CUENTA DE COBRO

FECHA		
DIA	MES	AÑO
10/03/2026		

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:	01/02/2026	28/02/2026	
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, Tunia 10 de marzo 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 01 enero al 28 febrero 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 302 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. se adjunta foto de actividad No.1	
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 302 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 302 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.	Brindé apoyo en la reparación y mantenimiento del techo en el área sucia de la planta en el cambio de dos hojas de eternit según indicaciones del supervisor, garantizando la integridad estructural y condiciones adecuadas para el proceso de faenado.
Evidencia se adjunta foto de actividad No.6	

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 Piendo CÓDIGO: 037AB NIT.: 891500668-6

GTT.: OCCIDENTE 2 DEPARTAMENTO: CAUCA MUNICIPIO: PIENDAMO

MES: FEBRERO

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	11
2	0	18	0
3	15	19	25
4	0	20	40
5	30	21	0
6	30	22	0
7	0	23	0
8	0	24	10
9	0	25	0
10	0	26	25
11	0	27	41
12	21	28	0
13	37	29	0
14	0	30	0
15	0	31	0
16	0	SUB TOTAL	103
SUB TOTAL	149		

EDAD DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS

EDAD POR CATEGORIAS	TOTAL		
< 1 AÑO	0		
1-2 AÑOS	46	TOTAL	302
2-3 AÑOS	86		
> 3 AÑOS	166		

TOTAL ANIMALES SACRIFICADOS

302

TIPO DE PRODUCCION DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS

PRODUCCION	TOTAL		
CARNE	196	TOTAL	302
LECHE	82		
DOBLE PROPOSITO	13		

SEXO DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS

SEXO	TOTAL		
MACHOS	108	TOTAL	302
HEMBRAS	194		

Para uso Oficial

NOMBRE: JAINER CAÑAS MEDINA

C.C.: 76799845

Para uso del Establecimiento

NOMBRE: Jesus Emiro Sarria T.

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

ACTIVIDAD 1



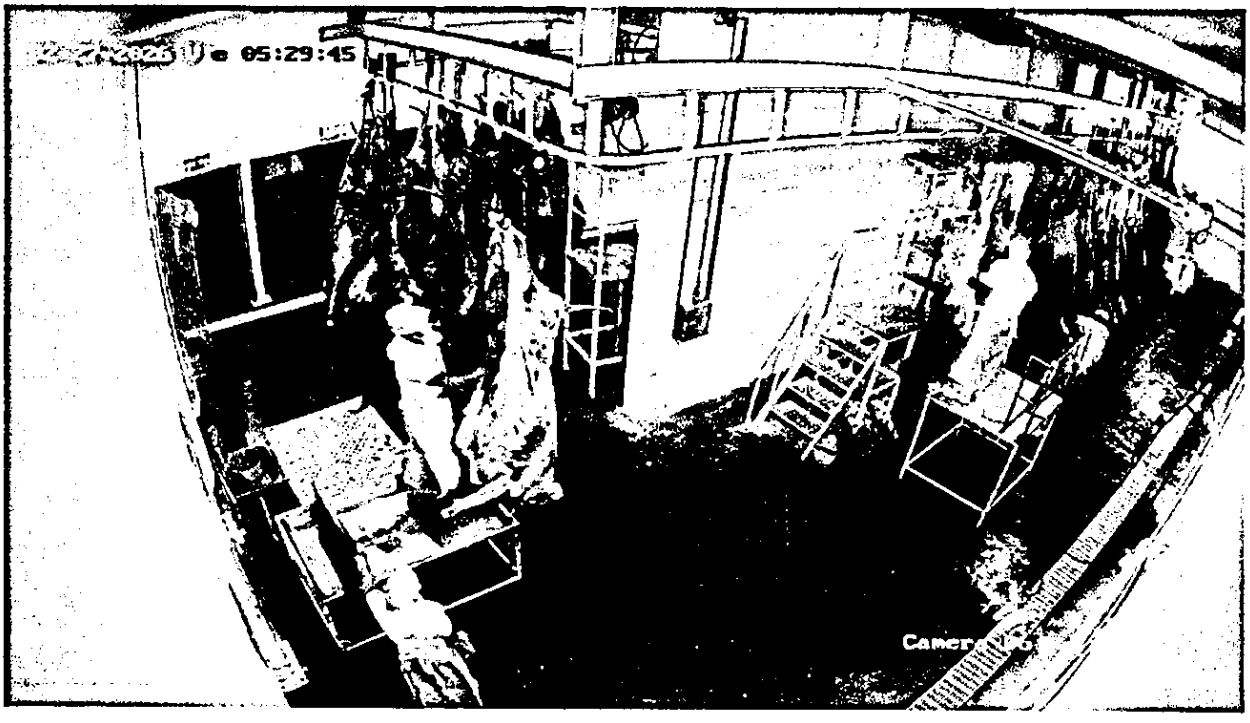
ACTIVIDAD 2



ACTIVIDAD 3



ACTIVIDAD 4



ACTIVIDAD 5



ACTIVIDAD 6



aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
0756908		USA FERNANDEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda media luna	MERCADO-CAUCA	5555555	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-01	2026-01	93012674	9499534270	I	2026/02/04	2026/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	27	$254,000

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,100	$2,500	$0	$142,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,100	$2,500	$0	$142,600
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,500	$1,900	$0	$111,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,500	$1,900	$0	$111,400
TAL				1	$249,600	$4,400	$0	$254,000

0.e4o

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9632160367 DV: 791295
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 02/03/2026 16:04:39
PAP: 914428
Nombre: DIEGO
Apellido 1: USSA
NUM PLANILLA: 9499534270
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 10756908
PERIODO: 202601
Referencia: 9499534270Valor: $254.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

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

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-01	2026-01	93012674	9499534270	I	2026/02/04	2026/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	27	$254,000

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)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
ad: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
	CC	16756908	USA DIEGO	130201	15	$875,453	$140,100	EPS005	15	$875,453	$109,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
tal	Afiliados(1)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

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

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
-sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-02	2026-02	93012681	9499934164	I	2026/03/04	2026/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	5499,100

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100

Recibo

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9632160372 DV: 375242
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple NI Plan
Fecha: 02/03/2026 16:04:36
PAP: 91432
Nombre: DIEGO
Apellido 1: OSSA
NUM PLANILLA: 9499934164
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 10756908
PERIODO: 202602
Referencia: 9499934164Valor: $499.100.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
0756908		LISA FERNANDEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda media luna	PIENDAMO-CAUCA	5555555	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
vación	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-02	2026-02	93012681	9499934164	I	2026/03/04	2026/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$499,100

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
ersal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
ad: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
	CC	10756908	LISA DIEGO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
tal	Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0