



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHhgurrute HAROL GURRUTE MACA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-03-12:17 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

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

Número:	205325	Fecha Registro:	2025-05-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	98.900.000,00	Valor Total Operaciones:	1.100.000,00	Valor Actual:	100.000.000,00	Saldo x Obligar:	15.350.000,00

**TERCERO ORIGINAL**

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

**CUENTA BANCARIA**

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

**ORDENADOR DEL GASTO**

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

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.7847897	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	Fecha:	2025-05-09
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	-----------------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922124 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL-CAUCA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF	2025-12-03	98.900.000,00	1.100.000,00		
					<b>Total:</b>	98.900.000,00	1.100.000,00	100.000.000,00	15.350.000,00

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

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-19	100.000.000,00	15.350.000,00	NINGUNO

*AmE PabB*

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**





Versión: 07

Código: GIL-F-010

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	
FECHA:	3-Dec-25	CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYÁN
COD REGIONAL:	19	REGIONAL	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
COD CENTRO DE COSTO:	19-922110-0319		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	OTRO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	Prestacion de Servicios No 7847897	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	12/3/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	205325		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	FUMIGACIONES LA UNICA SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901155319		
VALOR TOTAL:	\$ 100,000,000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/20/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	922110-0008- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	0
<b>RECIBIDO A SATISFACCION:</b> A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.			
OBSERVACIONES			
FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	KEVIN ANDRES TRUJILLO		
N° DE IDENTIFICACIÓN	1059900918		
CORREO INSTITUCIONAL	<a href="mailto:ktrujillo@sena.edu.co">ktrujillo@sena.edu.co</a>		
CARGO	INSTRUCTOR G-17	N° DE CONTACTO	3156601164



## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	--	---------------------	--	-------------------	--

### INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATO NRO. 7847897 del 2025

#### 1. ASPECTOS GENERALES

<b>CONTRATANTE</b>	Centro de Teleinformática y Producción Industrial.
<b>CONTRATO NRO.</b>	PRESTACION DE SERVICIOS CO1.PCCNTR. <b>7847897</b> del 2025
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	08 de Mayo del 2025.
<b>OBJETO</b>	922110-0008- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES.
<b>CONTRATISTA</b>	FUMIGACIONES LA UNICA SAS
<b>CC o NIT</b>	901155319
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	POPAYAN
<b>FECHA DE INICIO</b>	12/05/2025
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	08 Meses.
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$98.900.000 COP</b>
<b>PRÓRROGA NRO. N/A</b>	N/A
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	20/12/2025
<b>ADICIÓN NRO. 1</b>	<b>\$1.100.000 COP</b>
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 15.350.000 COP</b>
<b>FORMA DE PAGO</b>	Por la naturaleza del contrato de prestación de servicios al ser de tracto sucesivo, EL SENA pagará el valor del contrato al CONTRATISTA por el servicio contratado acorde a la facturación la prestación del servicio causado o entregado, una vez cumplidas las obligaciones contractuales previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, y de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato. En ningún caso el contratista podrá facturar un valor superior al establecido en el presente estudio previo.
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.</b>	CUATRO (4)
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	03/12/2025

#### 1.1. Garantías contractuales



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

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

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

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

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]	
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A
NRO. DE PÓLIZA	40-46-101009272
CERTIFICADO O ANEXO	N/A
FECHA EXPEDICIÓN	19/11/2025
FECHA APROBACIÓN	20/11/2025





AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Calidad del servicio	08/05/2025	15/04/2026	\$ 10.000.000
Cumplimiento del contrato	08/05/2025	15/04/2026	\$ 10.000.000
Salarios y prestaciones sociales	08/05/2025	15/12/2028	\$ 4,945,000.00
Calidad del bien	N/A	N/A	N/A




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

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



<b>OBLIGACIONES</b> [Relacionar cada una de las obligaciones específicas]	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b> [Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual]	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b> [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1 Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación.	El proveedor ejecuta dentro de las condiciones requeridas por parte de la entidad.	
2. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	Cumplen con las especificaciones de la oferta.	X
3. Entregar, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del negocio jurídico, la(s) garantía(s) exigida en los estudios previos en los términos establecidos.	El contratista cumple con los términos establecidos.	
4. Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta.	Los precios son los mismo de la propuesta economica.	X





<p>5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.</p>	<p>Cumple con lo establecido.</p>	
<p>6. Cuando se encuentre obligado, EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones legales vigentes. Las facturas o cuentas de cobro correspondientes deberán ser presentadas según la periodicidad establecida.</p>	<p>El contratista cumple con este ítem.</p>	
<p>7. Responder en los plazos establezca la entidad, los requerimientos de aclaración o de información que le sean formulados.</p>	<p>El proveedor está cumpliendo dentro de los tiempos.</p>	



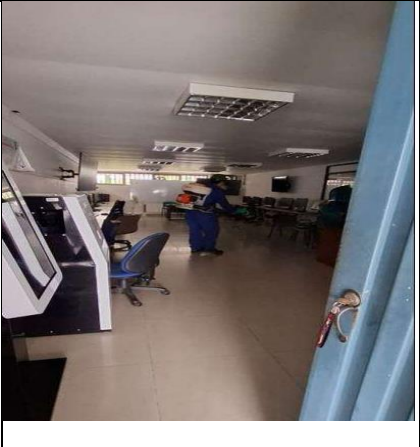


<p>8. Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por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




<p><b>10.</b> Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular. El desconocimiento de esta obligación acarreará consecuencias de índole civil, penal y/o disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la entidad.</p>	<p>X</p>	
<p><b>11.</b> Informar, por escrito y dentro de los 3 días hábiles siguientes a su materialización, cualquier eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la normal y correcta ejecución del contrato</p>	<p>El proveedor da previo aviso para la ejecución.</p>	



<p><b>12.</b> Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus Obligaciones.</p>	<p>X</p>	 A photograph showing a person in a red uniform and white hard hat working in an office or control room. The person is standing near a desk with various equipment and monitors.
<p><b>13.</b> No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El contratista deberá informar de tal evento al SENA, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su ocurrencia, y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.</p>	<p>X</p>	 A photograph of a small, single-story building with a green facade and a white roof. A person in a red uniform is standing near the entrance, which is covered by a concrete structure supported by green pillars.
<p><b>14.</b> Restituir al SENA, al finalizar el contrato, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, en caso que se hayan suministrado.</p>	<p>X</p>	 A photograph of an office interior. The room contains several desks with computers, office chairs, and a person in a blue uniform standing in the background. The lighting is bright, and the overall environment appears to be a modern office space.



<p>15. Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.</p>	<p>X</p>	
--	----------	---

## 2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA Para tener en cuenta:

### OBLIGACIONES DEL AREA AMBIENTAL:

1. Presentar protocolos informando métodos de aplicación a utilizar, cantidad, especificaciones técnicas de los equipos a utilizar y de los elementos de protección personal, tratamiento que recibirán los desechos de los plaguicidas, instrucciones e indicaciones sobre el control integral de vectores. (contractual).
2. Los productos para utilizar deberán garantizar un nivel mínimo de categoría toxicológica III, amigables con el medio ambiente y sin olor; ya que se fumigarán áreas de preparación de alimentos y zonas de pastoreo, estos productos deben cumplir con normatividad ambiental vigente, su aplicación puede ser a través de medios de aspersión mecánica o manual. (contractual)
3. Entregar soportes de curso de capacitación y entrenamiento del personal y copias de los carnet del personal que va a aplicar los plaguicidas. Los soportes de los cursos deben acreditar una intensidad mínima de 60 horas acumulables al año. La actualización y entrenamiento del curso deberá hacerse anualmente mediante eventos de capacitación o conferencias y prácticas específicas de acuerdo al manejo de nuevos plaguicidas o equipos. Artículo 172 y Artículo 175 del Decreto 1843 de 1991 Nota 1: el SENA verificará durante la prestación del servicio, que las certificaciones de los cursos correspondan a las mismas personas que están prestando el servicio de aplicación de plaguicidas. Nota 2: La capacitación y el entrenamiento deben ser efectuados por el SENA, las autoridades de salud e ICA y demás entidades que hagan parte del Sistema Nacional de Transferencia de Tecnología en los niveles operativos correspondientes o por universidades e institutos Tecnológicos. (contractual). Departamental del Cauca.

### OBLIGACIONES DEL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

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



### 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
12/06/2025	FE-1144	\$ 24.350.000	\$ 24.350.000	\$ 73.550.000	24 %
02/09/2025	FE-1167	\$ 34.450.000	\$ 34.450.000	\$ 39.100.000	59,45 %
06/10/2025	FE- 1188	\$ 24.850.000	\$ 24.850.000	\$ 15.350.000	84.58%
28/11/2025	FE-1203	\$ 15.350.000	\$ 15.350.000	0	100%

**NOTA INTERNA. Puede adicionar las filas requeridas de acuerdo con el número de facturas.**

Porcentaje de ejecución física: **[incluya el porcentaje] %** [Este porcentaje aplica para contratos de obras y adecuaciones]

### 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado SALUD: NOVIEMBRE PENSION: OCTUBRE	Planilla nro. 9493488355
----------------------------	---	--------------------------

[Cree una línea por cada verificación de pagos]

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

### 5. MULTAS Y SANCIONES



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

## 6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), **Kevin Andrés Trujillo** del contrato Numero: **7847897**, 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

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

### CONCLUSION DE SUPERVICION

El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 15.350.000 M/cte. IVA incluido,) ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones de lo contratado.

Para constancia se firma 03/12/2025

<p>[NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR]</p>  <p>Supervisor(a) del contrato Kevin Andrés Trujillo Angulo</p>	<p>[NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN, cuando aplique]</p> <p>Leydi Johana Cardenas Ospina </p>
<p>[NOMBRE Y FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO, cuando aplique. Si no aplica, elimine la fila]</p> <p>Cargo del ordenador]</p>	

Revisó: María del Carmen Pérez Peña – supervisor del contrato número: **7847897**

Elaboró: Leydi Johana Cardenas Ospina-apoyo a la supervisión.



## Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
4	31/08/2025	<p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se realizan ajustes menores en el documento.</p> <p>Se unifica el documento para que se aplicable a contratos de servicios personales y para contratos de bienes y servicios</p>

Popayán, noviembre 21 de 2025

Señores:  
**SENA CTPI**  
Ciudad

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

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

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

La fumigación se realizó en todas las áreas construidas de las sedes del Sena, utilizando productos adecuados para estos lugares como **FENDONA** insecticida para el control de insectos rastreros y voladores, **KELRAT** para el control de roedores, Laminas adhesivas lámparas ULV para el control de insectos voladores y Viba Quat desinfectante para el control de gérmenes, virus, bacterias y hongos.

Dentro del control integral de plagas se utilizaron para la aplicación de Insecticidas motomochila Sthik SR 200 de espalda con una descarga de 0.5 litros de mezcla por minuto, penetrando así por todos los orificios, grietas, agujeros, etc.

## CRONOGRAMA DE FUMIGACIÓN REALIZADO NOVIEMBRE DE 2025.

FECHA DEL CONTROL	ÁREAS A CONTROLAR	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PRODUCTOS A UTILIZAR
NOVIEMBRE 16 DE 2025	SENA CTPI POPAYAN	<b>DESINSECTACION:</b> CONTROL DE INSECTOS DESINFECCION	INSECTICIDA: FENDONA DESINFECTANTE: VIBA QUAT
NOVIEMBRE 17 DE 2025	SENA LA SAMARIA SANTANDER DE QUILICHAO	<b>DESINSECTACION:</b> CONTROL DE INSECTOS <b>DESRATIZACION:</b> CONTROL DE REODORES	INSECTICIDA: FENDONA RATICIDA: KLERAT
NOVIEMBRE 19 DE 2025	SENA CTPI POPAYAN	<b>DESRATIZACION:</b> CONTROL DE REODORES	<b>RATICIDA: KLERAT</b> LAMINAS ADHESIVAS LAMPARAS ULV CONTROL DE INSECTOS VOLADORES

**TABLA DE DOSIFICACIÓN DE PRODUCTOS UTILIZADOS:**

PRODUCTO UTILIZADO	INGREDIENTE ACTIVO	DISOLUCIÓN DOSIS / CANTIDAD	PLAGA CONTROLADA
FENDONA	ALFACIPERMETRINA Categoría III Etiqueta color Azul	10 ml de Fendona por litro de agua	Insectos rastreros: Cucarachas, hormigas, moscas, zancudos, pulgas, ácaros, etc
KLERAT	BRODIFACOUMA Categoría I Etiqueta color rojo	Se aplica 10 gramos de este producto en cada estación de cebado	Raticida Anticoagulante para el control de roedores: ratas y ratones no deja malos olores.
LAMINAS ULV	ADHESIVAS PEGAMENTO	6	Para el control de insectos voladores
VIBA QUAT	AMONIO CAUTERNATIO	2 ml por litro de agua	Para el control de gérmenes, virus, bacterias y hongos.

## DESINSECTACIÓN:

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

## DESINSECTACIÓN:

METODOS	PRODUCTOS	SERVICIOS
Aspersión	FENDONA ingre. Activo	<b>INTERIOR:</b> Todas las áreas construidas de las sedes del Sena tratadas: CTPI Popayán y La SAMARIA Santander de Quilichao.
Aspersión con motomochila Sthil Sr 200	Alfacipermetrina cat. III	

## DESRATIZACIÓN:

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

## DESRATIZACION:

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

**DESINFECCION:** Nebulización con Amonio Cuaternario en Oficinas.

## RECOMENDACIONES

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



## RECOMENDACIONES:

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

## CONTROL DE PLAGAS Y DESINFECCION SEDE CTPI NOVIEMBRE 16 DE 2025

### OFICINAS



## PASILLOS



**OFICINAS:**





**OFICINAS:**



## AULAS



**PASILLOS:**



## SISTEMAS



**TEXTILES:**



**OFICINAS:**



**GARITA DE VIGILANCIA:**



## AULAS



**PASILLOS:**



## AULAS



## SOLDADURA



## TORNO



## MARROQUINERIA:



## TALLER MOTOS:



## AREAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS



## TALLER MECANICA





## TALLER DIESEL



**CAMERINOS:**





## GRADERIA CANCHA FUTBOL:



## BIBLIOTECA



## AREAS COMUNES



**OFICINAS:**



**OFICINAS:**



## BODEGA CONSTRUCCION:





**COLISEO:**





**GARITA:**





## CAFETERIA PRINCIPAL:





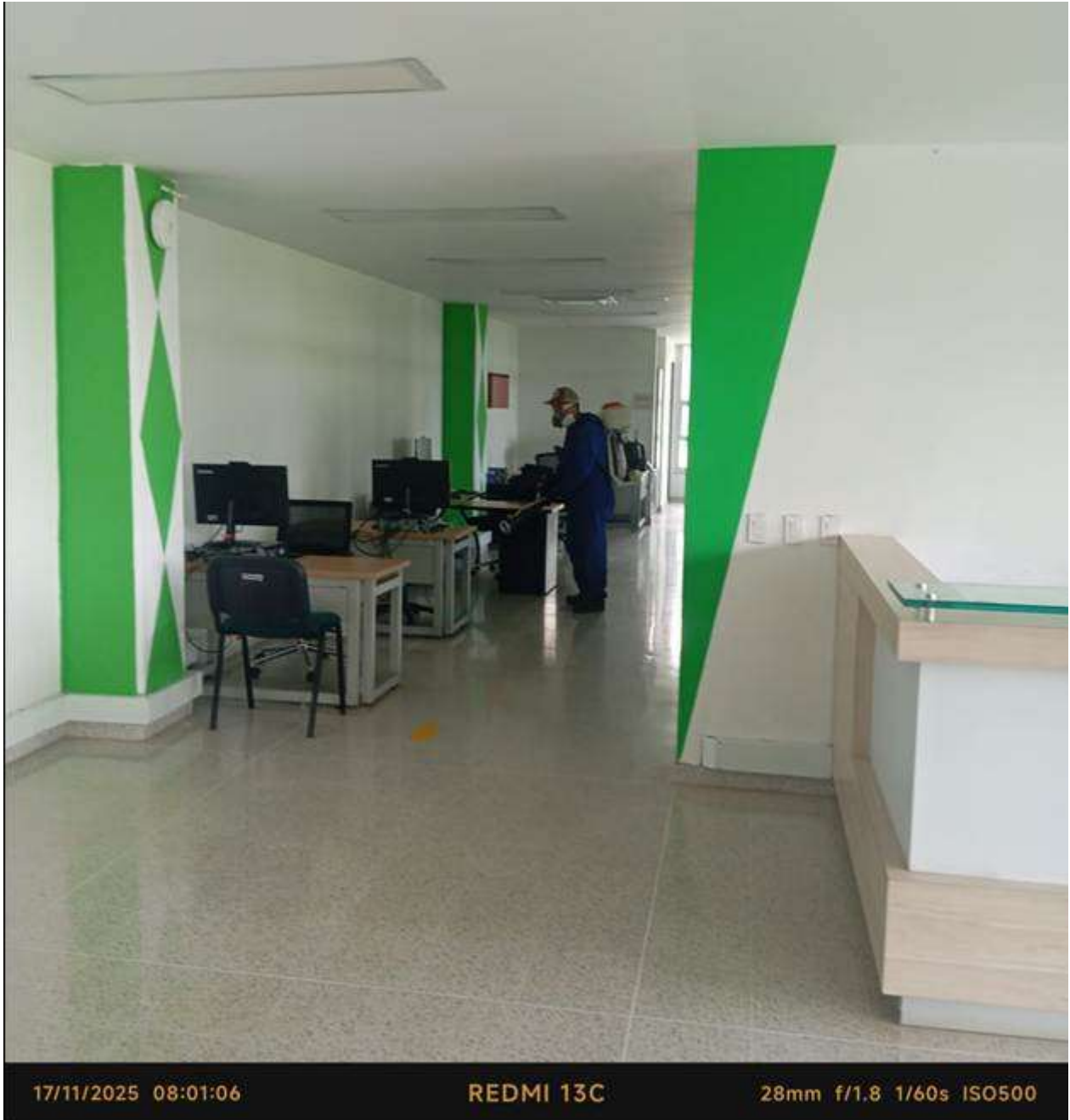


**CONTROL DE PLAGAS Y DESINFECCION SEDE LA SAMARIA**  
**NOVIEMBRE 17 DE 2025**

**PASILLOS:**



**OFICINAS:**



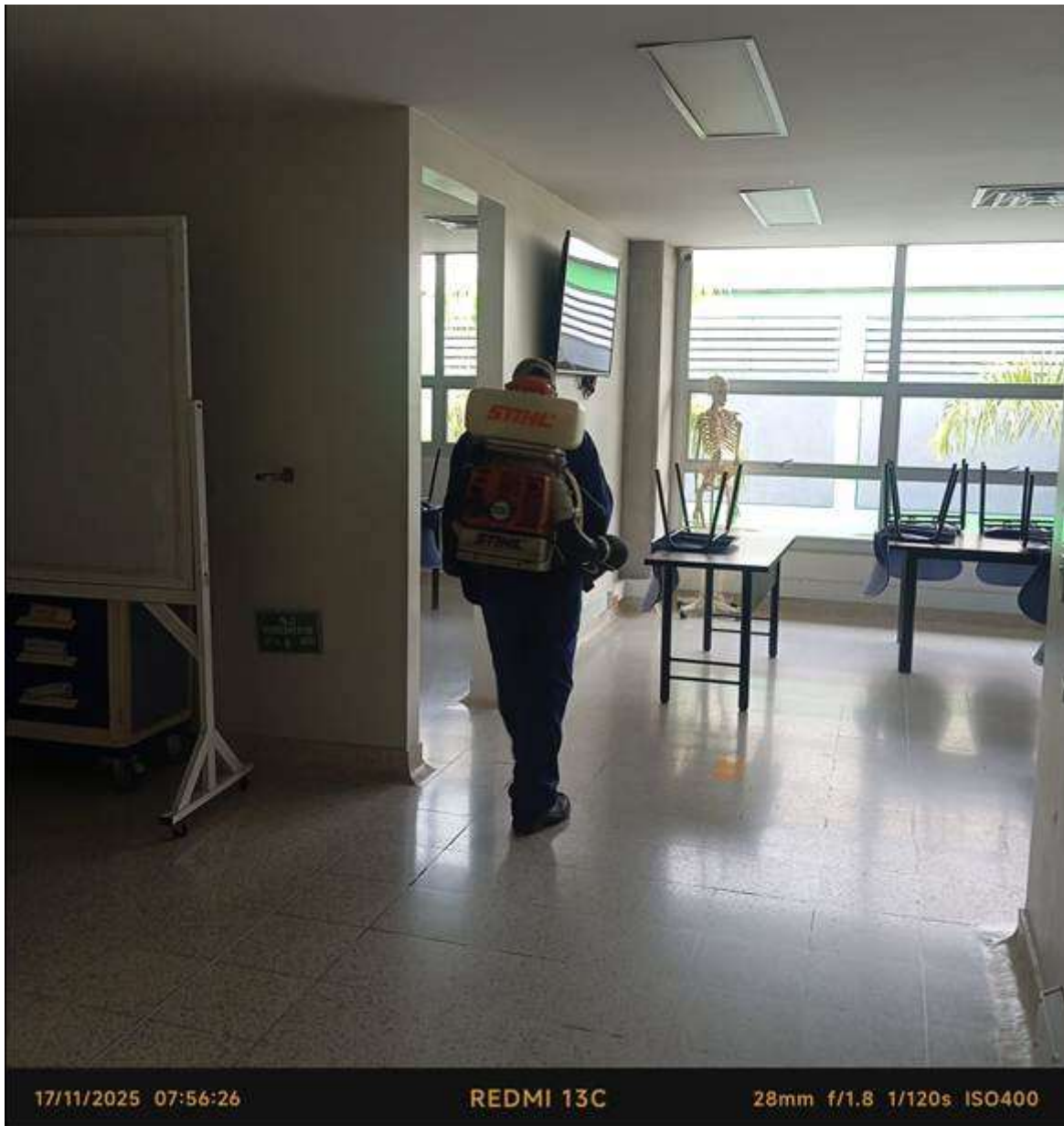
## TALLERES:



## OFICINAS:



**AULAS:**



**PASILLOS:**



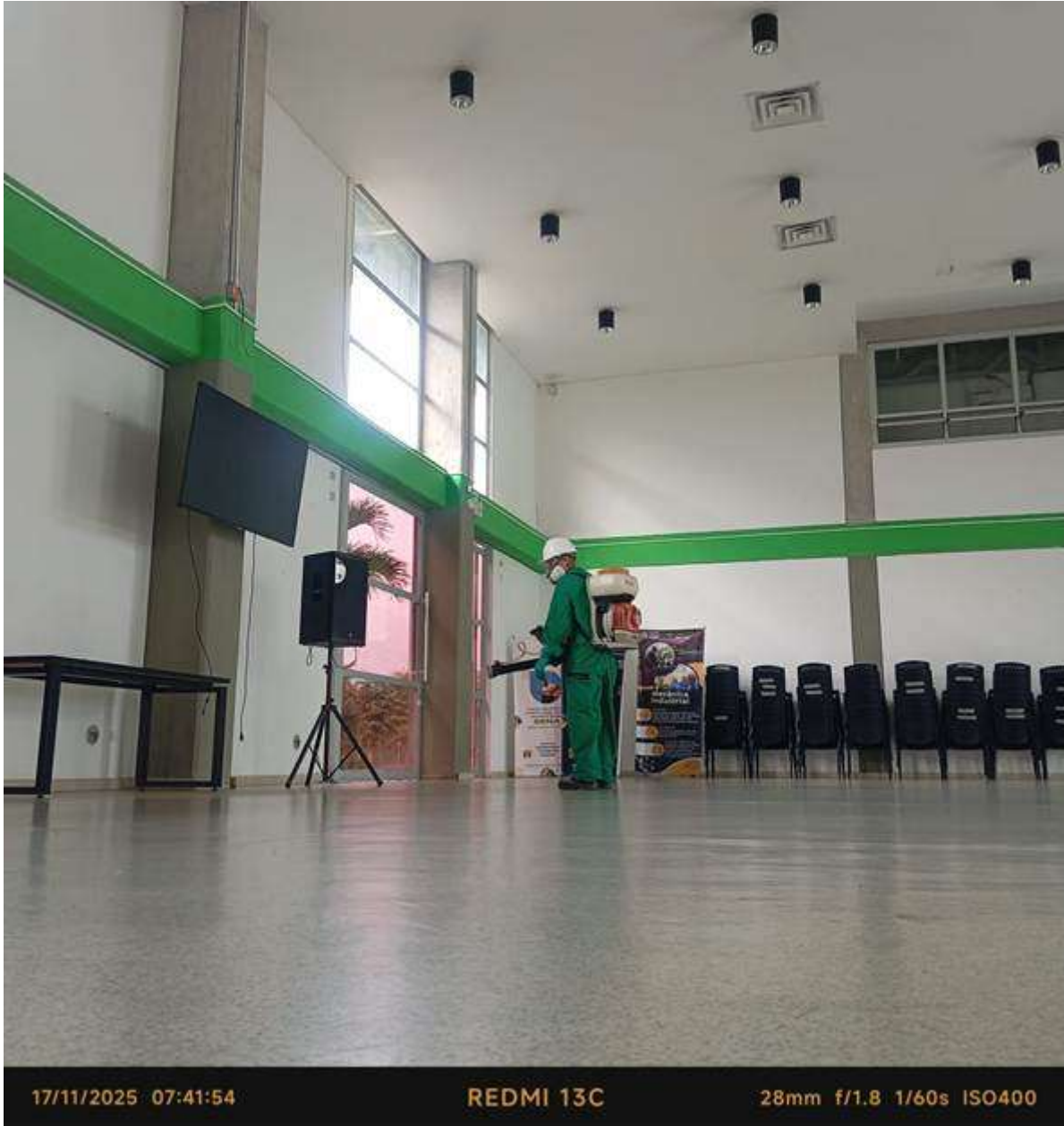
**AULAS:**



## GIMNASIO:



**AUDITOTIO:**



**BAÑOS:**



## TALLERES:



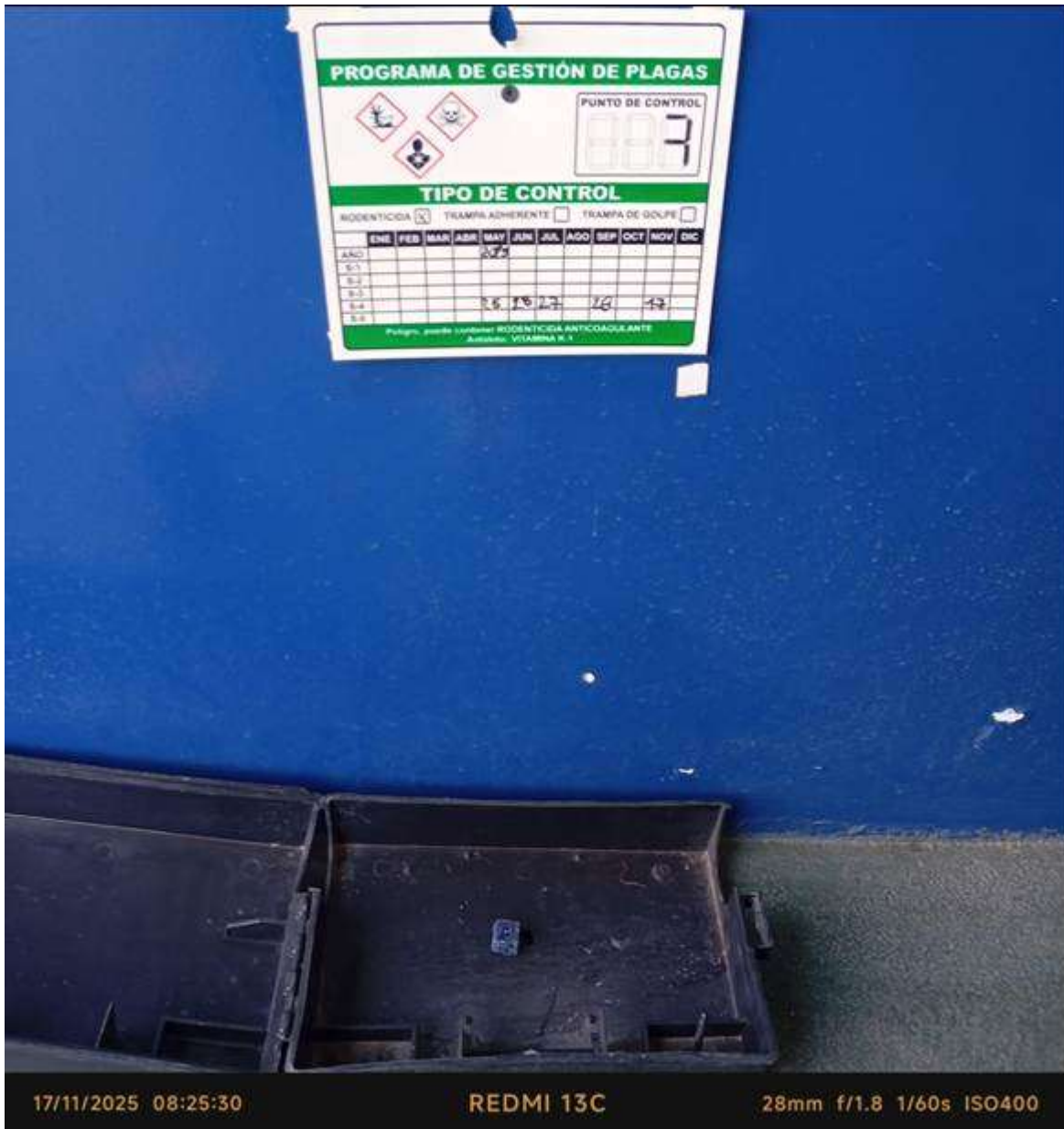
## CONTROL DE ROEDORES SEDE LA SAMARIA NOVIEMBRE 17 DE 2025











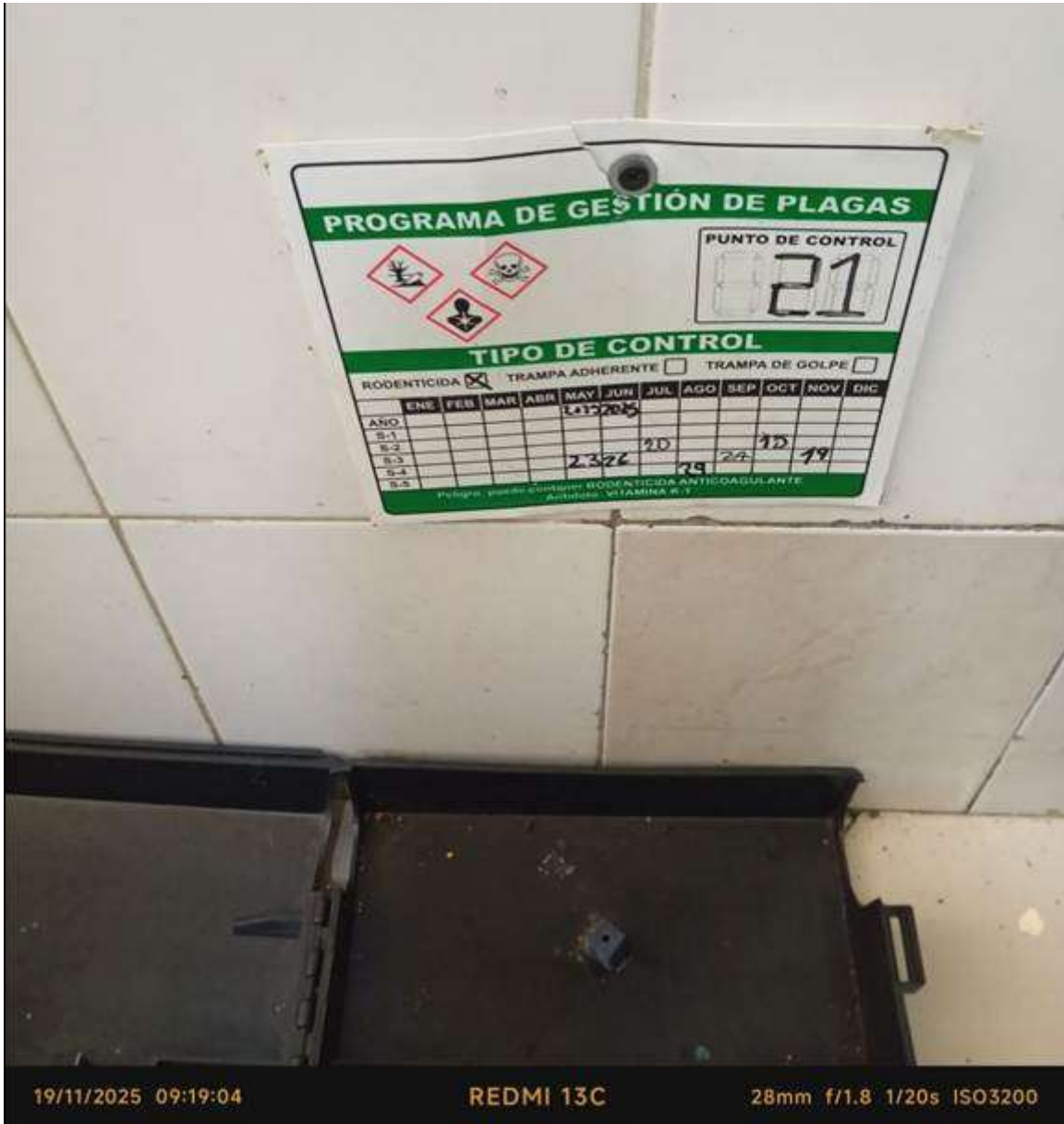






## CONTROL DE RODORES CTPI NOVIEMBRE 19 DE 2025







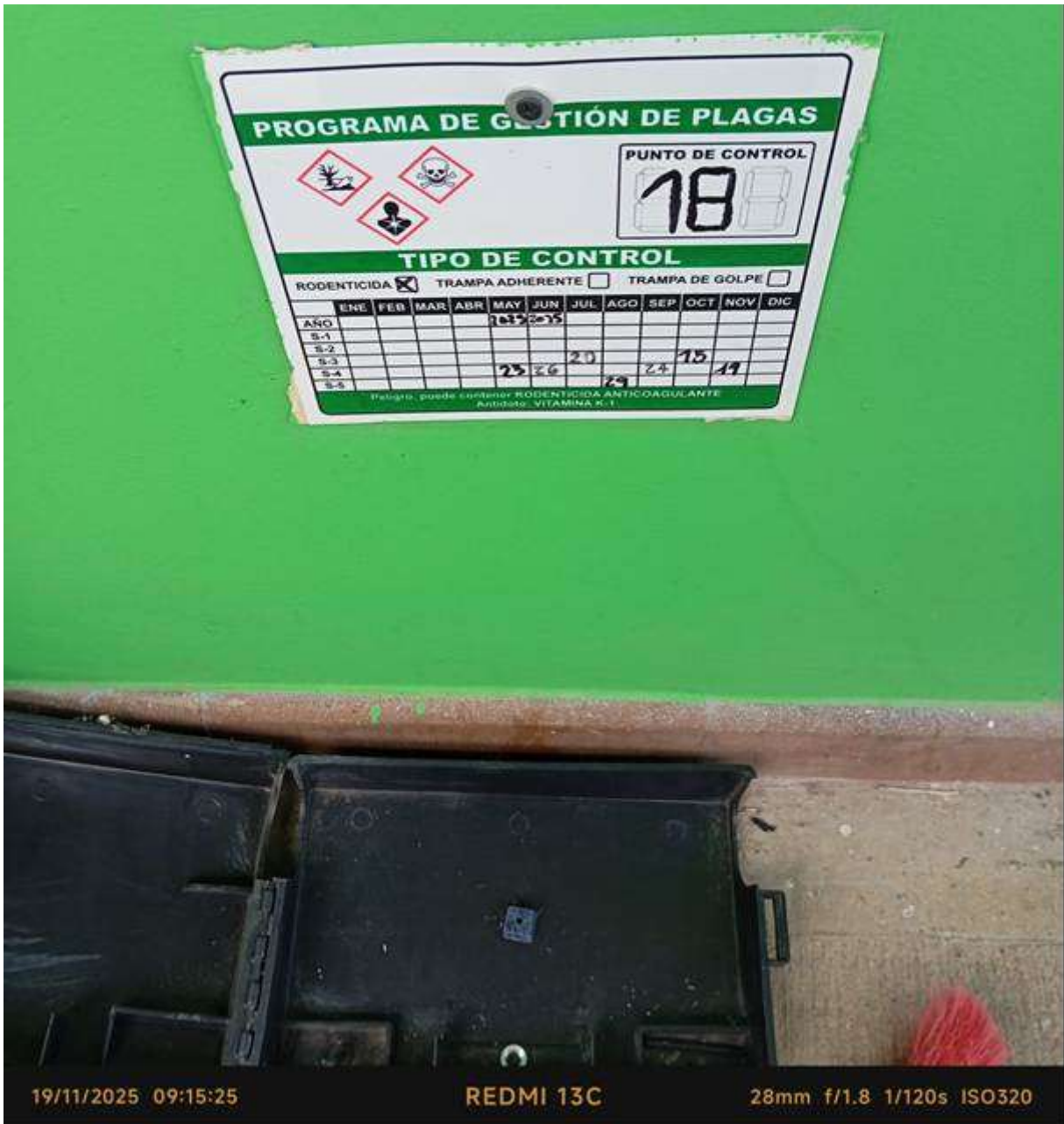












**REVISION Y CAMBIO DE LAMINAS DE LAS LAMPRAS ULV CONTROL DE  
INSECTOS VOLADORES CTPI NOVIEMBRE 19 DE 2025.**

**BIBLIOTECA:**



**OFICINAS COORDINACION:**



## CAPTURA DE INSECTOS VOLADORES:

## ADMINISTRACION EDUCATIVA:





## CAFETERIA INSTRUCTORES:



## CAPTURA DE INSECTOS VOLADORES:

## CAFETERIA GRANDE:





**BIENESTAR:**



## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
 245587a76bf6eef9d64b49302e53ec9bd74d07d4bfad9881aa4b5dcf40c3da91c837e2f2125737ef753d9a5b64e1444e  
 Número de Factura: FE-1203      Forma de pago: Crédito  
 Fecha de Emisión: 28/11/2025      Medio de Pago: Consignación bancaria  
 Fecha de Vencimiento: 28/12/2025      Orden de pedido:  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar      Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUMIGACIONES LA UNICA SAS  
 Nombre Comercial: FUMIGACIONES LA UNICA SAS  
 Nit del Emisor: 901155319      País: Colombia  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica      Departamento: Cauca  
 Régimen Fiscal: R-99-PN      Municipio / Ciudad: Popayán  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA      Dirección: KM 1 VIA SUR VDA EL TUNEL  
 Actividad Económica: 8129      Teléfono / Móvil: 3113172564  
 Correo: fumiunica2@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
 Tipo de Documento: NIT      País: Colombia  
 Número Documento: 899999034      Departamento: Bogotá  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica      Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
 Régimen fiscal: O-13      Dirección: CL 57 8 69  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica      Teléfono / Móvil: 5461500  
 Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	C1 CONTROL DE PLAGAS	CONTROL DE PLAGAS	B32	1,00	\$ 12.899.159,66	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.450.840,34	19,00			\$ 12.899.159,66

## Notas Finales

\$9.500.000 SERVICIO DE CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES CTPI POPAYAN  
 \$4.750.000 SERVICIO DE CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES SEDE LA SAMARIA SANTANDER Q.  
 \$1.100.000 SUMINISTRO E INSTALACIONDE REEMPLAZO DE PELLEST RATICIDAS  
 #36-02-00-019-922110;7847897;ktrujillo@sena.edu.co#\$  
 Línea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**  
 28/11/2025 10:15:01  
**Documento validado por la DIAN:**  
 28/11/2025 10:15:01  
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
 800197268  
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
**Nit:800197268**

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	12899159.66
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	12899159.66
IVA	2450840.34
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	2450840.34
<b>Total neto factura (=)</b>	15350000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 15350000</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	515966.39
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	12.899.159,66
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	12.899.159,66
IVA	2.450.840,34
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	2.450.840,34
<b>Total neto factura (=)</b>	15.350.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 15.350.000,00</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

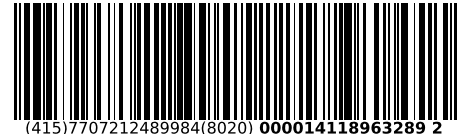
<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	515.966,39
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

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

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141189632892



(415)7707212489984(8020) 000014118963289 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 5 5 3 1 9

8

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUMIGACIONES LA UNICA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Cauca

1 9

Popayán

0 0 1

41. Dirección principal

KM 1 VIA SUR VDA EL TUNEL

42. Correo electrónico

fumiunica2@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 3 1 7 2 5 6 4

45. Teléfono 2

6 0 2 8 2 4 1 7 8 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 9

2 0 1 8 0 2 1 2

8 1 3 0

2 0 1 8 0 2 1 2

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

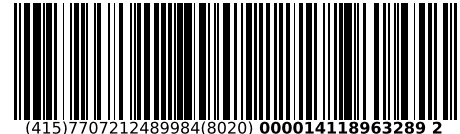
984. Nombre VIDAL MORALES LEYDER ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141189632892



(415)7707212489984(8020) 000014118963289 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 5 5 3 1 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

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

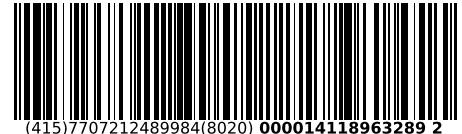
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141189632892



(415)7707212489984(8020) 000014118963289 2

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

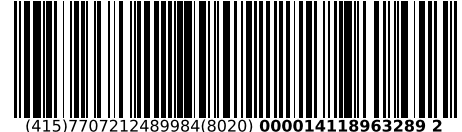
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 2 1 3		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 9 9 0 1 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
VIDAL	MORALES	LEYDER	ALBERTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141189632892



(415)7707212489984(8020) 000014118963289 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 5 5 3 1 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

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

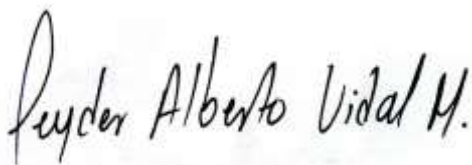
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales	8 1 2 9
162. Nombre del establecimiento FUMIGACIONES LA UNICA SAS			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección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

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

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

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, noviembre 24 de 2025.

Cordialmente,



---

**LEYDER ALBERTO VIDAL M.**  
Representante Legal.

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1884217289	9493488355	E	2025/11/07	2025/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$807,600

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: POPAYAN (2 Afiliados)</b>					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$124,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: RIESGO 4 ( 2 Afiliados)</b>					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$124,000		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 2 Afiliados)					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$124,000		\$0	\$0
1	CC 1002963736	VIDAL JUAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$0	\$0
2	CC 10299012	VIDAL LEYDER	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 2)</b>				\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$124,000		\$0	\$0

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1884217289	9493488355	E	2025/11/07	2025/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$807,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$124,000	\$0	\$0	\$124,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$124,000	\$0	\$0	\$124,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
<b>TOTAL</b>				<b>2</b>	<b>\$807,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$807,600</b>	



## CERTIFICACION

POPAYAN, CAUCA, 03/10/2025

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

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 108900009474

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**