SENA	Centro de Tecnologías Agroindustriales	Versión 1
	Formato Cuenta de Cobro	Fecha de vigencia: 15 de octubre del 2021
	Documento de apoyo	Copia no controlada

	CUENTA DE COBRO		**CIUDAD: CARTAGO**
	No.		**FECHA ELABORACIÓN:**
	FECHA RADICACIÓN:		**7/14/2025**
BENEFICIARIO:	**FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO**	**DEPENDENCIA:**	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
NIT:	**901480860**	**CDP.NRO**	**2525 09 MAYO 2025**
DIRECCION:	**CR 3 A 25 B 34**	**CONCEPTO**	Pago proveedor FE 14
TELEFONO:	**3153165342**		
SUSCRITO POR:	**"CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES - SEDE PRINCIPAL Y SU SEDE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025.".**		

DETALLE O CONCEPTO	**VALOR**
VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO DE LA FACTURA FE 14 NÚMERO DE CONTRATO CO1.PCCNTR.8005361 CUYO OBJETO ES : "CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES - SEDE PRINCIPAL Y SU SEDE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025".	
	3,474,000

Factura No. FE 14	$ 2,919,327.73		
IVA	$ 554,672.27		
TOTAL IVA		**$554,672**	
TOTAL FACTURAS			
Según Facturas que se adjunt	**$ 3,474,000.00**		
para la obligación respectiva. ANEXO			
	VALOR	2,919,328	
	IVA	**$554,672**	
	TOTAL	**3,474,000**	

VALOR EN LETRA: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.	**$3,474,000**

RECIBIDO A SATISFACION	**ORDENADOR DEL GASTO**

FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO
NIT 901.480.860-4
CR 3 A 25 B 34
Tel: (032) 3153165342
Cartago - Colombia
fundaconstruyendoconsentido@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 14

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/07/2025, 09:34
Expedición	14/07/2025, 09:34
Vencimiento	28/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Control de plagas y vectores (fumigación) en todos los espacios, donde se incluya ambientes de formación, con especial énfasis en los ambientes de preparación de alimentos y bebidas, oficinas, espacios comunes, archivo, biblioteca, sótano y demás oficinas y lugares donde sea foco de vectores, en el centro de tecnologías agroindustriales y la sede alterna.	2.00	535,294.12	1,070,588.24	19 %	203,411.77	1,274,000.01
2	Control en las zonas verdes sede principal y sede campestre caracol africano	1.00	840,336.13	840,336.13	19 %	159,663.86	999,999.99
3	Control de población de roedores con especial énfasis en los ambientes de preparación de alimentos y bebidas, oficinas, archivo, biblioteca, del centro de tecnologías agroindustriales y sede alterna	2.00	504,201.68	1,008,403.36	19 %	191,596.64	1,200,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos setenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-28 por $ 3,474,000.00

Total Bruto	2,919,327.73
IVA 19%	554,672.27
Total a Pagar	**3,474,000.00**

Observaciones:
#$36-02-00-076-954310;7862283;debernalb@sena.edu.co#$

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 18764085473967 aprobado en 20241216 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 2c5f0ec1c4bab9803f226ec45124bca83c5ab7b098fe15b629eac8dcec840e03b642ae33c00b6f06cb978ad3412561f2

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141185443641

(415)7707212489984(8020) 000014118544364 1

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

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
FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

41. Dirección principal
CR 3 A 25 B 34

42. Correo electrónico fundaconstruyendoconsentido@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 1 6 5 3 4 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 2 2 0 6 0 1	8 1 2 9	2 0 2 3 0 1 0 1		8 1 3 0	4 3 2 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	4	2	5	2	5	5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
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 PEREZ GIRALDO HEIMER ALONSO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185443641

(415)7707212489984(8020) **000014118544364 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 4 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 4 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 0 0 1 9 8 6	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	1 4 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 4 2 8	
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: Gobernación 9

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 1 2 2 9		-
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 141185443641

(415)7707212489984(8020) **000014118544364 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 9 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 2 7 8 5 2 8 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	GIRALDO	HEIMER	ALONSO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141185443641

(415)7707212489984(8020) **000014118544364 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 2 7 7 6 5 4 0	3	2 4 1 0 2 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
COLORADO	DUQUE	VANESSA	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 2 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

Contrato: CO1.SLCNTR.15041541 firmado el 09/05/2025
Objeto: CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES - SEDE PRINCIPAL Y SU SEDE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025.

El suscrito **HEIMER ALONSO PÉREZ GIRALDO** identificado con cédula de ciudadanía **1.112.785.289** expedida en Cartago (V), obrando en calidad de representante legal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO** identificada con NIT **901.480.860-4**, bajo la gravedad de juramento manifiesto que a la fecha de esta certificación, la persona jurídica ha cumplido integralmente con la liquidación y pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral y parafiscales a los que se ha encontrado obligada.

Esta certificación se expide dando cumplimiento a lo establecido en el Inciso 3°, Artículo 50 de la Ley 789 de 2002[1] y la Ley 1150 de 2007.

Este documento se expide a los catorce (14) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025), en Cartago – Valle del Cauca.

Atentamente,

Vanessa Colorado Duque
CONTADORA PÚBLICA
UNIVERSIDAD DEL VALLE
T.P. 241026-T

HEIMER ALONSO PÉREZ GIRALDO
C.C. **1.112.785.289**
Representante Legal

VANESSA COLORADO DUQUE
C.C. **1.112.776.540**
Contadora Pública, TP: **241026T**

[1] **ARTÍCULO 50. Control a la evasión de los recursos parafiscales.** (…) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cuál en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 1 3 A 0 0 0 0 8 B E 7 8 0 C B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **VANESSA COLORADO DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1112776540 de CARTAGO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 241026 -T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

241026-T



VANESSA
COLORADO DUQUE
C.C. 1112776540
RES. INSCRIPCION 322 DEL 20/04/2018
UNIVERSIDAD DEL VALLE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

247616 267282

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.776.540

COLORADO DUQUE

APELLIDOS

VANESSA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1992

CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-JUL-2010 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3103400-00279615-F-1112776540-20110131 0025670113A 1 32378975


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.112.785.289
PEREZ GIRALDO
APELLIDOS
HEIMER ALONSO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1995
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-AGO-2013 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-3103400-00469565-M-1112785289-20130913
0034888171A 1
40841015

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO Identificado con NI 9014808604

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina CARTAGO, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004058077
Fecha de apertura:	20 de Octubre de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a SENA, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 14 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-08, 09:09:49 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79027109

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 08/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO		
Documento	NI901480860	**Dirección**	CR 8 #13 - 105
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3150154490
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	PEREZ GIRALDO HEIMER ALONSO	**Identificación**	CC 1112785289
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10141100	FABIO RAMIREZ GONZALEZ	51	00	X																0	7	0	30	7	(230201) PROTECCION	$ 355.875	$ 57.000	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 355.875	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.400
CC 14455489	JAIME ANTONIO TORO JARAMILLO	51	00																	0	7	0	30	7	(25-14) COLPENSIONES	$ 355.875	$ 57.000	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 355.875	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.400
CC 16747640	CARLOS MAURICIO CORDOBA MEDINA	51	00	X																0	7	0	30	7	(25-14) COLPENSIONES	$ 355.875	$ 57.000	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 355.875	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.067.625	$ 0	$ 4.270.500	$ 1.067.625	$ 171.000	$ 0	$ 297.300	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 511.200	$ 0	$ 511.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Medellín, 14 de Julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C14455489	TORO JARAMILLO JAIME ANTONIO	24/05/2025		G1291532	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11127852892519544127

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/07/2025 12:15:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.210.43, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROTOCOLOS Y MÉTODOS DE APLICACIÓN EN FUMIGACIÓN, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y DESRATIZACIÓN

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO
NIT: 901.480.860-4

---

1. INTRODUCCIÓN

La **FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO**, en cumplimiento de sus políticas de responsabilidad social y ambiental, implementa protocolos para el control integral de vectores y especies plaga mediante jornadas de fumigación con Cipermetrina, control de caracol africano (*Achatina fulica*) y desratización en zonas priorizadas. Este documento establece los métodos de aplicación, especificaciones de equipos y EPP, manejo de desechos y las instrucciones para el desarrollo seguro y eficiente de estas actividades.

---

2. PROTOCOLOS DE FUMIGACIÓN

2.1 Objetivo

Eliminar y prevenir la proliferación de vectores transmisores de enfermedades y especies plaga invasoras mediante aplicación técnica de Cipermetrina, control físico y químico de caracol africano y desratización, garantizando la seguridad para personas, animales domésticos y el medio ambiente.

2.2 Alcance

Este protocolo aplica para todas las jornadas de fumigación realizadas en viviendas, zonas comunes, edificios, centros comunitarios y áreas verdes de las comunidades atendidas por la Fundación.

---

3. PRODUCTO A UTILIZAR PARA FUMIGACIÓN

- **Nombre comercial:** CIPERMECTRINA 25 EC
- **Ingrediente activo:** Cipermetrina
- **Concentración:** 25% EC (emulsificable en agua).
- **Tipo:** Insecticida piretroide de contacto e ingestión

- **Registro sanitario:** Reg. Nal. ICA No. PL0000722023

4. MÉTODOS DE APLICACIÓN

Método	Descripción	Aplicación
Aspersión manual con bomba de espalda manual	Aplicación dirigida de Cipermetrina en superficies mediante pulverización a presión manual.	Paredes, pisos, patios, peridomicilio, depósitos, zonas de maleza.
Aspersión con motomochila	Aplicación a motor de Cipermetrina en áreas extensas con mayor presión y volumen de cobertura.	Zonas abiertas, solares baldíos, áreas verdes comunales, cuerpos de agua estancada (bordes y maleza).
Control de caracol africano (recolección manual y químico)	Levantamiento manual con guantes, seguido de desinfección con sal o cal viva.	Zonas verdes, solares, patios.
Desratización (bloques parafinados/rodenticidas granulados)	Instalación en puntos estratégicos de cebaderos con rodenticidas anticoagulantes.	Edificaciones, peridomicilio, bodegas, zonas de maleza y basureros.

5. CANTIDAD Y DOSIFICACIÓN

Según recomendación técnica estándar:

- **Aspersión con bomba manual:**
  - 1 ml de Cipermetrina 25% EC por cada litro de agua.
- **Motomochila:**
  - 1 ml de Cipermetrina 25% EC por cada litro de agua.
- **Sal o cal viva para caracoles:** Aplicación directa de 1-2 kg/m² sobre los moluscos capturados o zonas infestadas.
- **Rodenticida (bloques parafinados):** 2 a 4 bloques por cebadero, renovados cada 7 días.

Ajustes se realizarán según diagnóstico previo de infestación y especificaciones del fabricante.

6. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

Equipo	Capacidad	Alcance	Uso
Bomba de espalda manual	16 litros	3-5 metros	Control puntual en viviendas, edificaciones y áreas internas.
Motomochila	20 litros	8-15 metros	Cobertura en exteriores, malezas, patios amplios, lotes y áreas periurbanas.

Ambos equipos deben contar con mantenimiento, revisión de empaques, boquillas y calibración antes y después de cada jornada.

7. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Obligatorio para todo el personal operativo:

- Overol impermeable de PVC.
- Guantes de nitrilo o neopreno.
- Respirador con filtro contra vapores orgánicos.
- Gafas de seguridad.
- Botas de caucho.

Cada jornada debe iniciar con verificación de EPP completo.

8. TRATAMIENTO DE DESECHOS DE CIPERMETRINA

- **Envases vacíos:** triple lavado, perforación y almacenamiento temporal en bolsas rotuladas.
- **Residuos líquidos:** manejar en zonas confinadas o contenedores sellados.
- **Eliminación:** disposición final por gestor ambiental autorizado.
- **Prohibido:** verter residuos en suelos, alcantarillas o cuerpos de agua.

10. INSTRUCCIONES GENERALES

- Realizar diagnóstico previo de infestación.

- Notificar a comunidad mínimo 24 horas antes.
- Cubrir alimentos, utensilios y desalojar personas y mascotas antes de aplicación.
- Respetar dosis, método y tiempo de reingreso (mínimo 2 horas post-aplicación).
- Mantener registro fotográfico y documental.
- Capacitar permanentemente al personal aplicador.

Atentamente,

HEIMER ALONSO PÉREZ GIRALDO
Representante Legal
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO
NIT: **901.480.860-4**

uesvalle

Nit: 805.018.833-8

UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

GRUPO DE GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD AMBIENTAL

REFRENDACIÓN DEL CARNET APLICADOR DE PLAGUICIDAS MINSALUD DECRETO No. 1843 DE 1991

Próxima refrendación: 20/06/2025

Número: **00260**
Nombres: **JAIME ANTONIO**
Apellidos: **TORO JARAMILLO**
C.C. No. **14.455.489**

El portador de este documento participó en el curso de uso y manejo de plaguicidas con fecha del 20 de junio de 2024

Autoriza **ANDRÉS EDUARDO RAMIREZ ROJAS**
Subdirector Técnico (E)

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAIME ANTONIO TORO JARAMILLO identificado(a) con CC 14455489 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/12/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. CLINICA NUEVA DE CARTAGO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIME ANTONIO TORO JARAMILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **14455489,** se encuentra afiliado/a desde **24/08/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de mayo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ARL | sura

Medellín, 23 de mayo de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL FUNCOSEN	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C14455489	TORO JARAMILLO JAIME ANTONIO	22/05/2025		128158o2	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/05/2025 10:12:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.148.179.18, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.05.13 10:34:18 -05:00

Código de Seguridad: 7UtvufHjDAI7bME15F6+Iw==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000065-D00I

No. PÓLIZA	C-100096846	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10357037	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	13/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	09/05/2025	24:00 Horas Del	20/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO	No. DOC. IDENTIDAD	901.480.860-4
DIRECCIÓN	CARRERA 3A # 25B-34	TELÉFONO	3182218539
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.034-1
DIRECCIÓN	CALLE 57 NO. 8 69	TELÉFONO	4315800
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.034-1
DIRECCIÓN	CALLE 57 NO. 8 69	TELÉFONO	4315800

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7862283 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS
AGROINDUSTRIALES - SEDE PRINCIPAL Y SU SEDE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 09/05/2025	24:00 Horas Del 20/04/2026	1.349.600,00	8.333,33
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 09/05/2025	24:00 Horas Del 20/12/2028	674.800,00	8.333,33
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 09/05/2025	24:00 Horas Del 20/04/2026	1.349.600,00	8.333,33
		TOTAL ASEGURADO	$ 3.374.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LISTO SEGURO LIMITADA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	24.999,99
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	24.999,99
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	5.700,00
TOTAL A PAGAR	$	35.699,99

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 13/05/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000065-D00I

No. PÓLIZA	C-100096846	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10357037	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	13/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	09/05/2025	24:00 Horas Del	20/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **C-100096846** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO** Asegurado o Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** , expedida por la Compañía en **13/05/2025,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CALI a los **13** días del mes **MAYO** del año **2025.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	10357037

Fecha de Facturación	13/05/2025		**Fecha Límite de Pago**	12/06/2025
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES			**Prima** (incluye gastos de expedición)	29.999,99
Póliza No.	C–100096846		**IVA**	5.700,00
Periodo Facturado	09/05/2025	20/12/2028	**VALOR TOTAL A PAGAR $**	35.699,99

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO
CARRERA 3A # 25B–34	901480860
Intermediario	LISTO SEGURO LIMITADA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **12/06/2025** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	10357037

Fecha de Facturación	13/05/2025		**Fecha Límite de Pago**	12/06/2025
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES			**Prima** (incluye gastos de expedición)	29.999,99
Póliza No.	C–100096846		**IVA**	5.700,00
Periodo Facturado	09/05/2025	20/12/2028	**VALOR TOTAL A PAGAR $**	35.699,99

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO
CARRERA 3A # 25B–34	901480860
Intermediario	LISTO SEGURO LIMITADA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000010357037(3900)000000035699(96)20250612

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010357037(3900)000000035699(96)20250612

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Mercar · 472

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Cartago, 14 de julio de 2025

Señores

FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO

NIT 901480860

NÚMERO DE CONTRATO CO1.PCCNTR. 7862283

Lugar de Ejecución: CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

Cartago Valle del Cauca

ASUNTO: Recibido a satisfacción número de contrato **CO1.PCCNTR. 7862283** factura **FE 14.**

Respetado Señores;

En forma atenta y conforme a los productos prestados número de contrato **CO1.PCCNTR. 7862283**, cuyo objeto es **" CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES - SEDE PRINCIPAL Y SU SEDE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025.";** como Supervisora y Coordinadora Administrativa del Centro de Tecnologías Agroindustriales SENA, Regional Valle, manifiesto la aceptación a Satisfacción de los servicios contratados por el Centro de Tecnologías Agroindustriales de Cartago y relacionados en la Factura Electrónica No. **FE 14**.

CENTRO DE FORMACIÓN	FECHA PRESTACIÓN PRODUCTO O SERVICIO	COTIZACION No.	REGISTRO PRESUPUESTAL No.	FACTURA ELECTRÓNICA No.	VALOR
Centro de Tecnologías Agroindustriales	14/07/2025	**FE 14**	71525	**FE 14**	**$3,474,000.00**

VALOR PARA PAGAR. TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($3,474,000.00) Moneda legal.

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO. El servicio de fumigación se realizó en la Sede principal y Alterna del Centro de Tecnologías Agroindustriales.

Diana Estella Bernal Bernal

Supervisor del Servicio - Centro de Tecnologías Agroindustriales

Elaboró: Yenni Ledesma, Apoyo Administrativo Yenni marcela ledesma collón

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA POSCONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

(Borrar esta hoja una vez se diligencie el formato)

INFORME DE SUPERVISIÓN

NÚMERO DE CONTRATO CO1.PCCNTR. 7862283 DE 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES
CONTRATO NRO.	NÚMERO DE CONTRATO CO1.PCCNTR.7862283
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26/06/2025
OBJETO	CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES - SEDE PRINCIPAL Y SU SEDE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025.
CONTRATISTA	FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO
CC o NIT	901480860
LUGAR DE EJECUCIÓN	CARTAGO
FECHA DE INICIO	13/05/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	225 Días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$13.496.000 ,00
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	Hasta el 20 de Diciembre 2025
ADICIÓN NRO. 01	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$13.496.000,00
FORMA DE PAGO	Pagos parciales
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	**1**
PERIODO DEL INFORME	Julio 2025

2.EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. El contratista deberá garantizar la seguridad del personal, los usuarios y los equipos durante la prestación del servicio, cumpliendo con las medidas de prevención y seguridad establecidas en: Decreto 1072 de 2015 (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo). Decreto 052 de 2017. Resolución 0312 de 2019.	El contratista deberá garantizar la seguridad del personal, los usuarios y los equipos durante la prestación del servicio, cumpliendo con las medidas de prevención y seguridad establecidas en: Decreto 1072 de 2015 (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo). Decreto 052 de 2017. Resolución 0312 de 2019.	El contratista al momento de prestar el servicio cumple con todas las medidas necesarias de seguridad se adjunta evidencia fotográfica.
2. El contratista deberá contar con la capacidad técnica para desarrollar el objeto contractual y entregar los equipos en óptimo estado de funcionamiento.	El contratista deberá contar con la capacidad técnica para desarrollar el objeto contractual y entregar los equipos en óptimo estado de funcionamiento.	El contratista cuenta con la capacidad para desarrollar el objeto contractual se adjunta carnet de aplicación de plaguicidas.
3. El objeto contractual deberá desarrollarse bajo condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, cumpliendo con los estándares establecidos por el SENA.	El objeto contractual deberá desarrollarse bajo condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, cumpliendo con los estándares establecidos por el SENA.	El contratista desarrollo las jornadas de fumigación en los tiempos establecidos con eficiencia y calidad.
4. La ejecución deberá realizarse dentro de los plazos establecidos y en cumplimiento de las condiciones económicas, técnicas y financieras conforme a la ley.	La ejecución deberá realizarse dentro de los plazos establecidos y en cumplimiento de las condiciones económicas, técnicas y financieras conforme a la ley.	El contratista desarrollo las jornadas de fumigación en los tiempos establecidos cumpliendo con las condiciones económicas y tecnicas.

5. Se deberán cumplir todas aquellas obligaciones que resulten pertinentes de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Se deberán cumplir todas aquellas obligaciones que resulten pertinentes de acuerdo con la naturaleza del contrato.	El contratista cumple con todas las obligaciones.
6. El contratista deberá informar al SENA, dentro del día hábil siguiente a su conocimiento, cualquier causal de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente.	El contratista deberá informar al SENA, dentro del día hábil siguiente a su conocimiento, cualquier causal de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente.	No se presento hasta la fecha
7. El contratista será el único responsable por la vinculación de personal y la celebración de subcontratos. Estos deberán realizarse a su nombre, por su cuenta y riesgo, sin que el SENA adquiera responsabilidad alguna.	El contratista será el único responsable por la vinculación de personal y la celebración de subcontratos. Estos deberán realizarse a su nombre, por su cuenta y riesgo, sin que el SENA adquiera responsabilidad alguna.	El contratista provee soporte de Afiliación y pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos laborales, cesantías y caja de compensación), según lo ordenado por la Ley 100 de 1994.
8. En caso de que los bienes o servicios no coincidan exactamente con la denominación establecida en la convocatoria, la factura deberá venir acompañada de un documento anexo que explique claramente la equivalencia de cada ítem respecto a la invitación pública.	En caso de que los bienes o servicios no coincidan exactamente con la denominación establecida en la convocatoria, la factura deberá venir acompañada de un documento anexo que explique claramente la equivalencia de cada ítem respecto a la invitación pública.	El contratista facturo correctamente de acuerdo con los servicios prestados hasta la fecha de realización de este informe.

1.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

El contratista es el único responsable por la vinculación de personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el SENA adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.

Por lo anterior deberá asumir respecto de sus subcontratistas (personal dirigido a la ejecución del contrato) los honorarios o salarios, horas extras, dominicales y festivos, recargo nocturno, indemnizaciones y demás prestaciones, afiliación al Sistema de pensiones y Salud según lo ordenado por la Ley 100/94 y que se causen durante la ejecución del contrato, atendiendo a la modalidad de vinculación que aplique con las personas naturales que subcontrate.

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO $13.496.000,00	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
14/07/2025	**FE 14**	**$3,474,000.00**	**$3,474,000.00**	**$10.022.000**	**15%**

3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado	Planilla nro. del
	JUNIO-JULIO	79027109

3.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	ASEGUROS MUNDIAL DE SEGUROS S. A		
NRO. DE PÓLIZA	C-100096846		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	09-05-2025		
FECHA APROBACIÓN	25-12-2028		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	09-05-2025	20/04/2026	1.349.600,00
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales	09-05-2025	20/12/2028	674.800,00
Calidad del servicio	09-05-2025	20/04/2025	1.349.600,00

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

3.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

4. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

5. OBSERVACIONES

Registro fotográfico las dos jornadas de fumigación realizadas en la sede principal y la sede alterna.

FUMIGACIÓN CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

25 DE MAYO DEL 2025

SEDE PRINCIPAL

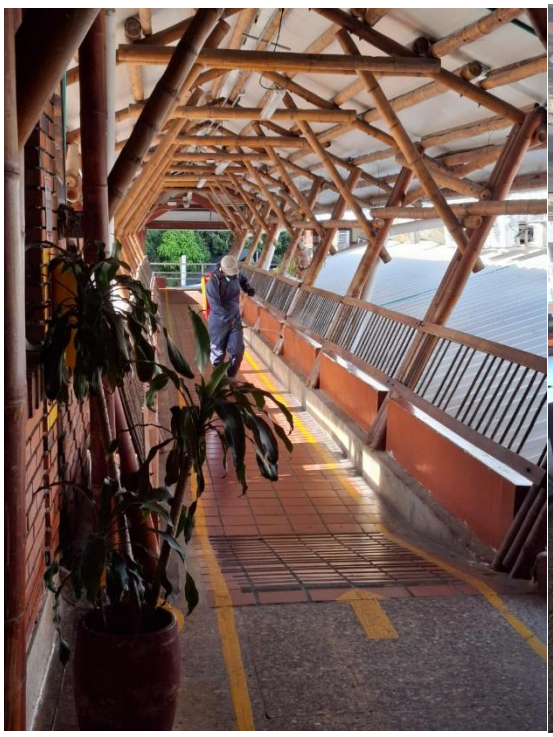
Personal encargado de fumigación de FUNCOSEN con EPP

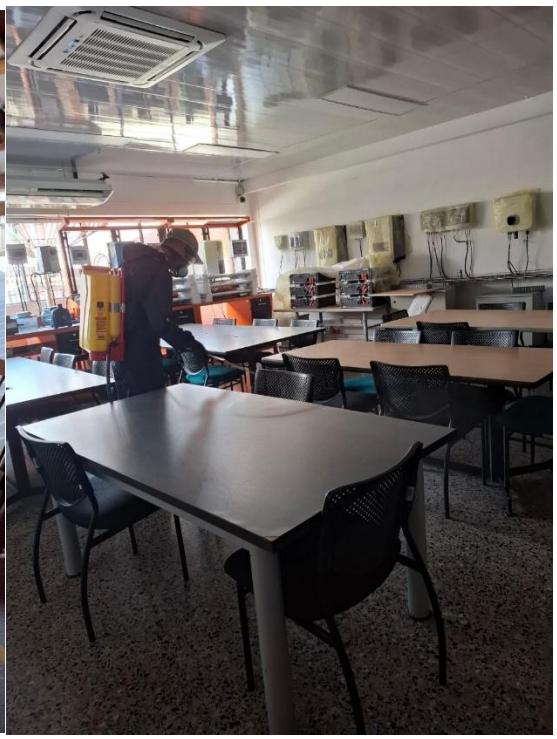


Inicio de fumigación segundo piso.

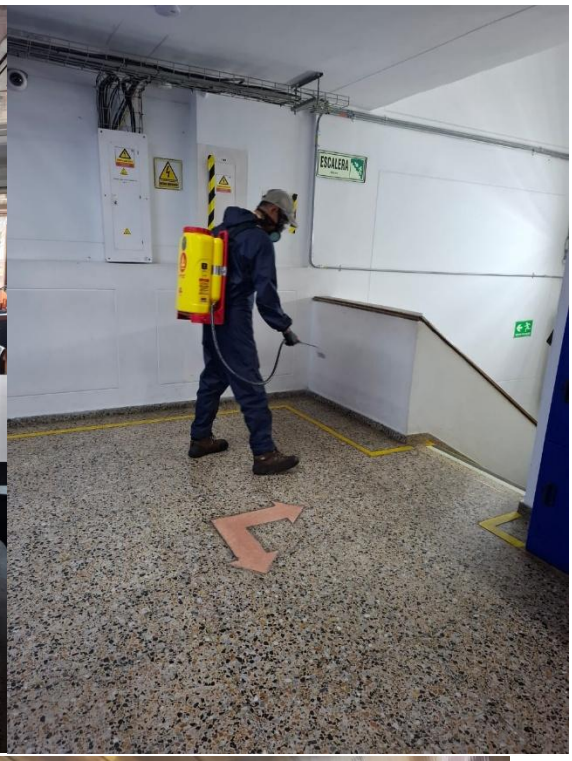






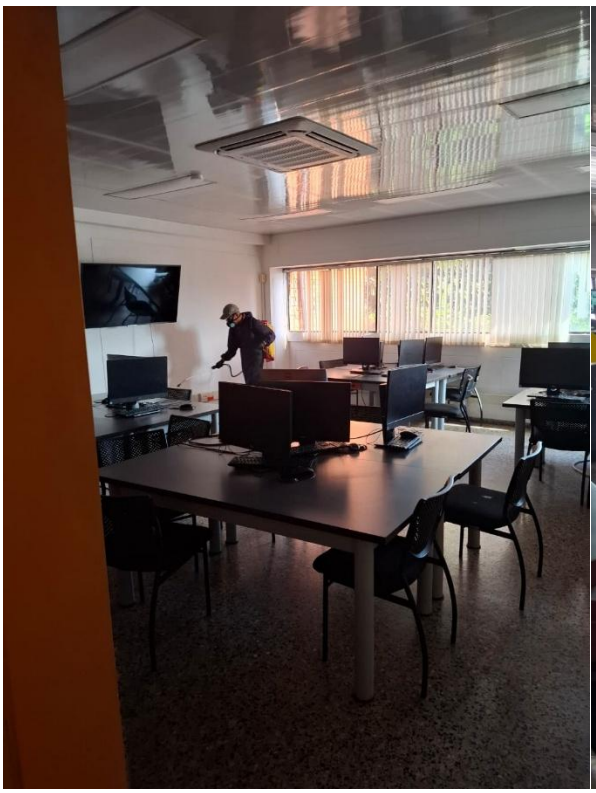


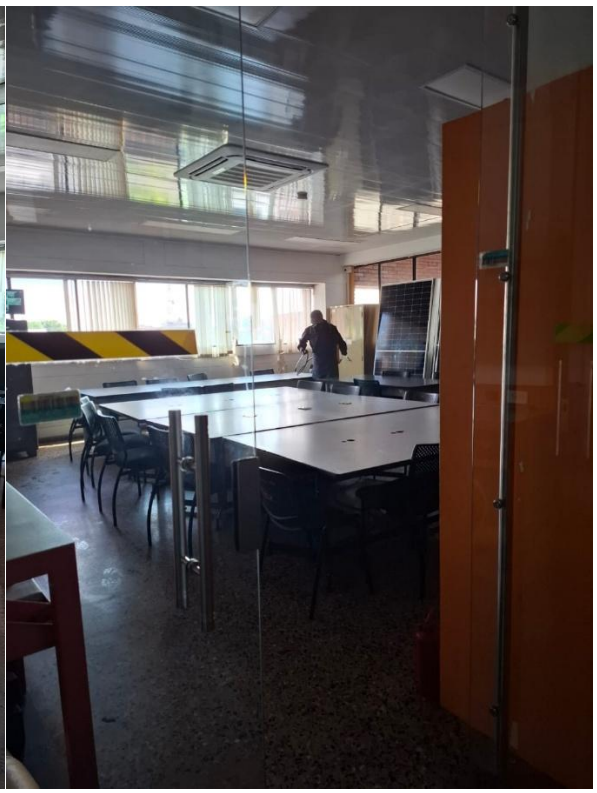


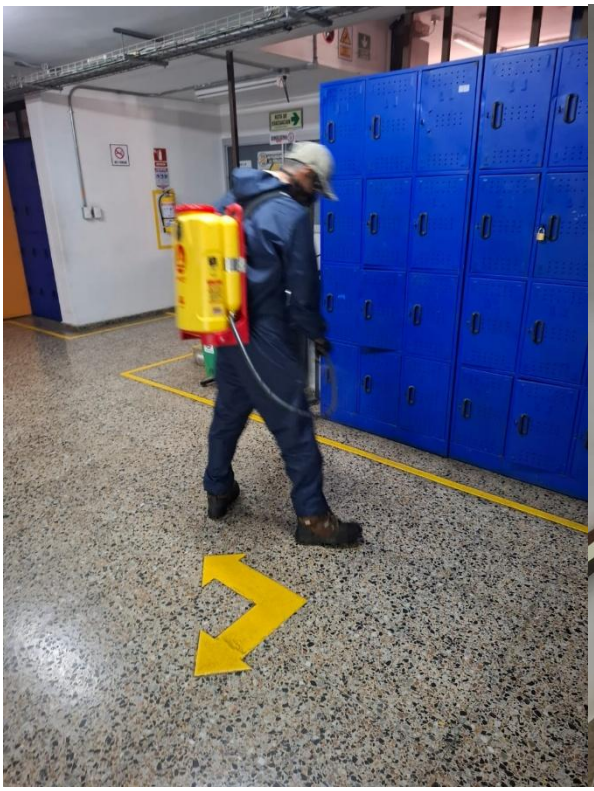

ESCALERA



Primer piso

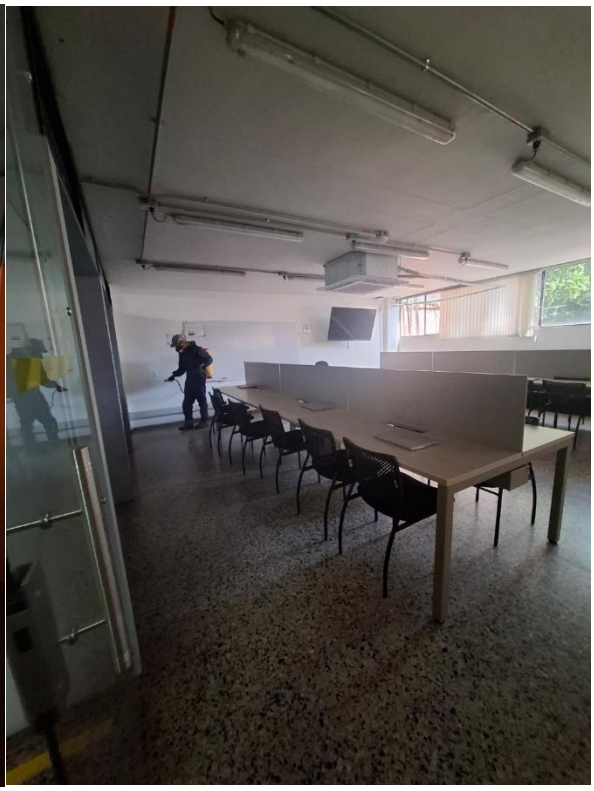








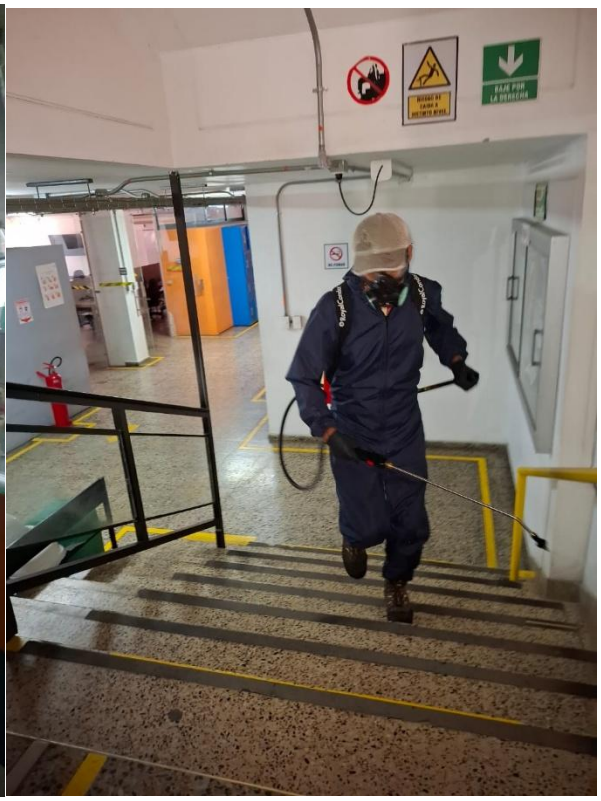






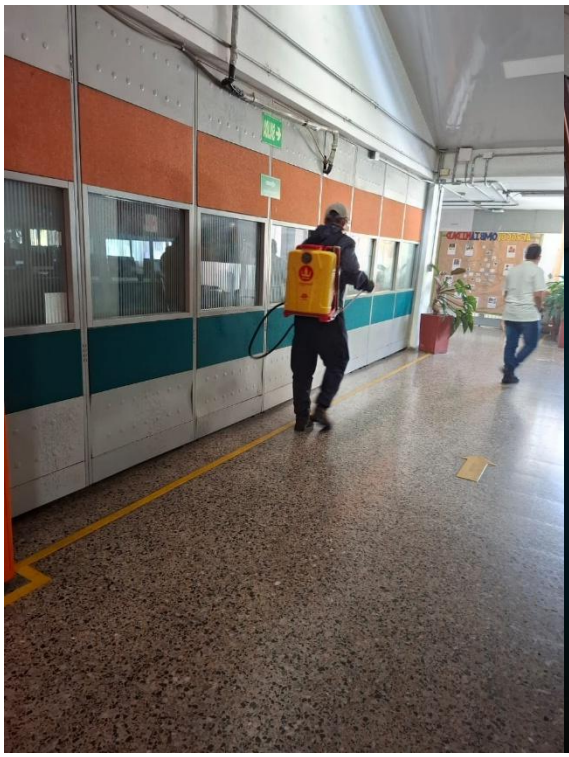


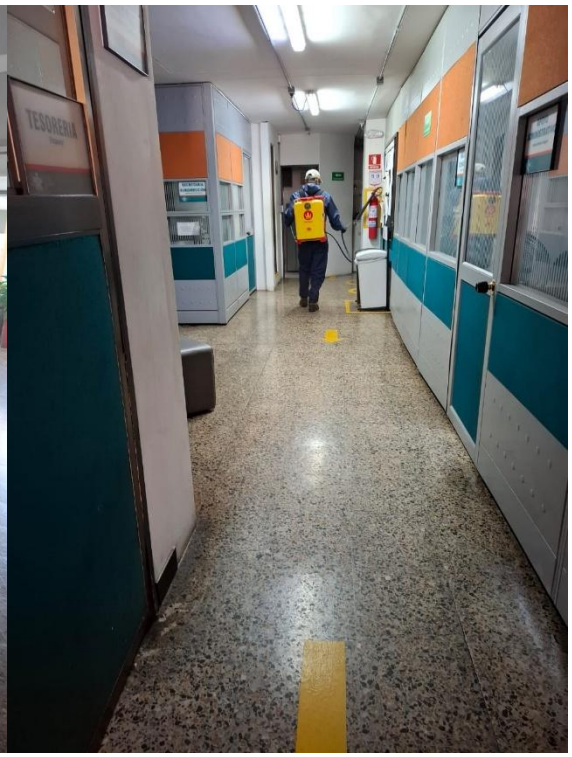



BAJE POR
LA DERECHA



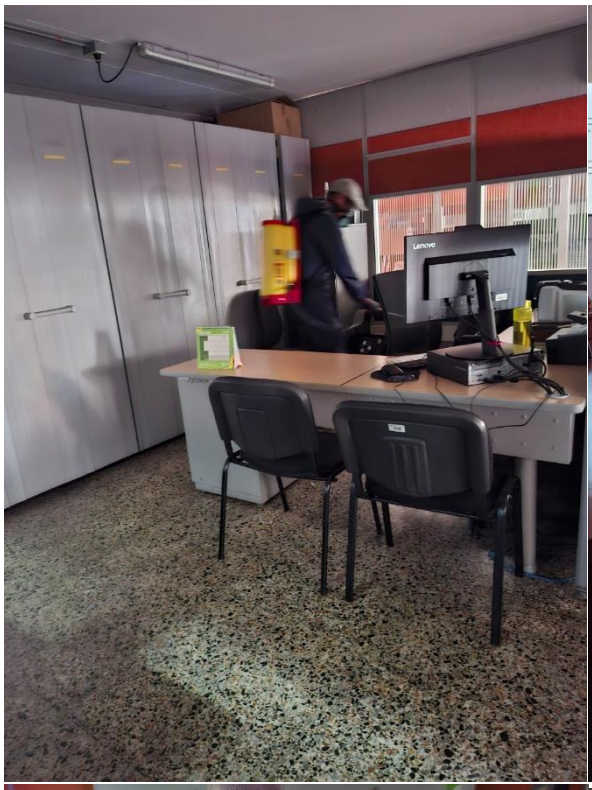


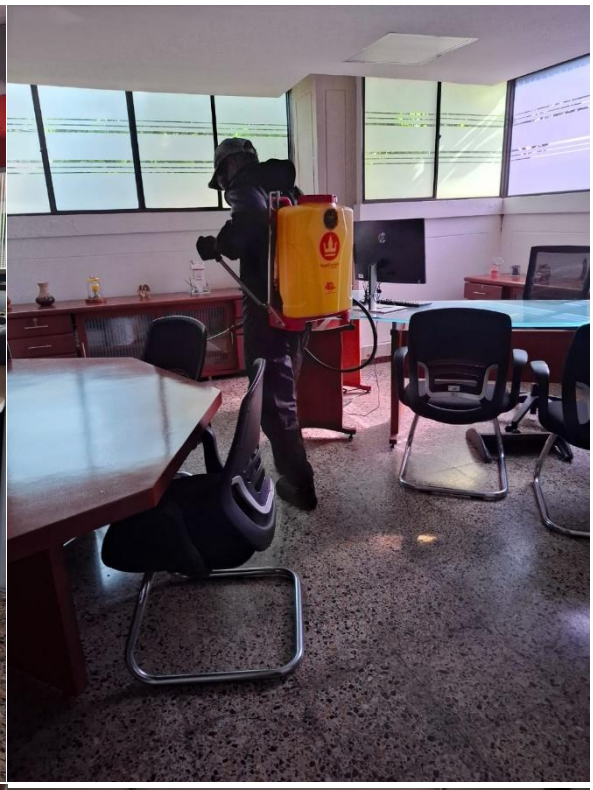


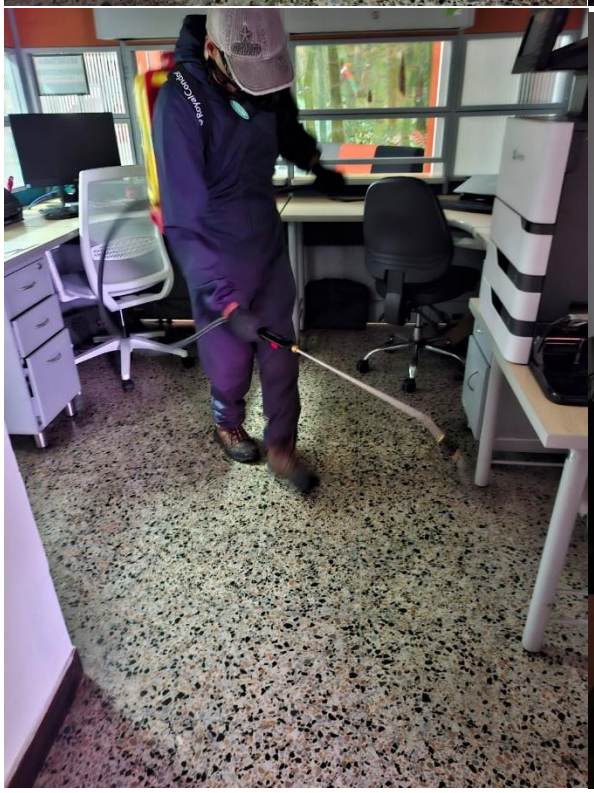

TESORERIA






Lenovo



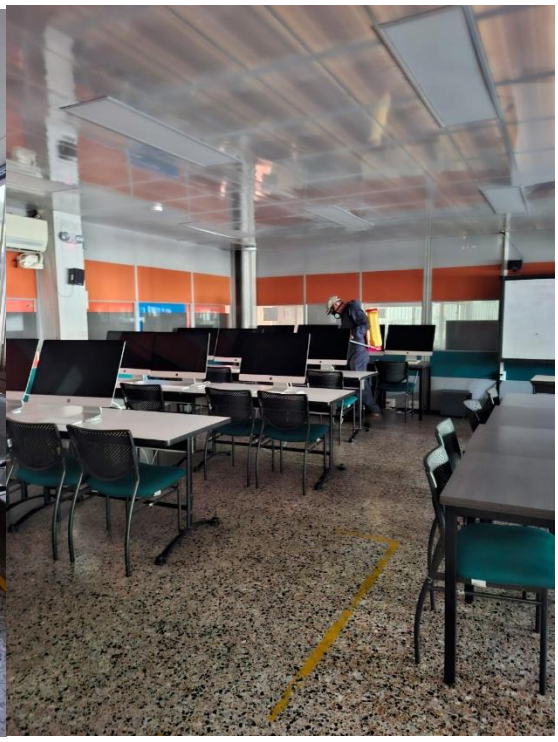








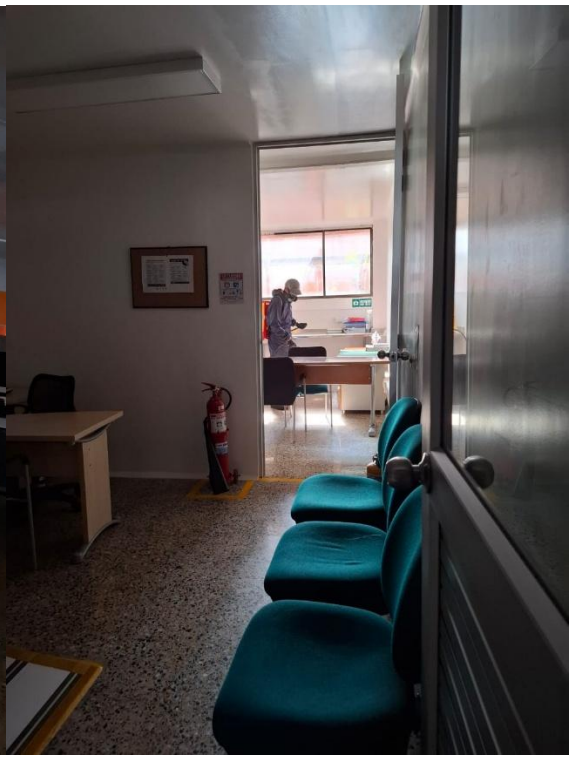


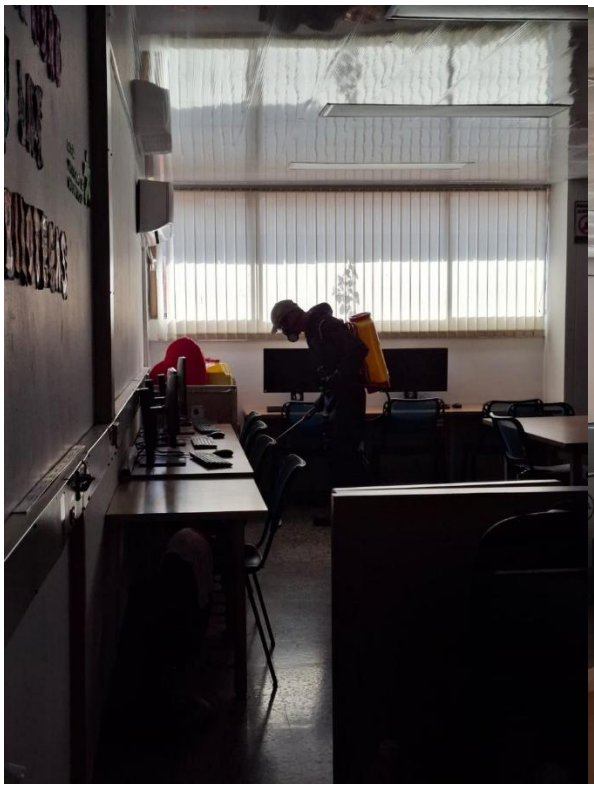





REGISTRO Y
RTIFICACION



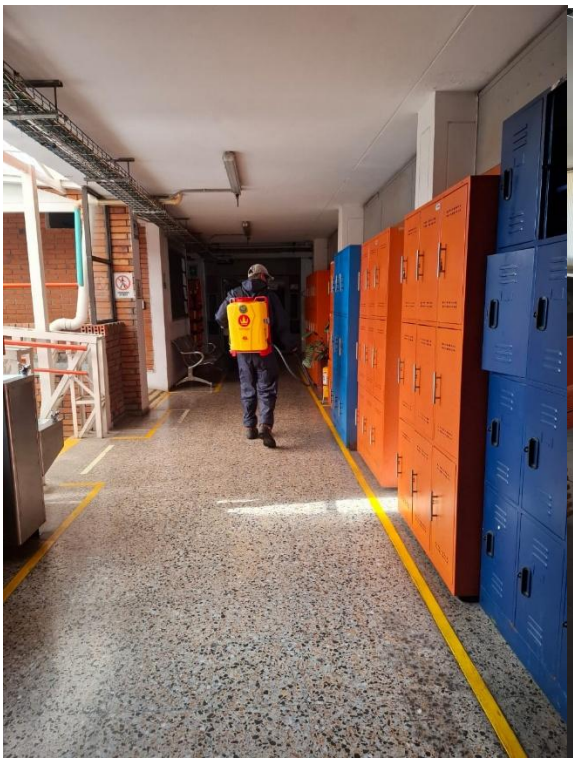




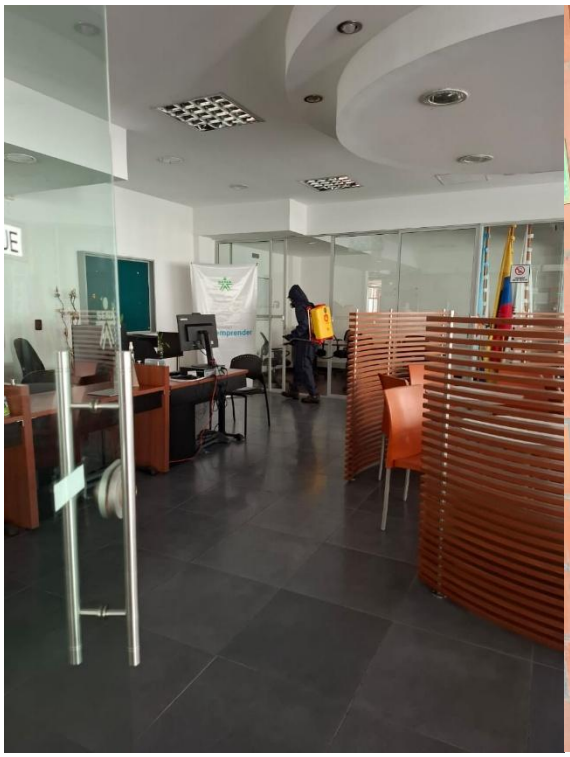





SENA





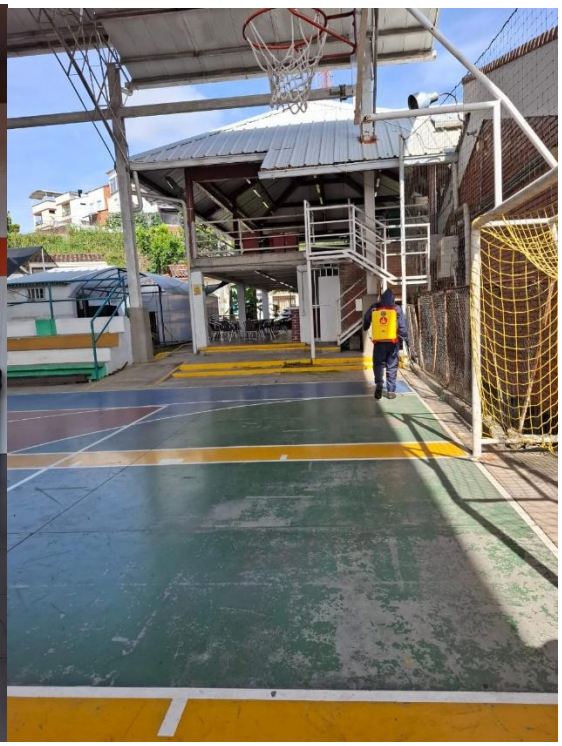




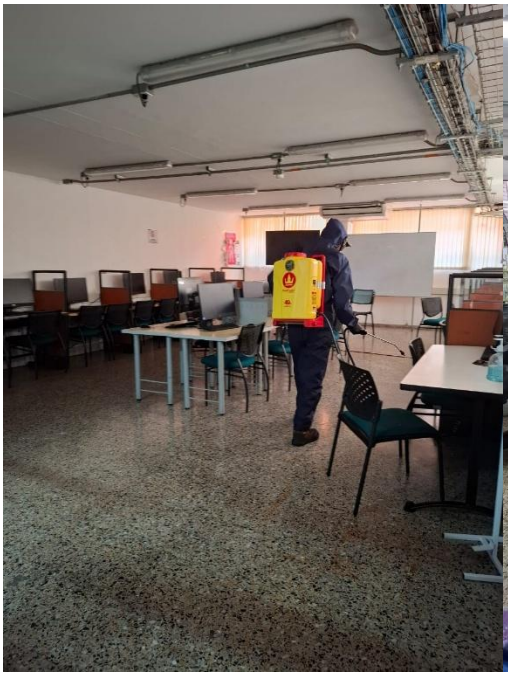




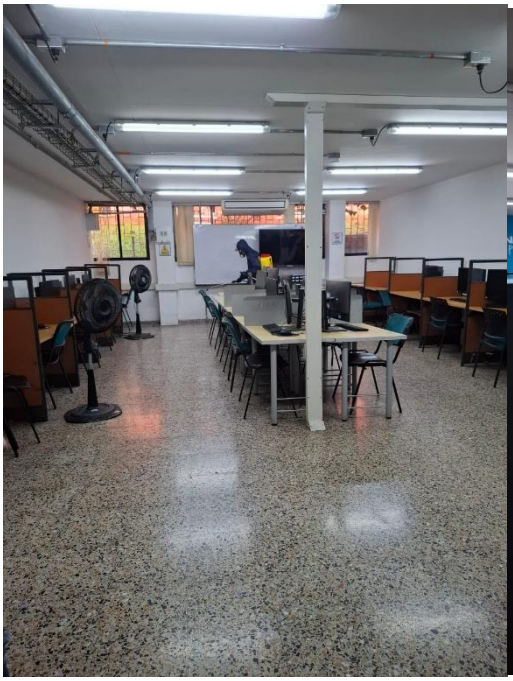

AHORRO
DE AGUA

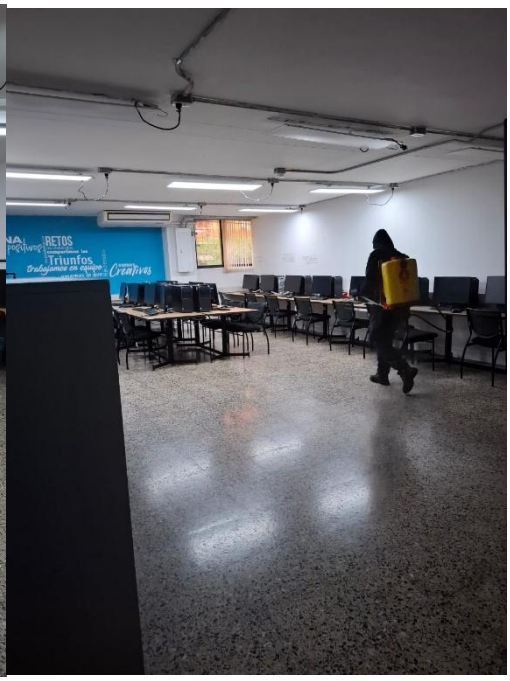


Sótano



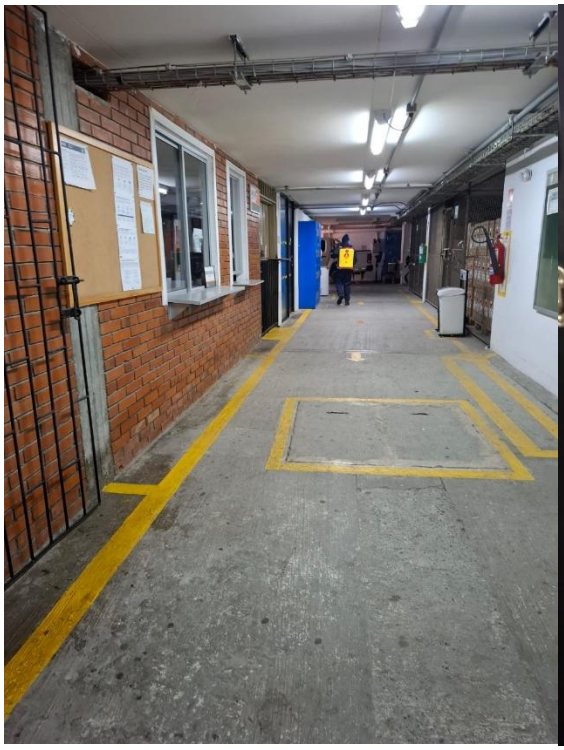


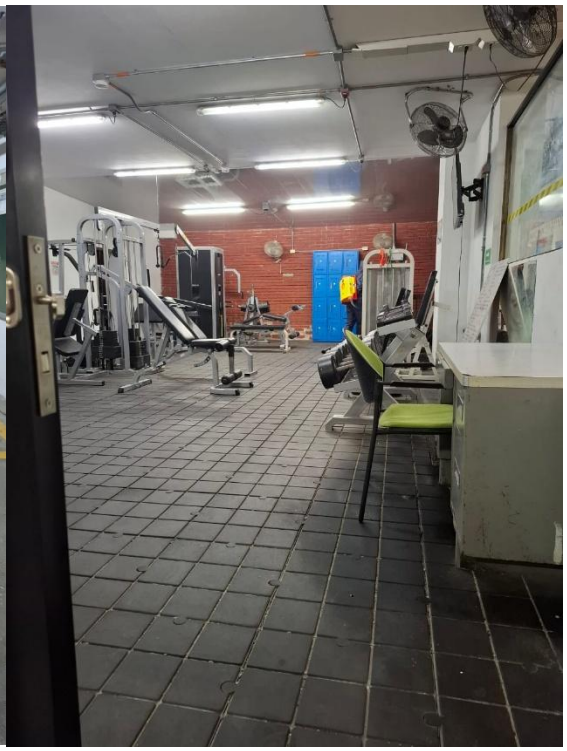




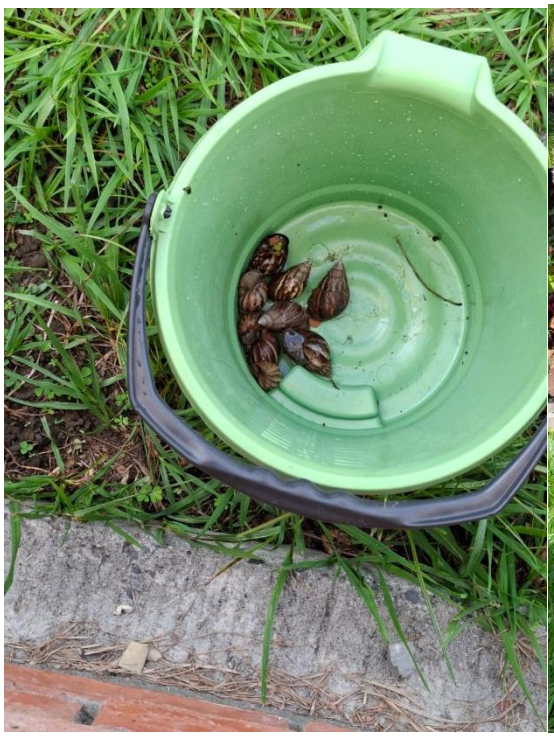








Recolección de caracol africano – sede principal





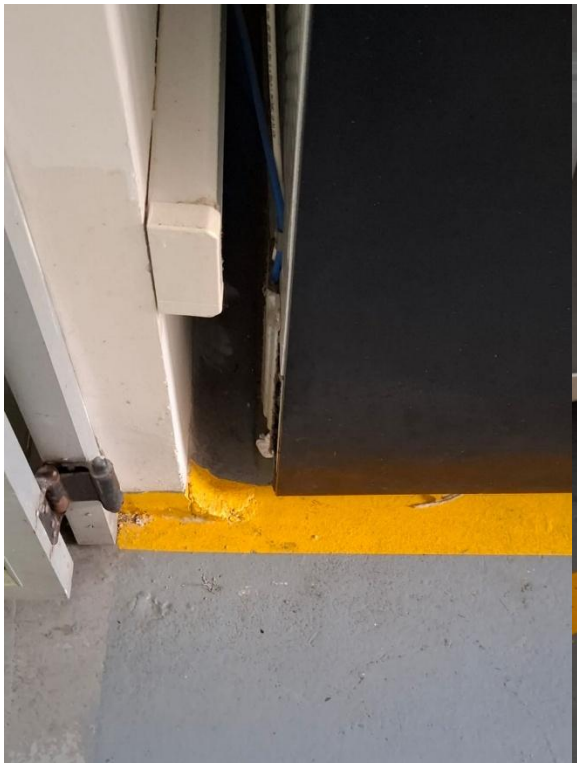
Puesta de cebo para desratización – puntos críticos

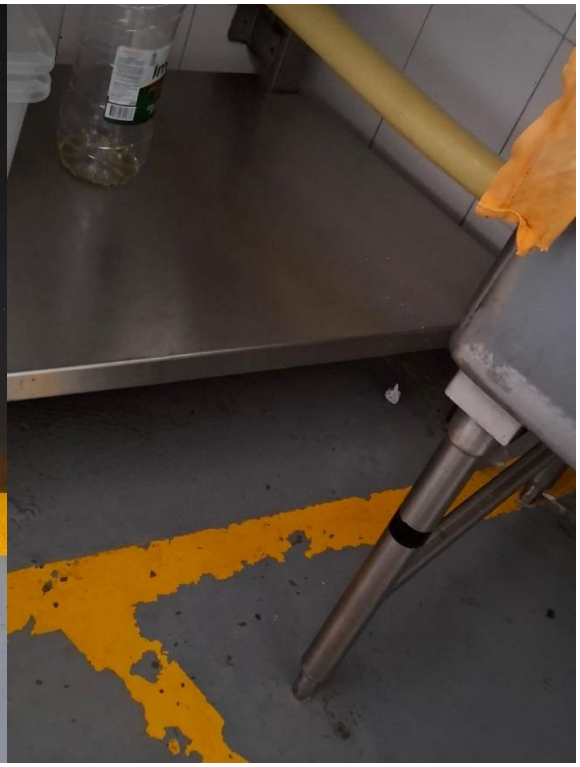


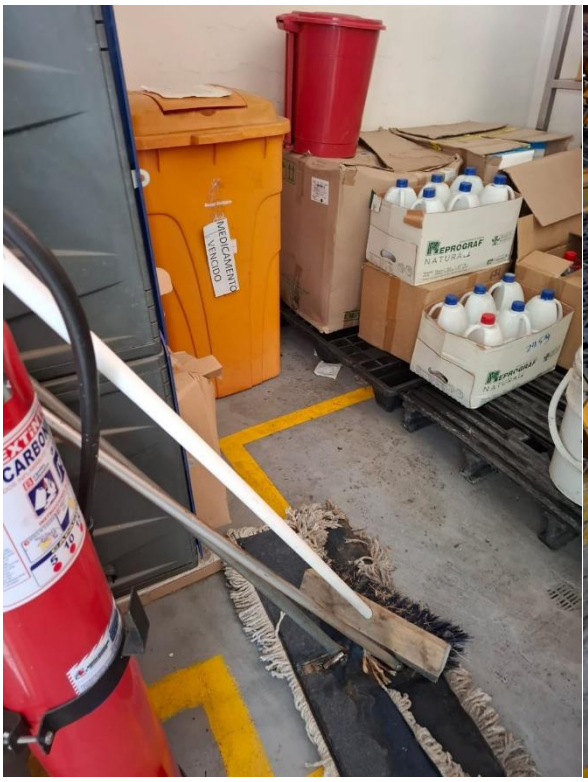


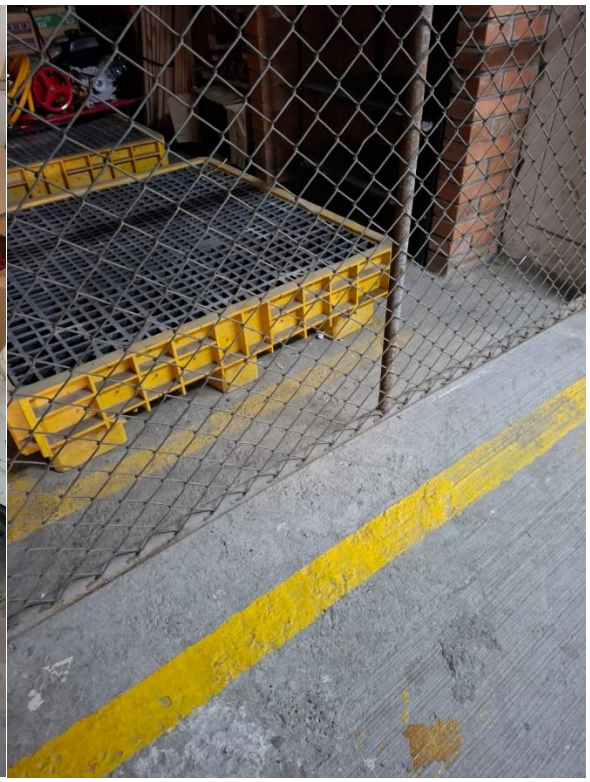









MEDICAMENTI
VENCIDO
REPROGRAF
NATURA

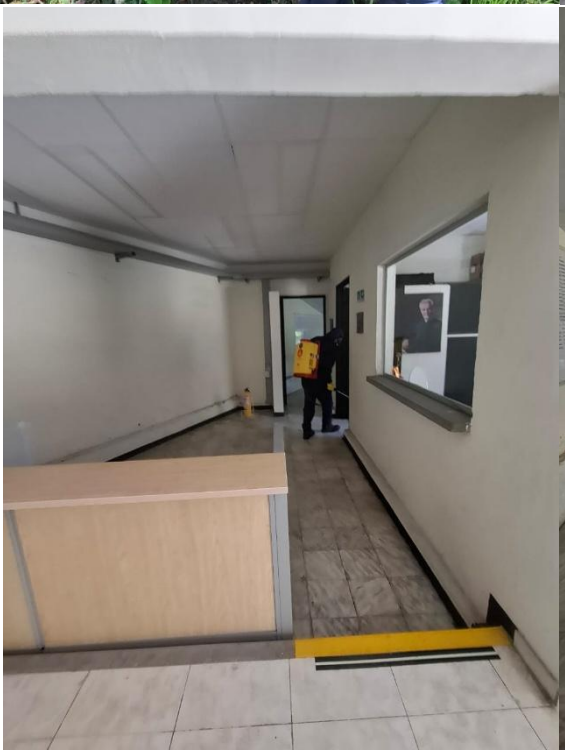




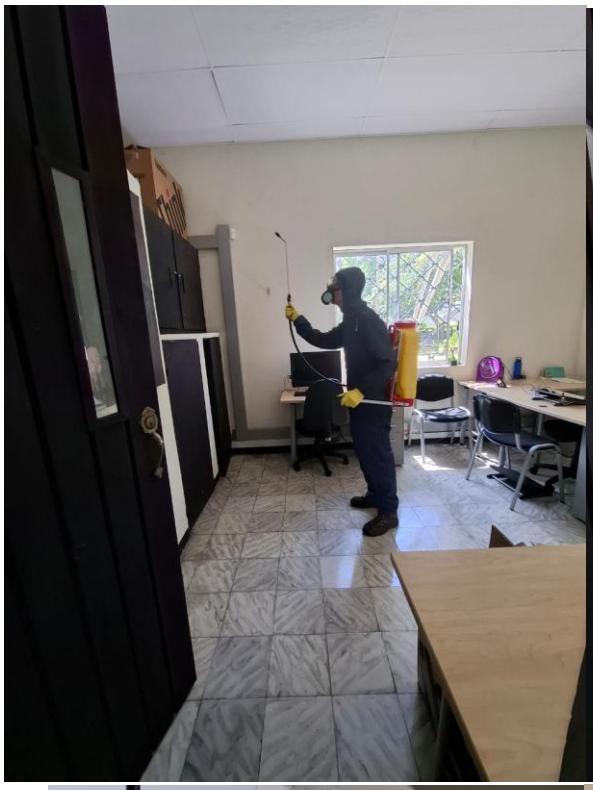
FUMIGACIÓN SEDE ALTERNA UNIMINUTO



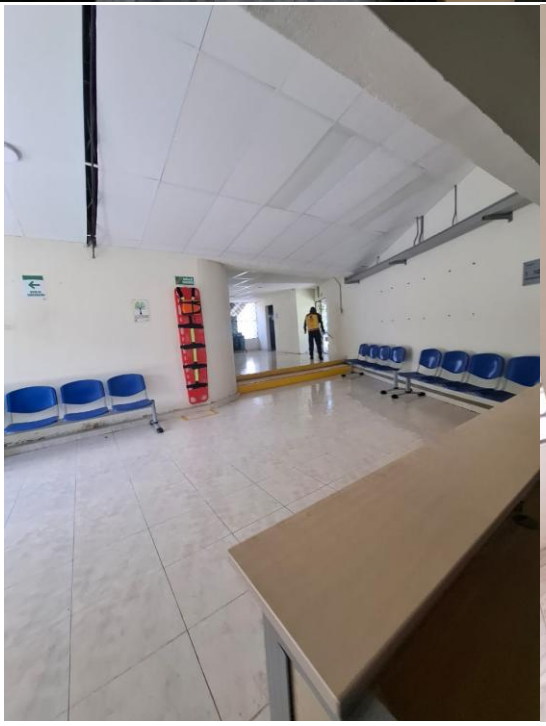


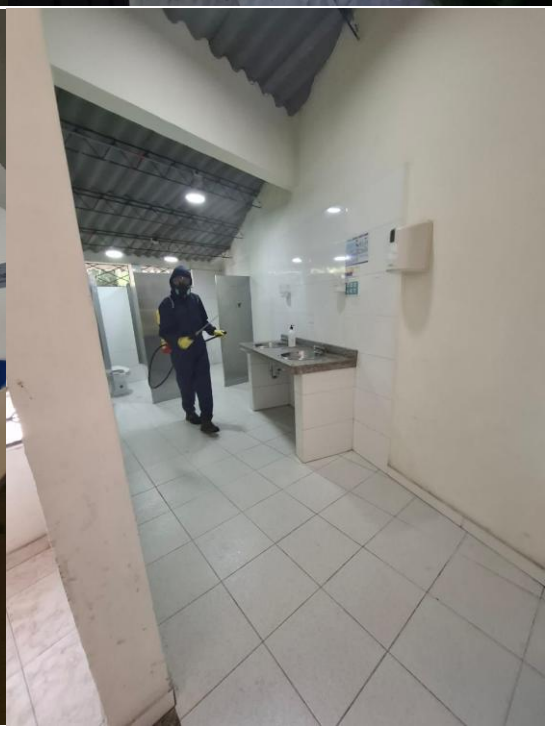

















109



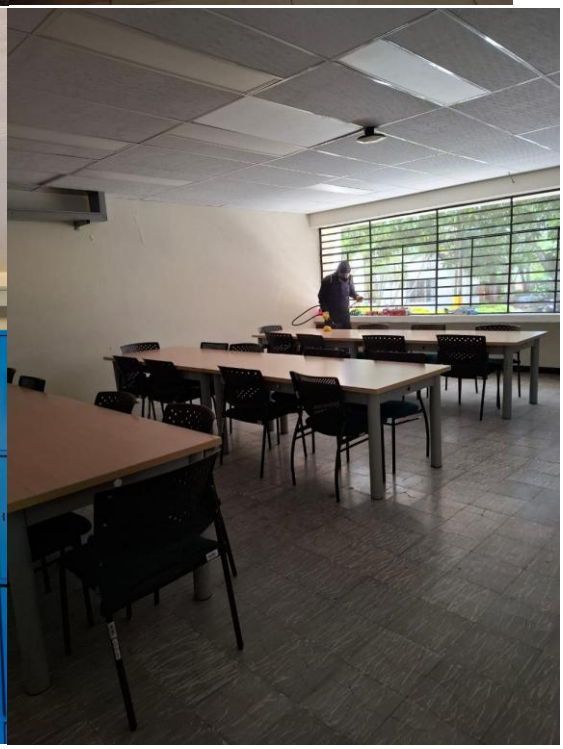
























FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO

NIT: 901.480.860-4

CARTAGO - VALLE DEL CAUCA, CR 8 #13- 105, TELÉFONO: 3182218539

CERTIFICADO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA, CTA – CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES DE CARTAGO SEDE PRINCIPAL

Ciudad: Cartago – Valle del Cauca **NIT:** 899.999.034-1

Dirección: CR 9 # 12- 141 **Fecha de aplicación:** 25/05/2025

Indicaciones del servicio:

DESINSECTACION ✓	DESRATIZACION ✓	INMUNIZACION
DESINFECCION	CONTROL DE LARVAS	CONTROL C. AFRICANO ✓

Nombre comercial de productos utilizados: CIPERMETRINA 25 EC

Categoría Toxicológica e información de seguridad

Cantidad utilizada: 1 ML x LITRO **N° Cebos tóxicos:** 20 Unidades

Aplicador: JAIME A. TORO JARAMILLO **Carnet N°:** 00260

Categoría: Insecticida piretroide **F. Vencimiento:** 20/06/2025

Recomendaciones antes, durante y después de la aplicación

1. Solicitar información sobre los productos que se van a aplicar.
2. Retirar personas y mascotas del área a fumigar.
3. Cubrir o guardar alimentos, utensilios y objetos personales.
4. Mantener el área limpia, ventilada y despejada antes de la aplicación.
5. Evitar tocar paredes, pisos u objetos recién fumigados.
6. Seguir todas las indicaciones que entregue el personal aplicador para asegurar la eficacia del tratamiento y reducir riesgos.

Indicaciones para el manejo integral de plagas – MIP

1. Realizar una limpieza profunda de todas las áreas fumigadas una vez transcurrido el tiempo de seguridad recomendado.
2. Eliminar residuos de alimentos, materia orgánica y acumulaciones de polvo o escombros que puedan servir de refugio o alimento para plagas.
3. Revisar periódicamente zonas propensas a plagas: cocinas, almacenes, sótanos, baños y jardines.
4. Realizar recolección diaria de basura, especialmente orgánica.
5. Reparar fugas de agua en tuberías, llaves, lavamanos, duchas o zonas húmedas; evitar acumulaciones de agua en canaletas, floreros o recipientes.
6. Mantener áreas verdes limpias y bien podadas.
7. Evitar aplicaciones frecuentes de cipermetrina u otros insecticidas sin un diagnóstico previo y alternar productos con diferente modo de acción para prevenir resistencias.

EN CASO DE INTOXICACIÓN DIRÍJASE AL CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD MÁS CERCANO O COMUNÍQUESE A LA LÍNEA NACIONAL 018000 916012 (CISPROQUIM) o 01 8000 511 414 (CISTEMA)

CERTIFICADO N°: FCS2025-03 **Asistente Técnico:** ING. ANDRÉS MERCHAN ALARCON

"Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada vigilada por la Autoridad Sanitaria Departamental"

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO

NIT: 901.480.860-4

CARTAGO - VALLE DEL CAUCA, CR 8 #13- 105, TELÉFONO: 3182218539

CERTIFICADO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA, CTA – CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES DE CARTAGO SEDE ALTERNA "UNIMINUTO"

Ciudad: Cartago – Valle del Cauca **NIT:** 899.999.034-1

Dirección: CR 9 # 12- 141 **Fecha de aplicación:** 25/05/2025

Indicaciones del servicio:

DESINSECTACION ✓	DESRATIZACION ✓	INMUNIZACION
DESINFECCION	CONTROL DE LARVAS	CONTROL C. AFRICANO ✓

Nombre comercial de productos utilizados: CIPERMETRINA 25 EC

Categoría Toxicológica e información de seguridad

Cantidad utilizada: 1 ML x LITRO **N° Cebos tóxicos:** 20 Unidades

Aplicador: JAIME A. TORO JARAMILLO **Carnet N°:** 00260

Categoría: Insecticida piretroide **F. Vencimiento:** 20/06/2025

Recomendaciones antes, durante y después de la aplicación

1. Solicitar información sobre los productos que se van a aplicar.
2. Retirar personas y mascotas del área a fumigar.
3. Cubrir o guardar alimentos, utensilios y objetos personales.
4. Mantener el área limpia, ventilada y despejada antes de la aplicación.
5. Evitar tocar paredes, pisos u objetos recién fumigados.
6. Seguir todas las indicaciones que entregue el personal aplicador para asegurar la eficacia del tratamiento y reducir riesgos.

Indicaciones para el manejo integral de plagas – MIP

1. Realizar una limpieza profunda de todas las áreas fumigadas una vez transcurrido el tiempo de seguridad recomendado.
2. Eliminar residuos de alimentos, materia orgánica y acumulaciones de polvo o escombros que puedan servir de refugio o alimento para plagas.
3. Revisar periódicamente zonas propensas a plagas: cocinas, almacenes, sótanos, baños y jardines.
4. Realizar recolección diaria de basura, especialmente orgánica.
5. Reparar fugas de agua en tuberías, llaves, lavamanos, duchas o zonas húmedas; evitar acumulaciones de agua en canaletas, floreros o recipientes.
6. Mantener áreas verdes limpias y bien podadas.
7. Evitar aplicaciones frecuentes de cipermetrina u otros insecticidas sin un diagnóstico previo y alternar productos con diferente modo de acción para prevenir resistencias.

EN CASO DE INTOXICACIÓN DIRÍJASE AL CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD MÁS CERCANO O COMUNÍQUESE A LA LÍNEA NACIONAL 018000 916012 (CISPROQUIM) o 01 8000 511 414 (CISTEMA)

CERTIFICADO N°: FCS2025-04 **Asistente Técnico:** ING. ANDRÉS MERCHAN ALARCON

"Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada vigilada por la Autoridad Sanitaria Departamental"

SEGUNDA JORNADA DE FUMIGACIÓN

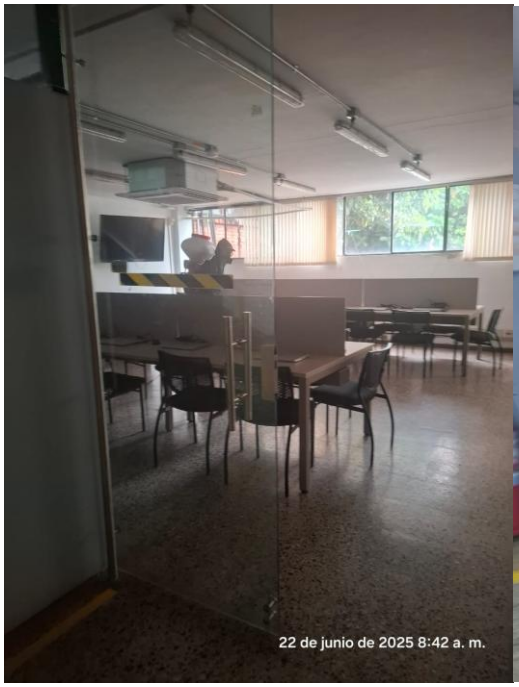
CTA SEDE PRINCIPAL Y SEDE UNIMINUTO

22 DE JUNIO 2025

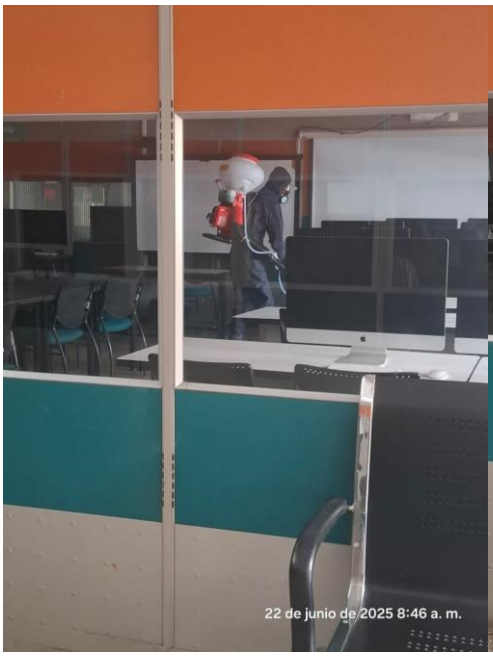
Sede principal



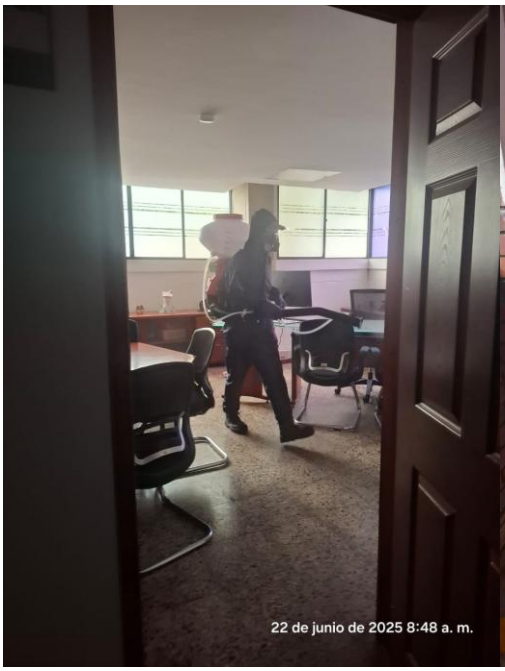






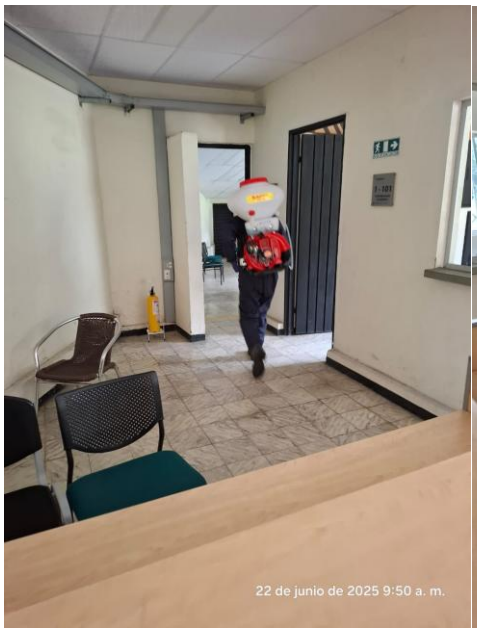

22 de junio de 2025 8:46 a. m.


22 de junio de 2025 8:46 a. m.


22 de junio de 2025 8:48 a. m.

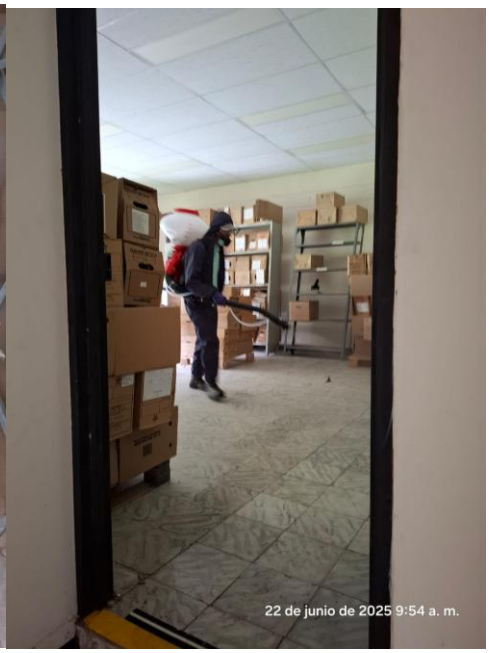

22 de junio de 2025 9:03 a. m.

Sede Uniminuto










22 de junio de 2025 10:00 a. m.


22 de junio de 2025 10:00 a. m.


22 de junio de 2025 10:01 a. m.


22 de junio de 2025 10:02 a. m.

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO

NIT: 901.480.860-4

CARTAGO - VALLE DEL CAUCA, CR 8 #13- 105, TELÉFONO: 3182218539

CERTIFICADO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA, CTA – CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES DE CARTAGO SEDE PRINCIPAL

Ciudad: Cartago – Valle del Cauca **NIT:** 899.999.034-1

Dirección: CR 9 # 12- 141 **Fecha de aplicación:** 22/06/2025

Indicaciones del servicio:

DESINSECTACION ✓	DESRATIZACION ✓	INMUNIZACION
DESINFECCION	CONTROL DE LARVAS	CONTROL C. AFRICANO

Nombre comercial de productos utilizados: CIPERMETRINA 25 EC

Categoría Toxicológica e información de seguridad

Cantidad utilizada: 1 ML x LITRO **N° Cebos tóxicos:** 20 Unidades

Aplicador: JAIME A. TORO JARAMILLO **Carnet N°:** 00260

Categoría: Insecticida piretroide **F. Vencimiento:** 15/06/2026

Recomendaciones antes, durante y después de la aplicación

1. Solicitar información sobre los productos que se van a aplicar.
2. Retirar personas y mascotas del área a fumigar.
3. Cubrir o guardar alimentos, utensilios y objetos personales.
4. Mantener el área limpia, ventilada y despejada antes de la aplicación.
5. Evitar tocar paredes, pisos u objetos recién fumigados.
6. Seguir todas las indicaciones que entregue el personal aplicador para asegurar la eficacia del tratamiento y reducir riesgos.

Indicaciones para el manejo integral de plagas – MIP

1. Realizar una limpieza profunda de todas las áreas fumigadas una vez transcurrido el tiempo de seguridad recomendado.
2. Eliminar residuos de alimentos, materia orgánica y acumulaciones de polvo o escombros que puedan servir de refugio o alimento para plagas.
3. Revisar periódicamente zonas propensas a plagas: cocinas, almacenes, sótanos, baños y jardines.
4. Realizar recolección diaria de basura, especialmente orgánica.
5. Reparar fugas de agua en tuberías, llaves, lavamanos, duchas o zonas húmedas; evitar acumulaciones de agua en canaletas, floreros o recipientes.
6. Mantener áreas verdes limpias y bien podadas.
7. Evitar aplicaciones frecuentes de cipermetrina u otros insecticidas sin un diagnóstico previo y alternar productos con diferente modo de acción para prevenir resistencias.

EN CASO DE INTOXICACIÓN DIRÍJASE AL CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD MÁS CERCANO O COMUNÍQUESE A LA LÍNEA NACIONAL 018000 916012 (CISPROQUIM) o 01 8000 511 414 (CISTEMA)

CERTIFICADO N°: FCS2025-05 **Asistente Técnico:** ING. ANDRÉS MERCHAN ALARCON

"Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada vigilada por la Autoridad Sanitaria Departamental"

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO CON SENTIDO

NIT: 901.480.860-4

CARTAGO - VALLE DEL CAUCA, CR 8 #13- 105, TELÉFONO: 3182218539

CERTIFICADO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA, CTA – CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES DE CARTAGO SEDE ALTERNA "UNIMINUTO"

Ciudad: Cartago – Valle del Cauca **NIT:** 899.999.034-1

Dirección: CR 4, CL 25 ENTRADA MONASTERIO **Fecha de aplicación:** 22/06/2025

Indicaciones del servicio:

DESINSECTACION ✓	DESRATIZACION ✓	INMUNIZACION
DESINFECCION	CONTROL DE LARVAS	CONTROL C. AFRICANO

Nombre comercial de productos utilizados: CIPERMETRINA 25 EC

Categoría Toxicológica e información de seguridad

Cantidad utilizada: 1 ML x LITRO **N° Cebos tóxicos:** 20 Unidades

Aplicador: JAIME A. TORO JARAMILLO **Carnet N°:** 00260

Categoría: Insecticida piretroide **F. Vencimiento:** 15/06/2026

Recomendaciones antes, durante y después de la aplicación

1. Solicitar información sobre los productos que se van a aplicar.
2. Retirar personas y mascotas del área a fumigar.
3. Cubrir o guardar alimentos, utensilios y objetos personales.
4. Mantener el área limpia, ventilada y despejada antes de la aplicación.
5. Evitar tocar paredes, pisos u objetos recién fumigados.
6. Seguir todas las indicaciones que entregue el personal aplicador para asegurar la eficacia del tratamiento y reducir riesgos.

Indicaciones para el manejo integral de plagas – MIP

1. Realizar una limpieza profunda de todas las áreas fumigadas una vez transcurrido el tiempo de seguridad recomendado.
2. Eliminar residuos de alimentos, materia orgánica y acumulaciones de polvo o escombros que puedan servir de refugio o alimento para plagas.
3. Revisar periódicamente zonas propensas a plagas: cocinas, almacenes, sótanos, baños y jardines.
4. Realizar recolección diaria de basura, especialmente orgánica.
5. Reparar fugas de agua en tuberías, llaves, lavamanos, duchas o zonas húmedas; evitar acumulaciones de agua en canaletas, floreros o recipientes.
6. Mantener áreas verdes limpias y bien podadas.
7. Evitar aplicaciones frecuentes de cipermetrina u otros insecticidas sin un diagnóstico previo y alternar productos con diferente modo de acción para prevenir resistencias.

EN CASO DE INTOXICACIÓN DIRÍJASE AL CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD MÁS CERCANO O COMUNÍQUESE A LA LÍNEA NACIONAL 018000 916012 (CISPROQUIM) o 01 8000 511 414 (CISTEMA)

CERTIFICADO N°: FCS2025-06 **Asistente Técnico:** ING. ANDRÉS MERCHAN ALARCON

"Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada vigilada por la Autoridad Sanitaria Departamental"

FACTURA GENERADA POR EL PROVEEDOR.

FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO
NIT 901.480.860-4
CR 3 A 25 B 34
Tel: (032) 3153165342
Cartago - Colombia
fundaconstruyendoconsentido@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 14

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/07/2025, 09:34
Expedición	14/07/2025, 09:34
Vencimiento	28/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Control de plagas y vectores (fumigación) en todos los espacios, donde se incluya ambientes de formación, con especial énfasis en los ambientes de preparación de alimentos y bebidas, oficinas, espacios comunes, archivo, biblioteca, sótano y demás oficinas y lugares donde sea foco de vectores, en el centro de tecnologías agroindustriales y la sede alterna.	2.00	535,294.12	1,070,588.24	19 %	203,411.77	1,274,000.01
2	Control en las zonas verdes sede principal y sede campestre caracol africano	1.00	840,336.13	840,336.13	19 %	159,663.86	999,999.99
3	Control de población de roedores con especial énfasis en los ambientes de preparación de alimentos y bebidas, oficinas, archivo, biblioteca, del centro de tecnologías agroindustriales y sede alterna	2.00	504,201.68	1,008,403.36	19 %	191,596.64	1,200,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos setenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-28 por $ 3,474,000.00

Total Bruto	2,919,327.73
IVA 19%	554,672.27
Total a Pagar	**3,474,000.00**

Observaciones:
#$36-02-00-076-954310;7862283;debernalb@sena.edu.co#$

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 18764085473967 aprobado en 20241216 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 2c5f0ec1c4bab9803f226ec45124bca83c5ab7b098fe15b629eac8dcec840e03b642ae33c00b6f06cb978ad3412561f2

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

Para constancia se firma 14 de julio de 2025
Diana Estella Bernal Bernal, profesional G_02
Supervisor del contrato

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldpatino	LUZ DENNIS PATINO SALAZAR
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES VALLE
Fecha y Hora Sistema:	9/05/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2525 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	71525	**Fecha Registro:**	2025-05-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	13.496.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	13.496.000,00	**Saldo x Obligar:**	13.496.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901480860	**Razón Social:**	FUNDACION CONSTRUYENDO CON SENTIDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21004058077	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41885650	**Nombre:**	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7862283	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-05-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954324 CENTRO DE TECNOLOGIAS	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES	Propios	27	CSF		13.496.000,00	0,00		
					Total:	13.496.000,00	0,00	13.496.000,00	13.496.000,00

Objeto:	MTO INMUEBLES: CO1.PCCNTR.7862283 CONTRATAR EL CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN DE ARTRÓPODOS, ROEDORES, CONTROL DE CARACOL AFRICANO Y OTROS VECTORES EN EL CENTRO DE TECNOLOGÍA AGROINDUSTRIAL EN SEDE PRINCIPAL VALLE ALTERNA PARA LA VIGENCIA 2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-06-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-09	1.928.000,00	1.928.000,00	NINGUNO

DIANA ESTELLA BERNAL BERNAL
COORDINADORA ADMINISTRATIVA