CUENTA DE COBRO

FECHA		
DIA	MES	AÑO
11/02/2026		

No. DE CONTRATO	062 DEL 2026.		
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIENDAMÓ TUNÍA		
CONTRATISTA	DIEGO FERNANDO USA FERNANDEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	10.756.908	**EXPEDIDA EN**	PIENDAMÓ
SUPERVISOR	JESUS EMIRO SARRIA TRUJILLO	**DESPACHO**	TECNICO OPERATIVO SDAE

VALOR A PAGAR

UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000)

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TÉCNICA EN LA LÍNEA DETRANSFERENCIA, DESUELLO Y CONTROL DE PUNTOS CRÍTICOS (FASE 4)DE LA PLANTA DE BENEFICIO DE GANADO BOVINO DEL MUNICIPIO DEPIENDAMÓ-TUNIA CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO CON CÓDIGOBPIN202500000000336.

PERIODO DE PAGO:	17/01/2026	31/01/2026

DATOS CONTRATISTA

Para efectos de cancelación de los honorarios correspondientes al periodo mencionado, solicito comedidamente se consigne a la cuenta de ahorros No.24283826011 BANCOLOMBIA

FIRMA DE CONTRATISTA:	Diego Fernando USA F

Piendamó -Tunía Cauca 11 de febrero del 2026

Señores
MUNICIPIO DE Piendamó- Tunía
NIT 891500856-6

DIEGO FERNANDO USA FERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía Nº 10.756.908 de Piendamó, Cauca. Le solicito que mis ingresos por honorarios derivados del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No.062 Se les aplique la tarifa de retención en la fuente, normada en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario de acuerdo a la ley 1819 de 2016, por cuanto para el desarrollo de la actividad no contrato o vinculo personal.

Atentamente,

Diego usa F

DIEGO FERNANDO USA FERNANDEZ
10.756.908 de Piendamó

"Retención en Ingresos por Honorarios y Compensación de servicios - Parágrafo 2 Art. 383: expresa que la retención en la fuente establecida en este Art. también será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad".

Piendamó, Tunia 11 de febrero del 2026

Señor:
JESUS EMIRO SARRIA TRUJILLO
Técnico Operativo Secretaria de Desarrollo Agropecuario Ambiental y Económico
Supervisor

ASUNTO: Informe parcial de actividades del contrato GESTIÓN. 062 DEL 2026.

Periodo: desde el 17 enero al 31 enero del 2026.

En atención a las obligaciones contractuales, en especial a la establecida en la CLAUSULA SEGUNDA – OBLIGAVCIONES DE LAS PARTES 2.1.2: ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA: me permito presentar el informe parcial de las actividades realizadas, así.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	
Obligación Contractual	**Actividad Ejecutada**
1-Realizar la transferencia de la canal del riel de sangría al riel de trabajo, asegurando la estabilidad operativa y evitando caídas o traumatismos en el producto	Durante el periodo del informe realice la transferencia de las 158 reses degolladas del riel de izado al riel de trabajo, asegurando la estabilidad operativa y evitando caídas o traumatismos en el producto esta actividad la desarrolle con la utilización del motor polipasto y poleas de conducción previamente lavadas y esterilizadas
Evidencia. Registro fotográfico	
2-Ejecutar el anudado y embolsado hermético del recto y la resección aséptica de genitales y ubres lactantes, garantizando el aislamiento de contenidos contaminantes.	Durante el periodo del informe realice el anudado y embolsado hermético del recto de las 158 reses degolladas y la resección aséptica de genitales y ubres lactantes, garantizando el aislamiento de contenidos contaminantes, anude utilizando ligas elásticas y bolsas plásticas de primer uso
Evidencia. se adjunta foto de actividad No.2	
3-Realizar el descuere de piernas y colas, aplicando técnicas de corte que eviten daños en la dermis para preservar su valor comercial y prevenir la contaminación de la canal por contacto externo	Durante el periodo del informe realice el descuere de piernas y colas, las 158 reses transferidas aplicando técnicas de corte que eviten daños en la dermis para preservar su valor comercial y prevenir la contaminación de la canal por contacto externo, esta actividad la realice con la utilización de cuchillos filudos y esterilizados
Evidencia se adjunta foto de actividad No.3	

4-Efectuar el corte técnico de patas posteriores y el desprese de la canal, garantizando la simetría y presentación exigida para el almacenamiento y comercialización	Durante el periodo del informe realice el corte técnico de patas posteriores y realice el desprese de las medias canales en seis partes o presas después de a ver sido lavadas, garantizando la simetría y presentación exigida para el almacenamiento y comercialización
Evidencia. se adjunta foto de actividad No.4	
5-Brindar apoyo técnico en el descuere de cabezas cuando el flujo lo requiera, realizar la gestión inmediata de decomisos sanitarios y ejecutar el mantenimiento preventivo de sus herramientas de corte para asegurar la calidad del faenado.	Apoye en el área de sangría cortando las cabezas y ubicándolas en su respectivo estand; realice el retiro de recipientes que tenían depositados los órganos decomisados realice mantenimiento del motor polipasto aceitando la cadena limpiando el control de los comandos, aceite los rodamientos de las poleas de conducción
Evidencia. registro fotográfico No 5	
6-Realizar las demás actividades que le sean requeridas por el supervisor, siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual y la naturaleza de las obligaciones aquí descritas.	No me asignaron actividades adicionales
Evidencia: NA	

Agradezco su atención.

Atentamente,

Diego Fernando USA F

DIEGO FERNANDO USA FERNANDEZ
CC:10.756.908 DE Piendamó-Cauca
Contratista

invima	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL		INSPECCIÓN
	FORMATO CONSOLIDADO MENSUAL DE ANIMALES SACRIFICADOS - BOVINOS		
	Código: IVC-INS-FM040	Versión: 00	Fecha de Emisión: 2015-04-01

ESTABLECIMIENTO: Planta de Beneficio Animal del Municipio de Piendamó CÓDIGO: 637AB NIT.: 891500656-8

GTT : OCCIDENTE 2 DEPARTAMENTO: CAUCA MUNICIPIO: PIENDAMO

MES: ENERO

DIAS DE SACRIFICIO:

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	x		x	x		

CONSOLIDADO MENSUAL ANIMALES SACRIFICADOS			
DIA	NUMERO ANIMALES SACRIFICADOS	DIA	NUMERO ANIMALES SACRIFICADOS
1	0	17	0
2	0	18	0
3	0	19	0
4	0	20	10
5	0	21	0
6	0	22	26
7	0	23	43
8	0	24	0
9	0	25	0
10	0	26	0
11	0	27	12
12	0	28	0
13	0	29	29
14	0	30	39
15	0	31	0
16	0	SUB TOTAL	158
SUB TOTAL			

EDAD DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS			
EDAD POR CATEGORIAS	TOTAL		
< 1 AÑO	0		
1-2 AÑOS	35	TOTAL	158
2-3 AÑOS	28		
> 3 AÑOS	100		

TIPO DE PRODUCCION DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS			
PRODUCCION	TOTAL		
CARNE	56	TOTAL	158
LECHE	184		
DOBLE PROPOSITO	21		

SEXO DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS			
SEXO	TOTAL		
MACHOS	38	TOTAL	158
HEMBRAS	123		

TOTAL ANIMALES SACRIFICADOS
158

FIRMA:

Para uso Oficial

NOMBRE: JAINER CAÑAS MEDINA

C.C.: 79756645

FIRMA: Jesus Emiro Sortia T

Para uso del Establecimiento

NOMBRE: Jesus Emiro Sortia Trujillo

C.C.: 4742732.

Nota

1. En caso de que el representante legal del establecimiento no pueda firmar lo hará quien este designe por escrito
2. La información consignada corresponde a la reportada directamente por el establecimiento
3. Código* código asignado al establecimiento por INVIMA

Evidencia Diego

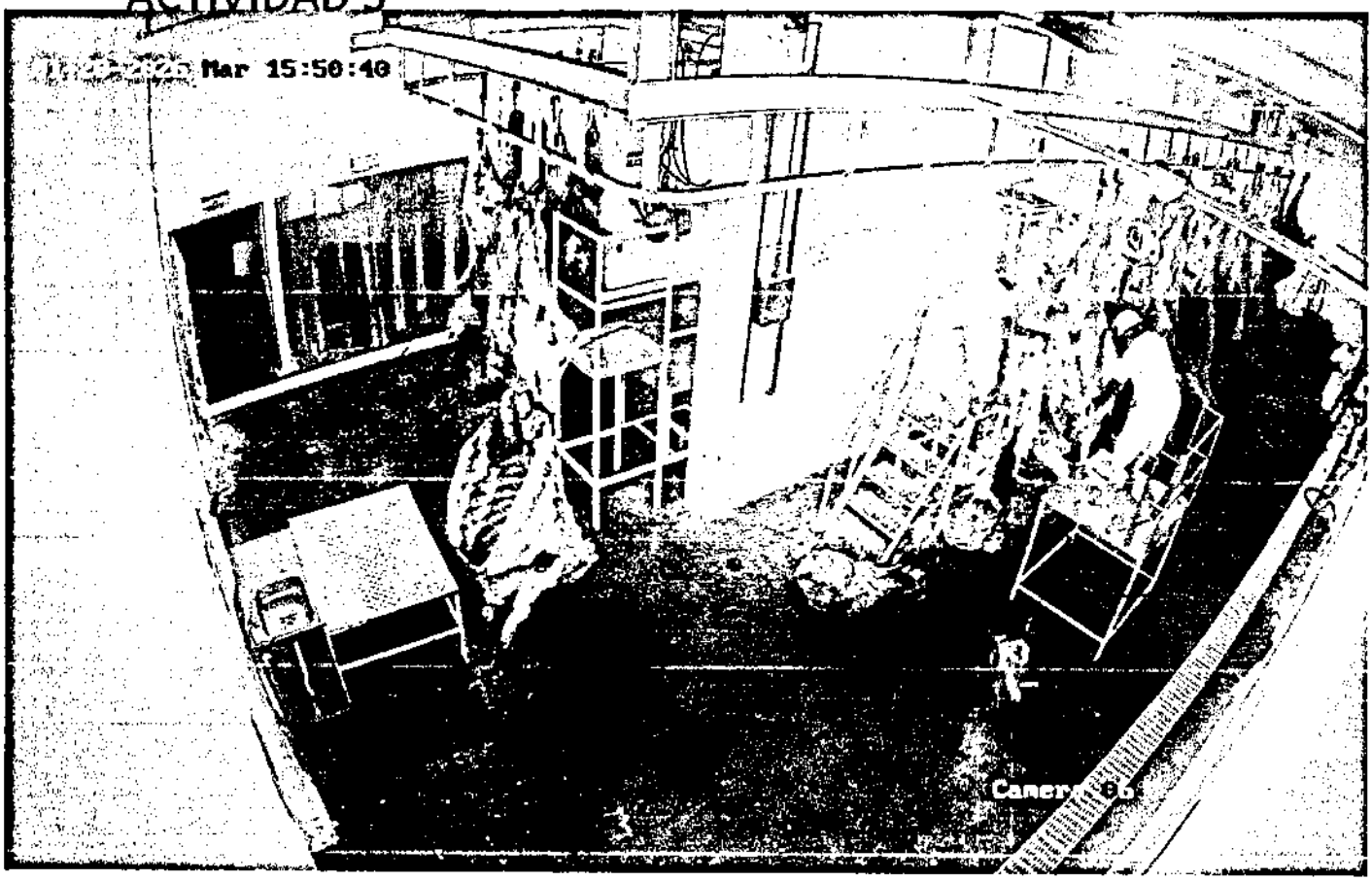
ACTIVIDAD 1



ACTIVIDAD 2



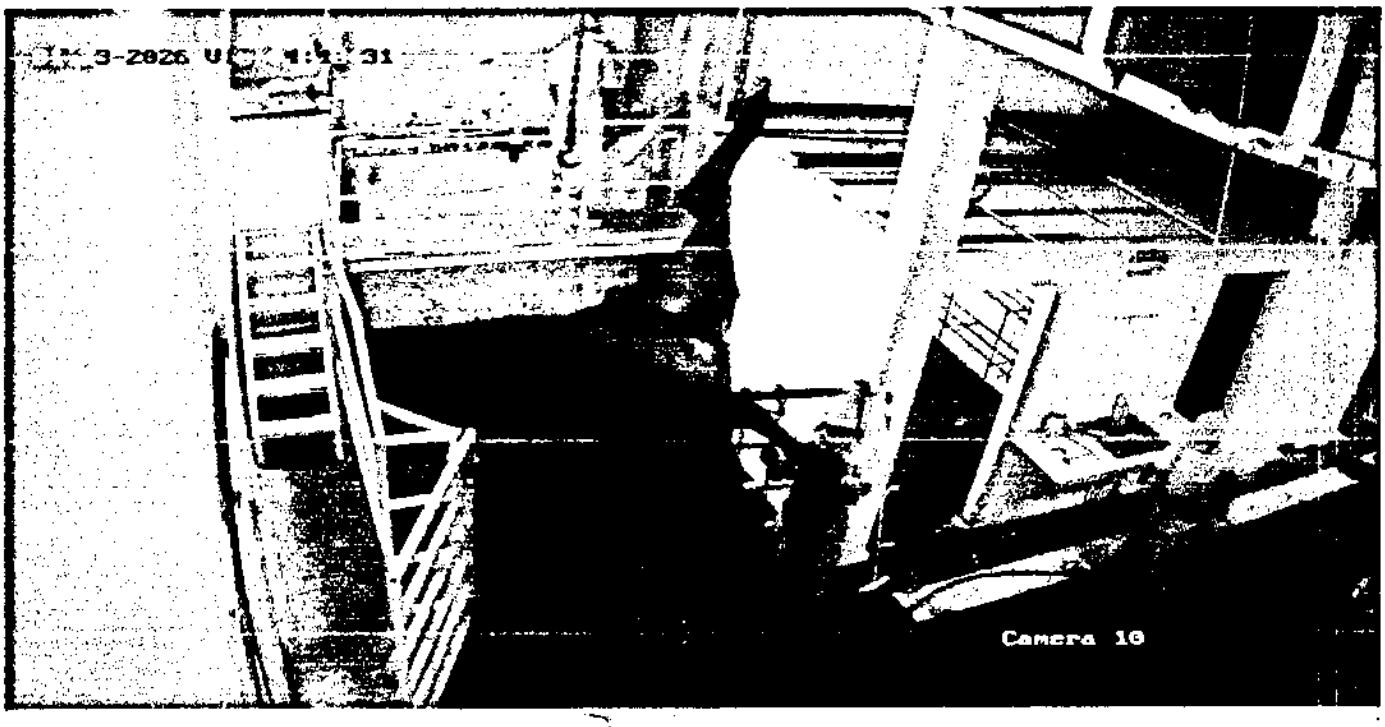
ACTIVIDAD 3



ACTIVIDAD 4



ACTIVIDAD 5





aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0756908		USA FERNANDEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda media loma	PIENDAMO-CAUCA	5555555	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-12	2025-12	1000000443	94960415O1	I	2026/01/06	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
rsal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
ro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
d: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
	CC	10756908	USA DIEGO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
al	Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

'OS GENERALES DEL APORTANTE

lentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0756908		USA FERNANDEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda media loma	PIENDAMO-CAUCA	5555555	No

'OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-12	2025-12	1000000443	9496041501	1	2026/01/06	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
ROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

CERTIFICA

Que Diego Fernando Usa Fernandez, identificado(a) con CC número 10756908, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 10756908
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Fernando Usa Fernandez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	13/05/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	21/01/2014
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	148 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	29/10/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 10756908 Trabajador Independiente Desde 07/02/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 10756908 Trabajador Independiente Desde 01/11/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 10756908 Trabajador Independiente Desde 17/01/2024 Hasta 31/07/2025

Generado por interfaces 12/02/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **USA FERNANDEZ DIEGO FERNANDO** identificado(a) con **CC** número **10.756.908** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de agosto de 2009 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 11 de febrero de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

CER_AFI_2026017715929

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIEGO FERNANDO USA FERNANDEZ identificado con CC. 10756908 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE PIENDAMO
Tipo y Numero de Documento	NI - 891500856

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/15	**Fecha inicio contrato**	2026/01/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	4	**Código actividad económica**	4101101 - Procesamiento y conservacion de carne y productos camicos, incluye el funcionamiento de plantas de beneficio que
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/31	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12022026N10756908A8664929.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10756908
NOMBRES	DIEGO FERNANDO
APELLIDOS	USA FERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	PIENDAMO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	21/01/2014	01/02/2026	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/11/2026 18:31:55	Estación de origen:	192.168.70.220