Documento de apoyo

EL SUSCRITO FERNANDO GONZALEZ APOLINAR, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO # CO1.PCCNTR.7857713 DE 2025

CERTIFICA E INFORMA:

Que la persona natural Gonzalo Usma Mendoza con la CC # 6114432, presento la factura número B-622 del 02/10/2025 en OCTUBRE del 2025, como parte de la ejecución del contrato CO1.PCCNTR.7857713 de 2025, siendo procedente por cuanto comprobé, vigilé y controlé el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo con el desarrollo y ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es: Contratar la prestacion del servicio de fumigacion, control de roedores plagas y vectores para las sedes del CLEM vigencia 2025.

Que, en consecuencia, de lo aquí expuesto, doy concepto favorable para la cancelación del 5 pago del contrato CO1.PCCNTR.7857713 de 2025, por un valor total de $ 3.363.217,00, así:

N° PAGO	FECHA CUENTA (radicado)	FACTURA O CTA COBRO N°	FECHA FACTURA	% Pago Contrato	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	TOTAL, DE LA FACTURA O COBRO
5	76-1-2025-011599 (02-oct.2025)	B-622	02/10/2025	11,95%	$ 3.363.217,00	$ 0,00	$ 3.363.217,00

El valor por pagar incluye los impuestos y costos directos e indirectos derivados de la ejecución del contrato. Para el trámite del presente pago se adjuntan los siguientes documentos: archivos GF (RP, Parafiscales, Acta Recibo a Satisfacción y Factura Electrónica de Venta), GC (Certificación del Supervisor, Informe del Supervisor, Control de Pagos y Anexos), FV (Factura B-622) y GRF-F-089 Formato de comunicación interna.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Tuluá, a los 14 días del mes de octubre de 2025.

FERNANDO GONZALEZ APOLINAR
C.C. # 16.363.454 de Tuluá (Valle)
Supervisor Designado

Elaboro: Juan David Perdomo Rojas – Apoyo Coordinación Administrativa

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7857713 DE 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.7857713
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	8/05/2025 5:53:33 PM
OBJETO	Contratar la prestacion del servicio de fumigacion, control de roedores plagas y vectores para las sedes del CLEM vigencia 2025.
CONTRATISTA	Gonzalo Usma Mendoza
CC	6114432
LUGAR DE EJECUCIÓN	Carrera 25 # 24-77 Tuluá (Valle) y SENA CLEM
FECHA DE INICIO	12/05/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	273 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 28.142.865,00
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
ADICIÓN NRO.	N/A
MODIFICACIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 28.142.865,00
FORMA DE PAGO	Pagos periódicos según el avance de la ejecución del contrato
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	5
PERIODO DEL INFORME	Desde el 01/10/2025 al 31/10/2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Cumplir con los requerimientos del proceso como personal capacitado con experiencia y carnetizado, coordinador de trabajo, equipos de seguridad para el personal utilizado en la ejecución del contrato, herramientas y equipos requeridos para el servicio de fumigación	Se ejecutan las actividades y obligaciones del contrato con personal capacitado y certificado para tal fin de modo que el servicio de fumigación se ejecute correctamente.	Se presenta informe de ejecución por parte del proveedor donde se soporta todas las actividades ejecutadas.
2. Cumplir con los procedimientos de reporte de ingreso al centro del personal utilizado para ejecución del contrato, así como los reportes de ingreso de equipos y herramientas a las instalaciones del centro y demás indicadas en los documentos del proceso.	Se ajusta en el cronograma de ejecución del contrato las fechas exactas de cuando se prestara el servicio así mismo, se asigna el personal informando de forma oportuna para el respectivo ingreso a la institución.	Correos electrónicos emitidos por el proveedor del contrato y aprobados por el supervisor.
3. Informes escritos sobre los servicios de saneamiento, observaciones, hallazgos, recomendaciones y aplicaciones realizadas mes a mes.	Se ejecutan las actividades y obligaciones del contrato con personal capacitado y certificado para tal fin de modo que el servicio de fumigación se ejecute correctamente.	Se presenta informe de ejecución por parte del proveedor donde se soporta todas las actividades ejecutadas.
4. Certificación del saneamiento en concordancia con las labores ejecutadas en original.	Se presenta el certificado de saneamiento correspondiente a la ejecución.	Se presenta informe de ejecución por parte del proveedor donde se soporta todas las actividades ejecutadas.
5. Cumplir el cronograma de actividades definido por el proponente seleccionado y la entidad a través del supervisor designado del contrato.	Se da un cumplimiento al cronograma propuesto para tal fin.	Cronograma de actividades aprobado por el supervisor del contrato.
6. Reportar cualquier novedad o anomalía por escrito de forma inmediata al supervisor del contrato.	Cuando se haga necesario esta obligación dará cumplimiento como lo establece en el contrato.	Cuando se haga necesario o exista un reporte por parte del proveedor.

7. Atender reuniones de seguimiento que le sean convocadas por el supervisor del contrato, para evaluar la ejecución y la calidad del servicio.	Cuando se haga necesario esta obligación dará cumplimiento como lo establece en el contrato.	Cuando se haga necesario o exista la necesidad por parte del supervisor del contrato.
8. Presentar la factura o documento equivalente según normatividad vigente, mensualmente máximo el día 18 o el día siguiente de cada mes, si es feriado, por los servicios de ejecución del contrato a fecha de corte.	Se presenta la factura correspondiente con los diferentes soportes para la correcta ejecución del contrato, facturando de forma oportuna los servicios prestados durante el periodo a facturar.	Factura electrónica de venta No. B-622 del 02/10/2025 donde se factura los servicios prestados, así mismo se anexa seguridad social pagada para el trámite de pago.
9. Anexar a través del SECOP II conforme las orientaciones que le sean dadas por el supervisor del contrato o la persona que sea designada por él supervisor para apoyar dicha gestión	Durante la ejecución del contrato la supervisión es asumida por el coordinador administrativo el cual estará al pendiente de todas las necesidades que surjan.	Cuando se haga necesario o exista la necesidad por parte del supervisor del contrato.
10. Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes del SENA CLEM eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso, manteniendo indemne a la Entidad compradora.	Cuando se haga necesario esta obligación dará cumplimiento como lo establece en el contrato.	Cuando se haga necesario o exista la necesidad por parte del supervisor del contrato.
11. Las demás derivadas de la esencia y naturaleza del contrato que se celebre, de la ley y las que en relación con el objeto del contrato le sean solicitadas por el supervisor de este.	Cuando se haga necesario esta obligación dará cumplimiento como lo establece en el contrato.	Cuando se haga necesario o exista la necesidad por parte del supervisor del contrato.

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

No aplica.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
09/06/2025	B-574	$ 2.423.686,00	$ 2.423.686,00	$ 25.719.179,00	8,61%
27/06/2025	B-586	$ 3.768.925,00	$ 6.192.611,00	$ 21.950.254,00	22,00%
30/07/2025	B-600	$ 3.768.925,00	$ 9.961.536,00	$ 18.181.329,00	35,40%
03/09/2025	B-616	$ 3.768.925,00	$ 13.730.461,00	$ 14.412.404,00	48,79%
14/10/2025	B-622	$ 3.363.217,00	$ 17.093.678,00	$ 11.049.187,00	60,74%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Mayo y Junio de 2025	**Planilla nro.** 1072510276 **del** 04/06/2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Junio de 2025	**Planilla nro.** 1073133986 **del** 03/07/2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Agosto de 2025	**Planilla nro.** 1074507770 **del** 02/09/2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Septiembre de 2025	**Planilla nro.** 1075319627 **del** 01/10/2025

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica.

6. CERTIFICACIÓN

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

7. OBSERVACIONES

- No se presentaron situaciones que generen procesos sancionatorios.

Para constancia se firma en la ciudad de Tuluá a los 14 días del mes de octubre de 2025.





Fernando Gonzalez Apolinar – Coordinador Administrativo Supervisor del contrato	Juan David Perdomo Rojas – Apoyo Coordinación Administrativa Apoyo a la Supervisión

Elaboró: Juan David Perdomo Rojas – Apoyo Coordinación Administrativa

SENA - CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES
REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CUADRO DE CONTROL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL - RELACIÓN DE PAGOS

			Numero Documento	Fecha Expedición	Valor documento / Apropiación para contratos
N° CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7857713	de 2025	**CDP**	5425	13-ene.-2025	$ 33.990.000,00
CONTRATISTA:	Gonzalo Usma Mendoza		**CRP O COMPROMISO**	182925	9-may.-2025	$ 28.142.865,00
NIT o C.C. :	6114432	Cr 25 # 24-77 de Tuluá		**FECHA INICIO**	**FECHA FIN**	**DURACION EN DIAS**
	Fecha suscripción:	8/05/2025 17:53	**FECHAS DE EJECUCION**	12-may.-2025	31-dic.-2025	273

Información presupuesal contrato:

DEPENDENCIA	POSICION DEL GASTO	VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ADICION / DISMINUCIÓN	FECHA MODIFICACIÓN RP	VALOR FINAL CONTRATO
912524 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CONSTRUCCIONMES Y ADECUACIONES-VALLE	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	$ 28.142.865,00			**$ 28.142.865,00**

USOS:		Observaciones: S/N
	A-02-02-02-009-004-09 OTROS SERVICIOS DE PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE N.C.P. A-02-02-02-008-005-03 SERVICIOS DE LIMPIEZA	

N° PAGO	RADICADO CRF R/CFP N? (FECHA)	FECHA TRAMITE PAGO	FACTURA O CTA COBRO N°	FECHA FACTURA	% Pago Contrato	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	TOTAL DE LA FACTURA O COBRO	SALDO POR EJECUTAR DESPUES DEL PAGO
1	76-1-2025-007214 (06-jun.2025)	09/06/2025	B-574	06/06/2025	8,61%	$ 2.423.686,00	$ 0,00	$ 2.423.686,00	$ 25.719.179,00
2	76-1-2025-007911 (27-jun.2025)	27/06/2025	B-586	26/06/2025	13,39%	$ 3.768.925,00	$ 0,00	$ 3.768.925,00	$ 21.950.254,00
3	76-1-2025-009195 (30-jul.2025)	30/07/2025	B-600	29/07/2025	13,39%	$ 3.768.925,00	$ 0,00	$ 3.768.925,00	$ 18.181.329,00
4	76-1-2025-010436 (03-sep.2025)	03/09/2025	B-616	01/09/2025	13,39%	$ 3.768.925,00	$ 0,00	$ 3.768.925,00	$ 14.412.404,00
5	76-1-2025-011599 (02-oct.2025)	14/10/2025	B-622	02/10/2025	11,95%	$ 3.363.217,00	$ 0,00	$ 3.363.217,00	$ 11.049.187,00
				TOTALES PAGOS EFECTUADOS =>	60,74%			**$ 17.093.678,00**	**$ 11.049.187,00**
							SALDO POR PAGAR CONTRATO		**$ 11.049.187,00**

Reviso : Fernando Gonzalez Apolinar - Supervisor del Contrato

Elaboro: Juan David Perdomo Rojas - Apoyo Coordinación Administrativa

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

CLEM -TULUA VALLE

OCTUBRE 1 DEL 2025

INFORME CONTRATO MC-LLCLEM-004-2025

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EL DIA 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Andalucía, octubre 1 de 2025

Señores:
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES CLEM
TULUA VALLE

Cordial Saludo.

ASUNTO: INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE CONTROL DE VECTORES REALIZADAS EL DIA 13 Y 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 A CONTINUACION SE DESCRIBE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EL DIA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025

1. El día 27 se programo las actividades con base al cronograma de actividades del contrato de vectores, control de zancudos y moscas y otros, control de plagas y vectores con motomochila con equipo ULV, nebulización y control de larvas de zancudos, aplicación del producto Hawker Plus cuyo principio activo es una cipermetrina y el producto K-othrina cuyo principio activo es una deltametrina. Estas actividades se realizaron en el clem y colegio sagrado corazón de Jesús. También se realizó desinfección en áreas especificas en el centro de especies menores clem y el colegio sagrado corazón de Jesús con el producto amonio cuaternario de ultima generación.

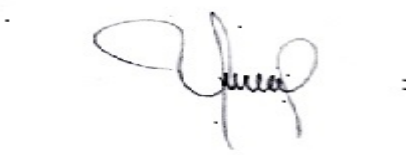
2. También se realiza desinsectación, manejo de insectos tales como avispas, en áreas donde existe infestación y que se pueden focalizar porque hay áreas que es imposible su control por la existencia de allí de porcinos y otras especies agropecuarias de especies menores pues es necesario primero

hacer su reubicación para posteriormente realizar las actividades, mientras se hace el control. para no afectar la salud de estas especies. Sin embargo, en áreas donde se puede hacer este control se procedió a realización de las actividades.

3. Por último, se realiza desratización para el control de roedores en todas áreas, donde existen los comederos, donde se instalan los rodenticidas, producto Rodilon cuyo principio activo es un dethialone. Producto especialmente para el control de roedores. Allí existen formatos donde se llenan y se le coloca el grado de consumo en cada monitoreo, en el monitoreo se puede apreciar que bajo el consumo en algunas áreas específicas donde, se deja constancias, de consumo y haciendo refuerzos en los puntos de mayor consumo. Estas actividades quedan registradas en formatos diseñados para registrar tareas y consumo de rodenticidas de roedores que el técnico realiza en terreno para procesar la información, para luego tener esta información presente en el próximo control de roedores.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines

Atentamente:



GONZALO USMA MENDOZA
Profesional en salud ocupacional

Y auditor interno en sg-sst
REPRESENTANTE LEGAL
Anexo: planillas en orden cronológico.

- Certificados sanitarios de control de vectores del clem del día 27 de septiembre de 2025
- Certificado sanitario de control de vectores en el colegio sagrado corazón de Jesús realizada el día 27 de septiembre 2025
- Acta de visita y las actividades realizadas en el clem del día 27 de septiembre de 2025
- Acta de visita de las actividades realizadas en el colegio sagrado corazón de Jesús el día 27 de septiembre de 2025
- Registros fotográficos en cada actividad
- Seguridad social de los técnicos que realizan dicha labor.

CERTIFICADO SANITARIO DE CONTROL DE PLAGAS

SANEAMIENTO INDUSTRIAL

7002

Comprometidos con el mejoramiento del entorno laboral

Nit: 6114432-0

Programa de saneamiento ambiental. Ámbito departamental

CERTIFICADO FAVORABLE ACTA No. 051 **DEL** 2025 **DE LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD**

NOMBRE DEL USUARIO Centro Nacional de aprendizaje Sena **C.C.** _____

RAZON SOCIAL Colegio Sagrado Corazon de Jesus. **Nit.** 899.999.034 - 1

DIRECCION Cra 25 # 24 - 47 **MUNICIPIO** Tuluá-Valle **TEL:** _____

Servicios prestados de desinsectación X **Desinfección** X **Desratización** X **Otros** X

PRECAUCIONES

1. No pase las manos sobre superficies tratadas
2. Si algún alimento se contaminara destrúyalo
3. Es indispensable la lectura de la rotulación del producto
4. Barra los insectos muertos
5. Proteja sus niños y animales domésticos
6. No se exponga al plaguicida.

RECOMENDACIONES

En caso de notar cualquier síntoma de intoxicación avisar a SANEAMIENTO INDUSTRIAL y llamando al HUV 5510700 o a la linea para emergencias químicas cisproquin 01800916012

Producto Utilizado Hawker Plus **Nombre Genérico** Cipermetrina **Cantidad Cmts³** 840 **Hora:** -

Categoría Toxicológica Tres **fecha de realización** Septiembre 27/2025 **Próxima fecha** -

Aplicador Carlos Adrian Romero **Vencimiento del Carné** 2025 **No.** P01668

Nombre del asistente técnico Conrado Nome **Profesión** Pdvp Del ocupado

Firma _____ **Firma Usuario** Carlos Andres Martinez

Representante Legal

Cr 4 #23 - 89 Cel: 317 709 1500 Andalucía Valle - Oficina Tuluá Cr 28 #7-18 Tel.: 602-2001698 - E-mail: saneamiento_industrial@hotmail.com

CERTIFICADO SANITARIO DE CONTROL DE PLAGAS

SANEAMIENTO INDUSTRIAL

7003

Comprometidos con el mejoramiento del entorno laboral

Nit: 6114432-0

Programa de saneamiento ambiental. Ámbito departamental

CERTIFICADO FAVORABLE ACTA No. 051 **DEL** 2025 **DE LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD**

NOMBRE DEL USUARIO Centro Nacional de aprendizaje y otra. **C.C.** _____

RAZON SOCIAL Centro Latinoamericano de Especies Menores. **Nit.** 899.999.034-1

DIRECCION Variante Tuluá **MUNICIPIO** Tuluá - Valle. **TEL:** 602 - 2249921

Servicios prestados de desinsectación ..X.. **Desinfección** ..X.. **Desratización** ..X.. **Otros** ..X..

PRECAUCIONES

1. No pase las manos sobre superficies tratadas
2. Si algún alimento se contaminara destrúyalo
3. Es indispensable la lectura de la rotulación del producto
4. Barra los insectos muertos
5. Proteja sus niños y animales domésticos
6. No se exponga al plaguicida.

RECOMENDACIONES

En caso de notar cualquier síntoma de intoxicación avisar a SANEAMIENTO INDUSTRIAL y llamando al HUV 5510700 o a la linea para emergencias químicas cisproquin 01800916012

Producto Utilizado Hawker plus **Nombre Genérico** Cipermetrina **Cantidad Cmts³** 960 **Hora:** _____

Categoría Toxicológica Tres **fecha de realización** Septiembre 27/2025 **Próxima fecha** —

Aplicador Carlos Adrian Romero **Vencimiento del Carné** 2025 **No.** P01566

Nombre del asistente técnico Gonzalo Usma Ospina **Profesión** Prof. Salud ocupacional

Firma _____ **Firma Usuario** X Fermy Cervales

Representante Legal

Cr 4 #23 - 89 Cel: 317 709 1500 Andalucía Valle - Oficina Tuluá Cr 28 #7-18 Tel.: 602-2001698 - E-mail: saneamiento_industrial@hotmail.com

EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6.114.432-0

Comprometidos con el
Mejoramiento del entorno laboral

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA -CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES -TULUA VALLE

CONTRATO MC-VLL-CLEM.004-2025

CLEM

FECHA: Septiembre 27/2025

CONTROL DE VECTORES

Se Hace Visita Para Ejecutar El Cronograma de actividades de Control de Vectores y Desinfección de Area Especifica.
Dando Cumplimiento a Contrato # N. MC-VLL-CLEM 004-2025.
Actividades de Fumigación aerea y Retiro en El predio Hawkeyes. Se Hace Control de Ratas en los Diferentes Sitios del Cem.
Se Hace Control de Roedores, Haciendo Reforzamiento de Puntos Mediante la aplicación de Rodenticida, en Cinco Parcelas y Blancos monitoreo y Cebado de la infestación de Roedores

FIRMAS RESPONSABLES DE VERIFICACION

NOMBRE: Fanny Ceballo

CARGO:

Carrera 4 Nº 23-89 Teléfono 2263888-celular: 317-709-1500
Sanemiento_industrial@hotmail.com

EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6.114.432-0

FORMATO DE CONTROL DE ROEDORES

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS

FECHA: Septiembre 27. 2025

PRODUCTO: CAJA CEBADERO	CONSUMO: AREAS DONDE SE ENCUENTRAN LAS CAJAS CEBADEROS	SI	NO	%
	AREA DE ARCHIVO			
1	archivo	x		20
2	archivo	x		30
	AREAS DE OFICINA			
3	oficina	x		10
4	oficina	x		20
5	oficina	x		10
	AREA DE PATIOS			
6	patios	x		10
7	patios	x		15
8	patios	x		20
9	patios	x		15
10	patios	x		20
	AREA DE GARAJE			
11	garaje	x		10
12	garaje	x		10
	AREA DE PASILLOS			
13	pasillos	x		20
14	pasillos	x		20
15	pasillos	x		10
16	pasillos	x		10.
	TOTAL CONSUMO DEL PRODUCTO			15.6

NOMBRE DEL TECNICO QUE REALIZA LA VISITA Jesús Antonio Olaya.

RERESENTACION DE LA EMPRESA Carlos Andres Martinez

CARRRRA 4 N. 23-89 Andalucía valle Celular: 327-7091500 Teléfono: 2263888
Email: saneamiento_industrial@hotmail.com

EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6.114.432-0

FORMATO DE CONTROL DE ROEDORES

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS

FECHA: Septiembre 27. 2025

PRODUCTO: CAJA CEBADERO	CONSUMO: AREAS DONDE SE ENCUENTRAN LAS CAJAS CEBADEROS	SI	NO	%
	AREA DE ARCHIVO			
1	archivo	x		20
2	archivo	x		30
	AREAS DE OFICINA			
3	oficina	x		10
4	oficina	x		20
5	oficina	x		10
	AREA DE PATIOS			
6	patios	x		10
7	patios	x		15
8	patios	x		20
9	patios	x		15
10	patios	x		20
	AREA DE GARAJE			
11	garaje	x		10
12	garaje	x		10
	AREA DE PASILLOS			
13	pasillos	x		20
14	pasillos	x		20
15	pasillos	x		10
16	pasillos	x		10.
	TOTAL CONSUMO DEL PRODUCTO			15.6

NOMBRE DEL TECNICO QUE REALIZA LA VISITA Jesús Antonio Olaya.

RERESENTACION DE LA EMPRESA Carlos Andres Martinez

CARRRRA 4 N. 23-89 Andalucía valle Celular: 327-7091500 Teléfono: 2263888
Email: saneamiento_industrial@hotmail.com

EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6.114.432-0

FORMATO DE CONTROL DE ROEDORES AÑO 2025

INSTITUCION EDUCATIVA- CLEM SENA TULUA

FECHA: Febrero Septiembre 27. 2025

PRODUCTO: Rodenticida	CONSUMO (S.I)	SI	NO	%
CCAJA CEBADERO	AREAS DONDE SE ENCUENTRAN LAS CAJAS CEBADEROS			
	AREAS PORCINOS			
1	porcinos	X		20
2	porcinos	X		20
3	porcinos	X		10
4	Porcinos	X		20
	PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA			
5	Planta de tratamiento de agua	X		15
6	Planta de tratamiento de agua	X		15
7	Planta de tratamiento de agua	X		20
	AREA DE AUDITORIA			
8	auditoria	X		10
9	auditoria	X		20
10	auditoria	X		25
11	auditoria	X		20
12	auditoria	X		15
13	auditoria	X		10
	AREA CASA FISCAL			
14	Casa fiscal	X		10
15	Casa fiscal	X		20
16	Casa fiscal	X		15
17	Casa fiscal	X		0.5
18	Casa fiscal	X		10
19	Casa fiscal	X		20
	AREAS DE OFICINAS			
20	oficinas	X		20
21	oficinas	X		10
22	oficinas	X		10
23	oficinas	X		20
24	oficinas	X		20
	AREA DE AVES			
25	aves	X		10
26	aves	X		10
	AREAS DE CONEJOS			
27	Conejos	X		15
28	conejos	X		15
	AREAS DE CABRAS			
29	Cabras	X		10
	TOTAL CONSUMO:			15.1

NOMBRE DEL TECNICO QUE REALIZA LA VISITA Jesus Asuntino Obaya. T/

RERESENTACION DE LA EMPRESA Fevney Cevallos Cevallos

CARRRRA 4 N. 23-89 Andalucía valle Celular: 327-7091500 Teléfono: 2263888
Email: saneamiento_industrial@hotmail.com

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

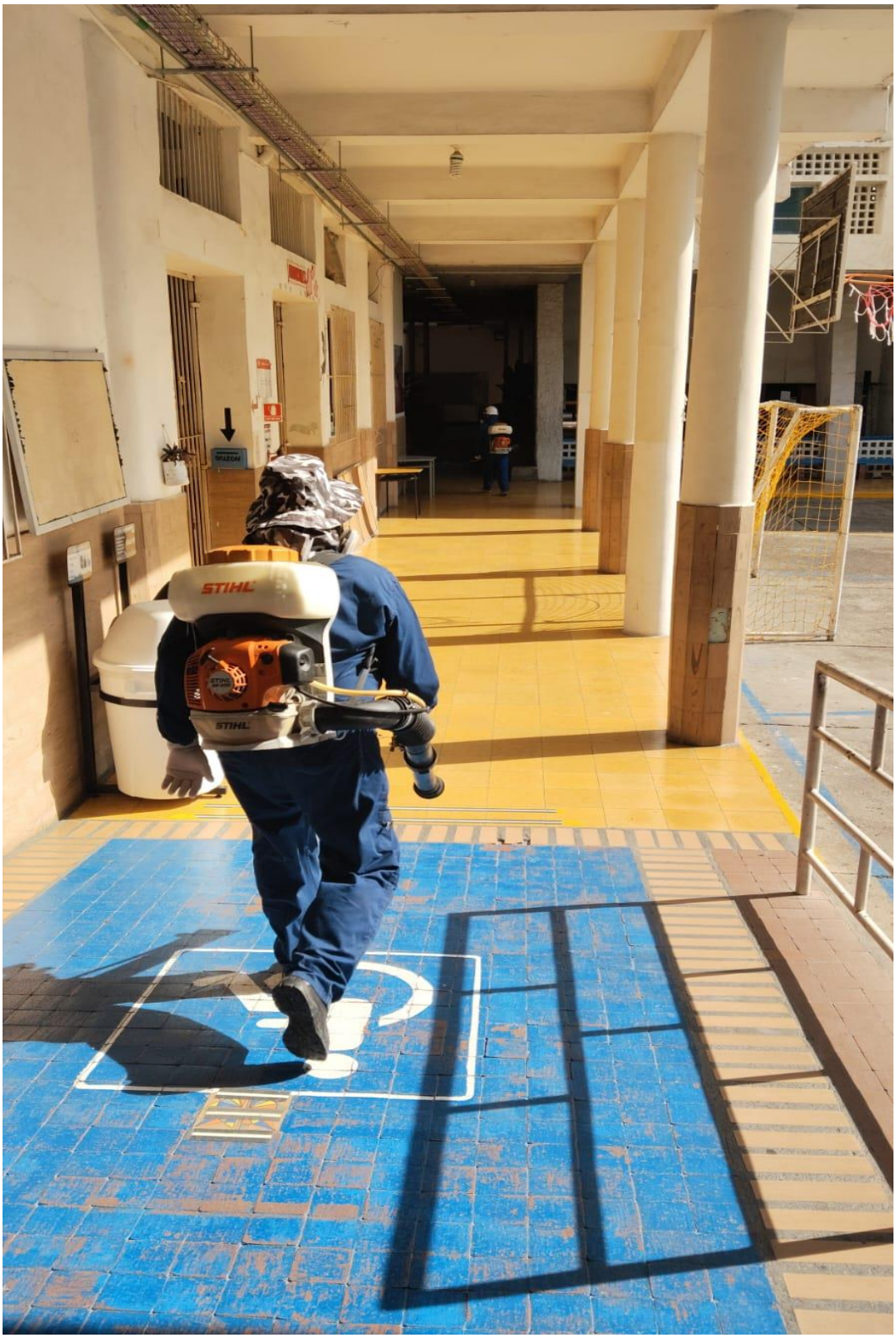
CLEM -TULUA VALLE

CONTROL DE AVISPAS

INFORME CONTRATO MC-LLCLEM-004-2025

ACTIVIDADES DE FUMIGACION Y DESINFECCION REALIZADA EN SEPTIEMBRE 27 DE 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EN EL CLEM Y SAGRADO CORAZON DE JESUS


STIHL
STIHL











EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6.114.432-0

Comprometidos con el
Mejoramiento del entorno laboral

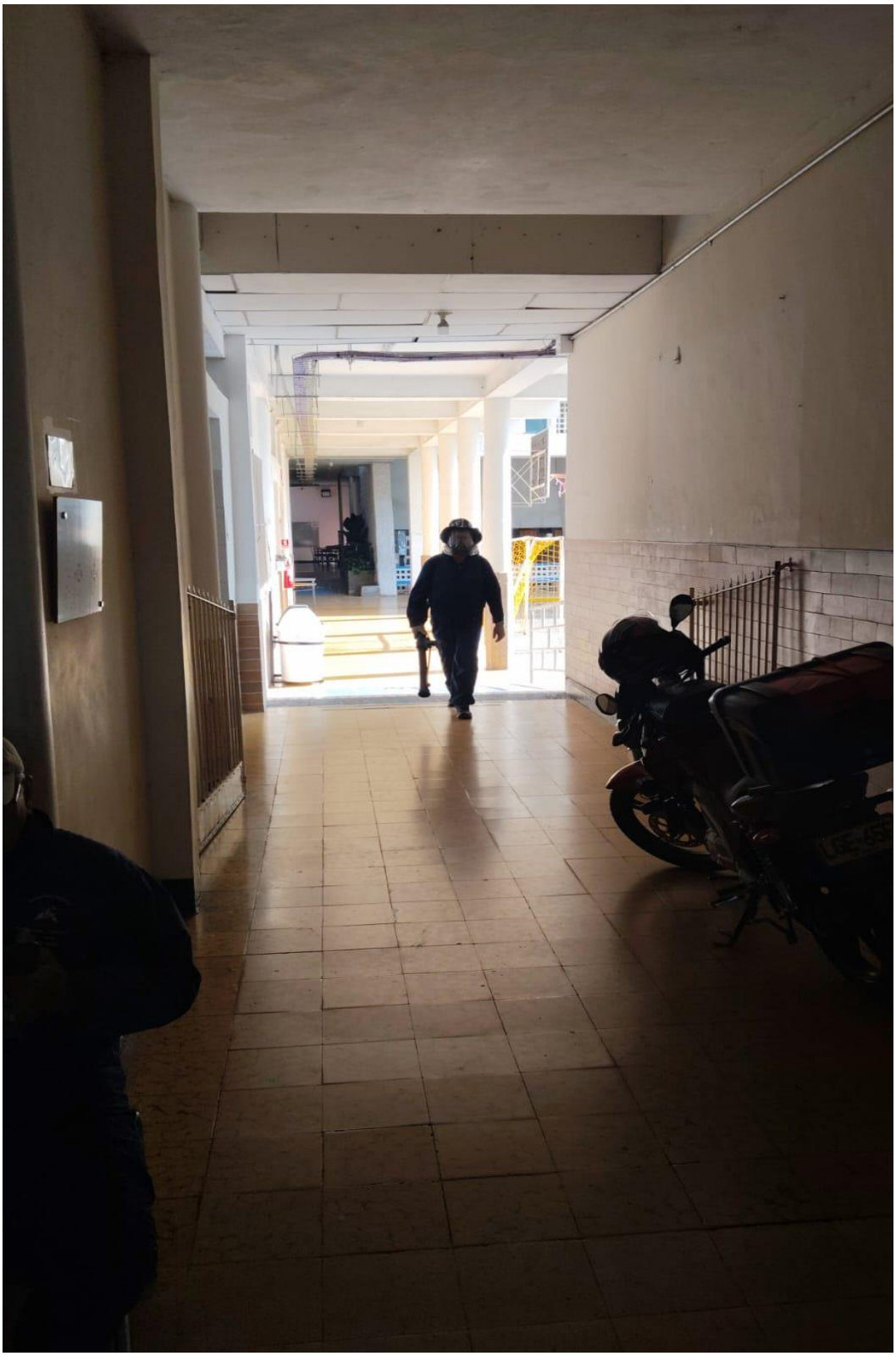


Carrera 4 Nº 23-89 Teléfono 2263888 Andalucía V.










STIHL
STIHL

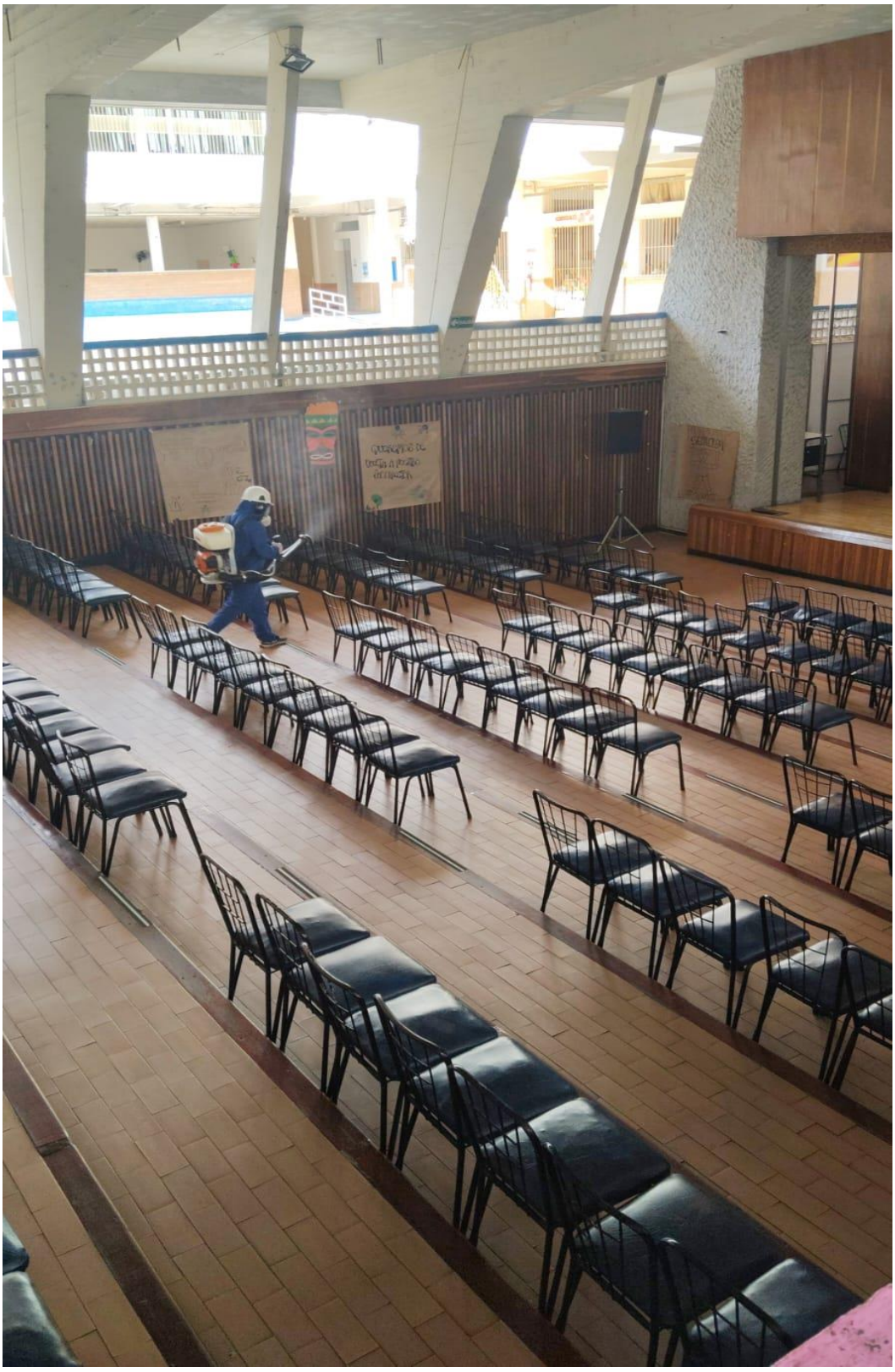




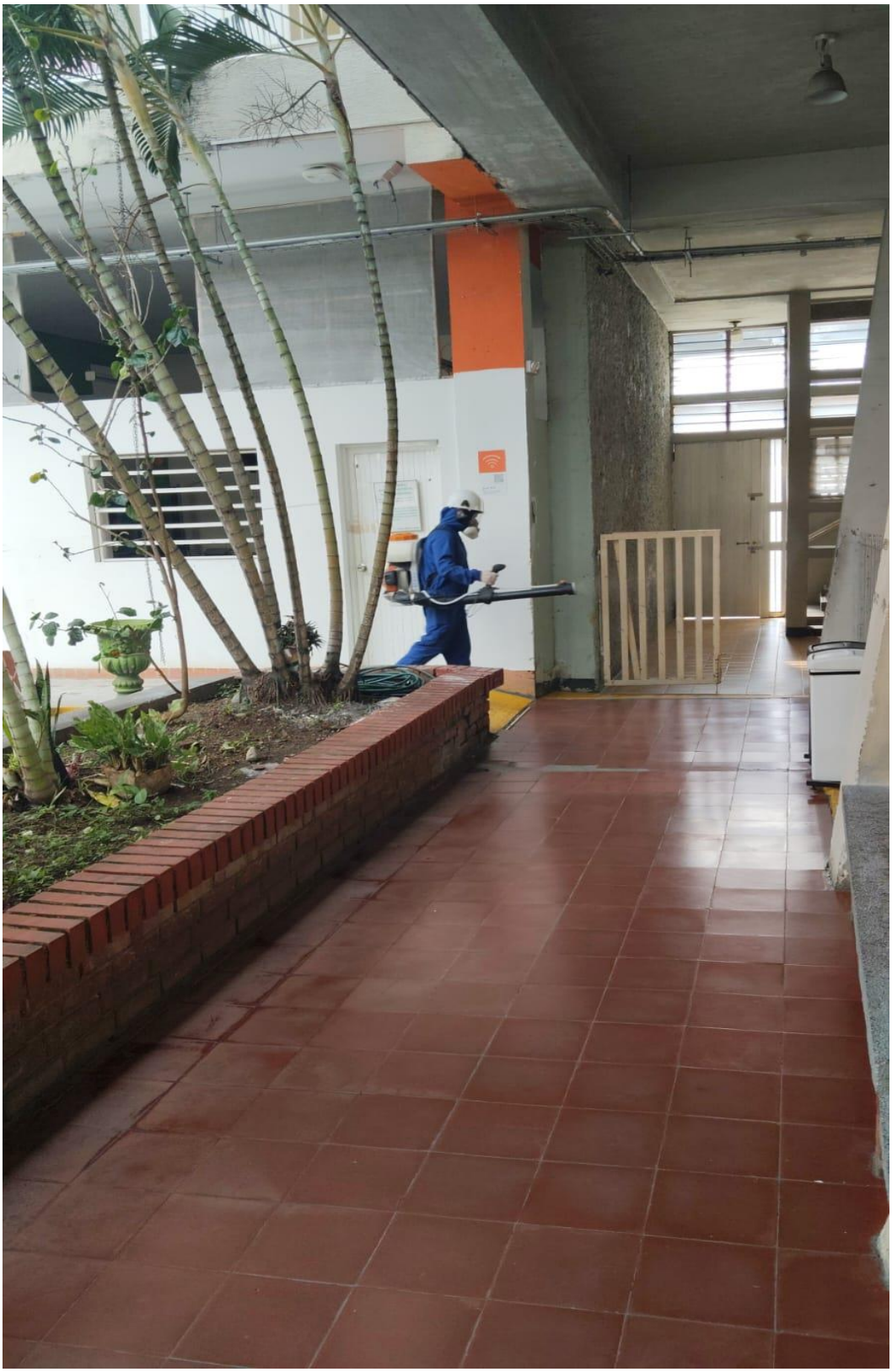



PUNTO DE
ENCUENTRO


Paix y Bien










CHEVROLET
ISUZU
SENA
AMAROK






SENA
8













SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

CLEM -TULUA VALLE

TRABAJOS REALIZADO EN

INFORME CONTRATO MC-LLCLEM-004-2025

CONTROL DE ROEDORES. SEPTIEMBRE 27 DE 2025 CLEM Y SAGRADO CORAZON DE JESUS


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
TOXICO
1
0
ESTACIÓN #:
AÑO: 202
ANTIDOTO
METODO
PRODUCTO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
ANO: 2025
FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
AÑO: 202
MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
TÓXICO
ESTACIÓN #: 12
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
PRODUCTO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
1
1
0
ESTACIÓN #:
PRODUCTO
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
saneamiento_industrial@hotmail.com
CEL: 317 7091500


RATAQUILL
TOXICO
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ESTACIÓN #: 10
AÑO: 2025
ANTIDOTO
PRODUCTO Rodenticida
MÉTODO Químico
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
7
21
12 16 13
21
27
26 9
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
AIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
AÑO: 202_
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ESTACIÓN #: 7
AÑO: 2025
ANTIDOTO
PRODUCTO Rodenticida
METODO Químico
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com
CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
TOXICO
1
ESTACIÓN #:
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
PRODUCTO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
ESTACIÓN #:
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
PRODUCTO
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
MES
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 202 5
ANTIDOTO
MÉTODO
FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
CEL: 317 7091500


TOXICO
1
1
0
ESTACION #: 3
PRODUCTO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
AÑO: 202
ANTIDOTO
METODO
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
AÑO 2025
PRODUCTO
ANTIDOTO
METODO
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com
CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
ENE FEB MAR ABR MAY JUL AGO SEP OCT NOV DIC
saneamiento_industrial@hotmail.com
317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
AÑO: 2025
ANTIDOTO
METODO
PRODUCTO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500
WARNING POISON


NEAMIENTO INDUSTRIAL
NEAMIENTO INDUSTRIAL
6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ANTIDOTO
MÉTODO
MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
dustrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
ESTACION #:
PRODUCTO
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
AÑO: 2023
ANTIDOTO
METODO
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500
NEPTUNO


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
AÑO: 2025
ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
ustrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
ESTACIÓN #:
PRODUCTO
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
AÑO: 202
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ANTIDOTO
MÉTODO
AIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


KLEAN™
BAIT STATION
TOUCH / NO TOCAR
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
EB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
o_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
1
ESTACIÓN #:
19
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 2023
ANTIDOTO
MÉTODO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
saneamiento_industrial@hotmail.com
CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ESTACIÓN #: 17
AÑO: 202
PRODUCTO
ANTIDOTO
METODO
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
ENE FEB MA ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


EZ KLEEN
RODENT BAIT STATION
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 TEL: (602) 226 3888
AÑO: 202
PRODUCTO
ANTIDOTO
METODO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E-MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
1
0
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ESTACIÓN #: 15
AÑO: 2025
PRODUCTO
ANTIDOTO
MÉTODO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com
317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ESTACIÓN #: 14
AÑO: 2025
PRODUCTO: Roddi Loid
ANTIDOTO
MÉTODO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com
CEL: 317 7091500


TÓXICO
ESTACION #:
PRODUCTO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
AÑO: 202
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ANTIDOTO
METODO
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 3177091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 2025
ANTIDOTO
METODO
ESTACION #:
PRODUCTO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com
CEL: 317 709


TOXICO
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL.: (602) 226 3888
AÑO: 202
PRODUCTO
RES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
ANTIDOTO
METODO
E-MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ESTACIÓN #:
AÑO: 202
PRODUCTO
ANTIDOTO
MÉTODO
MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NO
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento.industrial@hotmail.com CEL: 317


SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
AÑO: 2025
PRODUCTO
ANTIDOTO
METODO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7591500


PESTECH
CONTROL DE ROEDORES
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3886
ESTACIÓN #:
AÑO: 202
PRODUCTO
ANTIDOTO
MÉTODO
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 709 1500


INDUSTRIAL
TEL: (602) 226 3888
METODO
AGO SEP OCT NOV DIC
CEL: 317 7091500


114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ANTIDOTO
MÉTODO
MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
97
al@hotmail.com
EL: 317 7091500


TOXICO
ESTACIÓN #:
PRODUCTO
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
SEMANA 5
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
AÑO: 202
ANTIDOTO
MÉTODO
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
E MAIL: saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500


TOXICO
1
2
1
0
ESTACION #
PROGRAMA
MES
SEMANA 1
SEMANA 2
SEMANA 3
SEMANA 4
MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
AÑO: 2023
SANEAMIENTO INDUSTRIAL
NIT: 6114432-0 / TEL: (602) 226 3888
ANTIDOTO
METODO
saneamiento_industrial@hotmail.com CEL: 317 7091500

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

CLEM -TULUA VALLE

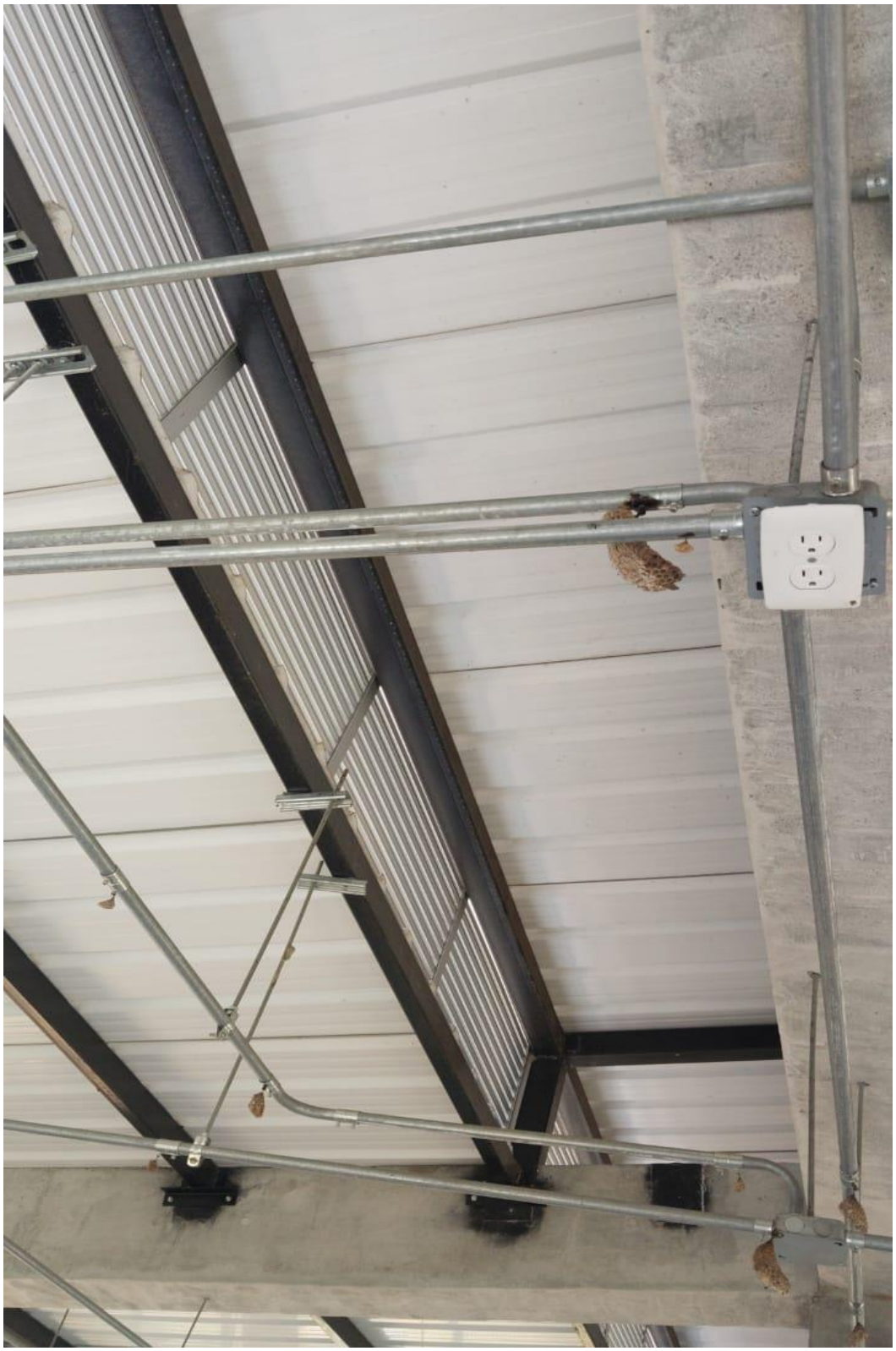
TRABAJOS REALIZADO EN

INFORME CONTRATO MC-LLCLEM-004-2025

REGISTRO FOTOGRAFICOS CONTROL DE AVISPAS SEPTIEMBRE 27 DE 2025











PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-01, 11:49:42 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1075318983

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 01/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO USMA MENDOZA		
Documento	CC6114432	**Dirección**	CALLE 15 N 6 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137384926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94357829	CARLOS ADRIAN ROMERO MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 568.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.800	$ 0	$ 568.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-01, 11:48:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075319627

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 01/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO USMA MENDOZA		
Documento	CC6114432	**Dirección**	CALLE 15 N 6 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137384926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 6114432	GONZALO USMA MENDOZA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-01, 11:57:23 AM **Tipo Planilla** Y **Número Planilla** 1075319822

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO USMA MENDOZA				
Documento	CC 6114432	**Dirección**	CALLE 15 N 6 42		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137384926		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 6201918		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MARTINEZ MILTON HAROLD	76036000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	0	0	30	0			$ 1.423.500	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-01, 11:57:23 AM **Tipo Planilla** Y **Número Planilla** 1075319822

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO USMA MENDOZA				
Documento	CC 6114432	**Dirección**	CALLE 15 N 6 42		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137384926		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16346787		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					OLAYA JESUS ANTONIO	76036000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	0	0	30	0			$ 1.423.500	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-01, 11:49:55 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1075318983

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202510

Cliente:

PAGADA 2025-10-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO USMA MENDOZA				
Documento	CC 6114432	**Dirección**	CALLE 15 N 6 42		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137384926		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94357829		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ROMERO MARTINEZ CARLOS ADRIAN	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	ESSC18		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	CCF57	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	2 %	$ 28.500	3 %	$ 42.800

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EMSSANAR EPS	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 568.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-01, 11:45:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	GONZALO USMA MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 6114432
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075318983
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1817600027
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 568.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	$ 57.000	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 28.500	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 42.800	$ 0

SubTotales:	$ 568.800	$ 0
Total a Pagar:		$ 568.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-01, 11:39:54 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	GONZALO USMA MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 6114432
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075319627
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1817570675
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-01, 11:49:55 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1075318983

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202510

Cliente:

PAGADA 2025-10-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO USMA MENDOZA				
Documento	CC 6114432	**Dirección**	CALLE 15 N 6 42		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137384926		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94357829		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ROMERO MARTINEZ CARLOS ADRIAN	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---