	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-003753-CP**

FECHA: 20-05-2025

El suscrito ***Coronel CARLOS MAURICIO CALDAS ARISTIZABAL*** Ordenador del Gasto de ***ESUFA - SUJEM*** nombrado mediante ***Resolución No. 1216 del 22-12-2023*** ; autoriza ***pago parcial contrato 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago parcial pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	LEVEL FUMIGACIONES SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901483786
No DOC. SOPORTE	CTO 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025
VALOR TOTAL	$3.905.937
VALOR A PAGAR	$1.301.979
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-005-03----10 $1.301.979
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	4200368669
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	5003635068
VIGENCIA	Actual
PAC MES	MAYO DE 2025
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TITULAR	LEVEL FUMIGACIONES SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	38300008837
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (Cuando aplique)	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	N/A

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Certificación para pago Formato	2
DIGITAL	Factura	1
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	47
TOTAL FOLIOS		50

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2025-003753-CP

Coronel CARLOS MAURICIO CALDAS ARISTIZABAL
Subdirector Y Jefe Estado Mayor

Elaboró: AS12. PIZO / DECOP CR. CALDAS / SUJEM Aprobó:CR. CALDAS / SUJEM

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI

Ordenador del gasto:	ESUFA	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC	Vigencia:	
Código objeto contractual:	2025 - ESUFA00060		Fecha:	16/04/2025

Código Recurso	Proyecto Inversión	Producto Inversión	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
Vigencia: 2025												
R-10			02-02-02-008-005	02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	76101503	MÍNIMA CUANTÍA	Global	1,00	3,905,937.00	3,905,937.00
											Total 02-02-02-008-005 $ 3.905.937,00	
											Total Vigencia $ 3.905.937,00	

Total CPA: $ 3.905.937,00

Observaciones: SE REALIZA REDUCCION TENIENDO EN CUENTA QUE EL PROCESO FUE ADJUDICADO POR MENOR VALOR. SOLICITADO MEDIANTE DOCUMENTO No FAC-S-2025-075354-CI del 15 de abril de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-ESUFA-SUJEM-GRUAL.

Elaboró



TE. MONICA JAZMIN ACUÑA GUTIERREZ
ESPECIALISTA PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

Nota: Documento generado en Bizagi el día 16/04/2025 06:18 a. m. mediante caso CPA - 7858

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHscabrera	Sergio Andres Cabrera Barbosa
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-06-12:25 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5025 de fecha 2025-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	12725	**Fecha Registro:**	2025-03-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.905.937,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.905.937,00	**Saldo x Obligar:**	3.905.937,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901483786	**Razón Social:**	LEVEL FUMIGACIONES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	38300008837	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	72004100	**Nombre:**	CARLOS MAURICIO CALDAS ARISTIZABAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR Y JEFE DE ESTADO MAYOR DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO-011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
012 ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	10	CSF		3.905.937,00	0,00		
					Total:	3.905.937,00	0,00	3.905.937,00	3.905.937,00

Objeto:	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-30	1.301.979,00	1.301.979,00	NINGUNO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-30	1.301.979,00	1.301.979,00	NINGUNO
012	ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-30	1.301.979,00	1.301.979,00	NINGUNO

SOLER MACIAS YULDY ADELA

Firmado digitalmente por SOLER MACIAS YULDY ADELA

MAYOR YULDY ADELA SOLER MACIAS

JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO (E)

C.C. 41.948.047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175221471

(415)7707212489984(8020) 000014117522147 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
LEVEL FUMIGACIONES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
LEVEL FUMIGACIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal
KM 0 650 LC 8 A PAR INDUSTRIAL SANTA CRUZ VIA MADRID PUENTE

42. Correo electrónico levelfumigaciones@gmail.com

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	2

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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

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 CHINGATE MORALES WILLIAM

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175221471

(415)7707212489984(8020) **000014117522147 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	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 2 1 0 4 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 5 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 3 7 5 8 1 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 4 2 6	
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 2 1 0 7 3 0		-
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: 141175221471

(415)7707212489984(8020) **000014117522147 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 2 0 3

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHACON	OSPINA	LISSETH	DANIELA

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 2 4 1 2 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 2 2 6 4 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHINGATE	MORALES	WILLIAM	

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
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175221471

(415)7707212489984(8020) **000014117522147 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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: LEVEL FUMIGACIONES GUTIERREZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Gutiérrez 3 3 9

165. Dirección: CL 4 NO. 4 31

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0

162. Nombre del establecimiento: FOOD QUALITY

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

165. Dirección: CR 31 SUR 55 10

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

3

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: LEVEL FUMIGACIONES MADRID

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

165. Dirección: PAR INDUSTRIAL SANTA CRUZ LC 8 650

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

LEVEL FUMIGACIONES SAS

NIT 901483786-2
Dirección: CALLE 52 SUR 29 88
BOGOTÁ, D.C., Colombia
Correo: levelfumigaciones@gmail.com
Teléfono: 3212733994

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORETENEDORES, IVA REGIMEN COMUN , ACTIVIDAD ICA 8129 TARIFA 9.66 POR MIL, BOGOTA

Factura Electrónica de Venta
442

Emisión: 05/05/2025 09:38:58
Expedición: 05/05/2025 10:04:00
Vencimiento: 05/05/2025
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764090746878 - Período 19/03/2025 - 19/03/2026 del 412 al 1000

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 800141642 - 5
Razón social: Escuela de Suboficiales CT Andres M Diaz
Dirección: Cr 5 # 2 - 92, MADRID, Colombia
Teléfono: 8209080
Email: monica.muete@esufa.edu.co

CONDICIONES

Vendedor: WILLIAN CHINGATE
Pedido: N/A
Forma de pago: CONTADO
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable	1	Unidad	399.500,00	0,00	IVA 19,00%	399.500,00
2		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable de estabilizacion	1	Unidad	443.200,00	0,00	IVA 19,00%	443.200,00
3		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable de pre filtracion	1	Unidad	133.800,00	0,00	IVA 19,00%	133.800,00
4		Lavado y desinfeccion del tanque de almacenamiento de agua potable auxiliar para el Edificio Calima ubicado entre los alojamientos	1	Unidad	117.600,00	0,00	IVA 19,00%	117.600,00

No. de contrato: 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025 Información código PSI : #$15-01-05-012;011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025;MONICA.MUETE@ESUFA.EDU.CO#$

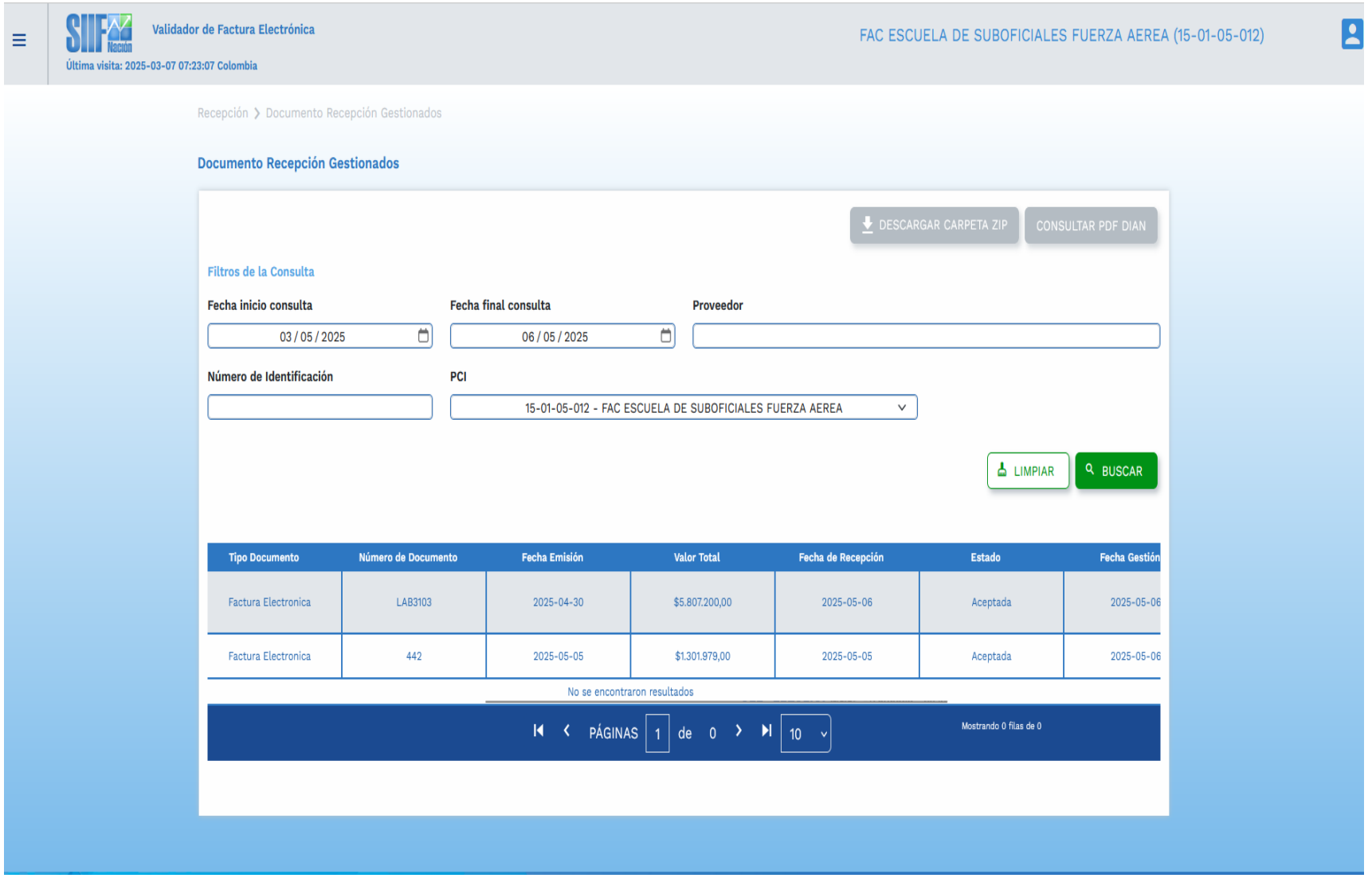
Total de Items:	4
Divisa:	COP
Subtotal:	1.094.100,00
IVA:	207.879,00
Ajuste al peso:	0,00
Total a Pagar:	**1.301.979,00**

Son: **UN MILLON TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE**

CUFE: **e283d12d32a2a8504e26d544fe57186e9071da670241de50555a044efc7e4637773349756250e6921c999beb2ff483da**

ESTA FACTURA ASIMILIA COMO LETRA DE CAMBIO
ACEPTADA

Proveedor Tecnológico: Dataico S.A.S. Nit: 901.223.648-8 Nombre del Software: DATAICO


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2025-03-07 07:23:07 Colombia
FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA (15-01-05-012)
Recepción ❯ Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
03 / 05 / 2025
Fecha final consulta
06 / 05 / 2025
Proveedor
Número de Identificación
PCI
15-01-05-012 - FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
LIMPIAR
BUSCAR
Tipo Documento
Número de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Fecha de Recepción
Estado
Fecha Gestión
Factura Electronica
LAB3103
2025-04-30
$5.807.200,00
2025-05-06
Aceptada
2025-05-06
Factura Electronica
442
2025-05-05
$1.301.979,00
2025-05-05
Aceptada
2025-05-06
No se encontraron resultados
PÁGINAS
1
de
0
10
Mostrando 0 filas de 0

Certificado Bancario

Lunes, 5 de mayo de 2025

Señor(a)
A Quien Pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEVEL FUMIGACIONES SAS identificado(a) con NIT 901483786, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	38300008837	2024/05/28	ACTIVA

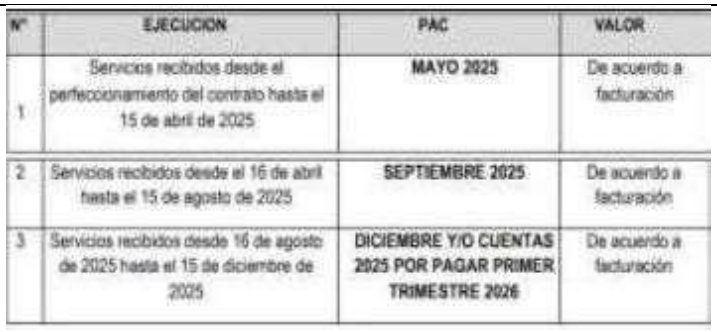
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 05/05/2025
CONTRATO No.	011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	06-MARZO-2025
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC
FORMA DE PAGO	
CONTRATISTA	LEVEL FUMIGACIONES SAS NIT. 901.483.786-0
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	T1. MONICA MUETE BENAVIDES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.905.937
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	Desde el perfeccionamiento, cumplimiento de requisitos de ejecución y suscripción del acta de inicio del contrato hasta el día 15 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO	10-03-2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica
CONTRATO MODIFICATORIO No. 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	No aplica
FORMA DE PAGO	No aplica
PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)	No aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 3.905.937

N°	EJECUCION	PAC	VALOR
1	Servicios recibidos desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 15 de abril de 2025	MAYO 2025	De acuerdo a facturación
2	Servicios recibidos desde el 16 de abril hasta el 15 de agosto de 2025	SEPTIEMBRE 2025	De acuerdo a facturación
3	Servicios recibidos desde 16 de agosto de 2025 hasta el 15 de diciembre de 2025	DICIEMBRE Y/O CUENTAS 2025 POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026	De acuerdo a facturación

En ESUFA-Madrid, Cundinamarca, el día 05 del mes de mayo de 2025, el señor CR. CARLOS MAURICIO CALDAS ARISTIZABAL en su calidad de Ordenador del Gasto, la señora T1. MONICA MUETE BENAVIDES en su calidad de supervisora por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA y la señora LISSETH DANIELA CHACON OSPINA C.C. 1033754500 de Bogotá D.C, en su condición de contratista en su calidad de Representante Legal de LEVEL FUMIGACIONES SAS NIT. 901.483.786-0; efectúan el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica		
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica		
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
ÍTEM 1. TANQUE SUBTERRÁNEO DE DISTRIBUCIÓN – PTAP **<u>DESCRIPCIÓN</u>** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable de distribución ubicado en la Planta de Tratamiento de Agua Potable, con las siguientes características: 5,5 m (ancho) x 7,1 m (largo) x 2,3 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodos, hierro y cualquier elemento extraño presente	1 Unidad	Registro fotográfico de actividades 

ÍTEM 2. TANQUE SUBTERRÁNEO DE ESTABILIZACIÓN – PTAP **<u>DESCRIPCIÓN</u>** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable de estabilización ubicado en la Planta de Tratamiento de Agua Potable, con las siguientes características: 5,1 m (ancho) x 7,1 m (largo) x 3,0 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodos, hierro y cualquier elemento extraño presente	1 Unidad	
ÍTEM 3. TANQUE SUBTERRÁNEO DE PRE FILTRACIÓN – PTAP **<u>DESCRIPCIÓN</u>** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable de pre filtración ubicado en la Planta de Tratamiento de Agua Potable, con las siguientes características: 3,0 m (ancho) x 2,5 m (largo) x 2,5 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodos, hierro y cualquier elemento extraño presente	1 Unidad	

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
ÍTEM 4. TANQUE SUBTERRÁNEO AUXILIAR CALIMA – ALOJAMIENTOS **<u>DESCRIPCIÓN</u>** Lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable auxiliar para el Edificio Calima ubicado entre los alojamientos Fantasma y Calima, con las siguientes características: 2,0 m (ancho) x 2,0 m (largo) x 2,0 m (alto). Incluye: • Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso) • Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso) • Remoción de lodo y hierro	1 Unidad	   Se anexa certificado de lavado

(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		
No aplica		
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica		

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
William Chingate Morales	Operario certificado para trabajos en espacios confinados	CURSO SENA: TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS CONFINADOS
Ramon Guillermo Silva Celis	SST	ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL UNIMINUTO REGISTRO:86731 CURSO INDUSTRIAL SOLUTIONS IS SAS: ADMINISTRADOR DEL PROGRAMA DE GESTIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS REGISTRO: IS-EC-A196 AUXILIAR DE ENFERMERÍA INCATEC RES. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL – Secretaria de Salud de Cundinamarca No.254078

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

SI: ____NO: _x___Valor del incremento: $_____(Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

SI: ____NO: __x___Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

SI____NO __x___

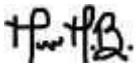
*****Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$3.905.937	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 3.905.937	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO 2025	$1.301.979	FACTURA No. 442
SALDO PAC	$2.603.958	

OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción de acuerdo al valor establecido en el contrato los servicios recibidos hasta el 15 de abril de 2025.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
 **LISSETH DANIELA CHACON OSPINA** **C.C. 1033754500 de Bogotá D.C** **Representante Legal de LEVEL FUMIGACIONES SAS NIT. 901.483.786-0**	 **T1. MONICA MUETE BENAVIDES** **Supervisor**
 **CR. CARLOS ALBERTO CALDAS ARISTIZABAL** **ORDENADOR DEL GASTO**	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**ESUFA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1.MONICA MUETE BENAVIDES**
Ordenador del Gasto	**ESUFA**
No. Contrato	**011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025**
Objeto del contrato	**SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC**
Valor inicial del contrato	**$ 3.905.937,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 3.905.937,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-008-005-03	10		SERVICIOS DE LIMPIEZA	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	**$ 3.905.937,00**
TOTAL VIGENCIA 2025					**$ 3.905.937,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 3.905.937,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MAYO 2025		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-008-005-03-10	N.A	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	$ 1.301.979,00	$ 1.301.979,00	$ 2.603.958,00
TOTAL							**$ 1.301.979,00**	**$ 1.301.979,00**	**$ 2.603.958,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T1.MONICA MUETE BENAVIDES
FECHA	5/05/2025

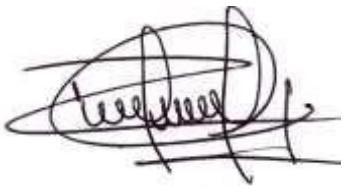
Madrid, Cundinamarca 05 de mayo, 2025

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La suscrita Lisseth Daniela Chacón Ospina C.C 1.033.754.500 Representante legal de la empresa LEVEL FUMIGACIONES S.A.S identificada con NIT 901483786-0 de acuerdo con la Ley 789 del 2002 manifiesto bajo juramento que la empresa se encuentra al día durante los últimos (6) meses, en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales al igual que con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las empresas promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, así mismo nos encontramos a paz y salvo por todo concepto laboral y de nomina

La presente se expide a solicitud del interesado

Cordialmente,



LISSETH DANIELA CHACON OSPINA
REPRESENTANTE LEGAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901483786-0	LEVEL FUMIGACIONES SAS	VIA MADRID KILOMETRO 0 MAS	3212733994	LEVELFUMIGACIONES@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	22/04/2025	85916196	$878.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	55.100	0		0		0	0	0	0	55.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	194.900				194.900	0	0	194.900			1.949	194.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	123.300	0	0	123.300	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	112.100	112.100
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	194.900	194.900
CCF	1	123.300	123.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	878.300	878.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901483786-0	LEVEL FUMIGACIONES SAS		VIA MADRID KILOMETRO 0 MAS [illegible]	3212733994	LEVELFUMIGACIONES@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	22/04/2025	85916196	$878.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80226439	CHINGATE MORALES WILLIAM	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	80577178	SUSA MUÑOZ DIEGO LISANDRO	1	0			S		X															230201	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS017	1.376.050	55.100	14-11	1.376.050	5	95.800	CCF22	1.656.796	66.300	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:33:13 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1071774707

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-05-02 09:23:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:33:08 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1070838618

Periodo Cotización 202503 **Periodo Servicio** 202504

PAGADA 2025-04-07 16:23:33.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:32:57 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1070168951

Periodo Cotización 202502 **Periodo Servicio** 202503

PAGADA 2025-03-04 07:39:26.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:32:48 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1069278803

Periodo Cotización 202501 **Periodo Servicio** 202502

PAGADA 2025-02-05 13:56:37.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:32:40 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1068448360

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

PAGADA 2025-01-03 09:26:06.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF22	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 6.800	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:32:34 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1067836968

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-02 08:15:04.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF22	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 6.800	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:32:28 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1067835816

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-11-06 10:43:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF22	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 6.800	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 10:32:21 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1066349905

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

PAGADA 2024-11-06 10:35:03.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESSTAR PREVENCION LABORAL Y AMBIENTAL SAS				
Documento	NI 901192992	**Dirección**	CL 6 SUR #23 - 187 TORRE 8 APTO 1203		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3105865045		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	RUIZ RUIZ NELCY JOHANNY	**Identificación**	CC 1073158088		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070963974		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SILVA CELIS RAMON GUILLERMO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF22	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 6.800	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LEVEL FUMIGACIONES SAS**, identificada con **NI** número **901483786**, aportó por **WILLIAM CHINGATE MORALES** identificado(a) con **CC** número **80226439** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2024 y 04 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V T E	S A L	I G E	M A T	V A C	A V P	V C T	T D	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Diciembre - 2024	83373717	24/01/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Diciembre - 2024	83373717	24/01/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Diciembre - 2024	83373717	24/01/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Enero - 2025	83373717	24/01/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Enero - 2025	84324146	20/02/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Enero - 2025	84324146	20/02/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Enero - 2025	84324146	20/02/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Febrero - 2025	84324146	20/02/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Febrero - 2025	84823695	21/03/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Febrero - 2025	84823695	21/03/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Febrero - 2025	84823695	21/03/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Marzo - 2025	84823695	21/03/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.06960	$99,100	$0	$0	Marzo - 2025	85916196	22/04/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Marzo - 2025	85916196	22/04/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85916196	22/04/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Abril - 2025	85916196	22/04/2025	Si

Daniela Chacón Ospina.
C.C. 1'033.754.500 Bta

El presente certificado se expide a los 5 dias del mes Mayo de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764090746878

(415)7707212489984(8020) 001876409074687 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0				

11. Razón social

LEVEL FUMIGACIONES SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección

KM 0 650 LC 8 A PAR INDUSTRIAL SANTA CRUZ VIA MADRID PUENTE

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	Madrid

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2025-03-19 / 03:14:35 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CHINGATE MORALES WILLIAM

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 80226439 1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente

1006. Organización LEVEL FUMIGACIONES SAS

997. Fecha formalización 2025-03-19 15:14:35

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764090746878

(415)7707212489984(8020) 001876409074687 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 8 3 7 8 6	0				

11. Razón social

LEVEL FUMIGACIONES SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	LEVEL FUMIGACIONES GUTIERREZ CL 4 NO. 4 31	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		412	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Level Fumigaciones S.A.S
Servicios Profesionales de Alto Nivel

CERTIFICA

El día **07 y 08 DE ABRIL DE 2025** se realizó un servicio integral de lavado de tanques en el Establecimiento **"ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC"** Ubicado en la **CARRERA 5 # 2 92 SUR MADRID CUNDINAMARCA** LAVADO Y DESINFECCIÓN bacteriana contra Algas, bacterias, hongos y algunos virus, aplicando hipoclorito de sodio al 13% cloro activo como desinfectante final. Se realizó el lavado de **1 TANQUE SUBTERRANEO DE DISTRIBUCIÓN PTAP** de 5,5 m (ancho) x 7,1 m (largo) x 2,3 m (alto) **1 TANQUE SUBTERRANEO DE ESTABILIZACIÓN** 5,1 m (ancho) x 7,1 m (largo) x3,0 m (alto) **1 TANQUE SUBTERRANEO DE PRE FILTRACION** 3,0 m (ancho) x 2,5 m (largo) x 2,5 m (alto) **1 TANQUE SUBTERRANEO AUXILIAR CALIMA** 2,0 m (ancho) x 2,0 m (largo) x 2,0 m (alto)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO

Clase	Desinfectante	**CATEGORÍA TOXICA**
Grupo	Compuesto Clorado	Solución acuosa, amarillo verdoso, olor característico penetrante e irritante. Fuertemente oxidante; dependiendo de ´h de la solución se presenta disociado en forma de cloro activo, acido hipocloroso HOCI y/o ion hipoclorito OCI-. De estas formas de "cloro libre activo" depende su reactividad bioquímica tales como el control bacteriólogo y microbiológico.
Tipo	Liquido	
Nombre Químico	(Hipoclorito De Sodio) NACLO	
Composición	Hipoclorito De Sodio 13%	
Dosificación	1,4ml /L/ 200ppm	
Superficies	Internas Del Tanque De Almacenamiento De Agua Potable	

ESTA CERTIFICACION TIENE UNA VIGENCIA MAXIMA DE CUATRO (4) MESES DESPUES DE LA FECHA DE EXPEDICION DE ACUERDO AL ACTA 534 CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE DSP-CQ-226 DEL 25 DE OCTUBRE DEL 2024, ESTAMOS AUTORIZADOS POR LA GOBERNACION Y SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD INDUSTRIA AMBIENTE Y RIESGOS QUIMICOS.

Cordialmente,

WILLIAM CHINGATE MORALES
GERENTE OPERATIVO

Cel: 321 9697695 / 321 273 3994
Sede Principal: Carrera 31 Sur No. 55 - 10, Barrio San Vicente, Bogotá, D.C.
Calle 4 No. 4 -31 / 41, Gutiérrez Cundinamarca
levelfumigaciones@gmail.com Level Fumigaciones SAS levelfunigaciones_sas

Gobernación de Cundinamarca

AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: CE - 2024708000
ASUNTO: CONCEPTO LAVADO DE TANQUES FUMIGACIONES LEVEL
DEPENDENCIA: 888 - DIRECCION DE SALUD PUBLICA

LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
EMITE CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE
DSP-CQ-226-2024

A LA EMPRESA:
LEVEL FUMIGACIONES S.A.S

NIT:	**901.483.786-0**
DIRECCIÓN:	**PARQUE INDUSTRIAL SANTA CRUZ LC 8, VÍA MADRID**
MUNICIPIO:	**MADRID**
NO. DE ACTA IVC:	**534**
FECHA DE ACTA IVC:	**25 DE OCTUBRE DE 2024**

Dedicada al Lavado y Desinfección de tanques para almacenamiento de agua para consumo humano, por cumplir con los requisitos sanitarios exigidos en la resolución No. 273 del 2018 y la No. 738 del 2018 expedidas por la Secretaria de Salud de Cundinamarca.

Este concepto sanitario cobija solamente las actividades de **Lavado y Desinfección de Tanques para Almacenamiento de Agua para Consumo Humano**, almacenamiento de sustancias, instalaciones y personal autorizado para realizar el trabajo.

Lo anterior, con base en la inspección sanitaria y el acta visita de la misma y los demás documentos del respectivo expediente que reposa en la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, el cual sirve de soporte para la emisión de este documento. Cualquier modificación de áreas o cambio de domicilio requiere de la solicitud de la expedición de un nuevo concepto sanitario que las cobije.

Se expide a solicitud del interesado el día **5** del mes de **Noviembre de 2024.**

Cordialmente,

JHON YENIFER DE JESUS GONZALEZ OSORIO
Director Operativo

8/04/2025 VALIDO UNICAMENTE ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC

Aprobó: Fabian Camilo Salgado Escobar, Subdirector de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Efrén Rojas Pérez, Ingeniero Químico Profesional, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Proyectó: Jhonnie Briley Brisneda Rodriguez, Ingeniero Químico Contratista, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Madrid, Cundinamarca 08 de abril de 2025

Señores:
ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC

DIAGNOSTICO LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES SUBTERRANEOS

Se realiza lavado y desinfección de **(4)** tanques de almacenamiento de agua potable clasificados asi:
Tanque de distribución
Tanque de estabilización
Tanque de pre filtración
Tanque auxiliar calima

Se realiza:

- Lavado con hidrolavadora (paredes, techo y piso)
- Desinfección con hipoclorito de sodio al 13% (paredes, techo y piso)
- Remoción de lodos, oxido y cualquier otro tipo de suciedad y elementos extraños

					Factor calibracion	0,06	
TANQUE					Concentracion	13%	130000
ANCHO	LARGO	ALTO	VOLUMEN (m3)	AREA (m2)	VOLUMEN SIN (L)	V HIPOCLORITO 13% (ml)	LITROS DE AGUA
3	2,5	2,5	18,75	7,5	0,45	0,692	0,449
5,1	7,1	3	108,63	36,21	2,173	3,342	2,169
5,5	7,1	2,3	89,815	39,05	2,343	3,605	2,339
2	2	2	8	4	0,24	0,369	0,24

Se anexan soportes en cada control:

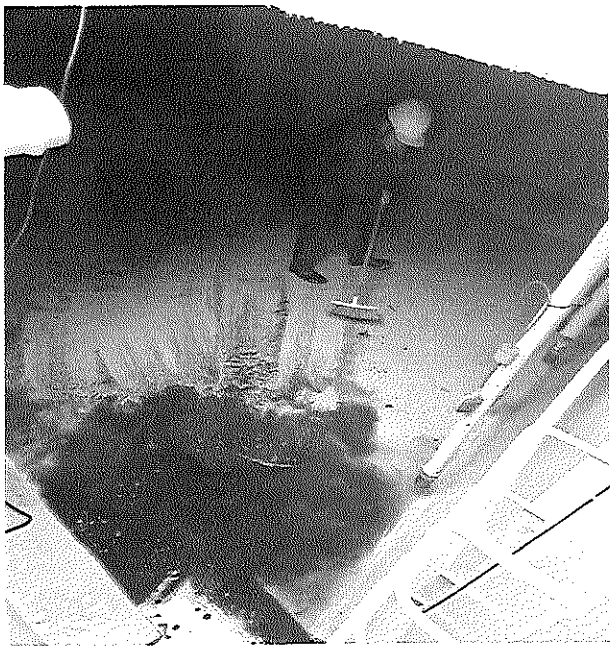
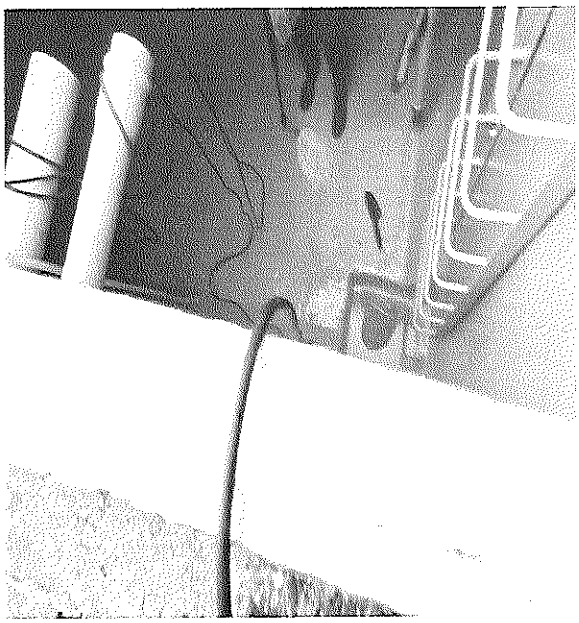
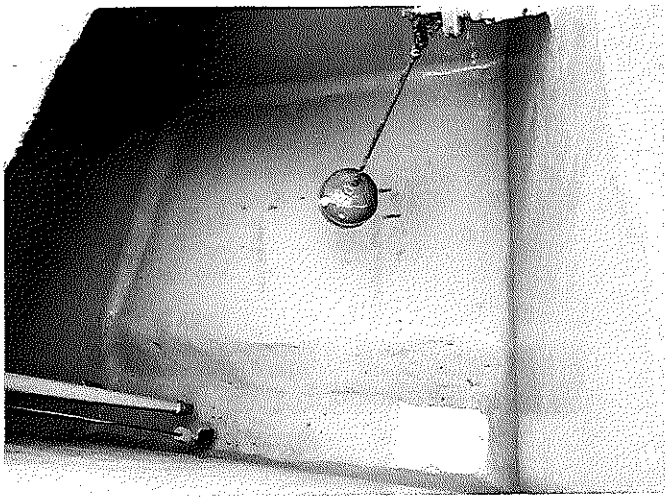
- Certificación del servicios
- Copia del concepto sanitario favorable y vigente.
- Procedimiento del servicio.
- Fichas técnicas del producto utilizado
- Evidencias del servicio.

Cordialmente,

WILLIAM CHINGATE MORALES
GERENTE OPERATIVO

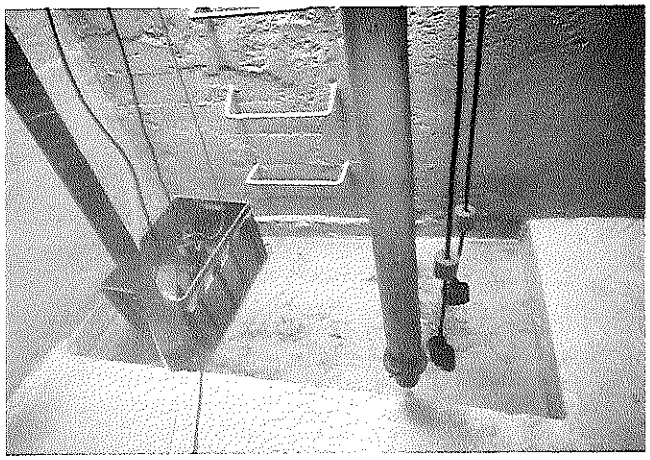
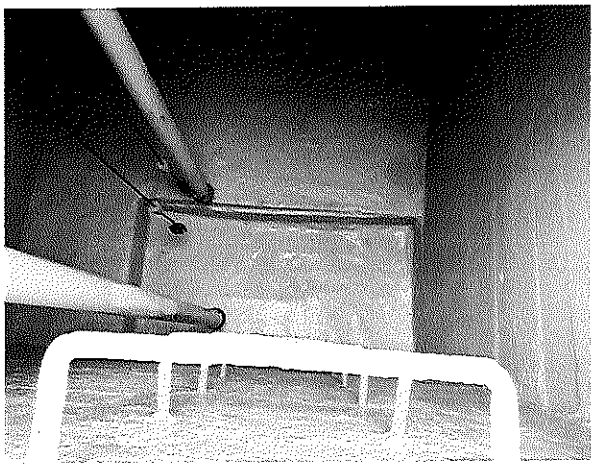
Level 7
Fumigaciones S.A.S.
Servicios Profesionales de Alto Nivel
Nit. 901 483 786-0

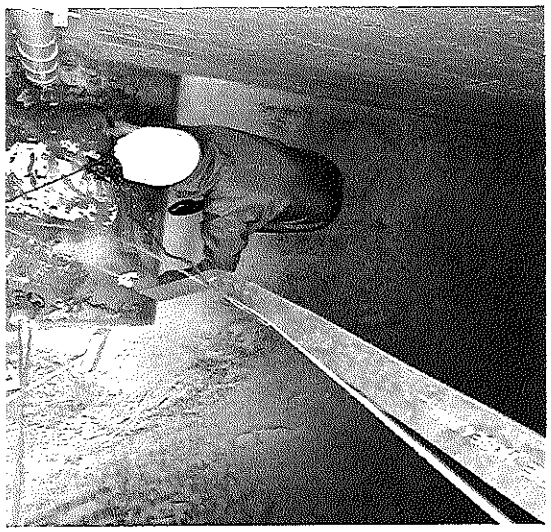
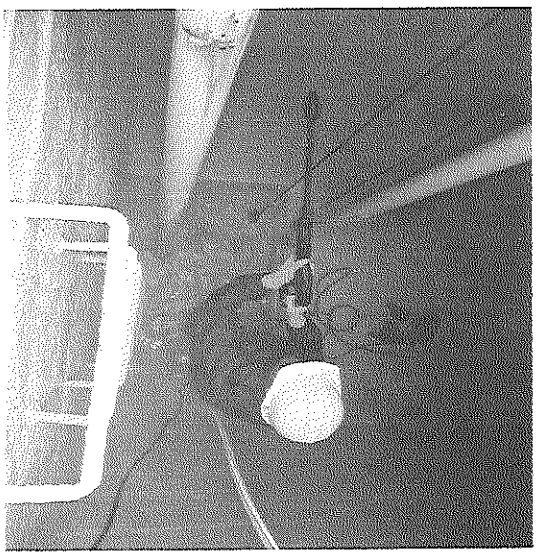
EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LOS SERVICIOS REALIZADOS:

ANTES:	DESPUES
	
ANTES:	**DESPUES:**
	

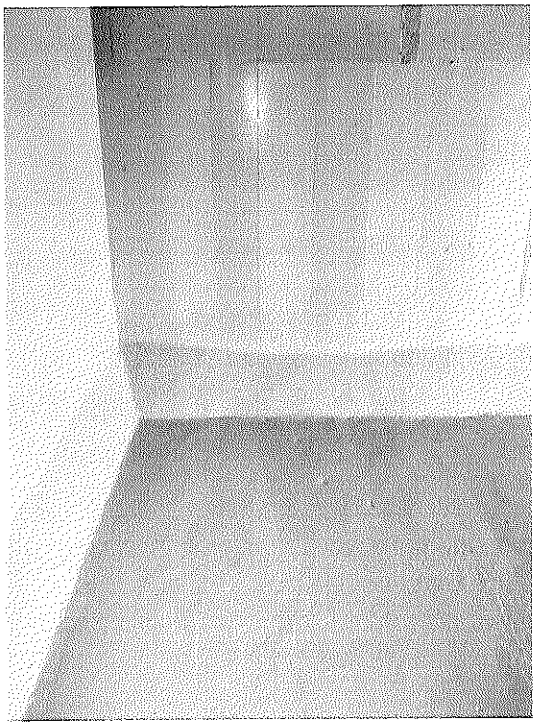
Level 7
Fumigaciones S.A.S.
Servicios Profesionales de Alta Nivel
Nit. 901 483 786-0

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LOS SERVICIOS REALIZADOS:

ANTES:	DESPUES
	

ANTES:	DESPUES:
	

Level
Fumigaciones S.A.S.
Servicios Profesionales de Alto Nivel
Nit. 901 483 786-0



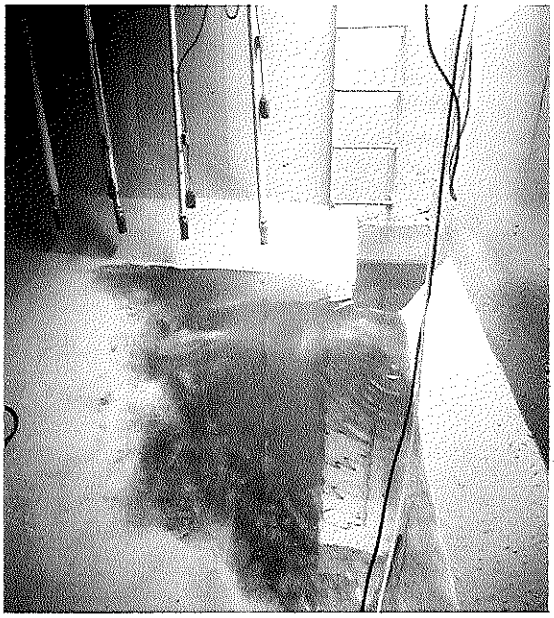
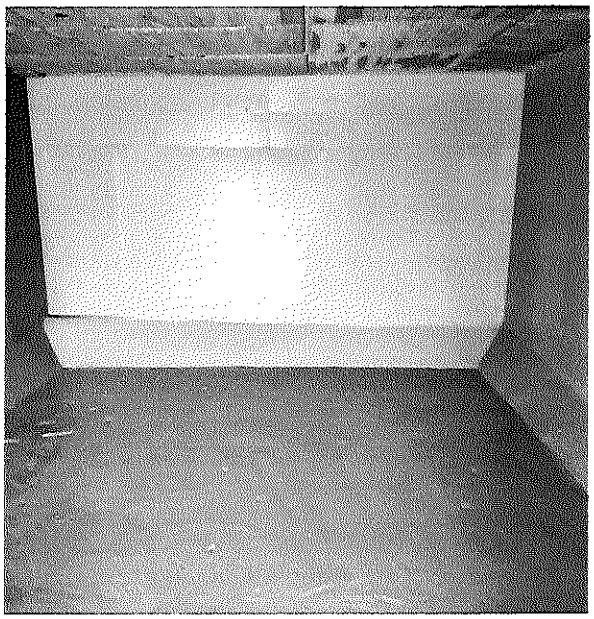
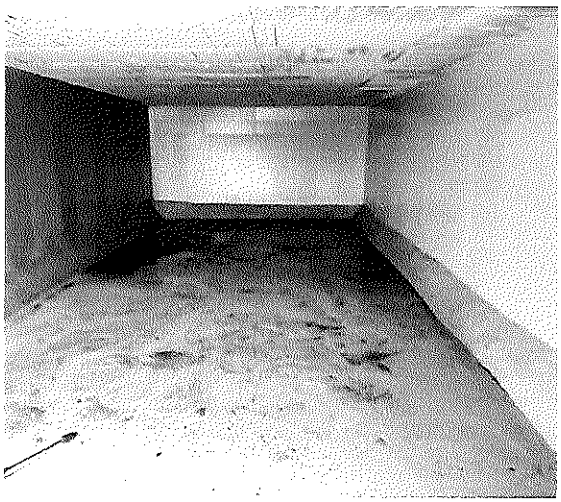
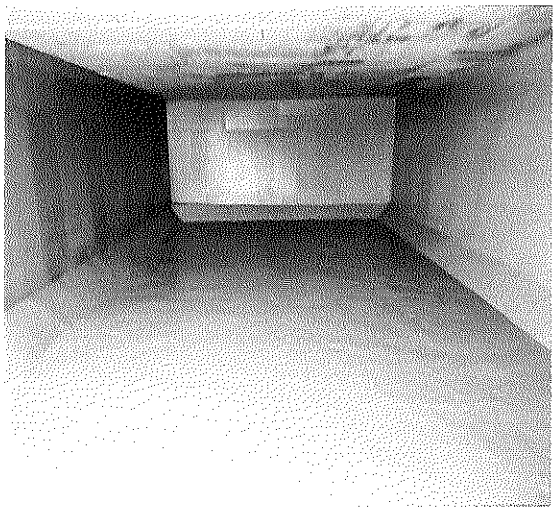






Level
Fumigaciones S.A.S
Servicios Profesionales de Alto Nivel

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LOS SERVICIOS REALIZADOS:

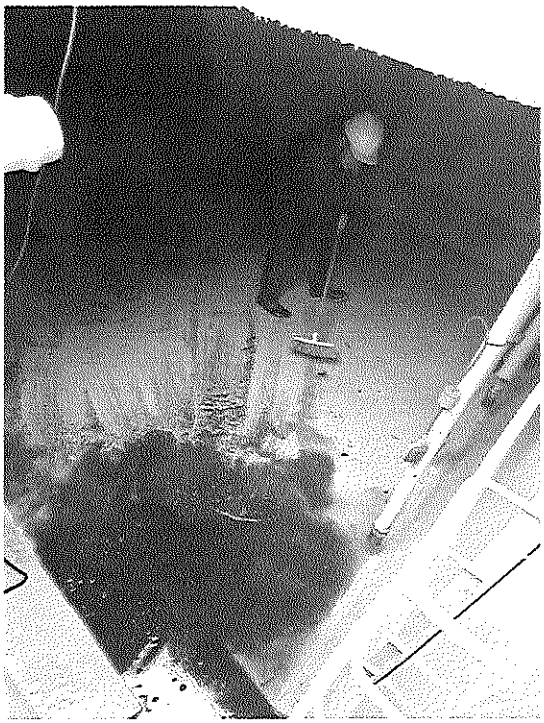
ANTES:	**DESPUES**
	
ANTES:	**DESPUES:**
	

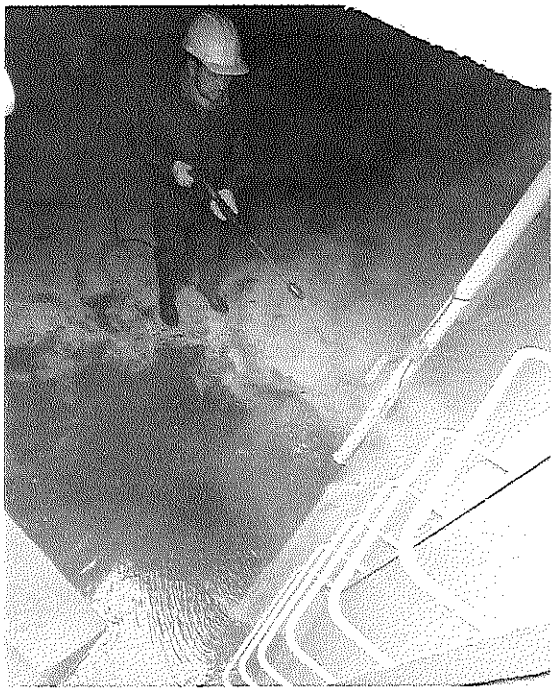
Level

Fumigaciones S.A.S.

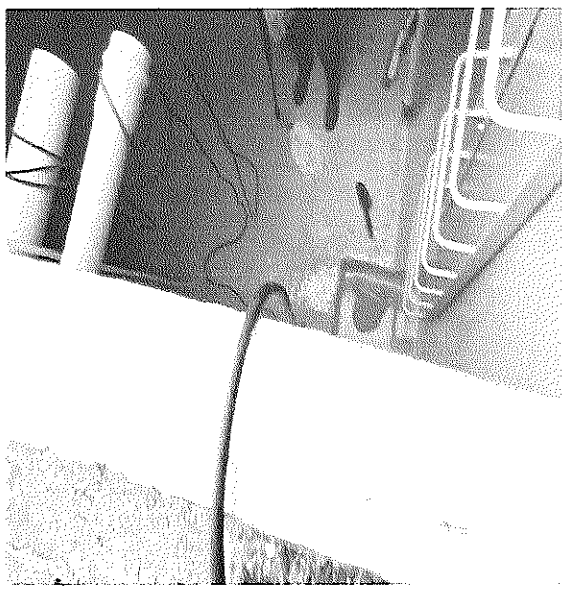
Servicios Profesionales de Alto Nivel

Nit. 901 483 786-0







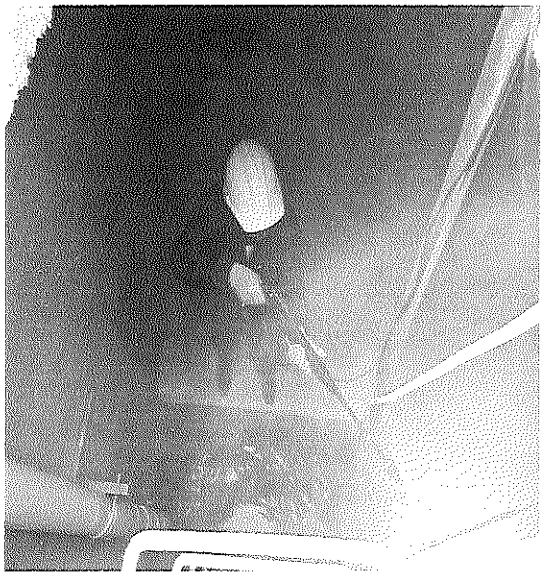


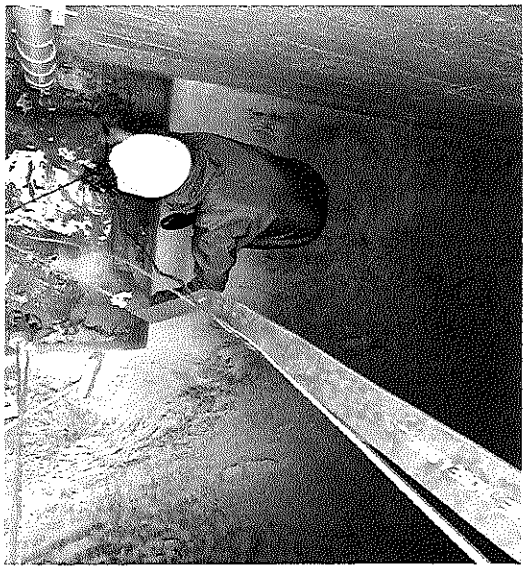
Level

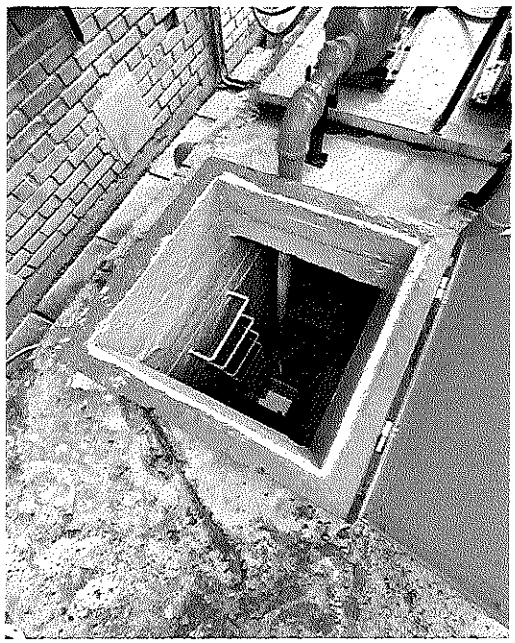
Fumigaciones S.A.S.

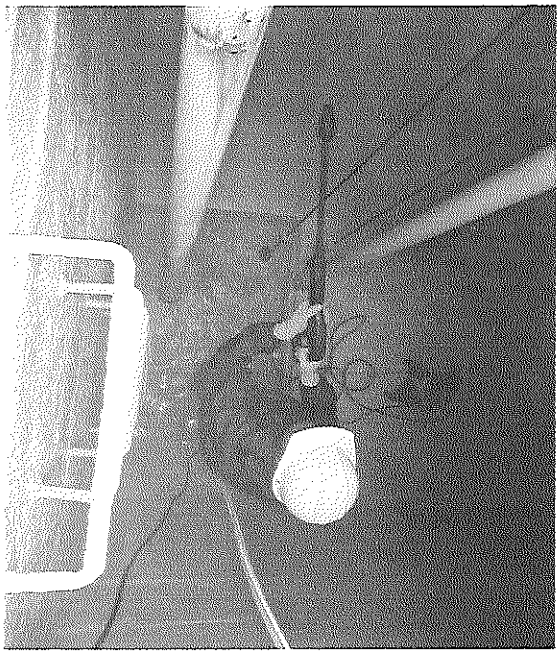
Servicios Profesionales de Alto Nivel

Nit. 901 483 786-0









INSPECCION, VERIFICACION Y CONTROL LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

Level Fumigaciones S.A.S. Servicios Profesionales de Alto Nivel
NIT. 901 483 786-9

FECHA: **7/04/2025** NIT:

CLIENTE: **ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC**

DIRECCIÓN: **CARRERA 5 # 2 - 92 SUR MADRID CUNDINAMARCA**

PROPIETARIO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL LAVADO: **William Chingate**

INFORMACION DEL TANQUE

Nº de tanques: 1 Tipo de material: Polipropileno Fibrocemento Otro

Producto utilizado: **Hipoclorito de Sodio** 13% Concentración: **200 ppm**

Aplicación: Manual Mecánica Volumen de Tanque: 90 **m³**

Cantidad de Desinfectante utilizado: L Tiempo de contacto del desinfectante: 30 min.

DIAGNOSTICO

ITEM	CONFORME	NO CONFORME	N.A.	OBSERVACIONES
Tapa	✓			Ninguna, tanque en buen estado.
Cuerpo externo	✓			
Cuerpo Interno	✓			
Tubería	✓			
Llave o válvula de ingreso de Agua	✓			
Llave o válvula de salida de Agua	✓			
Manómetro	✓			
Cheques	✓			
Flotador	✓			
Bomba Sumergible	✓			
Purga	✓			

EQUIPOS DE PROTECCION Y MAQUINARIA UTILIZADA PARA EL LAVADO Y DESINFECCION

EQUIPO (EPI)	X	EQUIPO	X
Casco con barbuquejo		Hidrolavadora	
Arnés		Balde u otro similar	
Eslinga de posicionamiento		Esponja u otro material manual de lavado	
Línea de vida		Equipo de lavado mecánico	
Botas antideslizante, dieléctricas		Esponja o material absorbente	
Protección respiratoria con filtro para vapores orgánicos y oxidantes		Escobas de mango plástico o material sanitario	
Guantes de material resistente		Aspersor manual	
Overol Tyvek o impermeable		Bomba sumergible	
Monogafas		Nebulizador eléctrico	
Linterna o equipo de iluminación			
Respirador autónomo			

REGISTRO POST

pH Agua en Tanque de almacenamiento: 6,8

Temperatura de agua: ✓ °C

Cloro Residual: 1,1 **mg/L**

Cloro Residual en punto más lejano: _____ **mg/L**

Residuos Líquidos

Normal

Residuos Solidos

Normal

Level Fumigaciones S.A.S. NIT. 901 483 786-9

Técnico Responsable

Recibe a Conformidad

INSPECCION, VERIFICACION Y CONTROL LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE

FECHA: **7/04/2025** NIT:

CLIENTE: **ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC**

DIRECCIÓN: **CARRERA 5 # 2 - 92 SUR MADRID CUNDINAMARCA**

PROPIETARIO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL LAVADO: **William Chingate**

INFORMACION DEL TANQUE

Nº de tanques: 1 Tipo de material: Polipropileno Fibrocemento Otro

Producto utilizado: **Hipoclorito de Sodio** 13% Concentración: **200 ppm**

Aplicación: Manual Mecánica Volumen de Tanque: 19 m^3

Cantidad de Desinfectante utilizado: L Tiempo de contacto del desinfectante: 30 min.

DIAGNOSTICO

ITEM	CONFORME	NO CONFORME	N.A.	OBSERVACIONES
Tapa	✓			Ninguna, tanque en buen estado,
Cuerpo externo	✓			
Cuerpo Interno	✓			
Tubería	✓			
Llave o válvula de ingreso de Agua	✓			
Llave o válvula de salida de Agua	✓			
Manómetro	✓			
Cheques	✓			
Flotador	✓			
Bomba Sumergible	✓			
Purga				

EQUIPOS DE PROTECCION Y MAQUINARIA UTILIZADA PARA EL LAVADO Y DESINFECCION

EQUIPO (EPI)	X	EQUIPO	X
Casco con barbuquejo		Hidrolavadora	
Arnés		Balde u otro similar	
Eslinga de posicionamiento		Esponja u otro material manual de lavado	
Línea de vida		Equipo de lavado mecánico	
Botas antideslizante, dieléctricas		Esponja o material absorbente	
Protección respiratoria con filtro para vapores orgánicos y oxidantes		Escobas de mango plástico o material sanitario	
Guantes de material resistente		Aspersor manual	
Overol Tyvek o impermeable		Bomba sumergible	
Monogafas		Nebulizador eléctrico	
Linterna o equipo de iluminación			
8Respirador autónomo			

REGISTRO POST

pH Agua en Tanque de almacenamiento: 6,7

Temperatura de agua: ____ °C

Cloro Residual: 1,1 **mg/L**

Cloro Residual en punto más lejano: _____ **mg/L**

Residuos Líquidos Normal

Residuos Solidos Normal

Técnico Responsable

Recibe a Conformidad

HIPOCLORITO DE SODIO 13%

CARACTERÍSTICAS

Líquido amarillo verdoso, picante, irritante sensorialmente y corrosivo.

Debido a la naturaleza de los componentes clorados cuya concentración va disminuyendo con el tiempo y debido a las condiciones ambientales a las que es expuesto el producto, la especificación y el resultado de la concentración de cloro reflejado solo aplica para la liberación del producto en la elaboración.

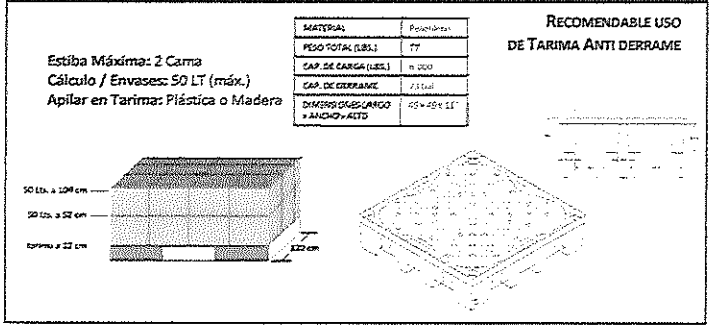
DESCRIPCIÓN GENERAL

NOMBRE	No. De CAS	SINÓNIMO	FÓRMULA	PRESENTACIÓN
HIPOCLORITO DE SODIO 13%	7681-52-9	Sosa blanqueadora	NaClO	P50 L T200 L

ESPECIFICACIONES Y MÉTODO DE ANÁLISIS

Tipo de Análisis	Especificaciones	Método
Apariencia	Líquido Amarillo Verdoso Transparente	Interno
Gravedad Específica	1.17 mín.	Interno
Cloro Libre (g/L)	132 mín.	Interno
Transmitancia (%)	87 mín.	Interno
Sosa Residual NaOH (g/L)	10 máx.	Interno
Fierro (ppm)	3.0 máx.	Interno

Estiba y Almacenamiento



APLICACIONES

Desodorizarían, purificación y tratamiento de aguas residuales, industriales, potables y de piscinas. Mediante el proceso de electrolisis se convierte la sal presente en el agua en hipoclorito de sodio para desinfectarla. También se utiliza como fungicida y en la eliminación de bacterias.

MANIPULACIÓN Y SEGURIDAD

Se recomienda al operario manipulador del producto, el uso de los elementos de protección personal, entre estos; lentes de seguridad resistentes a productos químicos, botas, guantes, mandil impermeable, purificador de aire. Adicionalmente debe estar capacitado en levantamiento de cargas según la NOM-036-1-STPS-DOF, conservando posturas correctas de levantamiento y seguridad industrial.

CONDICIONES DE MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO

Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado. Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas. Almacenar en un lugar con ventilación local o forzada. Prevenir la incompatibilidad durante su almacenamiento.



SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA QUÍMICA PELIGROSA O MEZCLA Y DEL PROVEEDOR O FABRICANTE

1.1 Nombre de la sustancia química peligrosa o mezcla: HIPOCLORITO DE SODIO 13%

Otros medios de identificación:

ND/NA

1.2 Uso recomendado de la sustancia química peligrosa o mezcla, y restricciones de uso:

Usos recomendados:

Usos no recomendados: Todo aquel uso no especificado en esta sección ni en la sección 7.3

1.3 Datos del proveedor o fabricante:

CONTENEDORES Y QUIMICOS DE MEXICO SA de CV.
INDUSTRIA MINERA, interior 1,2 Y 3, PARQUE INDUSTRIAL QUERETARO
76215 Queretaro - Mexico

1.4 Número de teléfono en caso de emergencia: SETIQ 24 horas 01-800-00-214-00

SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

2.1 Clasificación de la sustancia química peligrosa o mezcla:

NOM-018-STPS-2015:

La clasificación del producto se ha realizado conforme con la norma NMX-R-019-SCFI-2011 de acuerdo a lo indicado en la NORMA MEXICANA NOM-018-STPS-2015 (Apéndice A.3)
Corr. Cut. 1: Corrosión cutánea, Categoría 1, H314
Corr. Met. 1: Productos químicos corrosivos para los metales, Categoría 1, H290
Les. Oc. 1: Lesiones oculares graves, Categoría 1, H318
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por vía oral (Ingestión), Categoría 5, H303

2.2 Elementos de la señalización, incluidas los consejos de prudencia y pictogramas de precaución:

NOM-018-STPS-2015:

Peligro



Indicaciones de peligro:

Corr. Cut. 1: H314 - Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares.
Corr. Met. 1: H290 - Puede ser corrosiva para los metales.
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión.

Consejos de prudencia:

P234: Conservar únicamente en el recipiente original.
P264: Lavarse cuidadosamente después de la manipulación.
P280: Usar guantes de protección/equipo de protección para la cara/ropa de protección/protección respiratoria/calzado de protección.
P301+P330+P331: En caso de ingestión, enjuagar la boca. No provocar el vómito.
P303+P361+P353: En caso de contacto con la piel o el pelo, quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua o ducharse.
P304+P340: En caso de inhalación, transportar la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.
P305+P351+P338: En caso de contacto con los ojos: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P310: Llamar inmediatamente a un centro de toxicología o médico.

2.3 Otros peligros que no contribuyen en la clasificación:

ND/NA

SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

3.1 Sustancia:

No aplicable

3.2 Mezclas:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



SECCIÓN 5: MEDIDAS CONTRA INCENDIOS (continúa)

Disposiciones adicionales:

Actuar conforme la NOM-002-STPS-2010, Condiciones de seguridad-Prevención y protección contra incendios en los centros de trabajo. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión o BLEVE como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE DERRAME ACCIDENTAL O FUGA ACCIDENTAL

6.1 Precauciones personales, equipos de protección y procedimientos de emergencia:

Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia:

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Ante la exposición potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8). Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Actuar conforme a la NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas.

Para el personal de emergencia:

Ver sección 8.

6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:

Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de derrames o fugas:

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13.

6.4 Referencias a otras secciones:

Ver secciones 8 y 13.

SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar un manejo seguro:

A.- Precauciones generales

Cumpla con la legislación de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social relativa a la prevención de riesgos laborales. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos. CONSERVAR ÚNICAMENTE EN EL RECIPIENTE ORIGINAL.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Producto no inflamable bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso. Se recomienda trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas que pudieran afectar a productos inflamables. Consultar la sección 10 sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8. Prohibido comer, beber o fumar en las zonas de trabajo, lavarse las manos después de usar los productos, quitarse la ropa y el equipo protector contaminados antes de entrar en los comedores.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto (ver sección 6.3)

7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluida cualquier incompatibilidad:

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Temperatura mínima:	5 °C
Temperatura máxima:	30 °C
Tiempo máximo:	12 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver sección 10.5

7.3 Usos específicos finales:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

F.- Medidas complementarias de emergencia

Medida de emergencia	Normas	Medida de emergencia	Normas
 Ducha de emergencia	ANSI Z358-1 ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011	 Lavaojos	DIN 12 899 ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011

Controles de la exposición del medio ambiente:

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver sección 7.1.D

NOM-121-SEMARNAT-1997:

Compuestos orgánicos volátiles: 0 % peso

Concentración C.O.V. a 20 °C: 0 kg/m³ (0 g/L)

NOM-123-SEMARNAT-1998:

Compuestos orgánicos volátiles: 0 % peso

Concentración C.O.V. a 20 °C: 0 kg/m³ (0 g/L)

SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

Aspecto físico:	
Estado físico a 20 °C:	Líquido
Aspecto:	Característico
Color:	Amarillento
Olor:	Característico
Umbral del olor:	ND/NA *
Volatilidad:	
Punto de ebullición a presión atmosférica:	100 °C
Presión de vapor a 20 °C:	2350 Pa
Presión de vapor a 50 °C:	12381.01 Pa (12.38 kPa)
Tasa de evaporación a 20 °C:	ND/NA *
Caracterización del producto:	
Densidad a 20 °C:	1054.1 kg/m³
Densidad relativa a 20 °C:	1.054
Viscosidad dinámica a 20 °C:	1.36 cP
Viscosidad cinemática a 20 °C:	1.29 mm²/s
Viscosidad cinemática a 40 °C:	ND/NA *
Concentración:	ND/NA *
Potencial de hidrógeno, pH:	11
Densidad de vapor a 20 °C:	ND/NA *
Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 °C:	ND/NA *
Solubilidad en agua a 20 °C:	ND/NA *
Propiedad de solubilidad:	ND/NA *
Temperatura de descomposición:	ND/NA *
Punto de fusión/punto de congelación:	ND/NA *

*No aplicable debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2025-05-19-4:05 p. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-012-FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA										
NIT	901483786	LEVEL FUMIGACIONES SAS	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro	38300008837	LEVEL FUMIGACIONES SAS	Pesos		Activa	2035/03/06

Cuenta por pagar – Comprobante.

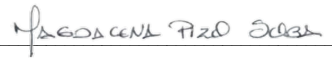
Usuario Solicitante:	MHmpizo	Magdalena Pizo Soba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-012	FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	19/05/2025 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	36225	**Fecha Registro:**	2025-05-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-012 FAC ESCUELA DE SUBOFICIALES FUERZA AEREA			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	12725	**Nro. Cdp:**	5025	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	1.094.100,00	**Valor Iva:**	207.879,00	**Valor Total:**	1.301.979,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	901483786	**Razón Social:**	LEVEL FUMIGACIONES SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	442	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2025-05-19

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	CTO 011-00-K-ESUFA-GRUAL-2025



AS12. MAGDALEN PIZO S. - USUARIO SIIF