

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: CT-FO-11	
		Versión No. 00	
		Página 1 de 3	
		Fecha. 08 03 2018	
 <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small>			

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 05

Cartagena de Indias D.T. y C., 30 junio de 2020

AL : CAPITÁN DE NAVÍO (RA), ATALÍBAR HERNÁNDEZ MURILLO
Director Agencia Logística Regional Caribe.

Con toda atención me permito enviar al señor CAPITÁN DE NAVÍO (RA), Atalíbar Hernández Murillo, Director Agencia Logística Regional Caribe el informe de supervisión 5 del contrato No. 005-003-2020 Correspondiente al servicio de fumigación para la Regional Caribe.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. CONTRATO 005-003-2020

CONTRATISTA: SERVIPLAGAST LTDA

OBJETO: “SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS, FUMIGACION, DESINFECCION DE AMBIENTES Y DESRATIZACION PARA LOS CENTROS DE ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION Y SERVICIO CADS, DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CARIBE”.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS ENRIQUE HERNANDEZ MUÑOZ

VALOR DEL CONTRATO: \$ 15.600.000,00

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 30 NOVIEMBRE DE 2019

PRORROGAS, MODIFICACIONES U OTRAS

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	OBLIGACION	ENTRE GABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
8.1	Garantía de cumplimiento			X	X	X	X	X						
8.2	Proveer todos los elementos			X	X	X	X	X						
8.3	Responder plazos ALFM establezca			X	X	X	X	X						
8.4	Firma de actas recibo a satisfacción			X	X	X	X	X						

PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO	Código: CT-FO-11	
		Versión No. 00	Página 2 de 3
		Fecha:	08 03 2018
INFORME DE SUPERVISIÓN			

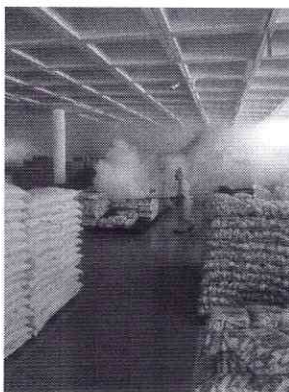
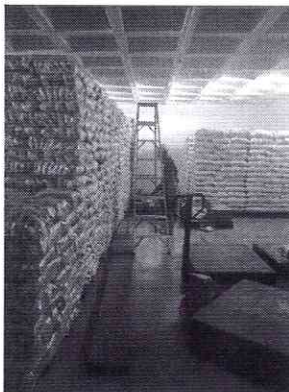
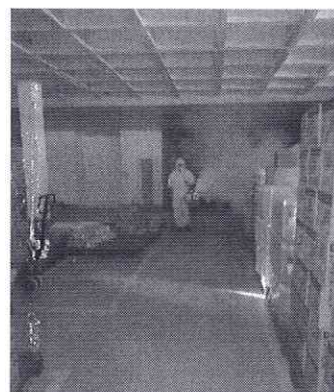
Porcentaje cumplimiento Avance 57 %

Demora 0 %

3. NOVEDADES DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

Se informa que el contratista SERVIPLAGAST el 24 de junio de 2020 prestó servicio de control de plagas en el CADS de Cartagena, a continuación, se relacionan los aspectos generales del servicio:

- Se recibió de parte del contratista fumigación por aspersión con bomba manual, termonebulizado y con maquina aspersora.
- Realizó control de roedores mediante cebos instalados en los alrededores de la bodega.
- Se aplicó geletizado en el CADS para control de insectos rastreros.



En el CADS de Corozal el servicio de control de plagas fue recibido el 26 de junio de 2020, a continuación, se relacionan los aspectos generales del servicio:

- Se realizó control de plagas con bomba manual, de motor y termonebulizadora.
- Realizó control de roedores mediante cebos instalados en los alrededores de la bodega.
- Se realizó control de ofidios a los alrededores del CADS.
- Se aplicó geletizado en el CADS para control de insectos rastreros.

4. CONTROL DE PAGOS

Valor Total del contrato	\$ 15.600.000.00		
PAGOS			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	Fecha	Valor	Saldo
Factura de venta N° 4761	06 marzo 2020	\$ 2.228.571.00	\$ 13.371.429.00
Factura de venta N° 4781	01 abril 2020	\$ 1.657.371.00	\$ 11.714.058.00
Factura de venta N° 4790	24 abril 2020	\$ 1.657.371.00	\$ 10.056.687.00
Factura de venta N° 4803	19 mayo 2020	\$ 1.657.371.00	\$ 8.399.316.00
Factura de venta N° 4843	01 julio 2020	\$ 1.657.371.00	\$ 6.741.945.00

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
 <p>AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES <small>La Unión de nuestras Fuerzas</small></p>	TITULO INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: CT-FO-11		
		Versión No. 00		
		Página 3 de 3		
Fecha.		08	03	2018
 <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small></p>				

Reintegros			

5. INFORMACIÓN FIDUCIAS: N/A

6. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO: N/A

7. RECOMENDACIONES

Nota: El supervisor realizará la publicación del presente informe en la plataforma SECOP II

Cordialmente,


PD LUIS ENRIQUE HERNANDEZ
 Supervisor Contrato 005-003-2020

HACE CONSTAR QUE:

CENTRO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN

CADS COROZAL- SUCRE

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CARIBE

NIT: 806.005.775-6

CUMPLIO CON LA OBLIGACIÓN LEGAL CONTENIDA EN EL DECRETO
No 3075 DE 1997 DECRETO 1843 DE 1991 Y RESOLUCIÓN No. 2674 DE 2013
DEL MINISTERIO DE SALUD.

CARTAGENA DE INDIAS D.T. Y C.: 19 de junio de 2020

SERVIPLAGAST Ltda.
SERVICIOS INTEGRALES DE PLAGAS TROPICALES

FECHA DE VENCIMIENTO: 19 de Julio de 2020


HAROLD GAVIRIA TORRES
Gerente Operaciones

Cartagena de Indias D. T. y C, Barrio Chiquinquirá Mz 56 Lote 1.

Tel. 6612089. Cel. 320-7228576 - 311-7996922

Email: Serviplagast@hotmail.com; serviplaceholders@yahoo.com.co

DADXS

Ministerio de Agricultura y
Desarrollo Rural
ICA

AIB
Asociación de Industriales de
Bogotá

ACOPI

HACE CONSTAR QUE:

CENTRO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN

CADS CARTAGENA - BOLIVAR

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CARIBE

NIT: 806.005.775-6

CUMPLIO CON LA OBLIGACIÓN LEGAL CONTENIDA EN EL DECRETO
No 3075 DE 1997, DECRETO 1843 DE 1991 Y RESOLUCIÓN No. 2674 DE 2013
DEL MINISTERIO DE SALUD.



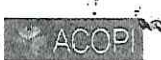
HAROLD GAVIRIA TORRES
Gerente Operaciones

CARTAGENA DE INDIAS D.T. Y C.: 19 de Junio de 2020

FECHA DE VENCIMIENTO: 19 de Julio de 2020

Cartagena de Indias D. T. y C, Barrio Chiquinquirá Mz 56 Lote 1.
Tel. 6612089. Cel. 320-7228576 - 311-7996922
Email: Serviplagast@hotmail.com; serviplagastltda@yahoo.com.co

DADXS



FUMIGACION:	REFUERZO:				
FECHA:	26-06-2020				
EMPRESA/ CLIENTE:	AGENCIA LOGISTICA DEL CARIBE				
CIUDAD:	SINGULETO				
SEDE, SUCURSAL O PUNTO DE VENTA	CASA CORRAL				
TELEFONOS:	6930310				
DIRECCION:	CORRAL- SUZIE				
PERSONA CONTACTO:	LUIS HERNANDEZ				
SUPERVISOR DEL SERVICIO:	HAROL MERCADO				
OPERARIO ASIGNADO:	OSCAR MARRUGA				
HORA DE LLEGADA:	AM	PM	Vo.Bo. Cliente	SI	NO
HORA DE SALIDA:	AM	PM	Vo.Bo. Cliente	SI	NO

PROCEDIMIENTO	PROGRAMADO	EJECUTADO
FUMIGACION ASPERSION MANUAL	X	X
FUMIGACION ASPERSION MOTOR	X	X
FUMIGACION MALEZA		
FUMIGACION ANTIOFIDIO	X	X
GELETIZADO	X	X
NEBULIZADO	X	X
RODENTIZADO	X	X
SANEAMIENTO AMBIENTAL		
ABATIZADO		
ENCARPADO		
LAVADO TANQUES AGUA		
LAVADO SUPERFICIES		
RECOLECCION DE RESTOS (ASPIRADO)		
RECOLECCION DE RESIDUO GASIFICANTE		
INMUNIZACION		
INSUFLADO		
CONTROL DE ABEJAS		
CONTROL DE MURCIELAGOS		
PEGADERAS		
CEBADERAS		
GASIFICACION		
TERMONEBULIZADO	X	X

OBSERVACIONES

Al firmar confirmo que he leído las observaciones consignadas en este documento y he recibido a satisfacción los servicios arriba consignados, los cuales fueron realizados cumpliendo los estándares de seguridad y calidad esperados.

FIRMA SUPERVISOR DEL SERVICIO

[Firma] 10714078

FIRMA OPERARIO:

[Firma] OSCAR MARRUGA

CONSENTIMIENTO INFORMADO/VERIFICACIÓN DEL AREA

VERIFICACION/SUGERENCIAS	Si	No	N/A	OBSERVACIONES
PRESENCIA DE PERSONAL				
Presencia de niños, adulto mayor, mujer en estado de embarazo, enfermos.		—		
PRESENCIA DE MASCOTAS				
Presencia de perros, gatos, pájaros u otros tipo de animales		—		
SE ADECUO EL AREA A FUMIGAR				
Ubicaron y trasladaron todo los alimentos y consumibles en un lugar aislado.	—			
Se limpió los residuos de grasa o aceite (así el efecto del producto aplicado no se perderá quedándose en la grasa si no en el área).	—			
Se desocupó, en la medida que sea posible gavetas, cajones, etc. y se dejaron abiertos.	—			
Todo mueble, estantería, archivadores que se encuentren pegado a la pared y que sea posible moverlo, favor moverlo hacia el frente al menos 20 centímetros separados de la pared.	—			
Se protege todos los electrodomésticos al momento de la fumigación.	—			
Se le aviso tener a mano sus accesorios como llaves, celular, etc. para evitar entrar al lugar del servicio.	—			
EL OPERARIO REALIZA LAS RECOMENDACIONES ANTES DEL PROCEDIMIENTO				
El Operario proporcionó o da a conocer los puntos donde realizara el procedimiento de desratizado, geletizado y demás procedimientos.	—			
El supervisor del servicio no posee ningún tipo de enfermedad respiratoria o alergias. Usa de manera obligatoria protección respiratoria y tiene conocimientos de rutas de evacuación, central de incendio, suministros de agua, etc.		—		
EL OPERARIO REALIZA RECOMENDACIONES DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO				
Realizar limpieza y desinfección de pisos, los waipes, traperos, etc utilizados y realizar su disposición final.	—			
El supervisor encargado se compromete a verificar los objetos ingresados al área.	—			
COMPROMISOS DEL SUPERVISOR DEL SERVICIO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO				
El supervisor encargado se compromete a verificar los objetos que salen del área y asegura que todo sale en orden.	—			
Se compromete a desalojar durante 3 horas la casa de habitación o el establecimiento comercial de personas y animales, después de terminado el procedimiento	—			
El aplicador de plaguicidas realiza triple lavado (si aplica)				
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL PROCEDIMIENTO: <i>Sandra Cuentas Monte 1105111078.</i>				
FIRMA DEL APLICADOR: <i>OSCAR MARIÑO</i>				

Recibió folleto de recomendación.

FUMIGACION: ✓	REFUERZO:			
FECHA:	24-06-2020			
EMPRESA/ CLIENTE:	AGENCIA LOGISTICA DEL CARIBE			
CIUDAD:	CAJALBON			
SEDE, SUCURSAL O PUNTO DE VENTA	CAS CAJALBON VA			
TELEFONOS:	699310			
DIRECCION:	BOCOGIRADU (BASE NAVA)			
PERSONA CONTACTO:	Luis Hernandez			
SUPERVISOR DEL SERVICIO:	LUIS HERNANDEZ			
OPERARIO ASIGNADO:	OSCAR MARRAS			
HORA DE LLEGADA:	AM	PM	Vo.Bo. Cliente	SI NO
HORA DE SALIDA:	AM	PM	Vo.Bo. Cliente	SI NO

PROCEDIMIENTO	PROGRAMADO	EJECUTADO
FUMIGACION ASPERSION MANUAL	X	X
FUMIGACION ASPERSION MOTOR	X	X
FUMIGACION MALEZA		
FUMIGACION ANTIOFIDIO		
GELETIZADO		
NEBULIZADO		
RODENTIZADO	X	X
SANEAMIENTO AMBIENTAL		
ABATIZADO		
ENCARPADO		
LAVADO TANQUES AGUA		
LAVADO SUPERFICIES		
RECOLECCION DE RESTOS (ASPIRADO)		
RECOLECCION DE RESIDUO GASIFICANTE		
INMUNIZACION	X	X
INSUFLADO		
CONTROL DE ABEJAS		
CONTROL DE MURCIELAGOS		
PEGADERAS		
CEBADERAS		
GASIFICACION		
TERMONEBULIZADO	X	X

OBSERVACIONES

Al firmar confirmo que he leído las observaciones consignadas en este documento y he recibido a satisfacción los servicios arriba consignados, los cuales fueron realizadas cumpliendo los estándares de seguridad y calidad esperados.

FIRMA SUPERVISOR DEL SERVICIO

FIRMA OPERARIO:

Oscar Marras

CONSENTIMIENTO INFORMADO/VERIFICACIÓN DEL AREA

VERIFICACION/SUGERENCIAS	SI	No	N/A	OBSERVACIONES
PRESENCIA DE PERSONAL				
Presencia de niños, adulto mayor, mujer en estado de embarazo, enfermos.		✓		
PRESENCIA DE MASCOTAS				
Presencia de perros, gatos, pájaros u otros tipo de animales		✓		
SE ADECUO EL AREA A FUMIGAR				
Ubicaron y trasladaron todo los alimentos y consumibles en un lugar aislado.	✓			
Se limpió los residuos de grasa o aceite (así el efecto del producto aplicado no se perderá quedándose en la grasa si no en el área).	✓			
Se desocupó, en la medida que sea posible gavetas, cajones, etc. y se dejaron abiertos.	✓			
Todo mueble, estantería, archivadores que se encuentren pegado a la pared y que sea posible moverlo, favor moverlo hacia el frente al menos 20 centímetros separados de la pared.	✓			
Se protege todos los electrodomésticos al momento de la fumigación.	✓			
Se le aviso tener a mano sus accesorios como llaves, celular, etc. para evitar entrar al lugar del servicio.	✓			
EL OPERARIO REALIZA LAS RECOMENDACIONES ANTES DEL PROCEDIMIENTO				
El Operario proporcionó o da a conocer los puntos donde realizara el procedimiento de desratizado, geletizado y demás procedimientos.	✓			
El supervisor del servicio no posee ningún tipo de enfermedad respiratoria o alergias. Usa de manera obligatoria protección respiratoria y tiene conocimientos de rutas de evacuación, central de incendio, suministros de agua, etc.		✓		
EL OPERARIO REALIZA RECOMENDACIONES DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO				
Realizar limpieza y desinfección de pisos, los waipes, traperos, etc utilizados y realizar su disposición final.	✓			
El supervisor encargado se compromete a verificar los objetos ingresados al área.	✓			
COMPROMISOS DEL SUPERVISOR DEL SERVICIO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO				
El supervisor encargado se compromete a verificar los objetos que salen del área y asegura que todo sale en orden.	✓			
Se compromete a desalojar durante 3 horas la casa de habitación o el establecimiento comercial de personas y animales, después de terminado el procedimiento	✓			
El aplicador de plaguicidas realiza triple lavado (si aplica)				
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL PROCEDIMIENTO:				
FIRMA DEL APLICADOR: <i>Oscar Martínez</i>				

Recibió folleto de recomendación.