CUENTA DE COBRO

FECHA		
DIA	MES	AÑO
10/03/2026		

No. DE CONTRATO	067 DEL 2026		
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIENDAMÓ TUNÍA		
CONTRATISTA	EDILMA GUAINAS RIVERA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	48.570.509	**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)			
OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TÉCNICA EN EL PROCESAMIENTO, LAVADO Y ACONDICIONAMIENTO DE VÍSCERAS TUBULARES (FASE 9) DE LA PLANTA DE BENEFICIO DE GANADO BOVINO DEL MUNICIPIO DE PIENDAMÓ-TUNIA CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO CON CÓDIGO BPIN202500000000336			
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.24277131214 BANCOLOMBIA			
FIRMA DE CONTRATISTA:	Edilma Guainas		

Piendamó. Tunia 10 de m,arzo 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. 067 DEL 2026.

Periodo; desde el 01 al 28 de 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-Ejecutar la extracción técnica del contenido intestinal en recipientes y realizar su transporte y disposición final controlada en el estercolero, garantizando la no contaminación de las zonas limpias de la planta durante el traslado.	Durante el periodo del informe ejecute la extracción técnica del contenido intestinal en ponchera plástica y los deposite en el estercolero sin ocasionar contaminación del área de proceso, de 302 reses beneficiadas
Evidencia. Anexo FOTOGRAFIA 1y copia de formato consolidado de sacrificio	
2-Realizar el lavado profundo y desinfección del intestino grueso y delgado, asegurando la remoción total de materia fecal y mucosas para cumplir con los estándares de inocuidad exigidos para el consumo humano.	Durante el periodo del informe realice el lavado 302 intestinos, del intestino grueso y delgado, asegurando la remoción total de materia fecal y mucosas para cumplir con los estándares de inocuidad exigidos para el consumo humano, utilice agua potable, recipientes limpios, aplique los POES requeridos para esta área de proceso
Evidencia. Anexo FOTOGRAFIA 2	
3-Efectuar la ubicación secuencial de las vísceras limpias en los ganchos respectivos, garantizando la separación adecuada para permitir el escurrimiento y la ventilación necesaria antes del despacho.	Realice la ubicación secuencial de las vísceras limpias en los ganchos respectivos, de acuerdo al orden establecido en la planilla de trazabilidad de la Planta diligenciada en cada uno de los procesos de faenado garantice la separación adecuada para permitir el escurrimiento y la ventilación necesaria antes del despacho.
Evidencia. Anexo FOTOGRAFIA 3	

4- Realizar la entrega verificada de las vísceras blancas y rojas a los receptores autorizados y brindar apoyo técnico en otras áreas del proceso cuando se requiera.	Realice la entrega de las vísceras blancas y rojas verificando en la planilla de sacrificio el número correspondiente a cada res sacrificad los entregue a los receptores autorizados y brinde apoyo técnico en el área de sangría refeccionando sangre lavando cabezas y pezuñas.
Evidencia. Anexo FOTOGRAFIA 4	
5-Ejecutar el mantenimiento preventivo y la limpieza de las herramientas, contenedores y áreas de trabajo asignadas, mitigando la proliferación de olores ofensivos y vectores sanitarios asociados a la manipulación de estiércol	Ejecute el mantenimiento preventivo aceitado engrase de rodamientos de los carros utilizados para la extracción de las vísceras desde el área de proceso al área de entrega, mitigando la proliferación de olores ofensivos y vectores sanitarios asociados a la manipulación de estiércol
Evidencia. Anexo FOTOGRAFIA 5	
6-Ejecutar la desnaturalización y disposición final de los órganos o partes decomisadas por la inspección veterinaria, siguiendo los protocolos de desnaturalización o aislamiento para proteger la inocuidad de la planta.	6-Ejecute la desnaturalización y disposición final de los órganos o partes decomisadas por la inspección veterinaria, siguiendo los protocolos de desnaturalización o aislamiento para proteger la inocuidad de la planta, lo realice aplicando solución de hipoclorito de sodio y azul de metileno de manera continua en los recipientes en los que se depositó los órganos decomisados.
Evidencia Anexo FOTOGRAFIA 6	
7-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 más actividades

Agradezco su atención.

Atentamente,

Edilma Guaiña

EDILMA GUAINAS RIVERA
CC:48.570.509
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: 637AB NIT.: 891500656-6

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	20	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	153
SUB TOTAL	149		

EDAD DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS			
EDAD POR CATEGORIAS	TOTAL		
< 1 AÑO	0		
1-2 AÑOS	46	TOTAL	392
2-3 AÑOS	86		
> 3 AÑOS	166		

TOTAL ANIMALES SACRIFICADOS
392

TIPO DE PRODUCCION DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS			
PRODUCCION	TOTAL		
CARNE	198	TOTAL	392
LECHE	82		
DOBLE PROPOSITO	13		

SEXO DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS			
SEXO	TOTAL		
MACHOS	198	TOTAL	392
HEMBRAS	194		

Para uso Oficial

NOMBRE: JAINER CAÑAS MEDINA

C.C.: 79756845

Para uso del Establecimiento.

NOMBRE: Jesus Emro Sarria T.

C.C.: 4742732.

Nota:

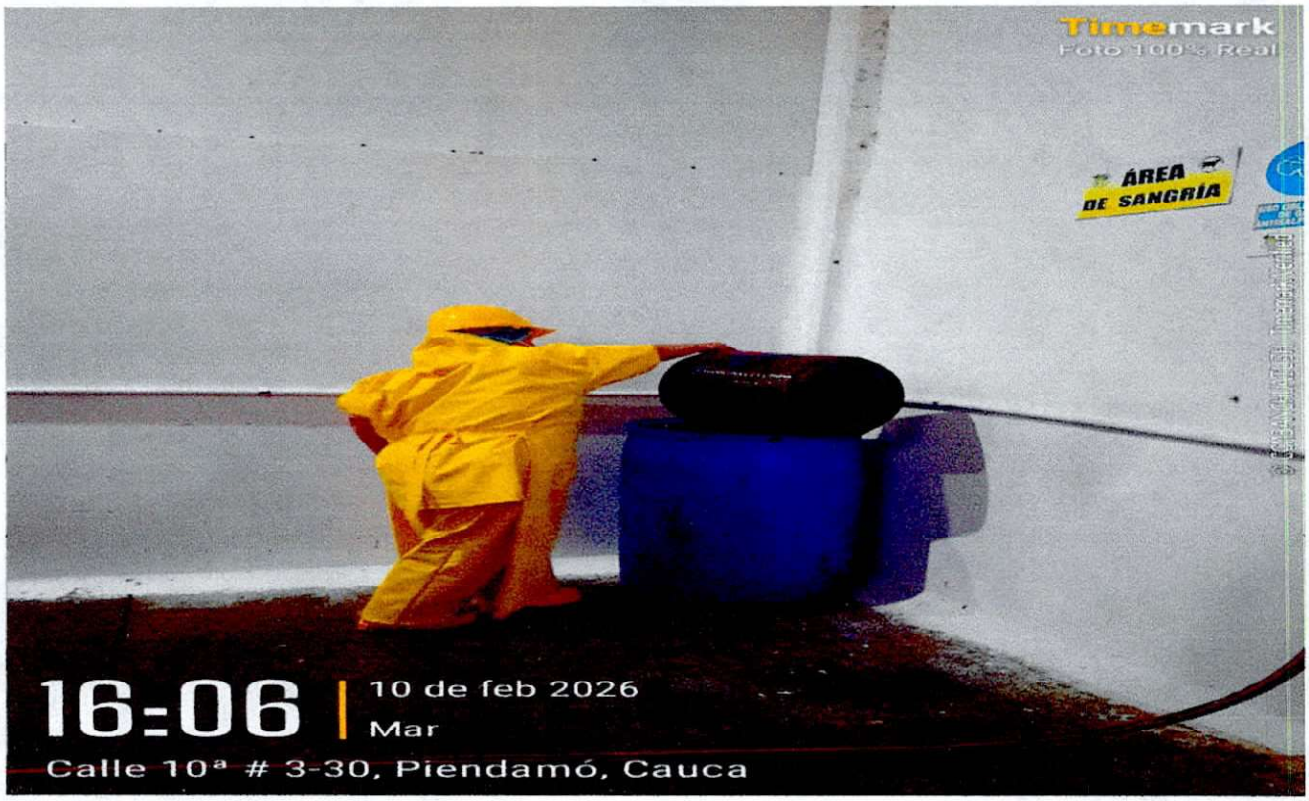
1. En caso de que el representante legal del establecimiento no pueda firmar lo hará quien este designe por escrito
2. La información consignada corresponde a la reportada directamente por el establecimiento
3. Código*: código asignado al establecimiento por INVIMA

ACTIVIDAD 5





ACTIVIDAD 6



ACTIVIDAD 3



ACTIVIDAD 4



ACTIVIDAD 1



ACTIVIDAD 2



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
9570509		GUAIMAS RIVERA EDILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda san isidro	PIENDAMO-CAUCA	3152754692	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	1000000832	9499533849	I	2026/02/04	2026/02/13	BANCO DE BOGOTA	9	$251,200

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,100	$900	$0	$141,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,100	$900	$0	$141,000
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,500	$700	$0	$110,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,500	$700	$0	$110,200
TAL				1	$249,600	$1,600	$0	$251,200



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
8570509		GUAINAS RIVERA EDILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda san isidro	PIENDAMO-CAUCA	3152754692	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	1000600832	9499533849	I	2026/02/04	2026/02/13	BANCO DE BOGOTA	9	$251,200

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
ursal: 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	48570509	GUAINAS EDILMA	230201	15	$875,453	$140,100	EPS005	15	$875,453	$109,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
cal	Afiliados(1)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2026/02/13 03:13 PM

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
8570509		GUAINAS RIVERA EDILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda san isidro	PIENDAMO-CAUCA	3152754692	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-02	2026-02	93003245	9499938427	1	2026/03/04	2026/03/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$499,100

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
ROTECCION	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



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
3570509		GUAINAS RIVERA EDILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda san Isidro	PIENDAMO-CAUCA	3152754692	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
-02	2026-02	93003245	9499938427	I	2026/03/04	2026/03/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$499,100

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
rsal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
ro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
d: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
CC	48570509	GUAINAS EDILMA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
al	Afiliados(1)				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0