FYSI S.A.S.
Fumigaciones y Servicios Industriales S.A.S. - NIT 900167288-6
Calle 99 No. 06- 05, Barranquilla, Atlántico, C.P. 000000
Tel: +573207434146
fysi-sas@hotmail.com ; www.fysi-sas.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE0011786
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CALLE 42 NO. 45 - 22, Colombia, Barranquilla, Atlántico		16/09/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6053112370	**NIT** 802011065-5	15/11/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE OFIDIOS)	Unidad	$91.303,00	2		$34.695,14 (19%)	$182.606,00
2	SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE MURCIELAGOS)	Unidad	$93.529,00	2		$35.541,02 (19%)	$187.058,00
3	SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	Unidad	$121.366,00	2		$46.119,08 (19%)	$242.732,00
4	SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE ROEDORES)	Unidad	$141.185,00	2		$53.650,30 (19%)	$282.370,00
5	SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA))	Unidad	$129.160,00	2		$49.080,80 (19%)	$258.320,00
6	SERVICIO (SEDE PLAZA DE LA PAZ - Carrera 45 No. 48-31 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	Unidad	$121.008,00	2		$45.983,04 (19%)	$242.016,00
7	SERVICIO (SEDE PLAZA DE LA PAZ - Carrera 45 No. 48-31 - CONTROL DE ROEDORES)	Unidad	$85.714,00	3		$48.856,98 (19%)	$257.142,00
8	SERVICIO (SEDE PLAZA DE LA PAZ - Carrera 45 No. 48-31 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA))	Unidad	$123.529,00	2		$46.941,02 (19%)	$247.058,00
9	SERVICIO (SEDE POSGRADO Carrera 58 No. 68-73 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	Unidad	$96.639,00	2		$36.722,82 (19%)	$193.278,00

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 253965 **Fecha:** 16/09/2025 **Hora:** 14:12:44
Asunto: FUMIGACIONES YSERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S 9001672
Anexos: 35 FOLIOS
Remite: FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Autorización de numeración de facturación N° 18764090169836 de 2025-03-08 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE0011289 hasta FE0012000 con vigencia hasta 2026-03-08

Representación gráfica de factura de venta electrónica

FYSI S.A.S.
Fumigaciones y Servicios Industriales S.A.S. - NIT 900167288-6
Calle 99 No. 06- 05, Barranquilla, Atlántico, C.P. 000000
Tel: +573207434146
fysi-sas@hotmail.com ; www.fysi-sas.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE0011786
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CALLE 42 NO. 45 - 22, Colombia, Barranquilla, Atlántico		16/09/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6053112370	**NIT** 802011065-5	15/11/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
10	SERVICIO (SEDE POSGRADO Carrera 58 No. 68-73 - CONTROL DE ROEDORES)	Unidad	$105.042,00	2		$39.915,96 (19%)	$210.084,00
11	SERVICIO (SEDE POSGRADO Carrera 58 No. 68-73 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA))	Unidad	$92.437,00	2		$35.126,06 (19%)	$184.874,00
12	SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE OFIDIOS)	Unidad	$80.168,00	2		$30.463,84 (19%)	$160.336,00
13	SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE MURCIELAGOS)	Unidad	$82.395,00	2		$31.310,10 (19%)	$164.790,00
14	SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	Unidad	$102.437,00	2		$38.926,06 (19%)	$204.874,00
15	SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE ROEDORES)	Unidad	$115.798,00	2		$44.003,24 (19%)	$231.596,00
16	SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA) CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA NO. 20250383 - PROCESO MINIMA CUANTIA NO. MC-IUB- IUB-003-2025. MES: AGOSTO 2025)	Unidad	$104.664,00	2		$39.772,32 (19%)	$209.328,00

Cuatro millones ciento quince mil quinientos sesenta y nueve pesos con setenta y ocho centavos

Moneda: COP
Generado: 2025-09-16 10:32:30-05:00
Validación DIAN: 2025-09-16 10:33:31-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. O CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NO. 533621588-08.*LA MORA EN EL PAGO, GENERA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA LEY. NO SOMOS AUTORRETENEDORES. ICA CÓDIGO 302 TARIFA 8 POR MIL. CIIU 8129

CUFE: 62f4798ab603e98ad515093047e1df143074ea736c6230d256f89bfded3f9c9a68e14111af925fe7201669358ac17bd8

ESTA FACTURA DE VENTA, REPRESENTA UN TÍTULO VALOR SEGÚN ART. 774 Y 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, REFORMADO POR LA LEY 1231/08 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES DEL CÓDIGO DE COMERCIO. Estamos acogidos bajo la ley de pago en plazos justos. Ley 2024 de Julio 23 de 2020.Decreto 1733 de diciembre 22 del 2020. *LA MORA EN EL PAGO, GENERA INTERESES A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA POR LA LEY*.

Subtotal	$3.458.462,00
IVA (19.00%)	$657.107,78
Total	$4.115.569,78

Total de lineas: 16
Cantidad total: 33

FYSI S.A.S
FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S
NIT. 900.167.288-6

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764090169836 de 2025-03-08 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE0011289 hasta FE0012000 con vigencia hasta 2026-03-08

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Fecha:	**09**		**septiembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250383
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA FUMIGACIÓN, CONTROL DE PLAGAS NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS CAMPUS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	

Valor del contrato:	**$39.858.000 COP**			**RP Número:**	**250981**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**09-04-2025**		**Fecha de finalización:**	**31 de diciembre de 2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO					
Adicional al contrato número:	**N/A**				
Tipo de contrato:	**N/A**				
Nombre de Contratista:	**N/A**				
Objeto del contrato: N/A					
Valor del adicional contrato:	**N/A**	**Valor Total Del Contrato**	**N/A**	**RP Número:**	**N/A**
Rubro:	**N/A**	**Fuente de Financiación:**	**N/A**	**Centro de Costo:**	**N/A**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**N/A**		**Fecha de finalización:**	**N/A**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: $ 4.115.570, facturación mes de agosto	
Periodo al que corresponde el pago:	**CORRESPONDIENTE AL SERVICIO PRESTADO DEL 1-31 DE AGOSTO DE 2025**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): 20240832				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	Seguros del Estado	BQ-100100954	01-04-2025	30-04-2026
Cumplimiento	Seguros del Estado	BQ-100100954	01-04-2025	30-04-2026
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	Seguros del Estado	BQ-100100954	01-04-2025	31-12-2028
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	N/A	N/A
Pensión	**16%**	N/A	N/A
ARL		N/A	N/A

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**26-08-2025**

CONTRATO		20240368		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 39.858.000**	**20250041925**	**121.000**	**14-05-2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 33.494.118**	**20250041932**	**837.000**	**14-05-2024**
Estampilla Pro Cultura	**$ 33.494.118**	**20250041929**	**170.000**	**14-05-2024**
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A

Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Electrificación Rural	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Cultura	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Desarrollo	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Anciano	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ISMENIDES MONTERO FÁBREGAS		
Por parte del contratista:	PAOLA HAECKERMANN LOPEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	**Teams**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	11:00am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**12:00m**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Control de ofidios sede Soledad	Se ejecutó el control de murciélagos en sede Soledad, se recomienda la instalación de más cajas de repelentes para mayor efectividad
Control de murciélagos sede Soledad	SE ejecutó el control de murciélagos en espacios específicos con la presencia de la plaga.
Control de roedores sede Soledad	Se ejecutó el control de roedores en sede Soledad, se recomienda la instalación de más cajas de cebos para mayor efectividad
Control de rastreros sede Soledad	Se realizó el control de rastreros en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de vectores sede Soledad	Se realizó el control de vectores en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de roedores sede Plaza de la Paz	Se ejecutó el control de roedores en sede Plaza de la Paz, se recomienda la instalación de más cajas de cebos para mayor efectividad

Control de rastreros sede Plaza de la Paz	Se realizó el control de rastreros en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de vectores sede Plaza de la Paz	Se realizó el control de vectores en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de roedores sede Posgrados	Se ejecutó el control de roedores en sede Posgrados, se recomienda la instalación de más cajas de cebos para mayor efectividad
Control de rastreros sede Posgrados	Se realizó el control de rastreros en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de vectores sede Posgrados	Se realizó el control de vectores en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de ofidios sede CENH	Se ejecutó el control de murciélagos en sede CENH, se recomienda la instalación de más cajas de repelentes para mayor efectividad.
Control de murciélagos sede CENH	SE ejecutó el control de murciélagos en espacios específicos con la presencia de la plaga.
Control de roedores sede CENH	Se ejecutó el control de roedores en sede CENH, se recomienda la instalación de más cajas de cebos para mayor efectividad
Control de rastreros sede CENH	Se realizó el control de rastreros en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de vectores sede CENH	Se realizó el control de vectores en los diferentes espacios que conforman la sede.
Control de abejas sede Soledad	Se retiró panal de abejas en laboratorio del bloque B piso 4 que puso en peligro a los usuarios de la sede.
Control de abejas sede CENH	Se retiró 2 panales de abejas en la sede CENH que puso en peligro a los usuarios de la sede.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				x	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: __4.5_

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Control de ofidios sede Soledad	06-10-2025	Contratista
Control de murciélagos sede Soledad	06-10-2025	Contratista
Control de roedores sede Soledad	06-10-2025	Contratista

Control de rastreros sede Soledad	06-10-2025	Contratista
Control de vectores sede Soledad	06-10-2025	Contratista
Control de roedores sede Plaza de la Paz	06-10-2025	Contratista
Control de rastreros sede Plaza de la Paz	06-10-2025	Contratista
Control de vectores sede Plaza de la Paz	06-10-2025	Contratista
Control de roedores sede Posgrados	06-10-2025	Contratista
Control de rastreros sede Posgrados	06-10-2025	Contratista
Control de vectores sede Posgrados	06-10-2025	Contratista
Control de ofidios sede CENH	06-10-2025	Contratista
Control de murciélagos sede CENH	06-10-2025	Contratista
Control de roedores sede CENH	06-10-2025	Contratista
Control de rastreros sede CENH	06-10-2025	Contratista
Control de vectores sede CENH	06-10-2025	Contratista

Fecha de la próxima reunión	**06**	**De**	**OCTUBRE**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (09)				
nueve	días del mes de	septiembre	de	2025

ISMENIDES MONTERO FABREGAS
Supervisor

PAOLA HAECKERMANN LOPEZ
Contratista

Barraquilla, 26-8-2025

Señor(es):
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Yo, PAOLA HAECKERMANN LÓPEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.129.564.483 de Barranquilla, en calidad de Representante Legal de la sociedad denominada **FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES SAS** con NIT. 900.167.288-6, certifico que hemos cancelado completamente los aportes parafiscales Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, Seguridad Social y ARP de los empleados durante los 6 últimos meses.

Que de acuerdo en lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 del 2.002 y en concordancia con la Ley 828 del 2.003, Yo, Paola Haeckermann López certifico que nuestra empresa se encuentra al día con los aportes parafiscales.

Atentamente,



PAOLA HAECKERMANN LÓPEZ
REP.LEGAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.129.564.483
HAECKERMANN LOPEZ
APELLIDOS
PAOLA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1985
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
18-MAR-2004 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0300150-00458639-F-1129564483-20130821
0034493849A 1
1032499570

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900167288	6	FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8129	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CALLE 99 6 05 VIA LA CORDIALIDAD	6053280070	FYSI-SAS@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34488319	E	2025-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.615.600	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	34488319	2025-08-25	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 8565768	IBAÑEZ ARANA OCTAVIO ENRIQUE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	4812902
2	CC 72270504	CANTILLO MEZA HENRY RAFAEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5812901
3	CC 92190249	GALINDO LARIOS JUAN CARLOS	1.700.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.700.000	272.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.700.000	68.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.700.000	68.000	1.700.000	118.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	526.400	S	5812901
4	CC 1129505883	ARIAS PEÑATA MICHAEL CAROLINA	1.423.500	F																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.376.050	220.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.376.050	55.100	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.376.050	55.100	1.376.050	59.900	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	390.300	S	4812901
5	CC 1129505883	ARIAS PEÑATA MICHAEL CAROLINA	1.423.500	F											X					0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	SANITAS-EPS005	47.450	1.900	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	0	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	9.500	S	4812901
6	CC 1129564483	HAECKERMANN LOPEZ PAOLA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4812901
7	CC 1143155214	JINETE DITA ANGIE MILEIDYS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4812901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900167288	6	FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CALLE 99 6 05 VIA LA CORDIALIDAD		6053280070			FYSI-SAS@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34488319	E	2025-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.615.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	34488319	2025-08-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.817.500	8.817.500	8.817.500	8.770.050	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				6	1.411.000	0	0	0	1.411.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	272.000	0	0	0	272.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	0	0	455.600
PROTECCION	230201	800229739	0	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 2)				6	353.000	0	0	0	353.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	296.000	0	0	0	296.000
ARP(Administradoras: 1)				6	500.500	0	0	0	500.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	6	500.500	0	0	0	500.500
CCF(Administradoras: 1)				6	351.100	0	0	0	351.100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	6	351.100	0	0	0	351.100
Gran Total					2.615.600	0	0	0	2.615.600



Jueves, 15 de Mayo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250041932**
Fecha Emisión:	13/05/2025
Identificación:	900167288
Declarante:	FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 33.494.118
Fecha Pago:	14/05/2025
Monto Pagado:	$ 837.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250383
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 15 de Mayo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250041929**
Fecha Emisión:	13/05/2025
Identificación:	900167288
Declarante:	FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 33.494.118
Fecha Pago:	14/05/2025
Monto Pagado:	$ 170.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250383
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 15 de Mayo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250041925**
Fecha Emisión:	13/05/2025
Identificación:	900167288
Declarante:	FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 39.858.000
Fecha Pago:	14/05/2025
Monto Pagado:	$ 121.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250383
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Universidad del Barranquilla **Sucursal** sede Plaza de la Paz **Fecha:** 05-08-2025

Teléfono: _____ **Ciudad:** _____ **Dirección:** Cra 45 A 48 - 31

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control ☒ **Seguimiento** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos		X		Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases, Humo etc			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores							
Sifones							
Puertas y Ventanas							

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas							Aspersión	
Moscas							Nebulización	
Zancudos							Termonebulización	
Hormigas							Manual	X
Comején							Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico	Cebaderos	Trampas Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ?	
Control Físico	Sellamiento	ultrasonido	Mallas	Barreras	otro	Cual ?

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Oficina de investigación = Control de Roedores

R/ Sellar espacion puerta principal
Sellar cielo raso Bodega

Control del Proceso	SI	No
Da las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Técnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5
			X				X

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Henry Castillo Mira
Identificación: 72.270.504
Cargo: Operario
Firma: _____ HORA INGRESO: 9 am HORA DE SALIDA: 10 am

CLIENTE

Nombre: Alejandro Portis
Identificación: 1129727294
Cargo: Asistente Administrativo
Firma: Alejandro Portis

Sello

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Institucion universitaria Barranquilla **Sucursal** Plaza de la Paz **Fecha:** 10-08-2025

Teléfono: _____ **Ciudad:** Barranquilla **Dirección:** Cra 45 #48 31

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual? _____

Control ☒ **Seguimiento** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases Humo etc			
Zona de Almacenamiento	X			Otros...			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas							Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico		Cebaderos		Trampas Golpe		Lámparas UV	otros	Cual? _____
Control Físico	X	Sellamiento	ultrasonido	Mallas		Barreras	otro	Cual? _____

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Aulas
Patios
Comedor
baños
Sala profesores
Centro de acopio
Cocina
Parqueadero interno
Garita

} Fumigacion, c. roedores, c. Comejen

Control del Proceso	SI	No
De las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Técnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Octavio Ibañez
Identificación: 8.565768
Cargo: Operario
Firma: Octavio I HORA INGRESO: 8 45am HORA DE SALIDA: 10 am

CLIENTE

Nombre: Andis Barrieta
Identificación: 51390 77
Cargo: Mantenimiento
Firma:

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Institucion universitaria Barranquilla Sucursal Plaza de la paz Fecha: 24-08-2023

Teléfono: _____ Ciudad: Barranquilla Dirección: Cra 45 # 48 - 31

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control ☒ Seguimiento ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas							Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico		Cebaderos	Trampas	Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ?	
Control Físico	X	Sellamiento	ultrasonido	Mallas		Barreras	otro	Cual ?

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Salones
Patio
Comedor
Cocina
baños
Oficinas
Centro de acopio
Parqueadero interno
Garita

Fumigacion, C. roedores, C. comejen

Control del Proceso	Si	No
Da las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Técnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario.

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de **4** horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Octavio Ibañez
Identificación: 8.565768
Cargo: Operario
Firma: Octavio I. HORA INGRESO: 9am HORA DE SALIDA: 10:00am

CLIENTE

Nombre: Ricardo Ruiz
Identificación: 1045676665
Cargo: Mantenimiento
Firma: Ricardo Ruiz

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Universidad del Barranquilla **Sucursal** Sede Soledad **Fecha:** 10-08-2025

Teléfono: _____ **Ciudad:** Soledad **Dirección:** _____

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control ☐ **Seguimiento** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores		X					
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas	X						Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cual?	
Abejas y/o Avispas	X							
Roedores	X							
Otros	X							

Control Mecánico	Cebaderos	Trampas	Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ?	_____
Control Físico	Sellamiento	ultrasonido	Mallas		Barreras	otro	Cual ? _____

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Garita de Seguridad
Biblioteca - Cafeteria
Bloque A
Bloque B
Bloque C
Bloque D
Bloque E
Bloque Cel
Jardines
Perimetros

Fumigacion General
control de Roedores
Control de Ofidios
control de Quinopteros
Control de Comejen
Reforzar ventanas para evitar ingreso de lagartijas

Control del Proceso	SI	No
De las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Tecnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Henry Castillo Meza
Identificación: 72 270 504
Cargo: Operario
Firma: _____ HORA INGRESO: _____ HORA DE SALIDA: _____

CLIENTE

Nombre: GERMAN SERNA
Identificación: 85 471 809
Cargo: Mantenimiento
Firma: _____

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Universidad de Barranquilla Sucursal Sidi Soledad Fecha: 24-06-2025

Teléfono: Ciudad: Soledad Dirección:

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ?

Control [X] Seguimiento [ ]

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas	X						Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas	X							
Roedores	X							
Otros	X							

Control Mecánico	Cebaderos	Trampas Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ?		
Control Físico	Sellamiento	ultrasonido	Mallas	Barreras	otro	Cual ?	

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Garita de seguridad
Jardines - paisajismo
Perimetro interno
Bloque A
Bloque B
Bloque C
Bloque CEI
Bloque D
Bloque E

Fumigacion General
Control de ofidios
Control de roedores
Control de Quiropteros
Control de comejen.

Control del Proceso	SI	No
Da las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Tecnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones Importantes

1-En caso de aspersión o nebulización NO debe haber ningún funcionario

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso minimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.		
Nombre Yuri Castillo Meza		
Identificación 72.270.504		
Cargo operario		
Firma	HORA INGRESO	HORA DE SALIDA

CLIENTE	
Nombre Yoni Medina	
Identificación 1.36.555	
Cargo Mantenimiento	
Firma Yoni Medina	

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S, FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Institucion universitaria Barranquilla **Sucursal** post Grado **Fecha:** 10-08-2025

Teléfono: _____ **Ciudad:** Barranquilla **Dirección:** Cra 58 #68-91

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐ Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control ☒ **Seguimiento** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas							Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico		Cebaderos	Trampas Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ? _____		
Control Físico	X	Sellamiento	ultrasonido	Mallas	Barreras	otro	Cual ? _____	

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Cra 58 #68-73 = aulas, baños, patio, comedor, Garaje, jardin = Fumigacion, C. roedores C. Comejen
callejon

Cra 58 #68-91 = aulas, baños, patio, oficina, Garaje, jardin = Fumigacion, C. roedores C. Comejen

Control del Proceso	SI	No
Da las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Tecnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones Importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Octavio Ibañez
Identificación: 8.565.768
Cargo: Operario
Firma: Octavio I. HORA INGRESO: 10:15 HORA DE SALIDA: 11 am

CLIENTE

Nombre: Andres Barrientos
Identificación: 5139077
Cargo: Mantenimiento
Firma:

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Instituto universitario Barranquilla **Sucursal** Post Grado **Fecha:** 24-02-2021

Teléfono: _____ **Ciudad:** Barranquilla **Dirección:** Cra 58 # 68 -

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control ☒ **Seguimiento** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas							Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico		Cebaderos		Trampas Golpe		Lámparas UV	otros	Cual ? _____
Control Físico	X	Sellamiento		ultrasonido	Mallas		Barreras	otro Cual ? _____

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Cra 58 #68-73 = Salones, baños, Comedor
Patio, Cocina, Garaje
jardines

Cra 58 #68-91 = Salones, baños, patio
Comedor, oficinas, Garaje
jardines

Fumigacion, C. roedores C. Comejen

Control del Proceso	Si	No
Da las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Técnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización NO debe haber ningún funcionario.

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Octavio Ibañez
Identificación: 8.565.168
Cargo: Operario
Firma: Octavio J. HORA INGRESO: 10:30am HORA DE SALIDA: 11:30 am

CLIENTE

Nombre: Ricardo Ruiz
Identificación: 1045676665
Cargo: Jefe Mantenimiento
Firma: Ricardo Ruiz

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Institución Universitaria Barranquilla **Sucursal** Centro **Fecha:** 10-08-2021

Teléfono: _____ **Ciudad:** Barranquilla **Dirección:** Cra 45 # 30-11

Tipo de establecimiento Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria ☐
Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control ☒ **Seguimiento** ☐

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases, Humo etc.			
Zona de Almacenamiento	X			Otros ...			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas							Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico		Cebaderos	Trampas	Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ?	
Control Físico	X	Sellamiento	ultrasonido	Mallas	Barreras	otro	Cual ?	

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Aulas
baños
Sala profesores
Patio trasero
Patio interno
Comedor
biblioteca
terraza - jardin

Fumigacion- C. roedores, C. comejen, C. ofidios, murciélagos

Control del Proceso	Si	No
De las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Técnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de 4 horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5
		X				X	

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Octavio Ibañez
Identificación: 8.565168
Cargo: Operario
Firma: Octavio I. HORA INGRESO: 7am HORA DE SALIDA: 8:30 am

CLIENTE

Nombre: Andres Barrios
Identificación: 5130077
Cargo: Mantenimiento
Firma:

Sello

Powered by CamScanner

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. FYSI S.A.S.	PLANILLA DE SERVICIOS CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS Y/O DESINFECCION	Elaboró	DA
		Revisó	DO
		Aprobó	DA
		Fecha	27/02/2021

Empresa: Instituto Universitario Barranquilla Sucursal: Centro Fecha: 24-07-2021

Teléfono: _____ Ciudad: Barranquilla Dirección: Calle 42 # 45-

Tipo de establecimiento: Bodega ☐ Centro Comercial ☐ Conjunto Residencial ☐ Comercio ☐ Entidad de Salud ☐ Entidad Bancaria
Entidad Educativa ☐ Industria ☐ Empresa de Alimentos ☐ Otro ☐ Cual ? _____

Control [x] Seguimiento [ ]

Evaluación Locativa

Condiciones Físicas	Buena	Regular	Mala	Condiciones Sanitarias	Buena	Regular	Mala
Pisos	X			Tanques de Agua			
Paredes	X			Drenajes (cajas, sifones, canales)	X		
Techos	X			Limpieza	X		
Baños	X			Orden	X		
Ventilación	X			Manejo de Residuos Orgánicos			
Iluminación	X			Olores, gases. Humo etc.			
Zona de Almacenamiento	X			Otros....			
Cuartos de Residuos	X						
Alrededores	X						
Sifones	X						
Puertas y Ventanas	X						

Plaga a Controlar		Nivel de Infestación				Áreas de Hallazgo	Método de Aplicación	
		Alto	Medio	Bajo	Ninguna			
Cucarachas	X						Aspersión	
Moscas							Nebulización	X
Zancudos	X						Termonebulización	
Hormigas	X						Manual	X
Comején	X						Otro ¿Cuál?	
Abejas y/o Avispas								
Roedores	X							
Otros								

Control Mecánico		Cebaderos	Trampas Golpe	Lámparas UV	otros	Cual ? _____		
Control Físico	X	Sellamiento	ultrasonido	Mallas	Barreras	otro	Cual ? _____	

AREAS INTERVENIDAS / OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Salones
Biblioteca
Comedor
Patio interno
Baños
Patio trasero
Jardines

Fumigacion, C. roedores, C. comejen, C. oTidios, murcielagos

Control del Proceso	Si	No
Da las recomendaciones de seguridad al cliente antes del procedimiento	X	
Verifica la propiedad del cliente	X	
Utiliza adecuadamente los elementos de protección personal	X	
Muestra Ficha Técnica, Hoja de Seguridad del producto al cliente	X	

Recomendaciones importantes

1-En caso de aspersión o nebulización **NO** debe haber ningún funcionario.

2-Despues de aplicado el producto, el tiempo de ingreso mínimo es de **4** horas

Calificación del servicio (1= Malo 3= Bueno 5=Excelente)

Calidad	1	3	5	Cumplimiento	1	3	5

FUNCIONARIO FYSI S.A.S.

Nombre: Octavio Ibañez
Identificación: 8 565168
Cargo: Operario
Firma: Octavio I.

HORA INGRESO: 7 am HORA DE SALIDA: 8:30 am

CLIENTE

Nombre: Ricardo Ruiz
Identificación: 1045676665
Cargo: Mantenimiento
Firma: Ricardo Ruiz

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

DIRECCIÓN: CALLE 18 No. 39 – 100 SEDE SOLEDAD **TELEFONO:** (5) 3857850

PRODUCTO UTILIZADO: FOSGAS – RATIDION – LIZARD (CONTROL DE COMEJEN) - REPELENTE DE OFIDIOS- REPELENTE MURCIELAGOS

GRUPO QUÍMICO: PIRETROIDE – BRODIFACUOMA –– AZUFRE 28% - BRODIFACOUMA 0,13%

CATEGORIA TOXICOLÓGICA: III – I **TÉCNICO:** JUAN GALINDO – HENRY CANTILLO

FECHA EJECUCIÓN DEL TRABAJO: 10 Y 24 AGOSTO 2025 OCTAVIO IBAÑEZ

PRECAUCIONES:

1. No pase las manos, ni alguna parte del cuerpo por las superficies tratadas.
2. Si algún alimento solido o liquido es contaminado, DESTRUYALO.
3. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.
4. Abra puertas y ventanas cuando el técnico se lo indique.
5. Barra y recoja los animales o insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el plaguicida utilizado.

RECOMENDACIONES:

Cualquier irregularidad observada durante y después de la aplicación del plaguicida, por favor comunicarse con nosotros.

FYSI S.A.S
FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 900.167.288-6

PAOLA HAECKERMANN LOPEZ
NIT: 900167288-6

Fecha próximo control: **SEPTIEMBRE 2025**

Verificación: Teléfonos: 320 7434146 - 300 4047107 - (5) 3280070
Dirección: Calle 99 No. 06 – 05 **E-mail:** fysi-sas@hotmail.com – contacto@fysi-sas.com

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

DIRECCIÓN: CARRERA 45 # 48 – 31 SEDE PLAZA DE LA PAZ **TELEFONO:** (5) 3857850

PRODUCTO UTILIZADO: FOSGAS – LIZARD (CONTROL DE COMEJEN) – RATIDION

GRUPO QUÍMICO: PIRETROIDE – BRODIFACUOMA - AZUFRE 28%

CATEGORIA TOXICOLÓGICA: III – I **TÉCNICO:** JUAN GALINDO – HENRY CANTILLO

FECHA EJECUCIÓN DEL TRABAJO: 05, 10 Y 24 AGOSTO 2025 OCTAVIO IBAÑEZ

PRECAUCIONES:

1. No pase las manos, ni alguna parte del cuerpo por las superficies tratadas.
2. Si algún alimento solido o liquido es contaminado, DESTRUYALO.
3. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.
4. Abra puertas y ventanas cuando el técnico se lo indique.
5. Barra y recoja los animales o insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el plaguicida utilizado.

RECOMENDACIONES:

Cualquier irregularidad observada durante y después de la aplicación del plaguicida, por favor comunicarse con nosotros.

Fecha próximo control: **SEPTIEMBRE 2025**

FYSI S.A.S
FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 900.167.288-6

PAOLA HAECKERMANN LOPEZ
NIT: 900167288-6

Verificación: Teléfonos: 320 7434146 - 300 4047107 - (5) 3280070
Dirección: Calle 99 No. 06 – 05 **E-mail:** fysi-sas@hotmail.com – contacto@fysi-sas.com

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

DIRECCIÓN: CARRERA 58 # 68 – 73 SEDE POSGRADO **TELEFONO:** (5) 3857850

PRODUCTO UTILIZADO: FOSGAS – LIZARD (CONTROL DE COMEJEN) - RATIDION

GRUPO QUÍMICO: PIRETROIDE – BRODIFACUOMA

CATEGORIA TOXICOLÓGICA: III – I **TÉCNICO:** JUAN GALINDO – HENRY CANTILLO

FECHA EJECUCIÓN DEL TRABAJO: 10 Y 24 AGOSTO 2025 OCTAVIO IBAÑEZ

PRECAUCIONES:

1. No pase las manos, ni alguna parte del cuerpo por las superficies tratadas.
2. Si algún alimento solido o liquido es contaminado, DESTRUYALO.
3. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.
4. Abra puertas y ventanas cuando el técnico se lo indique.
5. Barra y recoja los animales o insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el plaguicida utilizado.

RECOMENDACIONES:

Cualquier irregularidad observada durante y después de la aplicación del plaguicida, por favor comunicarse con nosotros.

FYSI S.A.S
FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 900.167.288-6

PAOLA HAECKERMANN LOPEZ
NIT: 900167288-6

Fecha próximo control: **SEPTIEMBRE 2025**

Verificación: Teléfonos: 320 7434146 - 300 4047107 - (5) 3280070
Dirección: Calle 99 No. 06 – 05 **E-mail:** fysi-sas@hotmail.com – contacto@fysi-sas.com

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

DIRECCIÓN: CALLE 42 # 45 – 22 SEDE CENTRO HISTORICO **TELEFONO:** (5) 3857850

PRODUCTO UTILIZADO: FOSGAS – LIZARD (CONTROL DE COMEJEN) – RATIDION – REPELENTE DE OFIDIOS- REPELENTE MURCIELAGOS

GRUPO QUÍMICO: PIRETROIDE – BRODIFACUOMA-– NAFTALINA 7% – AZUFRE 28% - BRODIFACOUMA 0,13%-

CATEGORIA TOXICOLÓGICA: III – I **TÉCNICO:** JUAN GALINDO – HENRY CANTILLO

FECHA EJECUCIÓN DEL TRABAJO: 10 Y 24 AGOSTO 2025 OCTAVIO IBAÑEZ

PRECAUCIONES:

1. No pase las manos, ni alguna parte del cuerpo por las superficies tratadas.
2. Si algún alimento solido o liquido es contaminado, DESTRUYALO.
3. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.
4. Abra puertas y ventanas cuando el técnico se lo indique.
5. Barra y recoja los animales o insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el plaguicida utilizado.

RECOMENDACIONES:

Cualquier irregularidad observada durante y después de la aplicación del plaguicida, por favor comunicarse con nosotros.

FYSI S.A.S
FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 900.167.288-6

PAOLA HAECKERMANN LOPEZ
NIT: 900167288-6

Fecha próximo control: **SEPTIEMBRE 2025**

Verificación: Teléfonos: 320 7434146 - 300 4047107 - (5) 3280070
Dirección: Calle 99 No. 06 – 05 **E-mail:** fysi-sas@hotmail.com – contacto@fysi-sas.com

FYSI S.A.S.
FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.

SERVICIO GRATUITO LAS 24 HORAS



Verificación: Teléfonos: 320 7434146 - 300 4047107 - 3160173007
Dirección: Calle 99 No. 06 – 05 **E-mail: fysi-sas@hotmail.com – contacto@fysi-sas.com**

Fumigaciones y Servicios Industriales S.A.S.
NIT 900167288 -6
Calle 99 No. 06- 05 - Barranquilla
+573207434146
www.fysi-sas.com
fysi-sas@hotmail.com

Cotización
No. 1497

SEÑOR(ES)	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB			**FECHA DE EXPEDICIÓN**
DIRECCIÓN	CALLE 42 NO. 45 - 22			26/08/2025
CIUDAD	Barranquilla			**FECHA DE VENCIMIENTO**
TELÉFONO	6053112370	**NIT**	802011065	26/08/2025

Ítem	Precio	Cantidad	Descuento	Total
SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE OFIDIOS)	$91,303.00	2	0.00%	$182,606.00
SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE MURCIELAGOS)	$93,529.00	2	0.00%	$187,058.00
SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	$121,366.00	2	0.00%	$242,732.00
SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE ROEDORES)	$141,185.00	2	0.00%	$282,370.00
SERVICIO (SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA))	$129,160.00	2	0.00%	$258,320.00
SERVICIO (SEDE PLAZA DE LA PAZ - Carrera 45 No. 48-31 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	$121,008.00	2	0.00%	$242,016.00
SERVICIO (SEDE PLAZA DE LA PAZ - Carrera 45 No. 48-31 - CONTROL DE ROEDORES)	$85,714.00	3	0.00%	$257,142.00
SERVICIO (SEDE PLAZA DE LA PAZ - Carrera 45 No. 48-31 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA))	$123,529.00	2	0.00%	$247,058.00
SERVICIO (SEDE POSGRADO Carrera 58 No. 68-73 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	$96,639.00	2	0.00%	$193,278.00
SERVICIO (SEDE POSGRADO Carrera 58 No. 68-73 - CONTROL DE ROEDORES)	$105,042.00	2	0.00%	$210,084.00
SERVICIO (SEDE POSGRADO Carrera 58 No. 68-73 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA))	$92,437.00	2	0.00%	$184,874.00
SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE OFIDIOS)	$80,168.00	2	0.00%	$160,336.00
SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE MURCIELAGOS)	$82,395.00	2	0.00%	$164,790.00
SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS)	$102,437.00	2	0.00%	$204,874.00
SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE ROEDORES)	$115,798.00	2	0.00%	$231,596.00
SERVICIO (CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22 - CONTROL DE INSECTOS ESPECIFICOS (COMEJEN , CARCOMA) CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA NO. 20250383 - PROCESO MINIMA CUANTIA NO. MC-IUB- IUB-003-2025. MES: JULIO 2025)	$104,664.00	2	0.00%	$209,328.00

Cuatro millones ciento quince mil quinientos sesenta y nueve pesos con setenta y ocho centavos

Subtotal	$3,458,462.00
IVA (19.00%)	$657,107.78
Total	$4,115,569.78

ELABORADO POR

Generado en www.alegra.com/colombia - Con Alegra ganas tiempo y tranquilidad

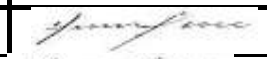
FACTURACION AGOSTO 2025

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	VALOR MENSUAL IVA INCLUIDO - PERIODO	AGOSTO	AGOSTO	AGOSTO	AGOSTO
SEDE SOLEDAD - Calle 18 No. 39-100			**SEMANA 1**	**SEMANA 2**	**SEMANA 3**	**SEMANA 4**
CONTROL DE OFIDIOS	1	$ 108.650		$ 108.650		$ 108.650
CONTROL DE MURCIELAGOS	1	$ 111.300		$ 111.300		$ 111.300
CONTROL DE REOEDORES	1	$ 168.010		$ 168.010		$ 168.010
CONTROL DE RASTREROS	1	$ 144.425		$ 144.425		$ 144.425
CONTROL DE VECTORES Y VOLADORES	1	$ 153.700		$ 153.700		$ 153.700
Subtotal sede soledad		**$ 686.085**	**$ 0**	**$ 686.085**	**$ 0**	**$ 686.085**
CONTROL DE REOEDORES	1	$ 102.000	$ 102.000	$ 102.000		$ 102.000
CONTROL DE RASTREROS	1	$ 144.000		$ 144.000		$ 144.000
CONTROL DE VECTORES Y VOLADORES	1	$ 147.000		$ 147.000		$ 147.000
Subtotal sede plaza de la paz		**$ 393.000**	**$ 102.000**	**$ 393.000**	**$ 0**	**$ 393.000**
CONTROL DE REOEDORES	1	$ 125.000	$ 0	$ 125.000		$ 125.000
CONTROL DE RASTREROS	1	$ 115.000		$ 115.000		$ 115.000
CONTROL DE VECTORES Y VOLADORES	1	$ 110.000		$ 110.000		$ 110.000
Subtotal sede posgrado		**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 350.000**
CENTRO HISTÓRICO - Calle 42 No. 45-22						
CONTROL DE OFIDIOS	1	$ 95.400		$ 95.400		$ 95.400
CONTROL DE MURCIELAGOS	1	$ 98.050		$ 98.050		$ 98.050
CONTROL DE REOEDORES	1	$ 137.800		$ 137.800		$ 137.800
CONTROL DE RASTREROS	1	$ 121.900		$ 121.900		$ 121.900
CONTROL DE VECTORES Y VOLADORES	1	$ 124.550		$ 124.550		$ 124.550
Subtotal sede centro histórico		**$ 577.700**	**$ 0**	**$ 577.700**	**$ 0**	**$ 577.700**
VALOR TOTAL MENSUAL (IVA incluido)		**$ 2.006.785**	$ 102.000	$ 2.006.785	$ 0	$ 2.006.785
						$ 4.115.570

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 39.858.000,00
MENOS FACTURACION ABRIL 2025	$ 2.409.585,78
MENOS FACTURACION MAYO 2025	$ 4.734.379,30
MENOS FACTURACION JUNIO 2025	$ 4.013.570,00
MENOS FACTURACION DE JULIO 2025	$ 4.289.170,00
MENOS FACTURACION DE AGOSTO 2025	$ 4.115.570,00
SALDO	$ 20.295.724,92

UB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	CONTROL DE PLAGAS Y FUMIGACIÓN	FR-GAD-24-V1 Vigencia: 14/11/2024 Pàg. 1 de 1

NOMBRE DEL ESPACIO **TODAS LAS AREAS** **BLOQUE/PISO** _____ **SEDE** **CAMPUS SOLEDAD** _____

TIPO DE CONTROL		**SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO**																	
		ROEDOR		**RASTRERO**		**VECTOR**		**MURCIÉLAGO**		**XILÓFAGO**		**OFIDIO**		**AVISPA/ ABEJA**		**OTRO**		**OBSERVACIONES**	**FIRMA OPERADOR RESPONSABLE**
FECHA	**HORA**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**		
10/08/2025	7:00 a. m.	X		X		X		X		X		X							
24/08/2025	7:00 a. m.	X		X		X		X		X		X							

OBSERVACIONES: La responsabilidad del control de plagas y fumigación es de la Empresa privada.

_____

REVISÓ Y APROBÓ

UB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	CONTROL DE PLAGAS Y FUMIGACIÓN	FR-GAD-24-V1 Vigencia: 14/11/2024 Pàg. 1 de 1

NOMBRE DEL ESPACIO TODAS LAS AREAS **BLOQUE/PISO** _____ **SEDE** CAMPUS BARRANQUILLA SEDE PLAZA DE LA PAZ

TIPO DE CONTROL		SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO																	
		ROEDOR		RASTRERO		VECTOR		MURCIÉLAGO		XILÓFAGO		OFIDIO		AVISPA/ ABEJA		OTRO		OBSERVACIONES	FIRMA OPERADOR RESPONSABLE
FECHA	HORA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
5/08/2025	8:00 a. m.	X			X		X		X		X		X		X		X		
10/08/2025	7:00 a. m.	X		X		X				X	X		X		X		X		
24/08/2025	7:00 a. m.	X		X		X				X	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: La responsabilidad del control de plagas y fumigación es de la Empresa privada.

REVISÓ Y APROBÓ

UB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	CONTROL DE PLAGAS Y FUMIGACIÓN	FR-GAD-24-V1 Vigencia: 14/11/2024 Pàg. 1 de 1

NOMBRE DEL ESPACIO TODAS LAS AREAS **BLOQUE/PISO** _____ **SEDE** SEDE POSGRADOS _____

TIPO DE CONTROL		SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO																	
		ROEDOR		RASTRERO		VECTOR		MURCIÉLAGO		XILÓFAGO		OFIDIO		AVISPA/ ABEJA		OTRO		OBSERVACIONES	FIRMA OPERADOR RESPONSABLE
FECHA	HORA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/08/2025	11:00 a. m.	X		X		X				X									Octavio Ibañez
24/08/2025	11:00 a. m.	X		X		X				X									Octavio Ibañez

OBSERVACIONES: La responsabilidad del control de plagas y fumigación es de la Empresa privada.

_____

REVISÓ Y APROBÓ

UB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	CONTROL DE PLAGAS Y FUMIGACIÓN	FR-GAD-24-V1 Vigencia: 14/11/2024 Pàg. 1 de 1

NOMBRE DEL ESPACIO TODAS LAS AREAS **BLOQUE/PISO** _____ **SEDE** CENTRO HISTORICO _____

TIPO DE CONTROL		SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO																	
		ROEDOR		RASTRERO		VECTOR		MURCIÉLAGO		XILÓFAGO		OFIDIO		AVISPA/ ABEJA		OTRO		OBSERVACIONES	FIRMA OPERADOR RESPONSABLE
FECHA	HORA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/08/2025	10:00 a. m.	X		X		X		X		X		X							Octavio Ibañez
24/08/2025	10:00 a. m.	X		X		X		X		X		X							Octavio Ibañez

OBSERVACIONES: La responsabilidad del control de plagas y fumigación es de la Empresa privada.

_____

REVISÓ Y APROBÓ

Certificado
Bancario

Jueves, 20 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES SA identificado(a) con NIT 900167288, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	53362158808	2016/07/06	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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