



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhgurrute HAROL GURRUTE MACA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 9/05/2025 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3125 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	205325	Fecha Registro:	2025-05-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	98.900.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	98.900.000,00	Saldo x Obligar:	98.900.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901155319	Razón Social:	FUMIGACIONES LA UNICA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	108900009474	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	76307422	Nombre:	NELSON PINO SALAZAR	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
-----------------	----------	---------	---------------------	--------	-----------------------------------------------------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.7847897	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	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
922124 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL-CAUCA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		98.900.000,00	0,00		
Total:						98.900.000,00	0,00	98.900.000,00	98.900.000,00

Objeto: MANTENIMIENTO INMUEBLES FUMIGACIÓN DESINFECCIÓN Y CONTROL DE VECTORES DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, PLAZO 8 MESES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-19	98.900.000,00	98.900.000,00	NINGUNO

Amf & Pab

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Versión: 07

Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	
FECHA:	3-Jul-25	CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYÁN
COD REGIONAL:	19	REGIONAL	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
COD CENTRO DE COSTO:	19-922110-0319		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	OTRO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	Prestacion de Servicios No 7847897	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	7/3/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	55825		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	FUMIGACIONES LA UNICA SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901155319		
VALOR TOTAL:	\$ 98,900,000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/20/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:			
	922110-0008- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	0
RECIBIDO A SATISFACCION:			
A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.			
OBSERVACIONES			
FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	NELSON PINO SALAZAR		
N° DE IDENTIFICACIÓN	76307422		
CORREO INSTITUCIONAL	npino@sena.edu.co		
CARGO	INSTRUCTOR G-20	N° DE CONTACTO	3155634116



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Centro de Teleinformática y Producción Industrial.
CONTRATO NRO.	Compraventa CO1.PCCNTR. 7847897
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08 de Mayo del 2025.
OBJETO	922110-0008- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES.
CONTRATISTA	FUMIGACIONES LA UNICA SAS
CC o NIT	901155319
LUGAR DE EJECUCIÓN	POPAYAN
FECHA DE INICIO	12/05/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	08 Meses.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$98.900.000 COP
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	16/06/2025
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$98.900.000 COP
FORMA DE PAGO	Por la naturaleza del contrato de prestación de servicios al ser de tracto sucesivo, EL SENA pagará el valor del contrato al CONTRATISTA por el servicio contratado acorde a la facturación la prestación del servicio causado o entregado, una vez cumplidas las obligaciones contractuales previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, y de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato. En ningún caso el contratista podrá facturar un valor superior al establecido en el presente estudio previo.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	UNO (1)
PERIODO DEL INFORME	03/07/2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



OBLIGACIONES [Relacionar cada una de las obligaciones específicas]	ACTIVIDADES REALIZADAS [Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual]	PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1 Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación.	El proveedor entrega con las especificaciones técnicas requeridas por parte de la entidad.	INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897
2. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	El contratista entrega en los tiempos especificados.	INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897
3. Entregar, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del negocio jurídico, la(s) garantía(s) exigida en los estudios previos en los términos establecidos.	El contratista tiene capacidad para entregar las cantidades solicitadas.	INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897



<p>4. Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta.</p>	<p>El proveedor cumple y entrega en el ambiente de formación solicitado por parte de la entidad.</p>	<p><u>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</u></p>
<p>5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.</p>	<p>Los materiales son completamente nuevos y cumplen con las condiciones.</p>	<p><u>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</u></p>
<p>6. Cuando se encuentre obligado, EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones legales vigentes. Las facturas o cuentas de cobro correspondientes deberán ser presentadas según la periodicidad establecida.</p>	<p>El proveedor cumplió y entrega cada ítem como se solicitó.</p>	<p><u>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</u></p>
<p>7. Responder en los plazos establezca la entidad, los requerimientos de aclaración o de información que le sean formulados.</p>	<p>Se coordinó la entrega final para no presentar impases.</p>	<p><u>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</u></p>



<p>8. Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por el Representante legal o la persona natural. El cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para efectuar cualquier pago.</p>	<p>No se requirió cambios.</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>
<p>9. Controlar la ejecución del contrato, a fin de evitar la sobre ejecución del mismo.</p>	<p>Se obtuvo una excelente comunicación para coordinar la entrega.</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>



<p>10. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular. El desconocimiento de esta obligación acarreará consecuencias de índole civil, penal y/o disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la entidad.</p>	<p>El proveedor tiene capacidad de entrega inmediata de los elementos.</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>
<p>11. Informar, por escrito y dentro de los 3 días hábiles siguientes a su materialización, cualquier eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la normal y correcta ejecución del contrato.</p>	<p>Los elementos son completamente nuevos.</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>



<p>12. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus obligaciones.</p>	<p>X</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>
<p>13. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El contratista deberá informar de tal evento al SENA, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su ocurrencia, y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.</p>	<p>X</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>
<p>14. Restituir al SENA, al finalizar el contrato, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, en caso que se hayan suministrado.</p>	<p>X</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>
<p>15. Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.</p>	<p>X</p>	<p>INFORME INSECTOS CONTRATO No. 7847897</p>

Para tener en cuenta:

OBLIGACIONES DEL AREA AMBIENTAL:

1. Presentar protocolos informando métodos de aplicación a utilizar, cantidad, especificaciones técnicas de los equipos a utilizar y de los elementos de protección personal, tratamiento que recibirán los desechos de los plaguicidas, instrucciones e indicaciones sobre el control integral de vectores. (contractual).
2. Los productos para utilizar deberán garantizar un nivel mínimo de categoría toxicológica III, amigables con el medio ambiente y sin olor; ya que se fumigarán áreas de preparación de alimentos y zonas de



pastoreo, estos productos deben cumplir con normatividad ambiental vigente, su aplicación puede ser a través de medios de aspersión mecánica o manual. (contractual)

3. Entregar soportes de curso de capacitación y entrenamiento del personal y copias de los carnet del personal que va a aplicar los plaguicidas. Los soportes de los cursos deben acreditar una intensidad mínima de 60 horas acumulables al año. La actualización y entrenamiento del curso deberá hacerse anualmente mediante eventos de capacitación o conferencias y prácticas específicas de acuerdo al manejo de nuevos plaguicidas o equipos. Artículo 172 y Artículo 175 del Decreto 1843 de 1991 Nota 1: el SENA verificará durante la prestación del servicio, que las certificaciones de los cursos correspondan a las mismas personas que están prestando el servicio de aplicación de plaguicidas. Nota 2: La capacitación y el entrenamiento deben ser efectuados por el SENA, las autoridades de salud e ICA y demás entidades que hagan parte del Sistema Nacional de Transferencia de Tecnología en los niveles operativos correspondientes o por universidades e institutos Tecnológicos. (contractual). Departamental del Cauca.

OBLIGACIONES DEL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST
2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST.
3. Evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.

13. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
12/06/2025	FE-1144	\$ 24.350.000	\$ 24.350.000	\$ 73.550.000	24%

[Adicione las filas requeridas de acuerdo con el número de facturas]

Porcentaje de ejecución física: **XX %** [Aplica para contratos de obras y adecuaciones]

14. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Pensión: JUNIO Salud: JULIO ARL: JULIO	Planilla nro. 9487692571
-------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------

[Cree una línea por cada verificación de pagos]

NOTA INTERNA. En caso de que el contratista sea diferente a persona natural, se debe adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique).



15. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

15.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A		
NRO. DE PÓLIZA	40-46-101009272		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	09/05/2025		
FECHA APROBACIÓN	12/05/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del contrato	08/05/2025	15/04/2026	\$ 9,890,000.00
Calidad del servicio	08/05/2025	15/04/2026	\$ 9,890,000.00
Salarios y prestaciones sociales	08/05/2025	15/12/2028	\$ 4,945,000.00
Calidad del bien	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	N/A		N/A
	N/A	N/A	
Cumplimiento del contrato	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A
Calidad del bien	N/A	N/A	N/A

En atención a lo señalado en el modificadorio nro. [Señalar el número del modificadorio], se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:



NOTA INTERNA. Esta información se debe diligenciar respecto del último modificatorio suscrito y que haya obligado al contratista a generar un anexo a las pólizas.

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	N/A		N/A
	N/A	N/A	
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A
Calidad del bien	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

15.2 Multas y sanciones.

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisora del contrato y de acuerdo con la información reportada por la interventoría del contrato [si aplica], que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

15.3 Solicitud de modificación

No aplica.

16. CERTIFICACIÓN



Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a) **Nelson Pino Salazar** del contrato Numero **7847897** previa verificación de los documentos precontractuales los cuales son acordes técnicamente a la necesidad establecida por la entidad, 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.

17. OBSERVACIONES

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES.

CONCLUSION DE SUPERVICION

El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor de VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 25.350.000,00 M/cte. IVA incluido,) ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones de lo contratado.

Para constancia se firma 03/07/2025

Nelson Pino Salazar.

Elaboró: Leydi Johana Cardenas Ospina. *Leydi Cardenas*
Apoyo administrativo Intercentros.

Popayán, mayo 31 de 2024

Señores:
SENA CTPI
Ciudad

ASUNTO: Informe fumigación para el control de plagas contrato **No. CO1.PCCNTR.7847897 DE 2025.**

OBJETO: 922110-0008- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES.

Por medio de la presente me permito informarles sobre el control de plagas que se realizó en las Sedes del Sena tratadas.

La fumigación se realizó en todas las áreas construidas de las sedes del Sena, utilizando productos adecuados para estos lugares como **FENDONA** insecticida para el control de insectos rastreros y voladores y **KLERAT** para el control de roedores, trampas adhesivas control de insectos voladores en lámparas ULV.

Dentro del control integral de plagas se utilizaron para la aplicación de Insecticidas motomochilas pulverizadoras con una descarga de 0.5 litros de mezcla por minuto, penetrando así por todos los orificios, grietas, agujeros, etc.

CRONOGRAMA DE FUMIGACIÓN REALIZADO MAYO DE 2025.

FECHA DEL CONTROL	ÁREAS A CONTROLAR	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTOS A UTILIZAR
MAYO 18 DE 2025	SENA CTPI POPAYAN	DIAGNOSTICO DESINSECTACION: CONTROL DE INSECTOS Y CONTROL DE ROEDORES	INSECTICIDA: FENDONA RATICIDA: KLERAT
MAYO 25 DE 2024	SENA LA SAMARIA SANTANDER DE QUILICHAO	DIAGNOSTICO DESINSECTACION: CONTROL DE INSECTOS DESRATIZACION: CONTROL DE REODORES	INSECTICIDA: FENDONA RATICIDA: KLERAT
JUNIO 3 DE 2025	SENA CTPI POPAYAN	INSTALACIÓN DE 6 LAMPARAS PARA EL CONTROL DE INSECTOS VOLADORES	LAMPARAS ULV TRAMPAS ADHESIVAS

TABLA DE DOSIFICACIÓN DE PRODUCTOS UTILIZADOS:

PRODUCTO UTILIZADO	INGREDIENTE ACTIVO	DISOLUCIÓN DOSIS	PLAGA CONTROLADA	CANTIDAD	
				CTPI	LA SAMARIA
FENDONA	ALFACIPERMETRINA Categoría III Etiqueta color Azul	10 ml de Fendona por litro de agua	Insectos rastreros: Cucarachas, hormigas, moscas, zancudos, pulgas, ácaros, etc	70 Litros	35 Litros
KLERAT	BRODIFACOUMA Categoría I Etiqueta color rojo	Se aplico 5 gramos de este producto en cada estación de cebado	Raticida Anticoagulante para el control de roedores: ratas y ratones no deja malos olores.	115 gramos en 23 estaciones de cebado	100 gramos en 20 estaciones de cebado
LAMPARAS ULV	LAMPARAS DE ULZ	6 lámparas	Para el control de insectos voladores	6 lámparas ulv	N/A
TRAMPAS PEGAMENTO	LAMINAS ADHESIVAS	6 laminas	Para el control de insectos voladores	6 laminas	N/A

DESINSECTACIÓN:

- ❖ Se realizó los tratamientos activos de control en todos los servicios asistenciales, administrativos y áreas generales de las sedes del Sena CTPI Popayán y la Sede La SAMARIA Santander de Quilichao.
- ❖ Para la desinsectación en los ambientes de cada una de las áreas controladas se utilizó insecticida (FENDONA) con moléculas de piretroides de última generación por ser los menos tóxicos en las presentaciones anteriormente descritas. Para cada fumigación con insecticidas se debe hacer rotaciones de moléculas para evitar la resistencia de la plaga (insecticidas).
- ❖ Nuestra empresa realizo el servicio de control de plagas con equipos en buen estado de funcionamiento. El equipo utilizado necesario es el siguiente: aspersor de espalda, estaciones de cebado, señalizaciones de cebados, etc.
- ❖ Los productos utilizados son de efecto residual.

DESINSECTACIÓN:

METODOS	PRODUCTOS	SERVICIOS
Aspersión	FENDONA ingre. Activo	INTERIOR: Todas las áreas construidas de las sedes del Sena tratadas: CTPI Popayán y La SAMARIA Santander de Quilichao.
Aspersión con motomochila y aspersor Manual	Alfacipermetrina cat. III	

DESRATIZACIÓN:

- ✓ Se realizó los tratamientos activos en áreas específicas y sitios estratégicos de las sedes del Sena CTPI y sede la Samaria Santander de Quilichao.
- ✓ Se realizó control de roedores en los siguientes puntos y zonas más conflictivas: interiores de las áreas más vulnerables a presencia de roedores, esto con el fin de controlar los lugares que pueden ser objetivo de la presencia de roedores.
- ✓ Los rodenticidas utilizados son los anticoagulantes con materia activa de brodifacouma tercera generación, más alfacipermetrina para eliminar también las pulgas de los roedores cuando mueren, los raticidas fueron aplicados en presentación pellets.
- ✓ La distribución y colocación de las diferentes presentaciones de los cebos, se realizó de acuerdo con las características particulares de cada una de las áreas objeto de tratamientos.

DESRATIZACION:

METODOS	PRODUCTOS	SERVICIOS
Cebos en formulaciones para facilitar su ingesta.	Klerat Ingre Activo: Brodifacouma.	EXTERIOR: la ubicación de los cebos se realizo en dentro de estaciones cebado y en sitios estratégicos donde no haya afectación a personas, animales, objetos y al medio ambiente.

Instalación de 6 lámparas ULV para el control de insectos voladores ubicadas en dependencias: una en Bienestar, una coordinación académica, una administración educativa, una en cafetería de instructores, una en biblioteca y la otra en cafetería grande.

RECOMENDACIONES

Toda empresa o persona que haya adquirido nuestros servicios debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones para llevar a cabo un buen control de plagas en las áreas a tratar ya que los productos que se aplican ayudan a un porcentaje de exterminación de estas plagas, por lo tanto se debe tener en cuenta lo siguiente:

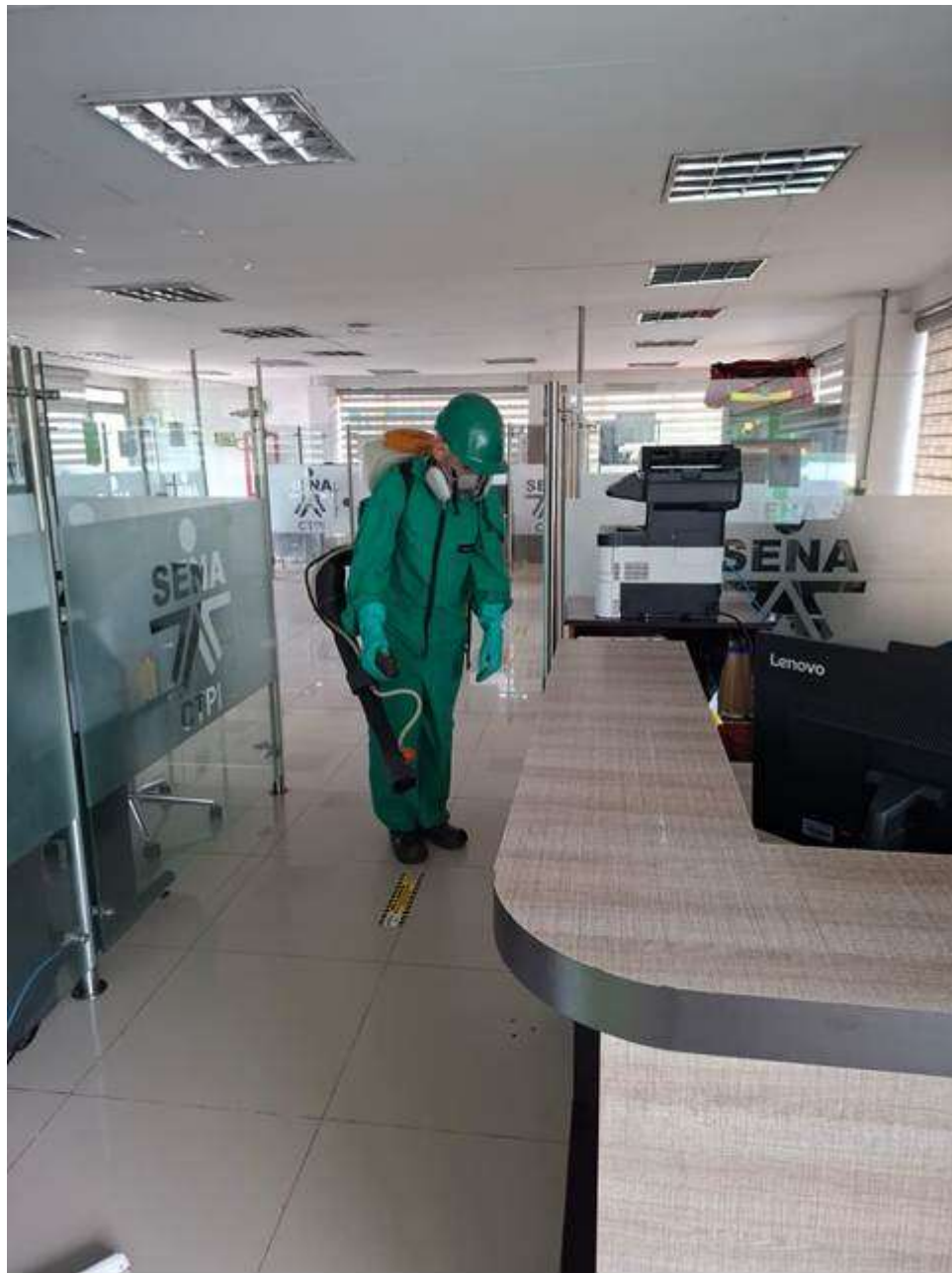


RECOMENDACIONES:

- Antes de la aplicación de los productos recoger alimentos y utensilios.
- Dejar todas las áreas abiertas (oficinas, bodegas, almacén, cafeterías, etc.).
- Realizar la fumigación antes de cerrar los establecimientos cuando se requiera
- Hacer el aseo general después de uno a tres días de fumigado
- Después de la fumigación se debe lavar bien los trastes y alimentos.
- Las personas deben permanecer por dos horas fuera del área fumigada
- No dejar basuras en desuso encima de escritorios, mesas, pisos, etc.

CONTROL DE INSECTOS CTPI POPAYAN



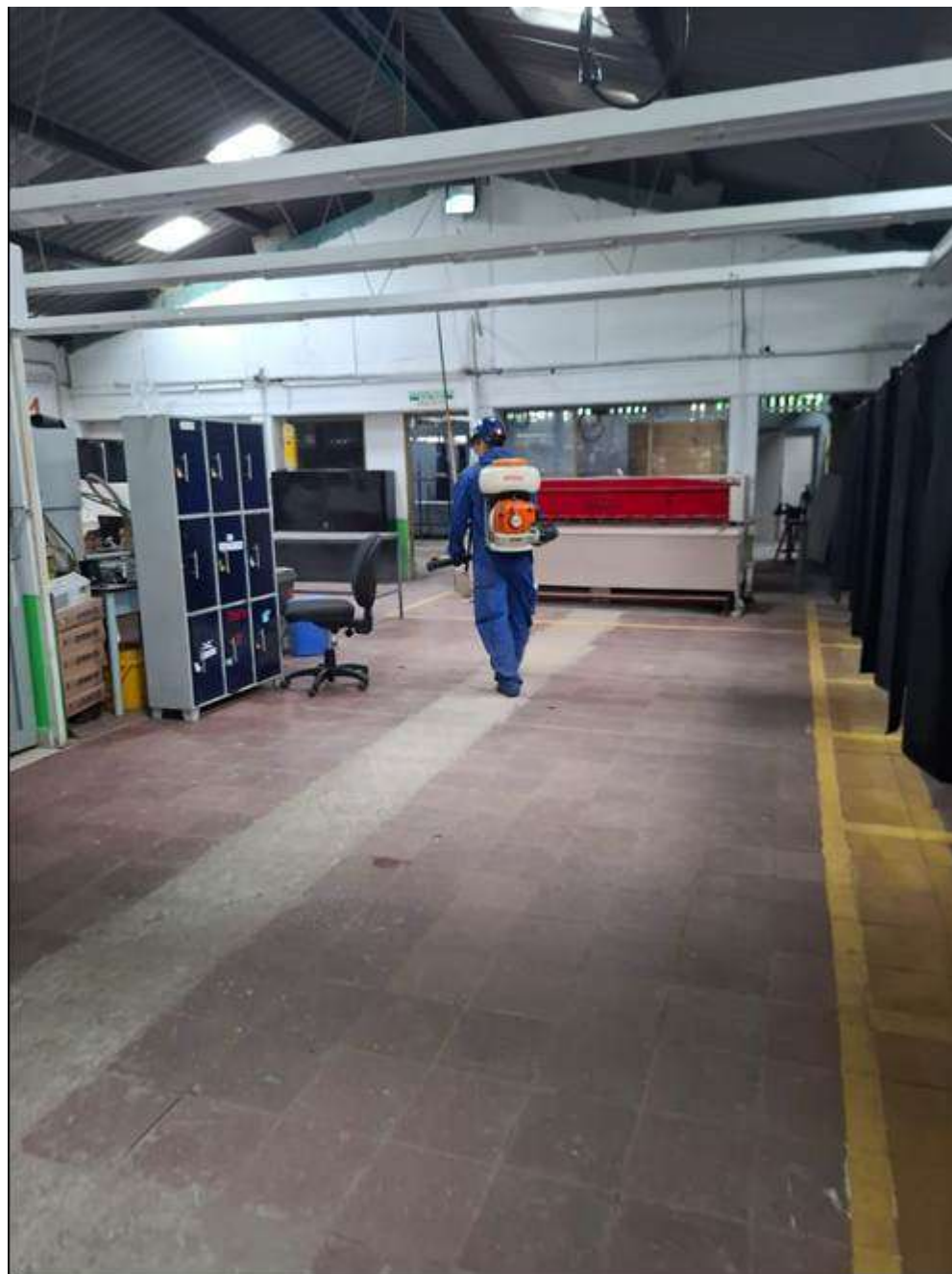






















































































CONTROL DE ROEDORES CTPI





































CONTROL DE INSECTOS SEDE LA SAMARIA SANTANDER DE QUILICHAO



























CONTROL DE ROEDORES LA SAMARIA SANATDNER DE QUILICHAO





















INSTALACION DE LAMPARAS ULV CONTROL DE INSECTOS VOLADORES

BIENESTAR



COORDINACION ACADEMICA



ADMINISTRACION EDUCATIVA



CAFETERIA INSTRUCTORES



BIBLIOTECA



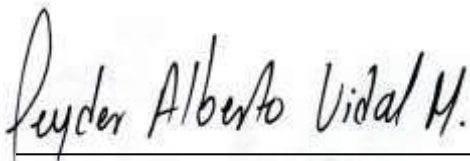
CAFETERIA GRANDE



CUMPLIMIENTO:

Los operarios que realizaron el control de plagas cumplieron con el debido uso de los elementos de bioseguridad (casco, guantes, overol, gafas, mascarilla, mascara de cloro, botas de seguridad).

Cordialmente,



LEYDER ALBERTO VIDAL M.
Representante Legal.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

1c0dcee9a46a98be4aa22efc580c0b69b32b1d96bd64925c9efe215dfb3629f6be099650f73d6543575562087fe10f21

Número de Factura: FE-1144

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 12/06/2025

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 12/07/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUMIGACIONES LA UNICA SAS

Nombre Comercial: FUMIGACIONES LA UNICA SAS

Nit del Emisor: 901155319

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Cauca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Popayán

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: KM 1 VIA SUR VDA EL TUNEL

Actividad Económica: 8129

Teléfono / Móvil: 3113172564

Correo: fumiunica2@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 899999034

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: O-13

Dirección: CL 57 8 69

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	C1 CONTROL DE PLAGAS	CONTROL DE PLAGAS	B32	1,00	\$ 21.302.521,01	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.047.478,99	19,00			\$ 21.302.521,01

Notas Finales

\$9.500.000 SERVICIO DE CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES CTPI POPAYAN

\$4.750.000 SERVICIO DE CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES SEDE LA SAMARIA SANTANDER Q.

\$2.000.000 TRAMPAS CEBADORAS DE GEL O CREMAS INSECTICIDAS

\$600.000 SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTACIONES DE CEBADO CTPI POPAYAN Y LA SAMARIA SANTANDER Q

\$750.000 SUMINISTRO E INSTALACION DE REEMPLAZO DE PELLEST RATICIDAS

\$5.250.000 LAMPARAS TRAMPAS DE LUZ ULTRAVIOLETA CONTRA INSECTOS VOLADORES

\$2.500.000 DESINFECCION CON OZONO VAPORIZADO DE AMBIENTES CPTI POPAYAN Y LA SAMARIA SANTANDER Q

#\$36-02-00-019-922110;7847897;npino@sena.edu.co#\$

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
12/06/2025 16:32:04
Documento validado por la
DIAN:
12/06/2025 16:32:04
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	21302521.01
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21302521.01
IVA	4047478.99
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	4047478.99
Total neto factura (=)	25350000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 25350000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	852100.84
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21.302.521,01
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.302.521,01
IVA	4.047.478,99
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	4.047.478,99
Total neto factura (=)	25.350.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 25.350.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

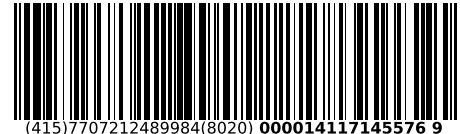
RETENCIONES	
Rete fuente	852.100,84
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076284051 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-08-01

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141171455769



(415)7707212489984(8020) 000014117145576 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 5 5 3 1 9

8

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

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

FUMIGACIONES LA UNICA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Cauca

1

40. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

41. Dirección principal

KM 1 VIA SUR VDA EL TUNEL

42. Correo electrónico

fumiunica2@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 3 1 7 2 5 6 4

45. Teléfono 2

6 0 2 8 2 4 1 7 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 9

2 0 1 8 0 2 1 2

8 1 3 0

2 0 1 8 0 2 1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

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:

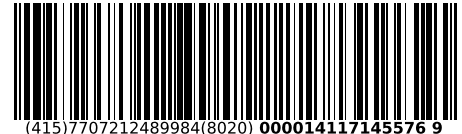
984. Nombre VIDAL MORALES LEYDER ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141171455769



(415)7707212489984(8020) 000014117145576 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 5 5 3 1 9	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	14. Buzón electrónico 1 7
-------------------------------------------------------------------	------------	-----------------------------------------------------------	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text" value="1 2"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/>	70. Beneficio <input type="text" value="1"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0 0 0 1		83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 8 0 2 0 1		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 2 1 3		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 8 3 2			
78. Departamento	1 9			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 8 0 2 1 3			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades	<input type="text" value="5"/>
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Estado y Beneficio

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

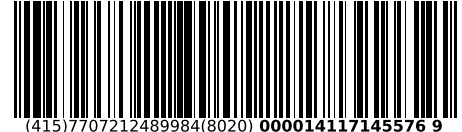
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV. <input type="text"/>
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141171455769



(415)7707212489984(8020) 000014117145576 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 5 5 3 1 9	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	14. Buzón electrónico 1 7
-------------------------------------------------------------------	------------	-----------------------------------------------------------	------------------------------

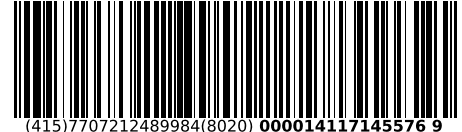
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 2 1 3
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 0 2 9 9 0 1 2
	104. Primer apellido VIDAL	105. Segundo apellido MORALES	106. Primer nombre LEYDER
	107. Otros nombres ALBERTO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141171455769



(415)7707212489984(8020) 000014117145576 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 5 5 3 1 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales	8 1 2 9
162. Nombre del establecimiento FUMIGACIONES LA UNICA SAS			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección VRD EL TUNEL KM 1 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 8 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 0 2 1 3
168. Teléfono	6 0 2 8 2 4 1 7 8 0	169. Fecha de cierre	
2			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
3			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901155319	8	FUMIGACIONES LA UNICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POPAYAN	VDA EL TUNEL ALTO	POPAYAN-CAUCA	8241780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1575615513	9487692571	E	2025/07/04	2025/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,211,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: POPAYAN (3 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (3 Afiliados)																															
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)																															
1	CC	1002963736																			230301	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	4.350%	30	Si
2	CC	10299012																			230301	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	4.350%	30	Si
3	CC	10305541																			231001	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	4.350%	30	Si
Total Afiliados (3)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901155319	8	FUMIGACIONES LA UNICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POPAYAN	VDA EL TUNEL ALTO	POPAYAN-CAUCA	8241780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1575615513	9487692571	E	2025/07/04	2025/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,211,400

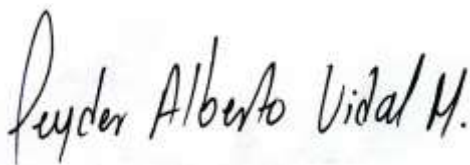
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$683,400	\$0	\$0	\$683,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$186,000	\$0	\$0	\$186,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$186,000	\$0	\$0	\$186,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
TOTAL				3	\$1,211,400	\$0	\$0	\$1,211,400	

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito, **LEYDER ALBERTO VIDAL MORALES**, identificado con cedula de ciudadanía **Nro. 10299012** de Popayán, representante legal de **FUMIGACIONES LA UNICA SAS NIT: 901155319-8**, bajo la gravedad de juramento, certifico que he realizado el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, junio 12 de 2025.

Cordialmente,



LEYDER ALBERTO VIDAL M.
Representante Legal.



CERTIFICACION

POPAYAN, CAUCA, 09/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUMIGACIONES LA UNICA SAS** con **NIT 901.155.319-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900009474

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA