

**MUNICIPIO DE MARINILLA****NIT 890983716-1**Usuario Pago
ADUQUE
2460**COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02411****Fecha de Pago:** 30-10-2024**Estado:** PAGADO**PAGADO A:**

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S ,Id: 901358441

DESCRIPCIÓN:

PRESTACION DE SERVICIO DE FUMIGACION INTEGRAL CONTRA PLAGAS NOCIVAS A LA SALUD EN LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACION DE MARINILLA

Otros:

CANCELACION OP # 2024-2460

Tipo Pago

Doc. Ref. :

TRXAR

Vir Bruto: 1,320,900.00 **Vir Deducc.:** 182,595.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,138,305.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2 BANCOLOMBIA	647-4033446-6	30102024	SOLUCIONES AMBIENTALES MASTEI	\$1,138,305.00
Total:				\$1,138,305.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
SERVICIOS DECLARANTES RENTA 4%	4	\$1,110,000	\$44,400	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (	0.6	\$1,110,000	\$6,660
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	\$1,110,000	\$22,200	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	\$1,110,000	\$11,100
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	\$1,110,000	\$44,400	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 15 /2021	2	\$1,110,000	\$22,200
RETEIVA RÉG COMÚN 15% TARIFA	2.85	\$1,110,000	\$31,635				
TOTAL Deducibles:			\$182,595.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
DIRECTORA DE TESORERIA

BENEFICIARIO

"LA FUERZA DE LA GENTE"

JULIO CESAR SERNA GOMEZ

Dirección: CL 30 N 30-13 Teléfono: 548-44-10 Fax: 548-44-10 Nit: 890983716-1 Correo Electrónico: alcaldia@marinilla-antioquia.gov.co

**MUNICIPIO DE MARINILLA****NIT 890983716-1****ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-2460****Comprobante:** 03 : CAUSACIONUsuario Ordenó
ABOTERO
CE2411**Fecha/Estado**29/10/2024 **PAGADO****TIPO PAGO:** Otros Pagos**CONTRATO:** --**PAGADO A:** SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S ,Id: 901358441**DESCRIPCIÓN:** PRESTACION DE SERVICIO DE FUMIGACION INTEGRAL CONTRA PLAGAS NOCIVAS A LA SALUD EN LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACION DE MARINILLA

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 1,320,900.00 **Vir Deducc.:** 182,595.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,138,305.00

REGISTRO PRESUPUESTAL							
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código	
375	566	1	03	2.1.2.02.02.008.0102.SERVICIO DE FUMIGACION	ADMINISTRACION MUNICIPAL INSTALACIONES	\$1,320,900.00	
TOTAL:						\$1,320,900.00	

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
SERVICIOS DECLARANTES RENTA 4%	4	\$1,110,000	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO I	0.6	\$1,110,000
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	\$1,110,000	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	\$1,110,000
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	\$1,110,000	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 15 /2021	2	\$1,110,000
RETEIVA RÉG. COMÚN 15% TARIFA	2.85	\$1,110,000			
TOTAL Deducibles:		\$182,595.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

LAURA GICEL OROZCO GONZALEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

"LA FUERZA DE LA GENTE"

JULIO CESAR SERNA GOMEZ

Dirección: CL 30 N 30-13 Teléfono: 548-44-10 Fax: 548-44-10 Nit: 890983716-1 Correo Electrónico: alcaldia@marinilla-antioquia.gov.co

  <p>CO-SC-CERS77825</p>	<p align="center">SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM</p> <hr/> <p align="center">FORMATO ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN</p>	 <p align="center">Ciudad de <i>Marinilla</i></p>
--	---	--

Marinilla, 24 de octubre de 2024

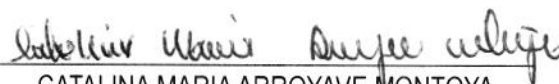
EL SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A. Con NIT 901358441 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 187SG2024, cuyo objeto es "Prestación del servicio de fumigación integral contra plagas nocivas a la salud en las instalaciones de la Administración de Marinilla", correspondiente al periodo del 03 de agosto al 18 de octubre de 2024 pago N° 03, avance del 75%.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.1.2.02.02.008.0102 Servicio de fumigación instalaciones administración Municipal, conforme CDP N. 375 del 18 de marzo de 2024 y CRP N. 566 del 18 de abril de 2024 por valor de \$1.320.900 según el PAC.

Asimismo, se realiza la verificación del sistema de Seguridad Social (EPS, AFP y ARL), afiliación en estado activo. Se realiza la verificación al cumplimiento de las acciones tendientes a la prevención de los riesgos y peligros durante la ejecución de las labores, según los componentes del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo y los procesos del SIGEM.


 CATALINA MARIA ARROYAVE MONTOYA
 Supervisor

28 OCT 2024

el
oct-29/24

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso:	Código: 503	Versión: 7	Fecha: 06 de julio de 2021	Página: 1 de 2

 Municipio de Marinilla	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL - SIGEM		 ISO 9001 icontec SC-CER577825	
	FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			24/10/24
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:	03	SEGUIMIENTO	x
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	03/08/24	HASTA EL	18/10/24

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO (X)	NÚMERO:	187SG2024	
CONVENIO ()	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26/04/24	
OBJETO: Prestación del servicio de fumigación integral contra plagas nocivas a la salud en las instalaciones de la Administración de Marinilla			
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SEGURIDAD Y DE GOBIERNO		
CONTRATISTA	NOMBRE	SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S	
	NIT	901358441	
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ()	NOMBRE	CATALINA MARIA ARROYAVE MONTOYA	
	CÉDULA	1038405744	
FECHA DE INICIO	26/04/24	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/24
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			

VALOR	INICIAL	CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS				
PLAZO	INICIAL	Desde la firma del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2024.				
PLAZO ADICIÓN	FINAL					
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N°	375	18/03/24	CRP N°	566	18/04/24
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN						

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso			
Proceso: ABS	Código: 806	Versión: 3	Fecha: 27 de Enero de 2021	Página: 1 de 5		

 Municipio de Marinilla	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL - SIGEM	 ISO 9001 Icontec SC-CER577825
	FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	

PÓLIZA INICIAL				
NUMERO	496-47-994000019383	ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
F EXPEDICION	25/04/24	F. APROBACION	26704/2024	
AMPAROS		VIGENCIAS DESDE HASTA		
PAGO DE SALARIOS		18/04/2024	31/12/2025	
CUMPLIMIENTO		18/04/2024	31/12/2025	
CUMPLIMIENTO		18/04/2024	30/04/2025	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACIÓN DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO).	CANTIDAD DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
Realizar la Aplicación por el método de aspersión directa de polvo y gel sin olor de productos piretroides para uso en salud pública y tratamiento con bajo o ningún olor en las instalaciones, a todas las sedes de la administración, cuatro veces en la vigencia contrato con sus respectivos refuerzos y contra plagas, insectos rastreros (cucarachas, hormigas), y con el método con cebo rodenticida con atrayentes y anticoagulantes roedores menores (ratas)	<div>SEDE</div> <div><div>Centro Administrativo no 1: edificio alcaldía municipal (3 pisos) y teatro (1 piso) (calle 30 No 30 - 13)</div><div>Edificio de obras públicas (3 pisos) Calle 28B No 35 - 01</div><div>2 talleres y bodega de navidad</div><div>Casa de la cultura (3 pisos) - camera 29 No 20-20</div><div>Centro Gerontológico (2 pisos) - Camera 26 No 32 - 26</div><div>Centro administrativo no 2 (plaza de Mercado)</div><div>Secretarías de Tránsito, Agricultura (1 piso) calle 28B No 34- 32</div><div>Centro Administrativo casa campesina (2 Pisos)</div><div>Secretaría de Familia Camera 48 #55-35</div><div>Hostería real Casa de Justicia (2 pisos) calle 30 No 29-41</div><div>centro Cultural Valero Antonio Jiménez (incluye teatro) calle 30#26</div></div>	Se realizó jornada de fumigación el día 18 de octubre de 2024 desde las 2:00 pm hasta las 05:00 pm,	75%	1

Revisó: Gestor del proceso		Aprobó: Líder del proceso		
Proceso: ABS	Código: 806	Versión: 3	Fecha: 27 de Enero de 2021	Página: 2 de 5



Municipio de
Marinilla

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL - SIGEM

FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS



SC-CER577825

Coordinar con el municipio que se realicen dos controles en la vigencia del contrato para como insecto rastreros (cucarachas hormigas) roedores menores (ratas) teniendo presente que se debe realizar después de las 6 p.m	Anexo de hojas de seguridad	Se realizó jornada de fumigación el día 18 de octubre de 2024 desde las 2:00 pm hasta las 05:00 pm	75%	1
Adjuntar las fichas de seguridad de las sustancias químicas previa aplicación del procedimiento.		Anexo de hojas de seguridad	75%	1
Garantizar el uso de un producto específico para cada tipo de plaga y desinfección establecido por el proveedor las cuales comprenden todas las áreas mencionadas		Registro fotográfico e informe de todas las sedes fumigadas.	75%	1
Socializar a los servidores públicos previo a realizar los controles sobre los cuidados y recomendaciones a tener en cuenta posterior a la fumigación		Se da cumplimiento	75%	1
Hacer recomendaciones al municipio para mejorar algunas condiciones locativas de la sedes y algunas formas de almacenamiento para no ayudar a la reinfestación de cualquier tipo de plaga		Se da cumplimiento	75%	1
Mantener los precios sobre los insumos y precios ofertados durante la totalidad del plazo de ejecución del contrato		Se da cumplimiento	75%	1
El contratista debe atender durante la vigencia del contrato toda la recomendaciones que efectúe la administración de Marinilla por medio del		Se da cumplimiento	75%	1

Revisó: Gestor del proceso	Aprobó: Líder del proceso
Proceso: ABS	Código: 806
Versión: 3	Fecha: 27 de Enero de 2021
	Página: 3 de 5



Municipio de
Marinilla

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
MUNICIPAL - SIGEM**

**FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS**



supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la adecuada ejecución del objeto contractual				
Coordinar con el supervisor del contrato de manera anticipada las fechas y horarios en que se va a llevar a cabo las fumigaciones con respondientes		Se da cumplimiento	75%	1
De acuerdo a la jerarquización de los peligros, específicamente para el riesgo biológico, el contratista realizará una sensibilización acerca de las condiciones de prevención y de control para evitar la proliferación de plagas, insectos, rastreros (cucarachas, hormigas). Así como la socialización de las FDS's de los productos utilizados.	Esta queda pendiente por programar	Esta queda pendiente por programar	0	0

**PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL
CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME**

Se anexa las evidencias del informe donde se cuenta con registro fotográfico y recomendaciones además de las fichas técnicas de los productos aplicados.

75 %

2. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO		FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial		26/04/24	\$ 5.283.200
TOTALES			\$ 5.283.600
PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
Pago	24/10/2024		\$ 1.320.900

Revisó: Gestor del proceso

Aprobó: Líder del proceso

Proceso: ABS Código: 806

Versión: 3

Fecha: 27 de Enero de 2021

Página: 4 de 5



Municipio de
Marinilla

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
MUNICIPAL - SIGEM**

**FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS**



A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ \$2.641.800
B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	\$ 1.320.900
TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	\$ 3.962.700
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	75%

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

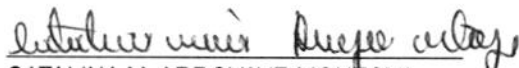
Dichos soportes son verificados en las diferentes entidades garantizadas el estado activo, cotizado.

Se verifica en sitio (en el momento de la fumigación) la verificación en relación a SST con el uso de EPP.

4. ANEXOS

Informe de actividades con evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas
Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma el 24 de octubre 2024 en el Municipio de Marinilla.


CATALINA M. ARROYAVE MONTOYA
SUPERVISOR



NATALIA HOLGUIN
CONTRATISTA

Revisó: Gestor del proceso			Aprobó: Líder del proceso	
Proceso: ABS	Código: 806	Versión: 3	Fecha: 27 de Enero de 2021	Página: 5 de 5

MASTERS
CONTROL
S.A.S

Soluciones Ambientales Masters
Control SAS
NIT 901.358.441-0
Cra 50 # 42 100 local 253
Tel: (034) 3138619358
Guarne - Colombia
gerenciacionegro02@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. MC 3005

Señores MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890.983.716-1
Dirección CL 30 30 13
Teléfono (604) 5484410 - Ext. 000
Ciudad Marinilla - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 21/10/2024, 15:29
Expedición 21/10/2024, 15:29
Vencimiento 20/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN CENTRO ADMINSITRATIVO	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00
2	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EDIFICIO DE OBRAS PUBLICAS	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00
3	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN TALLERES Y BODEGA	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00
4	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN CASA DE LA CULTURA	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00
5	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN CENTRO GERONTOLOGICO	1.00	130,000.00	24,700.00	154,700.00
6	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN CENTRO ADMINSITRATIVO 2 (PLAZA DE MERCADO)	1.00	140,000.00	26,600.00	166,600.00
7	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN CASA CAMPESINA	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00
8	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN HOSTERIA REAL	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00
9	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS DE OCTUBRE EN CENTRO CULTURAL	1.00	120,000.00	22,800.00	142,800.00

Total items: 9

Valor en Letras:

Un millón trescientos veinte mil novecientos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Transferecia Crédito - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-20 por \$ 1,320,900.00

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 16100000238

Total Bruto 1,110,000.00

IVA 19% 210,900.00

Total a Pagar 1,320,900.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764071126036 aprobado en 20240521 prefijo MC desde el número 2643 al 3343 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa
CUFE: 10a1f7fa576c27f473fc1543aad9914f20a3c70ded9fe536067e415eae31924e274a021c6e71e7c6c4aab6f64ae4facb

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sago SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Sago Nube Firma electrónica: ver en el XML

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

Maestros del control a su servicio

NIT. 901.358.441-0

Fecha: 18 / 10 / 2024

Certificado N° 0648

CERTIFICADO DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE PLAGAS MASTERS CONTROL S.A.S, certifica realizó el control de plagas en: 0

Empresa:	ALCALDIA de MARIMILLA
Sede o local:	MARIMILLA
NIT o cedula:	890 993 716-1
Dirección:	CL 30 N 30 - 13

TRATAMIENTOS REALIZADOS

Desinsectación ☒ Desratización ☐ Desinfección ☐ Gasificación ☐
Nebulización ☐ Termonebulización ☐

INGREDIENTE ACTIVO	FORMULACIÓN	CATEGORÍA TOXICOLÓGICA	MÉTODO APLICACIÓN
BETACIPERMETRINA	SUSPENSIÓN CONCENTRADA	III	ASPERSIÓN
CIPERMETRINA	EMULSIÓN CONCENTRADA	III	ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN, TERMONEBULIZACIÓN
FIPRONIL	HIDROSOLUBLE	III	MANUAL
TRAMPA PEGAMENTO	NA	NA	MANUAL
CEBO RODENTICIDA	BLOQUE O PASTA	I	MANUAL

El procedimiento ejecutado, permite controlar preventiva y curativamente, insectos rastreros (cucarachas, hormigas), insectos voladores (moscas y mosquitos) y roedores. Los productos aplicados son insecticidas piretroides sintéticos y estomacales como principio activo, y por métodos de aspersión y aplicación manual. Para el control de roedores son raticidas anticoagulantes con distintos cebos en sabores, y trampas de pegamento. Gasificación con Fosforo de aluminio.

Este certificado se expide a solicitud del cliente.

Cordialmente

Natalia H.

NATALIA HOLGUIN
Directora Administrativa
MASTERS CONTROL S.A.S
3138619358

Angie Tatiana Cardona
Firma de Recibido

ORDEN DE SERVICIO MAESTROS CONTROL S.A.S
NIT 901.358.851-0
INDUSTRIAL - COMERCIAL - INSTITUCIONAL Y SERVICIOS
DIRECCIÓN: Carrera 50 B 42 100 local 253



ORDEN DE SERVICIO N° 001

CLIENTE: ALCALDIA de MARIMILLA

NIT: 990 983 716 -1

CONTACTO: CATALIA

DIRECCIÓN: AL 30 N 30 - 13

TELÉFONO: 311 708 95 41

SEDE: MARIMILLA

FECHA: 18-10-2024

TECNICO ASIGNADO VICTOR ALEX CARLOS

HORA REAL ENTRADA 2:00 PM

HORA REAL SALIDA 6:00 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:

Desinsectación ☒ Desratización ☐ Nebulización ☐

Termonebulización ☐

Desinfección ☐ OTROS ☐ Cual ☐

CONTROL A EJECUTAR

Control general ☐ Refuerzo ☐

Control a puntos críticos ☐ Carpado ☐

AREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (ml)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Alcaldia	NO	PIAGIBAN	144 ml	se realiza control de plagas
Teatro Municipal	SI	JEL	10 ml	en zonas totales se recomienda
Casa campesina	NO	trampa yeba	4 und	bellar espacios de zonas
vulvario antonio y marta	SI	polvo dmon	4 ml	corriente en zona de valerio
Casa de la cultura	NO	hawker plus	30 ml	se evidencia sifon sin rejilla
Hosteria	NO			en zona de teatro, se recomienda
centro dia y biblioteca	NO			tener en buen estado las carpenteras
transito - cultura	NO			en zona de ALCALDIA
opp oficina - talleres	SI			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: _____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas _____

Retirar elementos en desuso _____

Retirar aguas estancadas _____

Organizar cableado eléctrico _____

Retirar almacenamiento de la pared _____

Mejorar condiciones Locativas _____

Limpiar acumulación de grasa _____

instalar rejilla a los desagües ☒

Mtto en trampas de grasa y equipos _____

Podar césped _____

Mejorar almacenamiento _____

Sellar huecos, grietas y hendiduras _____

Sellar espacios entre piso y puerta _____

Espacio toma corriente y pared ☒

Realizar disposición de las basuras _____

SERVICIO ACEPTADO POR:

Firma: Angie Tatiana Cardona Osorio

Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES

VICTOR - Alex - Carlos

COMENTARIOS

Puntualidad

Eficacia

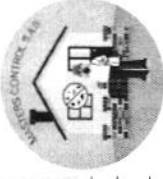
Trabajo ejecutado

General

E

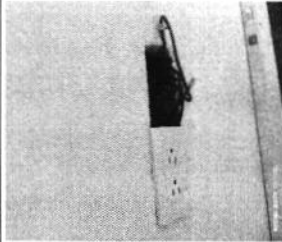
B

M



CLIENTE	MUNICIPIO DE MARINILLA				
VISITA REALIZADA POR	VICTOR RAMIREZ				
FECHA	OCTUBRE				
AREA INTERVENIDA	AREA TOTAL				
AREAS INTERVENIDAS/LOCAL	EVIDENCIA O SITUACION ENCONTRADA	INCIDE EN	ACCION CORRECTIVA	REGISTRO FOTOGRAFICO	
CONTROL QUIMICO	<p>SE REALIZA CONTROL QUIMICO EN LAS DIFERENTES AREAS A FIN DE MITIGAR EL IMPACTO DE LA PLAGA (INSECTOS RASTREROS, VOLADORES Y ROEDORES) EN LAS DIFERENTES AREAS.</p> <p>SE EVIDENCIAN ALGUNAS CONDICIONES LOCATIVAS QUE PUEDEN CONTRIBUIR CON EL INGRESO, ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.</p>	<p>EL CONTROL QUIMICO REALIZADO POR EL PERSONAL ASIGNADO SE ENCUENTRA ACOMPAÑADO DE UNA INSPECCION EXHAUSTIVA QUE PERMITE DETERMINAR LAS CAUSAS QUE ORIGINAN LA APARICION Y PROLIFERACION DE LA PLAGA, GENERANDO ACCIONES QUE PUEDEN CONTROLAR LOS NIVELES DE INFESTACION.</p>	<p>SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD AL CONTROL DE PLAGAS Y REALIZAR LAS MEJORAS LOCATIVAS CORRESPONDIENTES A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS DEL PROGRAMA.</p>		
BAÑOS Y BAÑO CASA DE LA CULTURA	<p>DURANTE EL SERVICIO EJECUTADO SE EVIDENCIA:</p> <p>ACCESOS EN PISO A TRAVES DE SIFON SIN REJILLA.</p> <p>ESPACIOS Y GRIETAS EN PISO DEBIDO A BALDOSIN EN MAL ESTADO.</p>	<p>LA SITUACION ENCINTRADA CONTRIBUYE CON EL INGRESO, ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA GENERANDO NIVELES DE INFESTACION EN ESTA AREA Y OTRAS ZONAS CERCANAS.</p>	<p>SE RECOMIENDA REALIZAR JORNADAS DE MANTENIMIENTO QUE PERMITAN MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO LA INSTALACION DE REJILLAS EN SIFON Y EL SELLADO DE LOS ACCESOS EVIDENCIADOS EN BALDOSIN.</p>		
ARCHIVOS	<p>DURANTE EL SERVICIO EJECUTADO SE EVIDENCIAN:</p> <p>ACCESOS EN PAREDES A TRAVES DE TOMAS ELECTRICAS EN MAL ESTADO.</p>	<p>LOS ACCESOS EN PAREDES A TRAVES DE TOMAS ELECTRICAS, ACTUAN COMO FUENTE DE REFUGIO DE LA PLAGA, GENERANDO ESPACIOS AGRAVABLES PARA EL ANIDAMIENTO Y LA PROLIFERACION.</p>	<p>SE RECOMIENDA SELLAR LOS ACCESOS EVIDENCIADOS EN TOMAS ELECTRICAS A TRAVES DE MATERIALES IDONEOS RESISTENTES QUE IMPIDAN EL INGRESO DE LA PLAGA.</p> <p>LA MEJORA CONTINUA DE LAS CONDICIONES ACTUALES GENERAN MAYOR EFECTIVIDAD EN EL CONTROL DE PLAGAS.</p>		



MUNICIPIO DE MARINILLA					
VISITA REALIZADA POR		VICTOR RAMIREZ			
FECHA		OCTUBRE			
AREA INTERVENIDA		AREA TOTAL			
AREAS INTERVENIDAS/LOCAL		EVIDENCIA O SITUACION ENCONTRADA		INCIDE EN	
2DO PISO ALCALDIA		DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO SE EVIDENCIAN ACCESOS EN PAREDES A TRAVES DE CANALETAS		LOS ACCESOS A TRAVES DE CANALETAS CONTRIBUYEN AL ANIDAMIENTO DE LA PLAGA, SU TRASLADO Y PROLIFERACION GENERANDO NIVELES DE INFESTACION EN OTRAS AREAS CERCANAS.	
				SE RECOMIENDA SELLAR ACCESOS A TRAVES DE CANALETAS REALIZANDO LA INSTAALCION DE TAPAS U OTROS MECANISMOS QUE EVITEN EL INGRESO DE LA PLAGA A ESTA ZONA.	
ZONAS COMUNES CASA DE LA CULTURA		DURANTE EL SERVICIO EJECUTADO SE EVIDENCIAN: ACCESOS EN PAREDES A TRAVES DE TOMAS ELECTRICAS EN MAL ESTADO.		LOS ACCESOS EN PAREDES A TRAVES DE TOMAS ELECTRICAS, ACTUAN COMO FUENTE DE REFUGIO DE LA PLAGA, GENERANDO ESPACIOS AGRAVABLES PARA EL ANIDAMIENTO Y LA PROLIFERACION.	
				SE RECOMIENDA SELLAR LOS ACCESOS EVIDENCIADOS EN TOMAS ELECTRICAS A TRAVES DE MATERIALES IDONEOS RESISTENTES QUE IMPIDAN EL INGRESO DE LA PLAGA. LA MEJORA CONTINUA DE LAS CONDICIONES ACTUALES GENERAN MAYOR EFECTIVIDAD EN EL CONTROL DE PLAGAS.	
				REGISTRO FOTOGRAFICO	
					
					

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

Maestros del control a su servicio

NIT. 901.358.441-0

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE LOS APORTES PARAFISCALES

Marinilla, 21 de octubre de 2024

Señores

MUNICIPIO DE MARINILLA

ASUNTO: certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Yo NATALIA HOLGUIN, con cedula 32.241.781 Representante Legal, por medio de la presente me permito certificar, que la empresa SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S, con Nit. 901.358.441-0, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y Cajas de compensación Familiar. Acredito que se ha realizado puntualmente los pagos durante los 6 meses anteriores a la celebración del contrato correspondiente a esta contratación.

Atentamente,

NOMBRE: Natalia Holguín



FIRMA:

CARGO: Representante legal



Carrera 50 # 42 100 local 253
Guarne – Antioquia



3138619358



gerenciacionegro02@gmail.com
comercialmasterscontrol@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZON SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DIRECCION DIRECCION TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACION GLAUNE CRA 51 37 06 91-EMPRESA EN CLASE APORTANTE PUNTALES UNICO	NÚMERO PLANILLA 7944127170 DIAS DE COTIZACIÓN OTROS 2024 FECHA PAGO (aaaa-mm-aa) 2024/10/07 NÚMERO AUTORIZACION	TIPO DE PLANILLA 7944127170 PERIODO COTIZACIÓN SALDO 2024 MES octubre AÑO 2024 E-EMPREADOS 96323299

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
CODIGO	NOMBRE	No. COPIANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	ESP	SUBSISTENCIA	MORA
200301	200301-PORTAVENIR	2	\$ 448.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	ESP
20201	20201-PROTECCION	7	\$ 1.361.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	MORA
SUB-TOTALES:									

501
ach

ORDEN DE SERVICIO MASTERS CONTROL S.A.S
NIT.901.358.441-0
INDUSTRIAL· COMERCIAL· INSTITUCIONAL Y SERVICIOS
DIRECCIÓN: Carrera 50 # 42 100 Local 253



ORDEN DE SERVICIO N° 001

CLIENTE: ALCALDIA DE MARIMILLA

NIT: 890 983 716 -1

CONTACTO: CATALILA

DIRECCIÓN: CIL 30 N 30 - 13

TELÉFONO: 311 708 95 41

SEDE: MARIMILLA

FECHA: 18-10-2024

TECNICO ASIGNADO VICTOR ALEX CARLOS

HORA REAL ENTRADA 2:00 PM

HORA REAL SALIDA 6:00 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:

Desinsectación ☒ Desratización ☐ Nebulización ☐

Termonebulización ☐

Desinfección ☐ OTROS ☐ Cual ☐

CONTROL A EJECUTAR

Control general ☐ Refuerzo ☐

Control a puntos críticos ☐ Carpado ☐

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (H/L)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Alcaldia	NO	PIAGISAN	144 ml	se realiza control de plagas
teatro Municipal	SI	JEL	10 ml	en zonas totales se recomienda
Casa campesina	NO	trampa pega	4 unid	bellar espacios de zonas
valerio Antonio y familia	SI	polvo demon	4 ml	corriente en zona de valerio
Casa de la cultura	NO	HAWKER PLUS	30 ml	se evidencia sifon sin rejilla
Hosteria	NO			en zona de teatro, se recomienda
centro dia y biblioteca	NO			TENER EN BUEN ESTADO LAS CAJETERAS
Transito - Agricultura	NO			en zona de ALCALDIA
opp oficina - talleres	SI			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: _____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ☐

Retirar elementos en desuso ☐

Retirar aguas estancadas ☐

Organizar cableado eléctrico ☐

Retirar almacenamiento de la pared ☐

Mejorar condiciones Locativas ☐

Limpiar acumulación de grasa ☒

Instalar rejilla a los desagües ☒

Mito en trampas de grasa y equipos ☐

Podar césped ☐

Mejorar almacenamiento ☐

Sellar huecos, grietas y hendiduras ☐

Sellar espacios entre piso y puerta ☐

Espacio toma corriente y pared ☒

Realizar disposición de las basuras ☐

SERVICIO ACEPTADO POR:

FIRMA: Angie Tatiana Cardona Osorio
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES

VICTOR - Alex - Carlos

COMENTARIOS

Puntualidad

Eficacia

Trabajo ejecutado

General

E

B

M

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS				FSP			MORA		ANORTES	VALOR PAGADO	
		Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	MORA			
20000-POREVENIR		2	\$ 444.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 444.000	\$ 448.000	
20000-PROTECCION		7	\$ 1.381.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.381.700	\$ 1.381.700	
TOTALES											\$ 1.825.700	\$ 1.833.700	

ADMINISTRADORA		Nº. COOTANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLA. NETA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
P-0019	IN SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	\$ 137.000
P-0037	IN SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	\$ 137.000
P-0006	IN SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	\$ 137.000
TOTAL														\$ 402.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP*	PAGO A OTROS RIESGOS	LIQUIDACIÓN	SALDO A FAVOR		APORTES	MONA	TOTALES	
			VALOR			PLACENTA	VALOR			DESCUENTO	
14.11	74.11 - ART. SUR	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 345.100	\$ 0	\$ 0	VALOR PAGO
									\$ 345.100	\$ 0	\$ 345.100
SUB-TOTALES:											

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
CÓDIGO	ADMINISTRADORA		Nº. COLIZANTES	TOTALES		
	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
0044	COPACOP DE ANTIOQUIA		9	\$ 437 500	\$ 0	\$ 437 500
SUB-TOTALES				\$ 437 500	\$ 0	\$ 437 500

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
TIPO IDENTIFICACION									
NOMBRE O RAZON SOCIAL									
CIUDAD/MUNICIPIO									
DIRECCION									
GUARNE									
DEPARTAMENTO									
CRA 51 57 06									
TELEFONO									
CLASE APORTANTE									
81-EMPLEADOR									
PREVIA									
UNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVIA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA)									
SI									
Otras actividades de servicio de apoyo a las emps									
CAMPAÑE MENOS DE 200 COTIZANTES									
5501802									
FECHA PAGO (aaaa/mm/aa)									
DIAS DE MORA									
PERIODO COTIZACION OTROS									
NUMERO PLANILLA									
7944122170									
TIPO DE PLANILLA									
PERIODO COTIZACION SALUD									
MES									
suplemento Año									
2024									
NUMERO AUTORIZACION									
2024/10/07									
E-ENTREGADOS									
2024									
965373298									

TOTAL \$ 3.059.800

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

Maestros del control a su servicio

NIT. 901.358.441-0

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE LOS APORTES PARAFISCALES

Marinilla, 21 de octubre de 2024

Señores

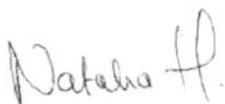
MUNICIPIO DE MARINILLA

ASUNTO: certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Yo NATALIA HOLGUIN, con cedula 32.241.781 Representante Legal, por medio de la presente me permito certificar, que la empresa SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S, con Nit. 901.358.441-0, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y Cajas de compensación Familiar. Acredito que se ha realizado puntualmente los pagos durante los 6 meses anteriores a la celebración del contrato correspondiente a esta contratación.

Atentamente,

NOMBRE: Natalia Holguín



FIRMA:

CARGO: Representante legal



Carrera 50 # 42 100 local 253
Guarne – Antioquia



3138619358



gerenciacionegro02@gmail.com
comercialmasterscontrol@gmail.com