$ 4,470,588.83	$ 849,412.17	$ 5.320.001,00		BOGOTA DC	#N/D	
FE1 1034	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACION Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE	8129	$ 1,676,470.00	$ 318,529.30	$ 1.994.999,30		PIEDECUESTA	SANTANDER	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
		1/12/2023				15/12/2023		#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
					$ -	1217000000.0000%	7315000	#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
			$ 6,147,058.83	$ 1,167,941.47	$ 7,315,000.30				

FIRMAS

Firma

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

Firma

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

Firma

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

Este formato debe ser diligenciado a computador.

En el primer pago c 6085000 6085000
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

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

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

El contratista ejecuta la tercera fumigación en las tres sedes contratadas y presenta los certificados correspondientes con registro fotográfico

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

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): $7,315,000 SIETE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS

13/12/2023

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ
80830345
Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE1 1107

Adquiriente	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO	Fecha	Vencimiento	Forma de pago
Identific.	NIT 899999294-8 Tels: 3007626396	Dic-11-2023	Ene-11-2024	CREDITO CUENTAS X
Direccion	DIAG 53 34 53 BOGOTA D.C. - BOGOTA	Vendedor		Pedido
		FUMI ESPRAY S.A.S.		-

REF.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
0003	- Fumigación y desratización sede principal	19	1.00	1,848,739.50	1,848,739.50
0003	- Fumigación y desratización sede CAN	19	1.00	1,588,235.29	1,588,235.29
0003	- Desratización plan de choque sede CAN	19	1.00	1,033,613.45	1,033,613.45
0003	- Fumigación y desratización sede Piedecuesta, Santander	19	1.00	1,676,470.59	1,676,470.59

OBSERVACIONES: *CONTRATO: CA-1100-2023*
OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO."

#$21-03-00;CtoCA1100-2023;apandrade@sgc.gov.co#$

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

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	6,147,058	1,167,941

SubTot.	6,147,058.83
Iva/Inc	1,167,941.17
Ico	

Son: SIETE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS mcte.

TOTAL **7,315,000.00**

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

CUFE: ffa43f1bae17d3128de4c41d0f2f1db3620cbacee631ea69e881cf027e97bd1740990218db1933fc10437e4d133df504
Fecha generación: 2023-12-11T14:22:00 Fecha expedición: 2023-12-12T08:32:41 Elaboró: CONTADOR

JOSÉ MANUEL BELTRÁN BUENDÍA
CONTADOR PÚBLICO
T. P. No. 170909-T
Calle 10 No. 5- 118 - Cel. 3202767304
Neiva (Huila)

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE LA PERSONA JURIDICA FUMI ESPRAY SAS IDENTIFICADA CON EL NIT No. 900.654.916-2

CERTIFICA QUE:

Según lo dispuesto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, está *EXONERADA DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES que trata los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993 (ICBF, SENA Y SALUD),* "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes"

La presente certificación se expide, en la ciudad de Neiva, a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2023.

JOSÉ MANUEL BELTRÁN BUENDÍA
TP 170909-T
Contador Público

NIT. 900654916-2

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

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

Dado en Neiva, a los cinco (05) días del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023).

Atentamente,

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

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

Certificado No:

ZA0BCEE99C128116

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.628.571**

BELTRAN BUENDIA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1957**

CAMPOALEGRE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

15-NOV-1976 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.118.373**

OCHOA GUIZA

APELLIDOS

LEIDY YOLIMA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PITALITO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-FEB-2002 GUADALUPE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

NEIVA, HUILA, 01/12/2023

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

CUENTA CORRIENTE

Número 076269997664

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Neiva, 05 de diciembre de 2023.

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

SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

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

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

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

LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
DOC.IDENTIDAD 55.118.373 DE GUADALUPE

NORMATIVIDAD Artículo 50,
Ley 789 de 2002

NIT.900654916-2

Bogotá, 01 de diciembre de 2023.

Señores
A QUIEN CORRESPONDA
Bogotá

Ref. Cambio A Régimen Simple De Tributación.

Cordial saludo,

FUMI ESPRAY SAS con NIT.900654916-2, se dirige amablemente a ustedes con el fin de informar que ha optado por acogerse al **régimen simple de tributación**, por tal razón no se debe realizar retención de renta e industria y comercio, ya que somos sujetos pasivos del régimen simple de tributación acogiendo la responsabilidad que establece el artículo 66 de la Ley 1943 de 2018.

El impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación (Simple) es un modelo de tributación opcional de determinación integral, de declaración anual y anticipo bimestral, que sustituye el impuesto sobre la renta, e integra el impuesto nacional al consumo y el impuesto de industria y comercio consolidado, a cargo de los contribuyentes que opten voluntariamente por acogerse al mismo. El impuesto de industria y comercio consolidado comprende el impuesto complementario de avisos y tableros y las sobretasas bomberil que se encuentran autorizadas a los municipios.
Solicito efectuar el RETEIVA en consideración a lo establecido en el estatuto tributario

ARTICULO 437-1. RETENCIÓN EN LA FUENTE EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS. en concordancia con el capítulo I de la Ley 1943 de 2018 IMPUESTO UNIFICADO BAJO EL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (SIMPLE), **ARTÍCULO 66. IMPUESTO UNIFICADO BAJO EL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (SIMPLE) PARA LA FORMALIZACIÓN Y LA GENERACIÓN DE EMPLEO.**

La Ley 1943 de 2018 y Artículo 911 de la Ley 1607 de 2012. Retenciones y autor retenciones en la fuente en el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación (Simple).

Atentamente,

LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
CC. 55118373 de Guadalupe Huila
Representante legal

Anexo RUT.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28388084	E	2023-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.659.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	28388084	2023-12-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7732052	CANTILLO LOPEZ JESUS DAVID	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
2	CC 12181563	CUELLAR OCHOA EIVAR	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COLSUBSIDIO-CCF22	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
3	CC 55118373	OCHOA GUIZA LEIDY YOLIMA	1.200.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.200.000	48.000	1.200.000	6.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	294.300	S	1131201
4	CC 83057675	CUELLAR GONZALEZ ALEXANDER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
5	CC 1004300955	CUELLAR OCHOA KEVIN ALEXANDER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
6	CC 1075208041	MONTENEGRO RAMIREZ KARLA NATALIA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1131201
7	CC 1082124993	OCHOA GUIZA MILLER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1131201
8	CC 1117511244	MORERA SANCHEZ DIANA PATRICIA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COLSUBSIDIO-CCF22	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1131201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28388084	E	2023-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,659,300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	28388084		Pagada							

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.491.200	0	0	0	1.491.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	371.200	0	0	0	371.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	748.800	0	0	0	748.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	371.200	0	0	0	371.200
EPS(Administradoras: 2)				8	372.800	0	0	0	372.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	233.600	0	0	0	233.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	139.200	0	0	0	139.200
ARP(Administradoras: 1)				8	422.500	0	0	0	422.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	422.500	0	0	0	422.500
CCF(Administradoras: 2)				8	372.800	0	0	0	372.800
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	2	92.800	0	0	0	92.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	280.000	0	0	0	280.000
Gran Total					2.659.300	0	0	0	2.659.300

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14797540320

(415)7707212489984(8020) 000001479754032 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 5 4 9 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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
FUMI ESPRAY SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CL 16 1 H 14 BRR LOS POTROS

42. Correo electrónico fact.fumisas@gmail.com

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

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 4 2 4 7 4 8 5 2																									

42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 2023 - 03 - 21 / 09 : 20: 40

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OCHOA GUIZA LEIDY YOLIMA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14797540320

(415)7707212489984(8020) 000001479754032 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 5 4 9 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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 3 0 9 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 9 1 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 2 4 8 1 6 1	
78. Departamento	4 1	
79. Ciudad/Municipio	2 3	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 9 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 1	2 0 1 4 0 1 0 1		-
2	1 0 1	2 0 1 9 0 4 2 2		-
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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14797540320

(415)7707212489984(8020) 000001479754032 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 5 4 9 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 9 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 5 1 1 8 3 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OCHOA	GUIZA	LEIDY	YOLIMA

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

2

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

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14797540320

(415)7707212489984(8020) 000001479754032 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 5 4 9 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: FUMI ESPRAY NEIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 16 1 H 14 BRR LOS POTROS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 3 1 4 0	2 0 1 5 1 1 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 4 4 3 3 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: FUMI ESPRAY SAS BGTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: AV 68 41 A 76 SUR P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 9 2 0 3 7 4	2 0 1 8 0 2 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: FUMI ESPRAY META

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 23 34 11 BRR SAN ISIDRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 0 8 1 7	2 0 1 7 0 9 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 2 7 2 4 2 8 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14797540320

(415)7707212489984(8020) 000001479754032 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 5 4 9 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9	

162. Nombre del establecimiento: FUMI ESPRAY ATLANTICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL 47 16 134 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 2 0 9 5 6	2 0 2 1 1 0 1 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 1 2 7 2 4 2 8 4		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 6 de 6 **Hoja 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14797540320

(415)7707212489984(8020) 000001479754032 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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 3 0 9 1 6		-
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 MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA 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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

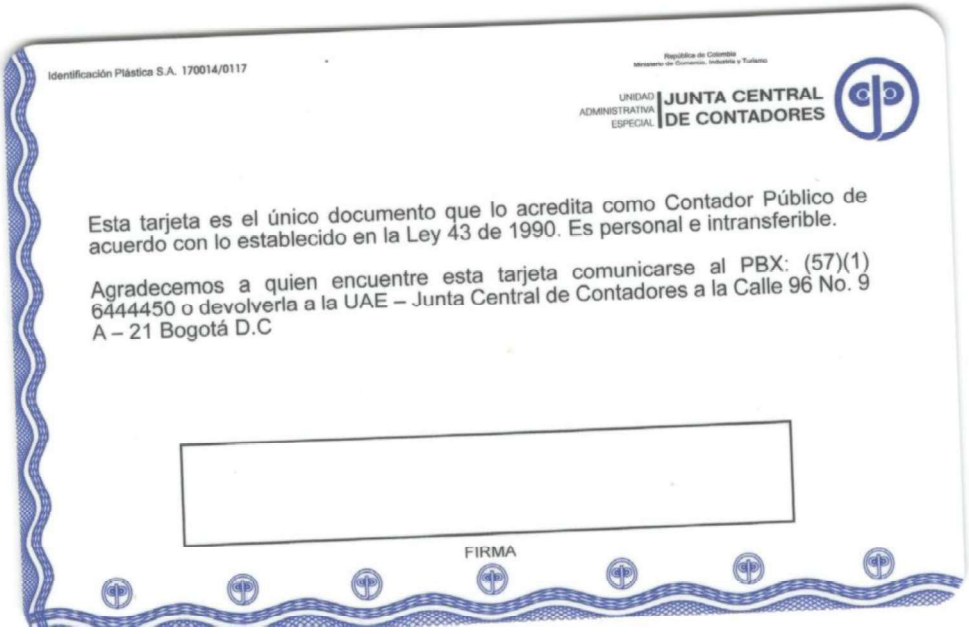
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

170909-T

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

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244095 **181498**



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

Certificado de Servicio Nº 16999

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

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

PRESTA EL SERVICIO

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

1 TRATAMIENTOS

☑ Vigilancia / Monitorización

Control integrado de plagas con productos químicos

FECHA Y HORARIO

02/12/23 00:00 - 00:45
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: febrero - 2024

CONTRATO

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

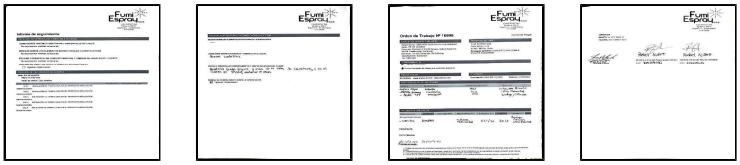
PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Nº registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Monitorización/Revisiones							
RATAQUILL BLOQUE			Bloque suspendido		30 g		
HAWKER 25 EC (CIPERMETRINA)	0231-2004	120	Nebulización	10	120 cc		

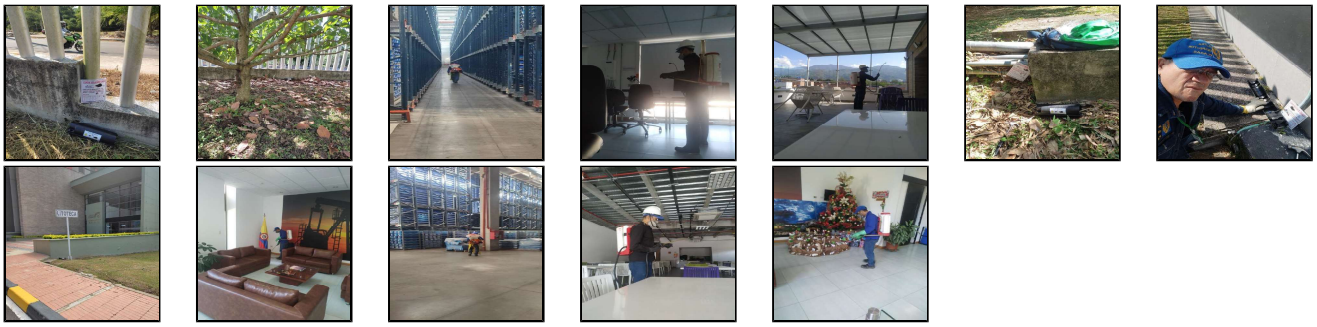
N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Orden de servicio firmada



Control integrado de plagas con productos químicos - FUMIGACION- DESRATIZACION



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio Nº 16999

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS / EVIDENCIAS

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☑ Vigilancia / Monitorización

REVISIÓN DE DISPOSITIVOS DE CONTROL

Sede: PIE DE CUESTA

Plano: PLANO CAN

Punto de control: Caja cebadera

Zona	Código	Producto y Consumo	Valor revisión	¿Se repone el cebo?	Estado de conservación	¿Se instalo señalización?
	CAC-1		NULO	Sí	Bien	Sí
	CAC-2		NULO	Sí	Bien	Sí
	CAC-3		NULO	Sí	Bien	Sí
	CAC-4		NULO	Sí	Bien	Sí
	CAC-5		NULO	Sí	Bien	Sí

! Puntos de control con incidencias

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

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

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

OBSERVACIONES :

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

EN CASO DE EMERGENCIA

BOGOTÁ: Tel. +57 1 288 60 12

NACIONAL: Tel. 01 8000 91 60 12

Certificado de Servicio Nº 16999

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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





Recibí del Cliente	Nombre y firma del Responsable Técnico	Nombre y firma del Técnico Aplicador
Nombre y C.C.:	NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA	ALEXANDER CUELLAR GONZALEZ
02/12/2023 00:45	C.C.: 55066752	C.C.: 83057675

Certificado de Servicio Nº 16996

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Sede: SEDE CAN
Dirección: CRA 50 # 26-20
Municipio: 11001 Bogota D.C.
Departamento: Cundinamarca
Tel.: 6854 580,

PRESTA EL SERVICIO

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

2 TRATAMIENTOS

☑ Vigilancia / Monitorización

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

Control de roedores con productos químicos.

FECHA Y HORARIO

02/12/23 17:45 - 17:52
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: marzo - 2024

CONTRATO

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

PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Nº registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos							
ANTIPEST 5 SC (DELTAMETRINA)			Nebulización	10	350 cc		
Control de roedores con productos químicos.							
RATUNET (Brodifacouma)			Bloque suspendido	5 g x cebadero	400 g		

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

INCIDENCIAS:

Control de roedores





Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos






NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio Nº 16996

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS / EVIDENCIAS

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☑ Vigilancia / Monitorización

REVISIÓN DE DISPOSITIVOS DE CONTROL

Sede: SEDE CAN

Plano: PLANO CAN

Punto de control: Caja cebadera

Zona	Código	Producto y Consumo	Valor revisión	¿Se repone el cebo?	Estado de conservación	¿Se instalo señalización?
	CAC-1		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-2		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-3		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-4		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-5		NULO	Sí	Bien	No

Plano: PLANO CAN 2

Punto de control: Caja cebadera

Zona	Código	Producto y Consumo	Valor revisión	¿Se repone el cebo?	Estado de conservación	¿Se instalo señalización?
	CAC-1		NULO	No	Bien	No
	CAC-2		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-3		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-4		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-5		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-6		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-7		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-8		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-9		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-10		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-11		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-12		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-13		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-14		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-15		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-16		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-17		NULO	Sí	Bien	No
	CAC-18		NULO	Sí	Bien	No

! Puntos de control con incidencias

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

Certificado de Servicio Nº 16996

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

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

OBSERVACIONES :

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

EN CASO DE EMERGENCIA

BOGOTÁ: Tel. +57 1 288 60 12

NACIONAL: Tel. 01 8000 91 60 12





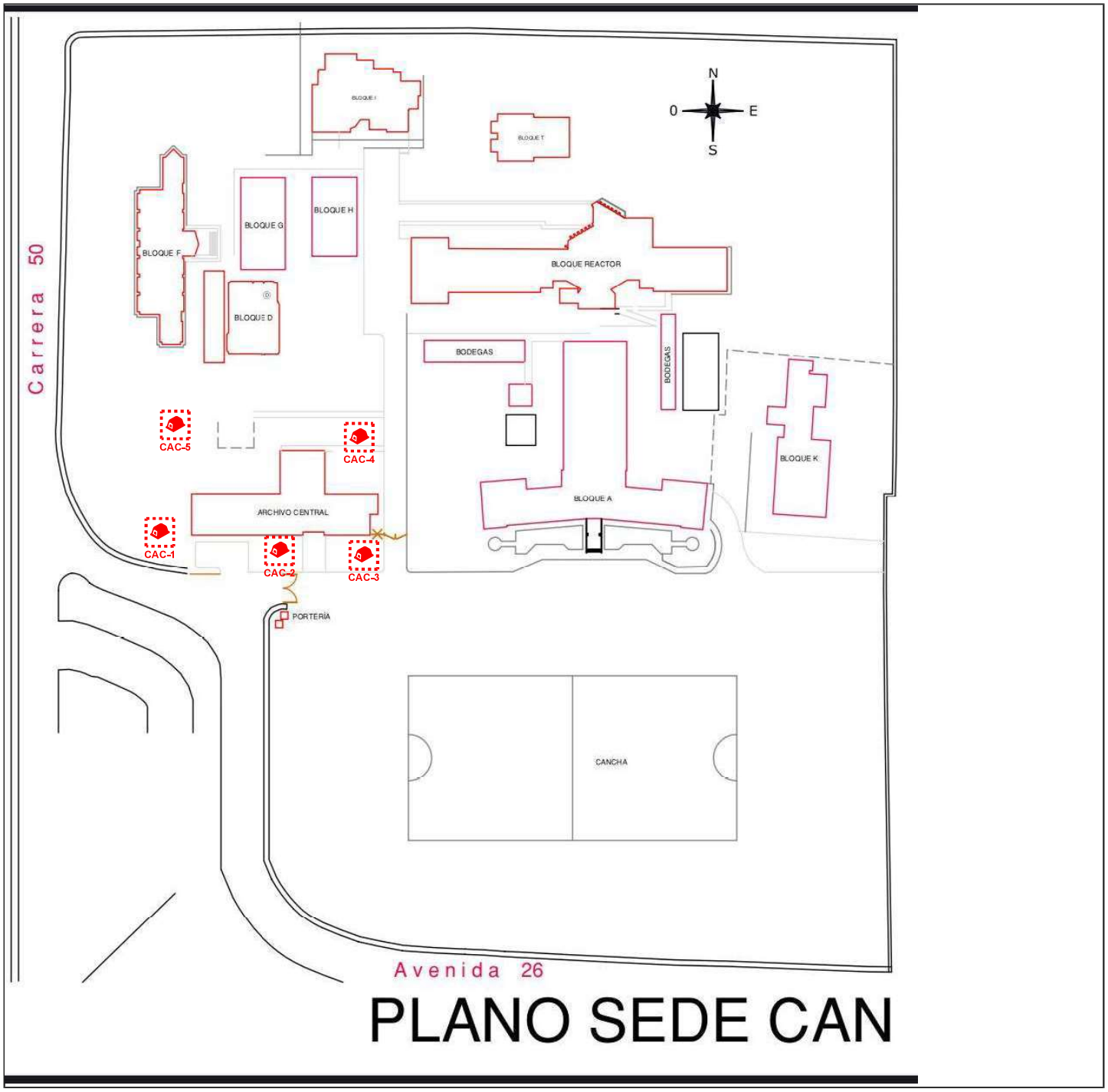
Recibí del Cliente	Nombre y firma del Responsable Técnico	Nombre y firma del Técnico Aplicador
Nombre y C.C.:	NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA	MILLER OCHOA GUIZA
02/12/2023 17:52	C.C.: 55066752	C.C.: 1082124993

Certificado de Servicio Nº 16996

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

PLANO CAN



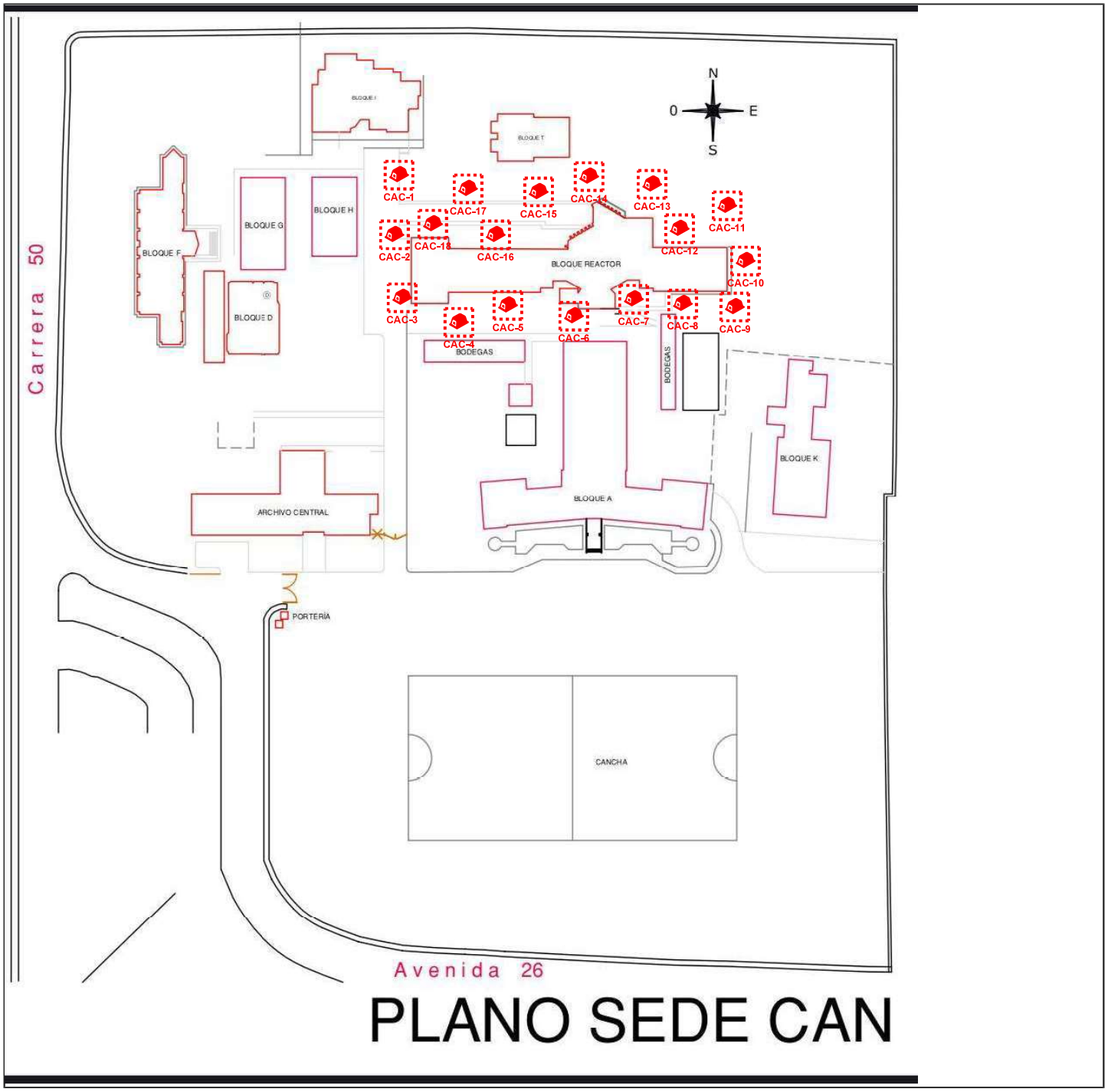
Caja cebadera

Certificado de Servicio Nº 16996

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 02 / 12 / 2023

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

PLANO CAN 2



Caja cebadera

Certificado de Servicio Nº 16995

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 09 / 12 / 2023

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

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

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

PRESTA EL SERVICIO

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

2 TRATAMIENTOS

☑ Vigilancia / Monitorización

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

Control de roedores con productos químicos.

FECHA Y HORARIO

09/12/23 10:25 - 10:44
Número de días de validez: 90
Fecha de validez: noviembre - 2023

CONTRATO

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

PRODUCTOS UTILIZADOS

Nombre comercial	Nº registro	Plazo seguridad	Método aplicación	Dosificación %	Consumo	Zonas	Lote
Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos							
ANTIPEST 5 SC (DELTAMETRINA)			Nebulización	10	400 cc		
Control de roedores con productos químicos.							
RATUNET (Brodifacouma)			Bloque suspendido	5 g x cebadero	420 g		

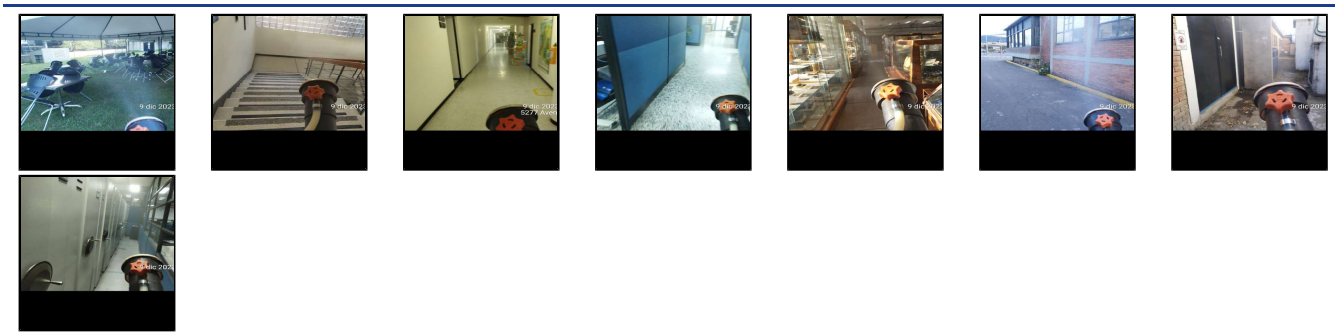
N/A: Esta sigla significa NO APLICA, y se verá reflejada en aquellos campos de productos o servicios que no están catalogados como biocidas o insecticidas y que por tal razón no poseen información de dosificación %, No. Registro, plazo de seguridad, método de aplicación, lote.

INCIDENCIAS:

Control de roedores con productos químicos



Control de insecto rastreros y voladores con productos químicos



NOTA DE NOTIFICACIÓN DE BIOCIDAS

Certificado de Servicio Nº 16995

Control de insectos rastreros y voladores con productos químicos
Fecha de ejecución: 09 / 12 / 2023

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

Informe de seguimiento

DEFICIENCIAS DETECTADAS / EVIDENCIAS

CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES ACTUALES

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS

No se proponen medidas correctoras.

EDUCAR Y DESARROLLAR COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS SALUDABLES DEL CLIENTE

No se proponen medidas correctoras.

MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA

☑ Vigilancia / Monitorización

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

ESPECIES DETECTADAS EN ESTA VISITA

IDENTIFICACIÓN DE LAS ESPECIES CAPTURADAS

Ubicación	Punto de control	Cantidad y especies detectadas

No se capturaron especies

IDENTIFICACIÓN DE LAS PLAGAS

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

OBSERVACIONES :

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

EN CASO DE EMERGENCIA

BOGOTÁ: Tel. +57 1 288 60 12

NACIONAL: Tel. 01 8000 91 60 12





Recibí del Cliente	Nombre y firma del Responsable Técnico	Nombre y firma del Técnico Aplicador
Nombre y C.C.:	NINY CONSTANZA SAENZ RIVERA	EIVAR CUELLAR OCHOA
09/12/2023 10:44	C.C.: 55066752	C.C.: 12181563

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

INFORMACION DEL CONTRATO	
INFORME PARCIAL DE SUPERVISION No. 03 (INFORME FINAL) COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023 PERIODO DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023 SEDES DE CUNDINAMARCA Y PIEDECUESTA	
CONTRATO N°	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023
TIPO DE CONTRATO	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
VALOR INICIAL:	$ 19.485.000,00
CONTRATISTA:	FUMI ESPRAY SAS
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	15/08/2023
ADICION 1	
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 19.485.000,00
PRÓRROGAS 1	NO HUBO
OTROSÍ MODIFICATORIOS 1	NO HUBO
SUSPENSIONES	NO HUBO
REINICIO	NO HUBO
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de diciembre 2023

DESARROLLO DEL CONTRATO
En cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Geológico Colombiano, adoptado mediante Resolución No. 166 del 04 de abril de 2014, me permito informar sobre el desarrollo del COMUNICADO DE ACEPTACIÓN No. CA-1100-2023 durante el periodo comprendido entre el 01/12/2023 - 15/12/2023.

ACTIVIDADES EJECUTADAS
Las actividades ejecutadas durante el periodo, fueron las siguientes: • 02/12/2023, jornada de fumigación en las sedes CAN y Piedecuesta. • 09/12/2023, jornada de fumigación en la sede Principal • EL contratista cumple con los requisitos del informe del plan de choque realizado en la sede CAN
Detalle actividades ejecutadas

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES		
Se verificó el cumplimiento del pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los demás a que haya lugar, correspondiente al periodo laborado por el contratista:		
MES DE DICIEMBRE 2023	**Número de planilla**	**28388084**
	Valor salud	$ 372.800
	Valor pensión	$ 1.491.200
MES DE (nombre del mes)	**Número de planilla**	
	Valor salud	$ -
	Valor pensión	$ -

AVANCE FINANCIERO (BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO)			
Concepto	**Valor**	**Fecha**	**%**
Anticipo	$ -		
Pago N° 1	$ 6.085.000,00	Oct-12-2023	31,2%
Pago N° 2	$ 6.085.000,00	Nov-17-2023	62,5%
Pago N° 3	$ 7.315.000,00	Nov-17-2023	100,0%
Valor ejecutado	$ 19.485.000,00		
Saldo a favor del contratista <(pendiente por ejecutar)>	$ -		
Valor total del contrato	$ 19.485.000,00		



Firma:

Nombre Supervisor: CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Supervisor
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

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

RECIBO TOTAL		X	RECIBO PARCIAL		NUMERO	3
VALOR A PAGAR		$		7.315.000,00		
TIPO DE CONTRATO:						
SUMINISTRO			COMPRAVENTA		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X
OBRA			INTERVENTORÍA		CONSULTORÍA	
Otro			¿CUAL?			
CONTRATISTA						
NIT	900659023-3	CEDULA				
RAZON SOCIAL		FUMI ESPRAY SAS		CONTRATO No		CA-1100-2023
FACTURA No		FE1 1107	FECHA FACTURA	11/12/2023	VALOR DEL CONTRATO	$ 19.485.000
EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO			SI		FECHA APROBACION PAGO	13/12/2023
INTERVENTOR O SUPERVISOR						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ			NIT o CEDULA	80.830.345

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

Servicios entregados:

Ítem	Descripción productos entregados	Valor unitario	Cantidad	Fecha entrega
1	SEGUNDA JORNADA DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN EN LAS SEDES DE CUNDINAMARCA Y PIEDECUESTA	$ 7.315.000,00	UN SERVICIO	13/12/2023
VALOR A PAGAR		$ 7.315.000,00	SIETE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS mcte	

La presente constancia se autoriza el pago y se firma en Bogotá , a los (13) días del mes de DICIEMBRE del año 2023

Firma: _____

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Cargo: Coordinadora Grupo Servicios Administrativos Área: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS SGC

Observaciones:
El contratista ejecutó las actividades de fumigación y desratización, envió la documentación para aprobación, el recibo a satisfacción de los documentos presentados por el contratista fue el 13/12/2023

Por lo tanto se puede proceder al pago Nº 3, según factura No. FE1 1107 por valor de SIETE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS mcte. ($ 7,315,000 M/Cte).
El avance indicado es recibido a satisfacción por la Supervisión, no quedando compromisos pendiente de entrega para este pago y para constancia de ello se suscribe el presente documento en la ciudad de Bogotá el 13 de diciembre de 2023.

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