FLUJO DE APROBACIÓN

Fecha de entrega In-Ova: 17/06/2025 02:48 PM

Documentos electrónicos entregados para pago		
PROYECTO	**TIPO DE SOPORTE**	**N° FACTURA**
SBPM	FACTURA	MC 3531

Contrato: 0539-25
Acreedor: SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S
NIT: 901358441

QUIEN ENVIA:
Jorge Daniel Perez Escobar 2.
Enlace
QUIEN REVISA:



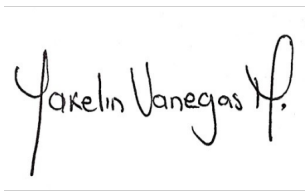
Jorge Daniel Perez Escobar 2.
C.C/NIT 15371416



Leydi Johana Jaramillo Gonzalez 3.
C.C/NIT 1216720273



Hector Urrego Perez 4.
C.C/NIT 98497167



Yakelin Vanegas Morales 5.
C.C/NIT 1020395994

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO N° 0539 DE 2025 ENTRE LA BIBLIOTECA PÚBLICA PILOTO DE MEDELLÍN PARA AMÉRICA LATINA Y SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S. CON NIT: 901358441-0

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

1706144426

Fecha del informe:	**17 de junio de 2025**
Tipo de informe:	Parcial
Lugar de ejecución:	Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, ciudad y corregimientos
Supervisor (a):	Juan Camilo Díaz Ríos
Cédula supervisor (a):	1128459793
Apoyo a la supervisión:	Leidy Johanna Mora Olaya
Enlaces que participan:	2
Fecha de suscripción Secop II:	13 de febrero de 2025
Fecha de inicio Secop II:	21 de febrero de 2025
Fecha final Secop II:	14 de julio de 2025
Otrosí 1 :	Por adición y ampliación.

Proyecto	Valor Inicial Por Rubro:	(+) Otrosi N° 1	(+) Otrosi N° 2	(-) Liberaciones	Valor actual del contrato	Ejecutado	Disponible
SBPM	$ 13.651.978	$ 5.079.991			$ 18.731.969	12.876.097,50	5.855.871,50
BPP	$ 3.200.000	$ 2.577.920			$ 5.777.920	2.577.920,80	3.199.999,20
					$ 0	0,00	0,00
					$ 0	0,00	0,00
					$ 0	0,00	0,00
Valor Contrato	**$ 16.851.978**	**$ 7.657.911**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.509.889**	**15.454.018,30**	**9.055.870,70**

NOVEDADES DEL CONTRATO

Fecha de suspensión:	No Aplica
Fecha de reinicio:	No Aplica
Fecha terminación anticipada:	No Aplica

OBJETO DEL CONTRATO:

Suministro del servicio de fumigación y manejo integral de plagas para la Biblioteca Publica Piloto y sus proyectos

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Estado actual:	**En Ejecución**
Cumplimiento objeto contractual:	**63,05 %**
Ejecución presupuestal:	**63,05 %**

Valor actual del contrato	Proyecto	Tipo de Soporte	N° Factura / Doc. Soporte	Fecha Soporte	% Ejecución	Valor a Pagar	Saldo Contrato
$ 16.851.978	SBPM	Factura	MC 3366	25-mar-2025	15,07 %	$ 2.539.995,50	$ 14.311.982,50
$ 16.851.978	SBPM	Factura	MC 3408	09-abr-2025	30,14 %	$ 2.539.995,50	$ 11.771.987,00
$ 16.851.978	SBPM	Factura	MC 3464	08-may-2025	45,22 %	$ 2.539.995,50	$ 9.231.991,50
$ 24.509.889	SBPM	Factura	MC 3515	26-may-2025	41,45 %	$ 2.539.995,50	$ 14.349.907,00
$ 24.509.889	BPP	Factura	MC3465	08-may-2025	51,97 %	$ 2.577.920,80	$ 11.771.986,20
$ 24.509.889	SBPM	Factura	MC 3531	05-jun-2025	63,05 %	$ 2.716.115,50	$ 9.055.870,70

Factura	**MC 3531**
Proyecto:	SBPM
Subtotal:	$ 2.282.450
Iva:	$ 433.665,50
Total a Pagar:	**$ 2.716.115,50**

Proyecto:	
Subtotal:	
Iva:	
Total a Pagar:	**$ 0,00**

Proyecto:	
Subtotal:	
Iva:	
Total a Pagar:	**$ 0,00**

Proyecto:	
Subtotal:	
Iva:	
Total a Pagar:	**$ 0,00**

SEGUIMIENTO TÉCNICO

Para el periodo del informe el contratista cumple a cabalidad con las obligaciones contractuales respecto a la ejecución de la rutina No 5 del servicio de fumigación y manejo integral de plagas en las unidades de información del Sistema de Bibliotecas Públicas de Medellín de conformidad con la relación adjunta. Como constancia de la ejecución de esa rutina se adjunta al presente informe, el informe de los servicios presentado por el contratista, en el cual se cuenta con registros fotográficos de las actividades ejecutadas, adicionalmente, se aportan las ordenes de servicios firmadas por el personal contratista del SBPM, quienes realizan acompañamiento y verificación de la ejecución de las actividades, para cada proyecto.

Dicho lo anterior, se tiene que el contratista cumplió con el objeto del contrato a través de la ejecución de las siguientes actividades:

- Ejecutó las rutinas correspondientes de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas y considerando el cumplimiento de la normativa vigente aplicable a los servicios prestados.

-Presentó cronograma de ejecución de actividades previamente a la prestacion del servicio.

- Realizó rutina de fumigación y control integral de plagas ajustada a requerimiento de la entidad, en las Unidades de Información del Sistema de Biblioteca Publicas de Medellin.

- Ocupó personal entrenado requerido para la prestación del servicio y utilizó equipos, insumos y herramientas de buena calidad, razón por la cual no se realizan requerimientos asociados a este apartado.

- Tomó las medidas de seguridad necesarias para evitar cualquier tipo de accidentes al personal a su cargo o de terceros.

- Para el presente periodo el contratista hace recomendaciones asociadas a mantener los buenos hábitos de aseo de las Unidades de Información, las cuales quedan consignadas en los soportes de la prestación del servicio.

*□
□

SEGUIMIENTO ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE LA EJECUCIÓN:

Acreditó mediante certificado de pago de seguridad social y aportes parafiscales del 05 de junio de 2025 suscrito por la Representante Legal Natalia Holguín con CC. 32.241.781, que durante los últimos seis meses ha realizado pago oportuno de los mismos y aporta planilla de pago de seguridad social del mes de correspondiente.

No se presentan novedades para el presente periodo. □

SEGUIMIENTO POLIZAS DEL CONTRATO:

CUMPLIMIENTO

		Vigencia Actual		Fecha aprobación SECOP II	Fecha aprobación SECOP II
Amparo:	**Valor**	**Desde**	**Hasta**	**Inicial**	**Modificación**
Cumplimiento	$ 8.032.780	07-feb-2025	14-ene-2026	21-feb-2025	16-may-2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 4.016.390	07-feb-2025	14-jul-2028	21-feb-2025	16-may-2025
Calidad del Servicio	$ 6.501.198	07-feb-2025	14-ene-2026	21-feb-2025	16-may-2025
Estabilidad de la obra	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad o Buen Funcionamiento	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Aseguradora:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
N° de Póliza:	496 47 994000021003

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

		Vigencia Actual		Fecha aprobación SECOP II	Fecha aprobación SECOP II
Amparo:	**Valor**	**Desde**	**Hasta**	**Inicial**	**Modificación**
Predios labores y operaciones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Contratistas y subcontratista	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Vehiculos propios y no propios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Aseguradora:	N/A
N° de Póliza:	N/A

INFORME DE SUPERVISIÓN

ANEXOS AL PRESENTE INFORME:

No	Acta de inicio	No	Certificado Junta central de contadores
No	Acta de suspensión	No	Tarjeta Profesional Revisor Fiscal
No	Acta de reinicio	Si	Informe de Gestión entregado por el proveedor (Firmado)
No	Acta de terminación ordinaria	Si	Evidencias fotograficas (con Marca de la fecha que fue tomada sin repetir)
No	Contrato	No	Evidencias pantallazos PC (Marca de la fecha del escritorio)
No	Otrosi N° 1	No	Evidencias documentos (pdf. word. excel, otros)
No	Otrosi N° 2	No	Evidencias N° de la placa (Compra de Activos BPP)
Si	Factura Electrónica	No	Lista de asistencia (Firmados por asistentes)
No	Documento Soporte	Si	Seguridad Social Vencida + Soporte de Pago
No	Cupon de pago	Si	Certificado Parafiscales (Representante Legal)
No	Cuenta de Cobro	No	Certificado Parafiscales (Revisor Fiscal)
Si	Remisiones (con fecha y firma)	No	Otro: _____

Total Anexos:	6

MASTERS CONTROL S.A.S

Soluciones Ambientales Masters Control SAS
NIT 901.358.441-0
Cra 50 # 42 100 local 253
Tel: (034) 3138619358
Guarne - Colombia
gerenciarionegro02@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. MC 3531

Señores	BIBLIOTECA PUBLICA PILOTO DE MEDELLIN PARA AMERICA LATINA		
NIT	890.980.150-1	**Teléfono**	(604) 4600590 - Ext. 000
Dirección	CR 64 50 32	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2025, 18:06
Expedición	05/06/2025, 18:06
Vencimiento	05/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS MOD SEGUNDA VISTA DE MAYO 2025- SEDES SMBP CONTRATO 0539 DE 2025- SUPERVISOR DANIEL PEREZ	1.00	2,282,450.00	433,665.50	2,716,115.50

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones setecientos dieciseis mil ciento quince pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferecia Crédito - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-05 por $ 2,716,115.50

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 16100000238

Total Bruto	2,282,450.00
IVA 19%	433,665.50
Total a Pagar	**2,716,115.50**

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 18764090449201 aprobado en 20250313 prefijo MC desde el número 3344 al 4044 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa
CUFE: 4427fd38daff744829bd6cb74fcbd24e781cc1ccd8ba5598b43c86cf6af2560a69f90a0897969fbd25a5c1fa068c1142

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

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE LOS APORTES PARAFISCALES

Medellín, 5 de junio de 2025

Señores
BIBLIOTECA PUBLICA PILOTO DE MEDELLIN PARA AMERICA LATINA

ASUNTO: certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales

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

Atentamente,

NOMBRE: Natalia Holguín



FIRMA:
CARGO: Representante legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901358441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASTERS CONTROL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 51 57 06	TELÉFONO:	5501802
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971337936**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1477813568		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.714.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 1.714.500	$ 1.200	$ 1.715.700
230301	230301-PORVENIR	2	$ 487.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 487.600	$ 400	$ 488.000
SUBTOTALES:										**$ 2.202.100**	**$ 1.600**	**$ 2.203.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 432.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 432.900	$ 300	$ 0	$ 433.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 61.000	$ 100	$ 0	$ 61.100
SUBTOTALES:													**$ 550.900**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 551.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 410.500	$ 410.500	$ 300	$ 0	$ 410.800
SUBTOTALES:									**$ 410.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 410.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 550.900	$ 400	$ 551.300
SUBTOTALES:			**$ 550.900**	**$ 400**	**$ 551.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																								PENSIÓN									SALUD						ARP															
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1022123153	RIVERA RIOS JOHN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.523.500	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.523.500	901358441	$ 66.300	30	$ 1.523.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1028120852	RESTREPO GALLEGO RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.523.500	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.523.500	901358441	$ 66.300	30	$ 1.523.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036932567	RAMIREZ OSPINA VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.523.500	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.523.500	901358441	$ 66.300	30	$ 1.523.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1040050910	OCHOA PARRA KATERINE	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI	05																230201-PROTECCION	26	$ 1.320.367	$ 211.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 1.320.367	$ 52.900	$ 0	$ 52.900	14-11 - ARL SURA	26	$ 1.320.367	901358441	$ 57.500	26	$ 1.320.367	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 32241781	HOLGUIN NATALIA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000	901358441	$ 18.300	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 3563742	MARIN HOLGUIN JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	901358441	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 71754759	ROLDAN VELASQUEZ PEDRO PABLO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	901358441	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901358441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASTERS CONTROL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 51 57 06	TELÉFONO:	5501802
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7971337936**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1477813568

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CE 666178	RODRIGUEZ HECTOR JOSE	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.523.500	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.523.500	901358441	$ 66.300	30	$ 1.523.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.717.200

Planilla Pagada

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3667

CLIENTE: Biblioteca La Floresta	**SEDE:** La Floresta
NIT: 890 980 150 - 1	**FECHA:** 27-05-2025
CONTACTO: Catalina	**TECNICO ASIGNADO** Victor
DIRECCIÓN: CR 86 # 46 55	**HORA REAL ENTRADA** 11:00 AM
TELÉFONO: 320 793 4870	**HORA REAL SALIDA** 12:20 pm
TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR: **Desinsectación** ✓ **Desratización** ___ **Nebulización** ___ **Termonebulización** **Desinfección** ___ **OTROS** ___ **Cual** ___	**CONTROL A EJECUTAR** **Control general** ✓ **Refuerzo** ___ **Control a puntos críticos** ___ **Carpado** ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	NO	Plagisar	24 mL	Se realiza control de plagas
Cafetin	NO	Gel	6 mL	en zonas totales se evidencia
Zonas exteriores	SI			Baja infestacion de plaga
Salas	NO			
oficina	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

- Mejorar condiciones higiénicas ___
- Retirar elementos en desuso ___
- Retirar aguas estancadas ___
- Organizar cableado eléctrico ___
- Retirar almacenamiento de la pared ___
- Mejorar condiciones Locativas ___
- Limpiar acumulación de grasa ___
- Instalar rejilla a los desagües ___
- Mtto en trampas de grasa y equipos ___
- Podar césped ___
- Mejorar almacenamiento ___
- Sellar huecos, grietas y hendijas ___
- Sellar espacios entre piso y puerta ___
- Espacio toma corriente y pared ___
- Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA Catalina Ruiz		Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio	Victor Ramirez	Eficacia	___	___	___
3205341115		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3660

CLIENTE: Casa Barrientos
NIT: 890980150-1
CONTACTO: Edison
DIRECCIÓN: Cll 51 # 45 57 Avenida La Playa
TELÉFONO: 301 316 75 99

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

SEDE: Medellín
FECHA: 26-05-2025
TECNICO ASIGNADO Victor
HORA REAL ENTRADA 10:00 AM
HORA REAL SALIDA 11:10 AM

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
OFICINAS	NO	PLAGISAN GEL	24 ML	SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS
SALES en General	NO		3 ML	EN SONAS, NO SE REALIZA CONTROL
Baños	NO	Bromadiolona	63 gr	en AUDITORIO ESTA OCUPADO
Bodegas	SI			se evidencia ALTO consumo
CAFETIN	NO			de roedores se recomienda
ARCHIVO	NO			podar cesped para tener un
roedores	NO			mejor control de roedores

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ✓
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Edison C.
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Victor Ramirez

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3666

CLIENTE: BIBLIOTECA AVILA
NIT: 890 980 150-1
CONTACTO: VALENTINA PALACIOS
DIRECCIÓN: CL 39 # 38-21
TELÉFONO: 604 559 0917

SEDE: EL SALVADOR
FECHA: 27-05-2025
TECNICO ASIGNADO VICTOR
HORA REAL ENTRADA 9:30 AM
HORA REAL SALIDA 10:30 AM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
SALA GENERAL	NO	PIAGISAN	8 ML	SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS
BAÑOS	NO	GEL	4 ML	EN SONDEO TOTAL SE EVIDENCIA
CAFETIN	NO	TRAMPA PEGA	2 UNI	BAJA INFESTACION

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
VICTOR RAMIREZ

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3663

CLIENTE: Biblioteca centro occidental	**SEDE:** San Javier
NIT: 890 980 150-1	**FECHA:** 26-05-2025
CONTACTO: Mabel Mejia	**TECNICO ASIGNADO** Victor
DIRECCIÓN: Cll 39 D # 112-101	**HORA REAL ENTRADA** 1:30 pm
TELÉFONO: 511 2133	**HORA REAL SALIDA** 3:00 pm

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Salas en general	No	Biogidan gel	12 ml	Se realiza control de plagas
Bodegas	No		6 ml	Solo se evidencio ormiga en
Cafetin	No			exteriores
Baños	No			
Exteriores	Si			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Mabel M.		Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio	Victor Ramirez	Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3661

CLIENTE: Parque Biblioteca Belen	**SEDE:** Belen Medellin
NIT: 890 980 150-2	**FECHA:** 26-05-2025
CONTACTO: Pablo Velez	**TECNICO ASIGNADO** Victor
DIRECCIÓN: CR 76 # 18 A 19	**HORA REAL ENTRADA** 11:20 am
TELÉFONO: 395 555	**HORA REAL SALIDA** 1:20 pm

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ____ Nebulización ____
Termonebulización
Desinfección ____ OTROS ____ Cual ____

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ____
Control a puntos críticos ____ Carpado ____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
SALAS en general	NO	PLAGISAN	48 ml	Se realiza control de plagas.
AUDITORIO	NO			en zonas totales se evidencia
Bodega	SI			sancudo baja infestacion
CAFETIN	NO			
Exteriores	NO			
Baños	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Victor Ramirez

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3662

CLIENTE: Biblioteca Buen comienzo
NIT: 890 980 150-2
CONTACTO: Paola
DIRECCIÓN: CR 76 # 18 A - 19
TELÉFONO: 345 75 67

SEDE: BELEN MEDELLIN
FECHA: 26-05-2024
TECNICO ASIGNADO VICTOR
HORA REAL ENTRADA 11:20 a.m
HORA REAL SALIDA 11:40 am

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	NO	PLAGISAN	5 mL	Se realiza control de plagas
Bodega	NO			no se evidencia plaga
Sala general	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Paola Benitez
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
VICTOR Ramirez

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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



ORDEN DE SERVICIO Nº 3585

CLIENTE: Biblioteca Publica	**SEDE:** Santo Domingo
NIT: 890 980 150-1	**FECHA:** 22/05/25
CONTACTO: Juliana Benitez	**TECNICO ASIGNADO** Hector Rodriguez
DIRECCIÓN: Calle 107A N° 33B - 100	**HORA REAL ENTRADA** 9:00 pm
TELÉFONO: 3234830466	**HORA REAL SALIDA** 10:40 AM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Solos	NO	Hawken Plus Gel Tetramet	40ML 10 Litros	Se Realiza Control De Plagas
Baños	S.(Mosquito)			en area Total, se Evidencia Activi
Cuentas Tecnicos	Si (Americana)			dad de cucaracha Americana en Rack
Cuentas Electricos	NO	Gel Fipronil	5 Gr	Sotano, Humedad en Paredes, Filtra-
Cuentas Aseo	NO			ciones, Aguas Estancadas Con Presen-
Pasillos	S.(Mosquito)	Thumpo Pego	5 Und	cia de Mosquitos y Zancudos, se
Perimetro Externo	NO			observa Problematica de Aves en
Auditorio	NO	Rastop 4,2G	8,4Gr	Gran Parte de las Instalaciones
Pisos y Sotano	Si (Mosquito)			Con Exposición De Excremento.

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: Evitar la acumulación de Aguas Por Filtraciones en Baños ultimo Piso Torre 2 y Cuentas Tecnicas Para Evitar Proliferación De Zancudos etc, Aseo Profundo, Control Frecuente, Sellar accesos Ingresos Aseo de Excremento.

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___	Mejorar condiciones Locativas ___	Mejorar almacenamiento ___
Retirar elementos en desuso ___	Limpiar acumulación de grasa ___	Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Retirar aguas estancadas ___	Instalar rejilla a los desagues ___	Sellar espacios entre piso y puerta ___
Organizar cableado eléctrico ___	Mtto en trampas de grasa y equipos ___	Espacio toma corriente y pared ___
Retirar almacenamiento de la pared ___	Podar césped ___	Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Juliana Benitez	Hector Rodriguez	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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



26 may 2025 06:19:42
66-38 Carrera 86
Robledo
Medellín
Antioquia
Master Control

ORDEN DE SERVICIO Nº 3587

CLIENTE: Biblioteca Pública Pilot
NIT: 890 980 150 - 1
CONTACTO: Juan Camilo Ramirez
DIRECCIÓN: Carrera 80 # 82-60
TELÉFONO: 555 11 85. sede

SEDE:
FECHA:
TECNICO ASIGNADO:
HORA REAL ENTRADA
HORA REAL SALIDA

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización___ Nebulización___
Termonebulización
Desinfección___ OTROS___ Cual___

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo___
Control a puntos criticos___ Carpado___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Pisos 1 y 2.	NO	Magnisan	60ml	Se realiza Control de plagas
Salones.	NO			y se evidencia Cucaracha
Auditorio	NO			Sin tapa tomas sin
Talleres.	NO			tapas
Baños Publicos	NO			
oficinas	NO			
Salon Cuentos	NO			
Biblioteca	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:

FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES

Pablo Bolaños

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3586

CLIENTE: Biblioteca Pública Piloto
NIT: 890 980 150 - 1
CONTACTO: Cristian Lopez
DIRECCIÓN: Carrera 80 Lt 104 - 4
TELÉFONO: 312 258 11 19

SEDE: 12 de octubre
FECHA: 24 05 2025
TECNICO ASIGNADO Pab. Ribera
HORA REAL ENTRADA 9:00 am
HORA REAL SALIDA 10:30 am

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ___ Refuerzo X
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Piso 1 - 2 - 3	NO	Ninguno (Cual)		Se realiza Control de roy
y - 1 y - 2	NO			y se evidencia grietas
Cocinet-	NO			en Socalos. se recomien
Baños	NO			Sellamiento
Salones	NO			
Zonas Comunes	NO			
Bibliotecas	NO			
oficinas	NO			
	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar ___
Espacio ___
Realizar ___ de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
FIRMA: Cristian Lopez
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Pablo R

COMENTARIOS
Puntualidad ___
Eficacia ___
Trabajo ejecutado ___
General ___

26 may 2025 06:19
66-38 Carrera
Roble
Merde

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3543

CLIENTE: Biblioteca Patrimonios	**SEDE:** Patrimonios
NIT: 890.980.150-1	**FECHA:** 24-05-2025
CONTACTO: Surelly Vásquez	**TECNICO ASIGNADO** Wilson Rendon
DIRECCIÓN: Calle 137 #198-341	**HORA REAL ENTRADA** 12:20 PM
TELÉFONO: 557 04 13	**HORA REAL SALIDA** 1:10 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación Y Desratización Y Nebulización____
Termonebulización
Desinfección____ OTROS____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general Y Refuerzo___
Control a puntos críticos____ Carpado____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	Si	Icon	3Lt	Bodega y cuarto util
cocineta	No	Gel	4 Jr	Ratones.
Oficinas	No			
Archivo	No	Trampa pegante	2 Und	Escalas - Americana
Bodega	Si			Por grietas del techo
cuarto util	Si	Deticol	2 Und	
Piso 2	No			
Escalas	Si			
Pasillos comunes	No			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Surelly Vásquez.	Wilson Rendon	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3753

CLIENTE: Biblioteca	SEDE: Biblioteca
NIT: 890980150-1	FECHA: 30-05-23
CONTACTO: Julieth Benitez	TECNICO ASIGNADO: Wilson Rendon
DIRECCIÓN: Calle 67A # 53B-100	HORA REAL ENTRADA 3:35 PM
TELÉFONO: 323 483 0066	HORA REAL SALIDA 5:10 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización ____
Termonebulización
Desinfección ____ OTROS ____ Cual ____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo ____
Control a puntos críticos ____ Carpado ____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Salas	No	Demon	12 c.c	se fumigo area
Baños	No			Total
cuartos Tecnicos	No	Gel	4 gr	se visualiza
Pasillos	No			cucarachas muertos
Auditorio	No	Maxforce Bait	5 gr/m	cucarachas y cadaveres
Pisos y Sotanos	No			
Area comunes	No	Destar	25.2	
cuarto Aseo	No			
cuartos tecnicos	No			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: Limpieza en el sotano. Pisos y salas

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___	Mejorar condiciones Locativas ___	Mejorar almacenamiento ___
Retirar elementos en desuso ___	Limpiar acumulación de grasa ___	Sellar huecos, grietas y hendijas
Retirar aguas estancadas ___	Instalar rejilla a los desagües ___	Sellar espacios entre piso y puer
Organizar cableado eléctrico ___	Mtto en trampas de grasa y equipos ___	Espacio toma corriente y pared
Retirar almacenamiento de la pared ___	Podar césped ___	Realizar disposición de las basur

RVICIO ACEPTADO POR: Martin Castro 52/05	FIRMA DE TECNICOS RESPONSABLES Wilson Rendon	COMENTARIOS E B Puntualidad ___ ___ Eficacia ___ ___ Trabajo ejecutado ___ ___ General ___ ___
MA: mbre y apellido de quien recibe el servicio		

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



ORDEN DE SERVICIO Nº 3540

CLIENTE: Biblioteca Publica casa de la Literatura
NIT: 890980150-1
CONTACTO: Natalia Tamayo y Brenda
DIRECCIÓN: Calle 65 # 75-26
TELÉFONO: 6021460 4350

SEDE: San Jerman Robledo Medellin
FECHA: 24/05/2025
TECNICO ASIGNADO: Wilson Rendon
HORA REAL ENTRADA: 9 Am
HORA REAL SALIDA: 11 Am

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización___
Termonebulización
Desinfección___ OTROS___ Cual___

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo___
Control a puntos criticos___ Carpado___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
cocineta	N/A	Icon	8Lts	Todo Limpio
oficinas	N/A	5 ml		y
cuartosTecnicos	N/A	Ict	4 Lts	
Baños Pisos 1-2	N/A	Gel	6 gr	ordenado
Auditorio	N/A	Trampa pegu	4 und	
Bodegas	N/A	Rat-cide	5 und	
Salas				
Parqueadero				
Areas comunes				

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Natalia Tamayo
43159982
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES:
Wilson Rendón

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

NIT: 901.358.441-0
INDUSTRIAL- COMERCIAL- INSTITUCIONAL Y SERVICIOS
DIRECCIÓN: Carrera 50 # 42 100 Local 253



ORDEN DE SERVICIO Nº 3550

CLIENTE: Silvoicon Reptilon H 2	SEDE: Reptilon H 2
NIT: 890 980 130-1	FECHA: 27-05-2025
CONTACTO: Natalia Rivillas	TECNICO ASIGNADO Wilson Rendon
DIRECCIÓN: Circle 43 # 118-26	HORA REAL ENTRADA 12:40 PM
TELÉFONO: 6045570413	HORA REAL SALIDA 1:40 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación__X__ Desratización__X__ Nebulización____
Termonebulización
Desinfección____ OTROS____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general__X__ Refuerzo___
Control a puntos criticos____ Carpado____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	No	Demon	3 Ct	Se Aplico Raticida
Oficinas	No	"		
Bodega	No	Cal	2 Kg	Sin lo Entrada
cocineta	No			✓
Cuarto Reciclaje	No	Trampa Pegante	2 Und	Caso de la
Alrededores	No			
		Raticida	4 Und	cultura.

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:_____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___	Mejorar condiciones Locativas ___	Mejorar almacenamiento ___
Retirar elementos en desuso ___	Limpiar acumulación de grasa ___	Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Retirar aguas estancadas ___	Instalar rejilla a los desagües ___	Sellar espacios entre piso y puerta ___
Organizar cableado eléctrico ___	Mtto en trampas de grasa y equipos ___	Espacio toma corriente y pared ___
Retirar almacenamiento de la pared ___	Podar césped ___	Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR
Natalia Rivillas
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Wilson Rendón

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

ORDEN DE SERVICIO Nº 3542

CLIENTE: Centro documentacion musica el Jardin
NIT: 890930150-1
CONTACTO: Mª Alejandra Cano
DIRECCIÓN: Calle 65 # 24-17
TELÉFONO: 604 4799447

SEDE: Rotonda medellin
FECHA: 24-05-2025
TECNICO ASIGNADO: Wilson Rendon
HORA REAL ENTRADA: 10:30 Am
HORA REAL SALIDA: 12:00 Pm

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación Y Desratización Y Nebulización
Termonebulización
Desinfección OTROS Cual

CONTROL A EJECUTAR
Control general Y Refuerzo
Control a puntos criticos Carpado

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	No	Icon	3 Gt	El cuarto de bombas no se Fumigo no habre la puerta.
oficinas	No	SMC		
salas	No	LCT		
cocineta	No			
cuartos Tecnicos	No	Gel	2 Jr	
Auditorio	No			
Recepcion	No	Trampa pegc	2 Und	
Areas comunes	No			
		Raticida	3 Und	

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Wilson Rendón

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

NIT 901.358.441-0
INDUSTRIAL- COMERCIAL- INSTITUCIONAL Y SERVICIOS
DIRECCIÓN: Carrera 50 # 42 100 Local 253

ORDEN DE SERVICIO Nº 3544

CLIENTE: Biblioteca Publica Alto Vista	**SEDE:** Alto Vista
NIT: 890980150-1	**FECHA:** 24
CONTACTO: Yuliana Zapata	**TECNICO ASIGNADO** Wilson Rendón
DIRECCIÓN: cll 18 # 107-160	**HORA REAL ENTRADA** 1:30 PM
TELÉFONO: 557 6423	**HORA REAL SALIDA** 3: PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización ____
Termonebulización
Desinfección ____ OTROS ____ Cual ____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo ____
Control a puntos criticos ____ Carpado ____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	No	Icon	5 gr / 1 l	Todo Limpio
Concreto	No	Gel	6 gr	
Sala General	No	Trampa Pega.	2 und	
Bodega	No	Rejilla	2 und	ordenado
Mantenimiento				

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

- Mejorar condiciones higiénicas ___
- Retirar elementos en desuso ___
- Retirar aguas estancadas ___
- Organizar cableado eléctrico ___
- Retirar almacenamiento de la pared ___
- Mejorar condiciones Locativas ___
- Limpiar acumulación de grasa ___
- Instalar rejilla a los desagües ___
- Mtto en trampas de grasa y equipos ___
- Podar césped ___
- Mejorar almacenamiento ___
- Sellar huecos, grietas y hendijas ___
- Sellar espacios entre piso y puerta ___
- Espacio toma corriente y pared ___
- Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Yuliana A Zapata C	Wilson Rendón	Puntualidad	___	X	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

ORDEN DE SERVICIO Nº 3545

CLIENTE: Alberto Fernando Botero
NIT: 890 90 150-1
CONTACTO: Ricardo Rios Gonzales
DIRECCIÓN: Cell 62 # 171-80
TELÉFONO: 604 557 0920

SEDE: San Cristobal
FECHA: 26-05-2025
TECNICO ASIGNADO: Wilson Rendon
HORA REAL ENTRADA 9:20 Am
HORA REAL SALIDA 11:30 Am

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización ____
Termonebulización
Desinfección ____ OTROS ____ Cual ____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo ____
Control a puntos críticos ____ Carpado ____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	No	B	1	Arreglar rejillas de los Baños
Oficinas	No	B		
Auditorio	No	B	600 ml	
Archivos	No	B		
Cuartos de Aseo	No	B	Trampas rega 5%	
Sotos	No	B		
Pasillos y andenes	No	B	Rejilla 6%	
Garita	No	B	Demon	
Alrededores	No	B		

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

- Mejorar condiciones higiénicas ___
- Retirar elementos en desuso ___
- Retirar aguas estancadas ___
- Organizar cableado eléctrico ___
- Retirar almacenamiento de la pared ___
- Mejorar condiciones Locativas ___
- Limpiar acumulación de grasa ___
- Instalar rejilla a los desagües ___
- Mtto en trampas de grasa y equipos ___
- Podar césped ___
- Mejorar almacenamiento ___
- Sellar huecos, grietas y hendijas ___
- Sellar espacios entre piso y puerta ___
- Espacio toma corriente y pared ___
- Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Ricardo Rios G.
FIRMA: 1017156097
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Wilson Rendón

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

DIRECCIÓN: Carrera 50 # 42 -100 Local 259



ORDEN DE SERVICIO Nº 3546

CLIENTE: Parque Biblioteca nuevo occidente (cubierta)	SEDE: Seguridad Lic Arroyo
NIT: 890.900.150-1	FECHA: 26-05-2025
CONTACTO: Juan Vicente Gómez Velásquez	TECNICO ASIGNADO: Wilson Rendón
DIRECCIÓN: Carrera 109 # 65-321	HORA REAL ENTRADA 11:40 AM
TELÉFONO: 3012639612	HORA REAL SALIDA 1:30 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización ____
Termonebulización
Desinfección ____ OTROS ____ Cual ____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo ___
Control a puntos criticos ____ Carpado ____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	No	Demon	5 CC 5 gr	Todo Limpio
Oficinas	No	Gel	4 gr	
Cocineta	No	Pasta	2 gr	
Archivo	No	Gel	2 gr	ordenado
Cuarto Aseo	No			
Salones	No			
Cuarto Aseo	No			
Áreas comunes	No		Demon	

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

- Mejorar condiciones higiénicas ___
- Retirar elementos en desuso ___
- Retirar aguas estancadas ___
- Organizar cableado eléctrico ___
- Retirar almacenamiento de la pared ___
- Mejorar condiciones Locativas ___
- Limpiar acumulación de grasa ___
- Instalar rejilla a los desagües ___
- Mtto en trampas de grasa y equipos ___
- Podar césped ___
- Mejorar almacenamiento ___
- Sellar huecos, grietas y hendijas ___
- Sellar espacios entre piso y puerta ___
- Espacio toma corriente y pared ___
- Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Juan V. Gómez	Wilson Rendón	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

ORDEN DE SERVICIO Nº 3547

CLIENTE: Biblioteca Fernando Gomez M	**SEDE:** Rebledo
NIT: 890 980 150-1	**FECHA:** 26-05-2025
CONTACTO:	**TECNICO ASIGNADO** Wilson Rendon
DIRECCIÓN: Carrera 88 # 76 DD-20	**HORA REAL ENTRADA** 1:40 PM
TELÉFONO:	**HORA REAL SALIDA** 3:00 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización____
Termonebulización
Desinfección____ OTROS____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo___
Control a puntos críticos____ Carpado____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Baños	No	Demon cle		Todo Limpio
Oficinas	No			
Cocineta	No	Gel	4 Jr	y
Archivo	No			ordenado
Salas	No	Barrido	3 Und	
Bodegas		Barrido	3 Und	

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:_____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Laura Arango Henao
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Wilson Rendon

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

DIRECCION: Carrera 50 # 42 - 100 Local 253



ORDEN DE SERVICIO Nº 3548

CLIENTE: Biblioteca publica Santo Cruz	**SEDE:** Santo Cruz medellin
NIT: 890 980 150 - 5	**FECHA:** 27 - 05 - 2025
CONTACTO:	**TECNICO ASIGNADO** Wilson Rendon
DIRECCIÓN: cra 42 # 98A - 63	**HORA REAL ENTRADA** 10:30 AM
TELÉFONO: 604 557 04 27	**HORA REAL SALIDA** 11:00 AM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ___ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ___ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Salas	No	Demun	3 Lt	Todo Limpio
Corredor	No	Gel	cr 9x	
Sotano	No	Trampa Rata	20/u.	
Baños	No	Peroxido	3 %/n	Ordenado
Bodega	No			
Cuarto Aseo	No			
Archivo	No			
Areas comunes	No			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___	Mejorar condiciones Locativas ___	Mejorar almacenamiento ___
Retirar elementos en desuso ___	Limpiar acumulación de grasa ___	Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Retirar aguas estancadas ___	Instalar rejilla a los desagües ___	Sellar espacios entre piso y puerta ___
Organizar cableado eléctrico ___	Mtto en trampas de grasa y equipos ___	Espacio toma corriente y pared ___
Retirar almacenamiento de la pared ___	Podar césped ___	Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Nataly Jaramillo	Wilson Rendon	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

INDUSTRIAL- COMERCIAL- INSTITUCIONAL Y SERVICIOS
DIRECCIÓN: Carrera 50 # 42 100 Local 253



ORDEN DE SERVICIO Nº 3549

CLIENTE: Biblioteca Santa Librada	SEDE: Bronx Zoo
NIT: 890 900 [illegible]-1	FECHA: 27-05-2025
CONTACTO:	TECNICO ASIGNADO Wilson Rendón
DIRECCIÓN: Carrera 36 B # 102-54	HORA REAL ENTRADA 11:50 PM
TELÉFONO: 604 528 96 95	HORA REAL SALIDA 1:10 PM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización____
Termonebulización
Desinfección____ OTROS____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo___
Control a puntos críticos____ Carpado____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
oficinas	No	Demon	3 CT	Todo Limpio
cocineta	No			
Sotano	No	Gel	5 gr	
cuarto Aseo	No			
Baños	No	Trampa pegante	2 und	ordenado
Bodega	No			
Piso 2	No	Rat-i-cide	4 und	
Area Estanteria	No			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: _____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagues ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Luz Sanzo Ll	Wilson Rendón	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3436

CLIENTE: Biblioteca Publica Piloto	**SEDE:** PB Guayabal
NIT: 890980150-1	**FECHA:** 22-05-2025
CONTACTO: Yelipe Contreras	**TECNICO ASIGNADO** Ruben Rpo
DIRECCIÓN: Cra 65 # 14-115	**HORA REAL ENTRADA** 12:15
TELÉFONO: 6045570390	**HORA REAL SALIDA** 13:30

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización____
Termonebulización
Desinfección____ OTROS____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo__
Control a puntos críticos____ Carpado____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Cuartos Tecnicos	NO	Alfacipermetrina	42ml	Se realiza aplicación del
Puestos de Trabajo	Si	6mL		control de plagas en todas la
Salas en General	NO	Gel Fipronil	5mL	areas en general, se evider
Baños	NO	1mL		actividad de plaga en puestos
Cocineta	NO	Polvo Sílico	20gr	de trabajo, se evidencia
Estanteria	NO	2gr		empaquetaduras de "Mercato"
Bodegas	NO	Bromadiolona	24gr	en puestos de trabajo lo cual
Exteriores	NO	4.2gr		es un atrayente para
Cuarto Aseo	NO			las cucarachas.

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: Importante NO consumir alimentos de ningun tipo en puestos de trabajo ni lugares con otro fin diferente a esta actividad, Programar apertura de manoles para la proxima aplicacion

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3437

CLIENTE: Biblioteca Publica Piloto
NIT: 890980150-1
CONTACTO: Mauricio Rios
DIRECCIÓN: San Antonia de Prado Vda
TELÉFONO: 3016518476.

SEDE: PB Jose Horacio Betancur
FECHA: 22-05-2025
TECNICO ASIGNADO Rubeñ Rpo
HORA REAL ENTRADA 14:30
HORA REAL SALIDA 16:20

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X **Desratización** X **Nebulización** ____
Termonebulización
Desinfección ____ **OTROS** ____ **Cual** _____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X **Refuerzo** ___
Control a puntos críticos ___ **Carpado** ____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Cuartos Tecnicos	NO	Cipermetrina	40ml	Se realiza la aplicación del control de plagas en todas las areas en general, no se evidencia actividad de plaga en ningun área.
Teatro	NO	Sml		
Bodegas	NO	Gel fipronil	5ml	
Baños	NO	1ml		
Salas En General	NO	Bromadiolona	24gr	
Aulas- Talleres	NO	4.2gr		
Estanteria	NO	Gel NO silicio	20gr	
Cocineta	NO	2gr		
Exteriores	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: Continuar con el buen habito de orden y aseo evidenciado.

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

SISTEMA DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3438

CLIENTE: Biblioteca Publica Piloto	SEDE: Biblioteca Limonar
NIT: 890980150-1	FECHA: 22-05-2025
CONTACTO: Elizabeth Correa	TECNICO ASIGNADO Ruben Rpo
DIRECCIÓN: Cll 57 Sur #61-02	HORA REAL ENTRADA 16:45
TELÉFONO: 6045570411	HORA REAL SALIDA 17:20

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación X Desratización X Nebulización____
Termonebulización
Desinfección____ OTROS____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general X Refuerzo___
Control a puntos críticos___ Carpado____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Bodegas	NO	Cipermetrina	20mL	Se realiza la aplicación
Auditorio	NO	5mL		del control de plagas en
Cuarto Herramienta	NO	Gel Fipronil	5mL	todas las áreas en
Rack	NO	1mL		general, no se
Puestos de Trabajo	NO			evidencia actividad de
Salas en General	NO			plaga alguna.
Baños	NO			
Cocineta	NO			
Exterior	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: Continuar con el buen habito de Orden y aseo.

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___
Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___
Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Elizabeth Correa Galeano
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3658

CLIENTE: Parque Biblioteca La Ladera
NIT: 890 980 150-7
CONTACTO: Alexander
DIRECCIÓN: Cll 59 # 36-30
TELÉFONO: 5570405

SEDE: Villa Hermosa
FECHA: 24-05-2025
TECNICO ASIGNADO Victor
HORA REAL ENTRADA 2:15 Pm
HORA REAL SALIDA 3:40 Pm

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ **Desratización** ___ **Nebulización** ___
Termonebulización
Desinfección ___ **OTROS** ___ **Cual** ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ **Refuerzo** ___
Control a puntos críticos ___ **Carpado** ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Salas en general	NO	Plagison Gel	48 ml	Se realiza control de plagas
Baños	NO		6 ml	Se recomiendo instalar rejilla
Auditorio	SI			A sifones de Baños para hacer
Cafetin	NO			Tener un mejor control de plagas
Bodega	SI			
Cuarto de Bombas	NO			
Zonas comunes	NO			
Baños Sotano	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:
Alexander Lobo
FIRMA:
Nombre y apellido de quien recibe el servicio

FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES
Victor Ramirez

COMENTARIOS	E	B	M
Puntualidad	___	___	___
Eficacia	___	___	___
Trabajo ejecutado	___	___	___
General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3657

CLIENTE: Parque Biblioteca San Javier	**SEDE:** San Javier
NIT: 890 980 150-1	**FECHA:** 24-05-2025
CONTACTO: NATALIA RESTREPO	**TECNICO ASIGNADO** Victor
DIRECCIÓN: Cll 42 # 95-50	**HORA REAL ENTRADA** 11:30 Am
TELÉFONO: 3122944243	**HORA REAL SALIDA** 2:00 Pm
TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR: **Desinsectación** ✓ **Desratización**____ **Nebulización**_____ **Termonebulización** **Desinfección**_____ **OTROS**_____ **Cual**_____	**CONTROL A EJECUTAR** **Control general** ✓ **Refuerzo**___ **Control a puntos críticos**____ **Carpado**_____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
Salas en generales	NO	Plagisan	48 ml	se realiza control de plagas
Auditorio	NO			se recomienda instalar rejilla
Baños	NO			a sifon de Baños posible tecnico
Cafetin	NO			se evidencia baja infestacion
Bodegas	SI			de plaga
Subestacion	SI			
Shut de Basura	SI			
Zonas comunes	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:_____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Natalia AR.		Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio	Victor Ramirez	Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3655

CLIENTE: BIBLIOTECA SANTA ELENA	**SEDE:** SANTA ELENA
NIT: 890 980 150-1	**FECHA:** 24-05-2025
CONTACTO: ALEJANDRA	**TECNICO ASIGNADO** VICTOR
DIRECCIÓN: CL 10 # NO ESTE 67	**HORA REAL ENTRADA** 9:00 AM
TELÉFONO: 557 04 09	**HORA REAL SALIDA** 10:00 AM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización___ Nebulización_____
Termonebulización
Desinfección_____ OTROS_____ Cual_____

CONTROL A EJECUTAR
Control general___ Refuerzo___
Control a puntos críticos____ Carpado_____

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
SALAS generales	NO	PIRIDAN	12 mL	Se realiza control de plagas
Baños	NO	JCL	3 mL	en zonas totales solo
CAFETÍN	NO			se evidencio sanitario
EXTERIORES	SI			
Bodega	NO			
corredor	NO			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P:_____

OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Alejandra Pérez	VICTOR Ramirez	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

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

ORDEN DE SERVICIO Nº 3656

CLIENTE: Biblioteca Poblado	SEDE: Poblado
NIT: 890 980 150-1	FECHA: 24-05-2025
CONTACTO: MANUELA VILLA	TECNICO ASIGNADO VICTOR
DIRECCIÓN: CL 3 b SUR N 39 B 56	HORA REAL ENTRADA 10:15 AM
TELÉFONO: 557 04 19	HORA REAL SALIDA 11:10 AM

TIPO DE TRABAJO A EJECUTAR:
Desinsectación ✓ Desratización ___ Nebulización ___
Termonebulización
Desinfección ___ OTROS ___ Cual ___

CONTROL A EJECUTAR
Control general ✓ Refuerzo ___
Control a puntos críticos ___ Carpado ___

ÁREA TRATADA	PLAGA ENCONTRADA	PRODUCTO Y DOSIS APLICADA (l)(g)(und)	CANT. APLICADA (ml)(g)(und)	OBSERVACIONES SITUACIÓN ENCONTRADA
SALAS en generales	NO	PLAGISAN	24 ml	se realiza control de plagas
CAFETIN	NO	GEL	5 ml	en zonas total se evidencia
Baños	NO	polvo demon	6 gr	BAJA INFESTACION
Bodegas	SI			
Cuarto aseo	NO			
Subestacion	SI			

Recomendaciones para mejorar el M.I.P: ___

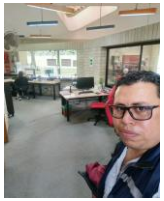
OBSERVACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS

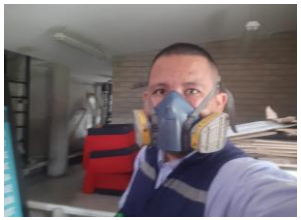
Mejorar condiciones higiénicas ___
Retirar elementos en desuso ___
Retirar aguas estancadas ___
Organizar cableado eléctrico ___
Retirar almacenamiento de la pared ___

Mejorar condiciones Locativas ___
Limpiar acumulación de grasa ___
Instalar rejilla a los desagües ___
Mtto en trampas de grasa y equipos ___
Podar césped ___

Mejorar almacenamiento ___
Sellar huecos, grietas y hendijas ___
Sellar espacios entre piso y puerta ___
Espacio toma corriente y pared ___
Realizar disposición de las basuras ___

SERVICIO ACEPTADO POR:	FIRMA DE TÉCNICOS RESPONSABLES	COMENTARIOS	E	B	M
FIRMA: Manuela Villa Bonilla	VICTOR RAMIREZ	Puntualidad	___	___	___
Nombre y apellido de quien recibe el servicio		Eficacia	___	___	___
		Trabajo ejecutado	___	___	___
		General	___	___	___

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
Jonny Montoya	PB Fernando Botero (San Cristóbal)	Carrera 131 # 62-15	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL GENERAL, SE RECOMIENDA INSTALAR REJILLAS EN BAÑOS A FIN DE IMPEDIR EL INGRESO, TRASLADO Y PROLIFERACION DE INSECTOS RASTREROS Y ROEDORES.
	Palmitas	Calle 20 # 34-105	24/05/2025		DURANTE EL CONTROL REALIZADO SE LOGRO EVIDENCIA LA PRESENCIA DE GRIETAS EN TECHOS, SE OBSERVA ACTIVIDAD DE CUCARACHA AMERICANA EN ALGUNOS PUNTOS.
	Fernando Gómez Martínez (Robledo)	Carrera 88 C # 76 DD - 20	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	PB Tomás Carrasquilla (La Quintana)	Carrera 80 # 82 - 60	24/05/2025		DURANTE EL CONTROL REALIZADO NO SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE PLAGAS SIN EMBARGO SE OBSERVAN CANECAS DE BASURA SIN TAPA, LO CUAL PUEDE CONTRIBUIR CON LA ATRACCION Y PROLIFERACION DE LA MISMA.

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
	PB Nuevo occidente (Lusitania)	Carrera 109 A # 63b - 321	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Popular Nº 2	Carrera 43 # 118-26	27/05/2025		SE REALIZA CONTROL GENERAL Y CONTROL QUIMICO PARA ROEDORES EN ZONA DE INGRESO, SE OBSERVAN BUENAS CONDICIONES SANITARIAS Y LOCATIVAS SE RECOMIENDA ASEO Y CONTROL DE PLAGAS FRECUENTE.
	Poblado	Calle 3B Sur # 29B-56	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	PB Manuel Mejía Vallejo (Guayabal)	Carrera 65 # 14-115	22/05/2025		SE REALIZA CONTROL GENERAL, SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE PLAGAS EN PUESTOS DE TRABAJO, DEBIDO A LA EXPOSICION DE DESECHOS Y RESIDUOS EN ESTA ZONA, SE RECOMIENDA EVITAR LA MANIPULACION DE ALIMENTO EN ESTAS ZONAS A FDIN DE EVITAR LA ATRACCION Y PROLIFERACION DE LA PLAGA, LO CUAL PUEDE AFECTAR OTRAS ZONAS CERCANAS, SE RECOMIENDA APERTURA DE MANHOLES EN PROXIMAS VISITAS.
	PB Belén cofenalco	Carrera 76 # 18 A - 19	26/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO SOLO LOGRO EVIDENCIAR ACTIVIDAD DE ZANCUDOS EN ZONAS EXTERNAS, SE OBSERVAN BUENAS CONDICIONES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
Jader Bedoya	Buen Comienzo (Belen)	Carrera 76 # 18 A - 19	26/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Alta Vista	Calle 18 # 103 - 160	26/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Ávila	Calle 39 # 38-21	27/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	PB José Horacio Betancur (San Antonio de Prado)	Carrera 4 C # 6-206 El Vergel	22/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Limonar	Calle 57 Sur 61-02	22/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
Andres Alvarez	PB Ptro José Luis Arroyave (San Javier)	Calle 42 C # 95 - 50	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL GENERAL, SE EVIDENCIA ACTIVIDAD EN BODEGAS, SUBESTACION Y SHUT, SE RECOMIENDA INSTALAR REJILLA EN SIFONES DE BAÑOS EN PASILLOS, A FIN DE IMPEDIR EL INGRESO, TRASLADO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.
	Centro Occidental cofenalco	Calle 39 D # 112-101	26/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO SOLO LOGRO EVIDENCIAR ACTIVIDAD DE HORMIGAS EN ZONAS EXTERNAS, SE OBSERVAN BUENAS CONDICIONES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	La Floresta	Carrera 86 # 46-55	27/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Casa de la literatura (San German)	Calle 65 # 75-86	26/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
	CD Musical (El Jordan)	Calle 65 # 84-17	26/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Santa Elena	Corregimiento de Santa Elena - Parte Central / Vía Medellín - Rionegro No. 62 Calle 10 # 40 este - 62	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO SOLO LOGRO EVIDENCIAR ACTIVIDAD DE ZANCUDOS EN ZONAS EXTERNAS, SE OBSERVAN BUENAS CONDICIONES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	PB León de Greiff (La Ladera)	Calle 59 C # 36-30	24/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL SE OBSERVA ACTIVIDAD DE PLAGAS EN AUDITORIO Y BODEGA, SE RECOMIENDA INSTALAR REJILLA EN SIFONES DE BAÑOS A FIN DE IMPEDIR EL INGRESO, TRASLADO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.
	PB Gabriel García Márquez (Doce de Octubre)	Carrera 80 # 104-04	24/05/2025		DURANTE EL CONTROL REALIZADO NO SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE PLAGAS SIN EMBARGO SE OBSERVAN ESPACIOS ENTRE PARED Y ZOCALOS, LO CUAL PUEDE CONTRIBUIR CON EL ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE LA MISMA.

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
Henry Garcia	Casa de la lectura infantil (Casa Barrientos)	Calle 51 #45-57	26/05/2025		**SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL, SE CONTINUA EVIDENCIANDO ALTA ACTIVIDAD DE ROEODRES EN Z<ONAS VERDES SE RECOMIENDA PODAR CESPED PARA EJECUTAR UN CONTROL MAS EFECTIVO Y EVITAR EL ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.**
	CREM Granizal	Carrera 36 B # 102-54	27/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Santa Cruz	Carrera 48 # 98 A -63	27/05/2025		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL DURANTE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL PERSONAL ASIGNADO NO LOGRO EVIDENCIAR NIVELES DE INFESTACION NI CONDICIONES DESFAVORABLES SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LOS BUENOS HABITOS DE ASEO Y ORDEN EVIDENCIADOS.
	Santo Domingo	Calle 107 A N 33 B-100	22/05/2025		**DURANTE EL CONTROL REALIZADO SE EVIDENCIA NOVEDAD EN PISOS SUPERIORES CON AVES (PALOMAS) OBSERVANDO CONDICIONES DESFAVORABLES POR EL HABITA DE LA ESPECIE CON LA PRESENCIA DE EXCREMENTO ETC, EN PISOS INFERIORES SE OBSERVA HUMEDAD Y OTRAS CONDICIONES DESFAVORALES QUE CONTRIBUYEN CON LA EXISTENCIA DE ZANCUDOS, ARAÑAS Y CUCARACHA AMERICANA, SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES Y REALIZAR CONTROL FRECUENTE.**

INFORME TECNICO SERVICIOS CONTROL DE PLAGAS MAYO 2025 (MASTERS CONTROL SAS) 2 DE 2					
CONTACTO	SEDE	DIRECCION	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	RECOMENDACIONES
	Santo Domingo	Calle 107 A N 33 B-100	30/05/2025		SE REALIZA CONTROL GENERAL SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE CUCARACHA AMERICANA Y OTRAS PLAGAS EN ALGUNAS ZONAS, SE RECOMIENDA REALIZAR ASEO PROFUNDO EN PISOS DESOCUPADOS.

SE RECOMIENDA REALIZAR DOS VISITAS AL MES EN CADA UNA DE LAS SEDES, EN LA PRIMERA SE REALIZA UN CONTROL DE CHOQUE CON DOSIS DE ATAQUE PARA MITIGAR EL IMPACTO DE LA PLAGA, LA SEGUNDA VISITA ESTARIA MAS ENFOCADA EN LA REALIZACION DE CONTROL QUIMICO EN PUNTOS CRITICOS, SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÒN DE NOVEDADES, EL CICLO DE REPRODUCCION DE INSECTOS RASTREROS COMO LA CUCARACHA ALEMANA, ES DE APROXIMADAMENTE 28 DIAS, LO QUE HACE NECESARIO EJECUTAR CONTROLES EN MENOR TIEMPO PARA INTERRUMPIR EL REFERIDO CICLO Y ASI EVITAR EL INCREMENTO DE LOS NIVELES DE ACTIVIDAD.