**INFORME No. *01***

Pitalito, 30 de enero del 2026

Ingeniero
*Jose Darío Jaramillo Bermeo*
Supervisor orden No. 009 de 2026
*Jefe Operativo*

Asunto: Informe No. 01 de ejecución contractual

Referencia: PROCESO SECOP BIO-OPS-SFP-020-2026

*La empresa FUMISUR PITALITO SAS, identificada con NIT 901345896-1 y representada legalmente por Nelcy Daniela Tejada Figueroa, con cédula de ciudadanía No. 1083921397 expedida en Pitalito, Huila, como contratista de BIOORGÁNICOS DEL SUR DEL HUILA S.A. E.S.P., en cumplimiento de orden de prestación de servicios No. 009 de 2026 (proceso SECOP BIO-OPS-SFP-020-2026), presenta el informe de las actividades ejecutadas en el periodo del 29/01 al 31/01/2026, como soporte para el cobro correspondiente.*

Valor: El valor del contrato corresponde a la suma de QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($15.780.000)

Forma de Pago:
*El valor de la orden se pagará por cada servicio prestado a valor de VEINTISEIS MIL TRECIENTOS PESOS ($26.300) M/cte., por cada fumigación, para un valor de UN MILLÓN TRECIENTOS QUINCE MIL PESO ($1.315.000) M/cte., por acta parcial mensual de 50 fumigaciones/mes; previa cumplimiento de todos los requisitos y certificación de cumplimiento del supervisor de la orden*

Plazo: *Once (11) meses y diez (10) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.*

| OBJETO: |
|---|
| *PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FUMIGACIÓN PARA EL CONTROL DE PLAGAS E INSECTOS EN LAS VIVIENDAS DE LAS ZONAS ALEDAÑAS A LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DE BIORGÁNICOS DEL SUR DEL HUILA S.A. E.S.P.* |

Obligaciones Específicas:

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|---|---|---|
| 1. Realizar fumigaciones cincuenta (50) fumigaciones mensuales - seiscientas (600) fumigaciones al año-, a las viviendas aledañas a la Planta de tratamiento de Biorganicos del Sur del Huila SA ESP, de acuerdo a las condiciones técnicas exigidas, previa indicación del supervisor. | - Se realizó actividad de fumigación y control de plagas en 50 viviendas ubicadas en las cercanías de la planta Biorganicos del Sur del mes de enero. | Se evidencia en el informe detallado de las actividades realizadas y áreas tratadas acompañado por las actas de visita debidamente firmadas y anexo fotográfico. |
| 2. Realizar la entrega de certificado de control de plagas para ser presentado antes las autoridades ambientales en caso de ser requerido. | - Después de cada intervención, se emite un certificado de control de plagas, el cual puede ser presentado ante autoridades ante autoridades ambientales o sanitarias si así lo requiere. | Se incluye el certificado de control de plagas, adjunto licencia de concepto favorable expedida por la secretaria de salud departamental del Huila. |
| 3. Ofrecer insumos de buena calidad para el control de plagas. | - El procedimiento se realiza con un insecticida autorizado para uso de salud pública, cuyo principio activo es la deltametrina | Se anexa la ficha técnica del producto aplicado durante las fumigaciones. |
| 4. Dotar de los equipos y elementos de protección personal e indumentaria a los operarios que utilice en la ejecución de la orden, conforme lo dispuesto en el Capítulo XIV del Decreto 1843 de 1991. | - El personal técnico encargado de la fumigación dispone del equipo de protección personal (EPP) adecuado para operar en estas áreas. | Se entrega el informe No.01 junto con el acta de entrega del equipo de protección personal (EPP), correspondiente a la revisión trimestral |
| 5. Anexar planillas firmadas por la persona que recibe la fumigación en cada una de las viviendas, estipulando la fecha en que se realiza la fumigación. | - Se pide a los habitantes de las viviendas firmar las actas de visita como constancia de la presentación del servicio y su conformidad. | Anexo registro de firmas como evidencia del servicio prestado. |
| 6. Presentar informe de las actividades realizadas y las evidencias resultantes de las mismas. | - Se entrega un informe sobre las actividades realizadas, acompañado de evidencia fotográfica | Se anexa Informe de ejecución. |

| | | |
|---|---|---|
| | del proceso. | |

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y el pago de aportes al sistema integral de seguridad social, correspondiente al mes de enero, así:

| PAGOS SEGURIDAD SOCIAL: | | | |
|---|---|---|---|
| No de la planilla | Ingreso Base de Cotización (40%) | Tipo de Aportes | Valor |
| *35955197* | *$ 1.750.905* | Salud 12,5% | $140.200 |
| | | Pensión 16 % | $ 560.400 |
| | | ARL 2.436% | $61.000 |
| CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL: (si aplica) | Fecha de elaboración:<br>Quien suscribe: | | |

Evidencias en 09 folios.

Cordialmente,

*José Darío Jaramillo Bermeo*
*SUPERVISOR CONTRATO*

*Nelcy Daniela Tejada Figueroa– FUMISUR PITALITO SAS*
C.C. No. *1083921397* de Pitalito Huila
Contratista

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

























STIHL

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
c1bf637711b165041f8d385e036443b144aa82a7a67bf99ec2b8ca811eca5c89bcea36453081532bcbc143cb512dd419

**Número de Factura:** ELEC-1043
**Fecha de Emisión:** 30/01/2026
**Fecha de Vencimiento:** 30/01/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** FUMISUR PITALITO SAS
**Nombre Comercial:** FUMISUR PITALITO SAS
**Nit del Emisor:** 901345896
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 8129

**País:** Colombia
**Departamento:** Huila
**Municipio / Ciudad:** Pitalito
**Dirección:** CR 1 4 68
**Teléfono / Móvil:** 3115131452
**Correo:** fumisurpitalito@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** BIORGANICOS DEL SUR / BIORGANICOS DEL SUR DEL HUILA SA ESP
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 813001950
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Huila
**Municipio / Ciudad:** Pitalito
**Dirección:** CRA 1A N 1SUR-32
**Teléfono / Móvil:** 3188565500
**Correo:** contactenos@biorganicosdelsurdelhuila.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 70141605 | PRESTACION DEL SERVICIO DE FUMIGACION PARA EL CONTROL DE PLAGAS E INSECTOS EN LAS VIVIENDAS DE LAS ZONAS ALEDAÑAS A LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE BIORGANICOS DEL SUR DEL HUILA SA ESP | NIU | 50,00 | $ 22.100,84 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 209.957,98 | 19.00 | | | $ 1.105.042,02 |

### Notas Finales

Control de plagas mes de enero 2026
Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
30/01/2026 14:05:14
**Documento validado por la DIAN:**
30/01/2026 14:05:15
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 1105042.02 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 1105042.02 |
| IVA | | 209957.98 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0 |
| **Total impuesto (=)** | | 209957.98 |
| **Total neto factura (=)** | | 1315000 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 1315000 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 1.105.042,02 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 1.105.042,02 |
| IVA | | 209.957,98 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 209.957,98 |
| **Total neto factura (=)** | | 1.315.000,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 1.315.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764099413257 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-09-30

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL HUILA**

**CERTIFICA**

De acuerdo con la documentación y la inspección realizada el día 06 de junio de 2025, por el Ingeniero Gildardo Bermeo Yossa, Profesional Universitario de los programas Salud Ambiental y Salud Laboral de la secretaria de Salud del Huila, en las instalaciones operativas de empresa aplicadora de Plaguicidas FUMISUR PITALITO SAS, con NIT 901345896-1, oficina principal ubicada en la carrera 1 No.4 – 68, barrio Los Lagos del municipio de Pitalito - Huila, bodega inspeccionada ubicada en la vereda Camberos, predio No.40 del municipio de Pitalito – Huila, cuyo representante legal la señora Nelcy Daniela Tejada Figueroa identificada con cedula de ciudadanía No. 1.083.921.397, mediante solicitud con radicado Nexura No. 8748 de 2025, este despacho, tras la evaluación de las condiciones de la bodega y su cumplimiento con la normativa vigente, se emitió concepto FAVORABLE, para la aplicación terrestre de plaguicidas y el control de Roedores en establecimientos comerciales, viviendas, Vehículos y áreas Públicas, por cumplir con los requisitos Sanitarios por la ley 9 de 1979 y el Decreto 1843 de 1991.

Adicional a lo anterior, este concepto contempla solamente las actividades de fumigación, instalaciones y personal autorizado para su aplicación que según la documentación allegada operario Wilgen Mauricio Acosta Bravo, identificado con cedula de ciudadanía No. 12.171.055, como lo soportan los documentos del respectivo expediente que reposa en el área de Salud Pública de la Secretaria de Salud Departamental del Huila, el cual sirve de soporte para la emisión de este documento. Adicional a lo anterior, no contempla concepto favorable frente al cumplimiento de otras obligaciones no relacionadas con esta Secretaría.

2025SAL00044148

**Secretaría de Salud Departamental**

Cualquier modificación de áreas o cambios de domicilio requieren de la solicitud de la expedición de un nuevo concepto sanitario que lo cobije. El presente concepto podrá suspenderse en el momento que se compruebe por parte de la Autoridad Sanitaria, que la empresa FUMISUR PITALITO SAS, con NIT 901345896-1, este incumpliendo cualquiera de los requisitos exigidos por la legislación Sanitaria.

El representante de la empresa deberá acercarse a la Secretaria de Salud Departamental para la renovación de esta visita con frecuencia anual, radicando la documentación vigente según lo descrito en el Decreto 1843 de 1991.

El presente concepto sanitario tiene una vigencia de un (1) año calendario a partir de la fecha de su radicación de salida.

La presente certificación se expide a SOLICITUD DEL INTERESADO en la fecha Junio 10 de 2025

**CESAR GERMAN ROA TRUJILLO**
**Secretario de Salud del Huila**

**Proyectó:** Claudia Lorena Caicedo Buesaquillo
Revisó: Gildardo Bermeo Yossa

| FUMISUR Pitalito S.A.S NIT. 901.345.896-1 | CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS Y VECTORES, DE INTERES EN SALUD PUBLICA | Código:23012026 |
|---|---|---|
| | | Versión: 3 |
| | **CERTIFICADO DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS** *VALIDO EN SU DOCUMENTO ORIGINAL* | Fecha Aprobación 2026 |
| | | Páginas: 1 de 1 |

## - CONTROL DE PLAGAS (FUMIGACION Y CONTROL DE ROEDORES), CON EL FIN DE ELIMINAR AGENTES TRANSMISORES DE ENFERMEDADES VÍRICAS Y PARASITARIAS.

## *Certificado MIP No.12026115159*

***Expedido a:* BIORGANICOS DEL SUR DEL HUILA SA ESP**
***NIT:*813001950**
***En las instalaciones ubicadas en:VIVIENDAS ALEDAÑAS PLANTA***
***MUNICIPIO DE: PITALITO HUILA***
***Fecha de expedición: ENERODEL 2026***
***Caducidad : FEBRERO DEL 2026***

| *Tratamiento(s) realizado(s):* | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desinsectación: | X | Desratización: | | Desinfección: | | Otro: | |

| Producto(s) aplicado(s): | | | |
|---|---|---|---|
| DELTAFORCE EC 25% | X | Klerat Pellets | |
| PIRETROIDE K-OTHRINE EC 25%® | | Ratunet | |
| PIBUTHRIN 33® | | Maki Cebo En Pasta | |
| ATON 5EC | | Brodifacoum VPM 0.005% | X |

| Equipos(s) utilizados(s): | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Maquina nebulizadora de espalda motorizada | x | Maquina nebulizadora manual eléctrica | | Metodo manual | X |

| Área intervenida: |
|---|
| TOTALIDAD DE LAS INSTALACIONES |

Dicha labor fue realizada a una concentración insecticida del 10%; lo sugerido por el ministerio de la protección social y el instituto nacional de salud.

| *Precauciones* | Importante |
|---|---|
| 1. *Cubrir alimentos, utensilios de cocina y equipos electrónicos delicados.*<br>2. *Retirar al personal y animales domésticos por 1 hora.*<br>3. *Evitar el contacto con las áreas tratadas.*<br>4. *Lavar utensilios de cocina, unidades sanitarias, tanques y albercas después de la aplicación.*<br>5. *Barrer los insectos y/o roedores exterminados.*<br>6. *No trapear hasta el día siguiente.* | *Valido solo el documento original. (firma original)<br>**Este certificado no garantiza un exterminio total de plagas, para esto es necesario contratar un plan integrado de manejo de plagas con su empresa de confianza.<br><br>***La fecha de la próxima intervención se hará de acuerdo a las directrices de las autoridades sanitarias o por directa voluntad del cliente. |

**NELCY DANIELA TEJADA FIGUEROA**
***REPRESENTANTE LEGAL***

Dirección: Pitalito CRA 1 N° 4-68 B/LOS LAGOS
Contactos: 320 4494582 - 311 5131452
Email fumisurpitalito@gmail.com
Nuestros servicios www.fumisur.com.co

Especialistas en Manejo Integral de Plagas

CONSULTORIO CONTABLE
Fabio Rodríguez Reyes
CONTADOR PUBLICO

ASESORIAS INTEGRALES EN CONTABILIDAD

# CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, FABIO YASMANY RODRIGUEZ REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.083.902.962, y con Tarjeta Profesional No. 253.865 – T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de la empresa **FUMISUR PITALITO S.A.S** identificada con NIT. **901.345.896 - 1**, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que la empresa mencionada desde los últimos (6) seis meses se encuentra cancelando de manera oportuna los aportes al sistema de seguridad social. Encontrándose a paz y salvo las empresas promotoras de salud–EPS, sociedades administradoras de fondos de pensiones y cesantías–AFP, administradora de riesgos laborales–ARL, cajas de compensación familiar y demás obligaciones laborales.

A la fecha la entidad mencionada se cuenta con más de un empleado vinculado laboralmente sin superar dichos salarios los 10 SMLMV, según lo expresado por la Ley 1819 de 2016 - artículo 114 -1, de lo anterior manifiesto que la entidad no está obligada a pagar parafiscales por concepto de SENA – ICBF y tampoco cuenta con contratos de aprendizaje.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Dada en Pitalito, a los 30 días del mes de enero de 2026

**NELCY DANIELA TEJADA FIGUEROA**
CC: 1.083.921.397
Representante Legal

**FABIO YASMANY RODRIGUEZ REYES**
CC: 1.083.902.962
TP: 253.865 – T
Contador Público

**OFICINA CALLE 2 No 5 – 52**
**TELEFONO: 321-375-9592**
**CORREO ELECTRONICO: fyrr-07@hotmail.com**

ASCONT - 205 – 354







# FUMISUR PITALITO SAS
# 30-01-2026






UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 6 3 6 A 4 F 5 5 8 8 1 2 2 1 9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FABIO YASMANY** RODRIGUEZ **REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1083902962 de PITALITO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 253865-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 35955197
# REFERENCIA DE PAGO (PIN):
# Fecha Pago Planilla: 2026-01-16

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUMISUR PITALITO SAS | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 901345896 | D.V. | 1 | TIPO DE APORTANTE | A mayor o igual a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CR 1 NO 4 68 | DEPARTAMENTO | HUILA | MUNICIPIO | ELIAS |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8129 | CORREO ELECTRÓNICO | FUMISURPITALITO@GMAIL.COM | TELÉFONO | 3115131452 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 1083921397 | PRIMER APELLIDO | TEJADA | SEGUNDO APELLIDO | FIGUEROA |
| PRIMER NOMBRE | NELCY | SEGUNDO NOMBRE | DANIELA | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2026 | Mes: 01 | Año: 2026 | Mes: 02 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 2 | | $3.501.810 | | 35955197 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-1006549137 | 01 | No | No | No | 41 | 551 | 2016103 | Fijo | CALDERON RIVERA ALAN YORLEY | $1.750.905 |
| CC-1083921397 | 01 | No | No | No | 41 | 551 | 2016103 | Fijo | TEJADA FIGUEROA NELCY DANIELA | $1.750.905 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 1006549137 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1083921397 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1006549137 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1083921397 | COLFONDOS | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1006549137 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 30 | $1.750.905 | 0.0400000 | $70.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 3 | 0.0243600 | $42.700 |
| CC - 1083921397 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $1.750.905 | 0.0400000 | $70.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-1006549137 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 30 | $1.750.905 | 0.0400000 | $70.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1083921397 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 30 | $1.750.905 | 0.0400000 | $70.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 01 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| COLFONDOS | 1 | $280.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $280.200 |
| COLPENSIONES | 1 | $280.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $280.200 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $70.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $70.100 | 0 | $0 | $0 | $70.100 | $0 | 0 | $0 | $0 | $70.100 | $0 | $0 | $70.100 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $70.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $70.100 | 0 | $0 | $0 | $70.100 | $0 | 0 | $0 | $0 | $70.100 | $0 | $0 | $70.100 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 2 | $61.000 | 0 | $0 | $0 | $61.000 | 0 | $0 | $61.000 | 0 | $0 | $0 | $61.000 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COMFAMILIAR DEL HUILA | 2 | $140.200 | 0 | $0 | $140.200 |
| SENA | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| ICBF | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 2 | $140.200 |
| PENSIONES | 2 | $560.400 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $61.000 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $140.200 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $901.800 |

| FUMISUR Pitalito S.A.S NIT. 901.345.896-1 | REGISTRO Y CONTROL | Elabora: Técnico En Saneamiento |
|---|---|---|
| | | Fecha Aprobación: 05-12-2025 |
| | CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS Y VECTORES, DE INTERES EN SALUD PUBLICA | CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE, EMITIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA. |
| | | Versión: F-00010 |

**BIORGANICOS DEL SUR SA ESP**

**CIUDAD Y FECHA: PITALITO HUILA, MES ENERO DEL 2026**

**CONTROL FUMIGACION**

| FECHA | HORA | NOMBRE | CEDULA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/26 | 8:15 Am | Aleida Herrera. | 1080361076 | 3158740769 | Aleida Herrera. |
| 30/01/26 | 8:30 Am | Ezequiel Velazquez | 71940468 | 3105808456. | El Velazquez |
| 30/01/26 | 8:45 Am | Karen Forero. | 1094418228 | 3106973003. | Karen Forero |
| 30/01/26 | 9:00 Am | Estela Mosquera. | 36279530 | 3102680392. | Stella Mosquera |
| 30/01/26 | 9:15 Am | Mari. Olaya | 1083871279. | 3106744765. | Mariela Olaya |
| 30/01/26 | 9:30 Am | Sandra Huesaquillo. | 1083885712. | 3228679649 | Sandra Huesaquillo |
| 30/01/26 | 9:45 Am | Ivan Mosquera | 1007502479. | 3224687061. | Ivan Mosquera |
| 30/01/26 | 10:00 Am | Luz May Olaya | 55185977. | 3122352497 | Luz Olaya |
| 30/01/26 | 10:15 Am | Jose Orsay Lugo | 4546864. | 3168134050. | Jose Orsay Lugo |
| 30/01/26 | 10:30 Am | Maria Stefany Ordoñez | 1083896047 | 3229687470. | Maria Ordoñez |
| 30/01/26 | 10:45 Am | Edier Camilo Guaca. | 1028786240 | 3195495275. | Camilo Guaca. |
| 30/01/26 | 11:00 Am | Yuri Patricia Perdomo | 36421277 | 3123914656. | Patricia Perdomo |
| 30/01/26 | 2:00Pm | Gruida Bolaños | 36273722. | | Gruida Bolaños Rodolfo |
| 30/01/26 | 2:30Pm | Martin Mejia. | | | |
| 30/01/26 | 2:45 Pm | Leopoldina Hidalgo | 36296709 | 3107549195. | Leopoldina H. |
| 30/01/26 | 3:00 Pm | Laura Valentina Muñoz. | 1083875764 | 3138632123 | Laura Muñoz. |
| 30/01/26 | 3:15 Pm | Juan José Hernandez | 1083792455 | | Juan Jose H. |
| 30/01/26 | 3:30 Pm | Pedro Guaca. | 1083893914 | 3154553115. | Pedro G |
| 30/01/26 | 3:45 Am | Martha Pardo | 1005991549 | | Martha Pardo |
| 30/01/26 | 4:00Pm | Ventura Gomez | 4667545. | 3134856945 | Ventura Gomez |
| 30/01/26 | 4:15 Pm | Alberto Parra. | 36257460 | 3134953649 | Alberto P |
| 30/01/26 | 4:30 Pm | Fernando Ruiz. | 3024521 | | Fernando |
| 30/01/26 | 4:45 Pm | Nestor Chamorro. | 5310053 | 3115959889 | |



Powered by CamScanner

| FUMISUR Pitalito S.A.S<br>NIT. 901.345.896-1 | REGISTRO Y CONTROL | Elabora: Técnico En Saneamiento |
|---|---|---|
| | | Fecha Aprobación: 05-12-2025 |
| | CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS Y VECTORES, DE INTERES EN SALUD PUBLICA | CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE, EMITIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA. |
| | | Versión: F-00010 |

**BIORGANICOS DEL SUR SA ESP**

**CIUDAD Y FECHA: PITALITO HUILA, MES ENERO DEL 2026**

**CONTROL FUMIGACION**

| FECHA | HORA | NOMBRE | CEDULA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/01/26 | 8:15 Am | Magaly Carvajal | 1083886194 | 3124338491 | Magaly Carvajal |
| 29/01/26 | 8:30 Am | Yerima Perez | 7749661 | | Yerimas Perez |
| 29/01/26 | 8:45 Am | Carolina Guzmán | 1007141932 | 3138902980 | Karol Cruz |
| 29/01/26 | 9:00 Am | Saul Fuentes | 5705619 | 3125955711 | Saul Fuentes |
| 29/01/26 | 9:__ Am | Andres Barbano | 1083907783 | 3112503601 | |
| 29/01/26 | 9:15 Am | Blanca Nelly Tatamira | 55180829 | 3213986990 | Blanca Tatamira |
| 29/01/26 | 9:30 Am | Yineth Ruiz | 36296106 | 3164688944 | Yineth Ruiz |
| 29/01/26 | 9:45 Am | Mayerly Ruiz | 1005825911 | 3227593838 | Mayerly Ruiz |
| 29/01/26 | 10:00 Am | Juan Carlos Ochoa | 16956260 | 3217673970 | Juan Carlos ochoa |
| 29/01/26 | 10:15 Pm | Esteban Macias | 1061816825 | 3158217971 | Esteban Macias |
| 29/01/26 | 10:30 Pm | Eneida Saavia | 55180772 | 3124973551 | Eneida Saavia |
| 29/01/26 | 10:45 Pm | Argenis Muñoz | 36287057 | 3134954770 | Argenis MZ |
| 29/01/26 | 13:00 Pm | Olga Villamarin | 26566392 | 3138661038 | Olga Villamarin |
| 29/01/26 | 11:00 Am | Maria Lidia Guzmán | 38200896 | 322 [illegible] | Lidia Guzman |
| 29/01/26 | 2:Pm | Dayly Dayado | 1077877661 | 3166569999 | Dayli Dayado |
| 29/01/26 | 2:15 Pm | Luz Mery Majin | 34671121 | 3175565006 | Luz Mely Majin |
| 29/01/26 | 2:30 Pm | Oscar Fernandez | 83004946 | 3204317292 | |
| 29/01/26 | 2:45 Pm | Vianey Tovar | 1079605185 | 3202352298 | Vianey Tovar Pulido |
| 29/01/26 | 3:00 Pm | Gilberto Saavia | 12180094 | 3102583450 | Gilberto Saavia |
| 29/01/26 | 3:15 Pm | Nelson Saavia | 1083873860 | 3102583960 | Nelson Saavia |
| 29/01/26 | 3:30 Pm | Juan Carlos Parra | 1083953943 | | |
| 29/01/26 | 3:45 Pm | Mariluz Trujillo | 55200773 | 3135827988 | Mariluz Trujillo |
| 29/01/26 | 4:00 Pm | Jorge Rodriguez Q. | 1007580732 | 3115960101 | ALEXANDER |
| 29/01/26 | 4:15 Pm | Ana Maria Restrepo | 43760482 | 3148142485 | Ana Maria Lopez |
| 29/01/26 | 4:30 Pm | Aubia Rojas | 1083870748 | 3115608200 | |
| 29/01/26 | 4:45 Pm | Raquel Arfundaga | 36276579 | | Raquel Arfundaga |
| 29/01/26 | 5:00 Pm | Silvia Forero Arfundaga | 36287662 | 3203454532 | Silvia Forero A |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| FUMISUR Especialistas en Manejo Integral de Plagas NIT. 12264971-3 | **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo** | |
| | **FORMATO N°:** FT-SST-072 | |
| | **Estándar E4.2.6** | |
| **FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO** | **Fecha:** 11/01/2026 | |
| | **Versión:** 001 | |
| | Pagina 1 de 1 | |

| dd | mm | aaaa |
|---|---|---|
| 11 | 1 | 2026 |

## DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: ALAN YORLEY CALDERON RIVERA C.C. 1006549137

Cargo: TECNICO-OPERARIO Proceso: OPERATIVO-FUMIGACION

## DOTACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Botas | 1 | Talla | 40 |
| Overol | 2 | Talla | M |
| Pantalón | 2 | Talla | 34 |
| Camisa | 2 | Talla | L |
| Buzo | 2 | Talla | L |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Protector Auditivo Tipo Tapón | 1 | Guantes en Carnaza | 1 |
| Bota de Cuero con Puntera | 1 | Respirador Contra Gases y Vapores | 2 |
| Protector Auditivo Tipo Orejera | 1 | Barbuquejo | 1 |
| Bota Impermeables sin Puntera | 1 | Poncho en PVC con Capucha | |
| Guantes de nitrilo | 2 | Casco | 1 |
| Gafas de Seguridad | 2 | Tapabocas industrial | 2 |
| Careta para Esmerilar | 2 | | |

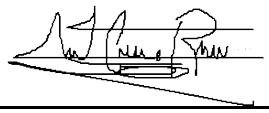
## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Arnes | 1 | eslinga de posicionamiento | 1 |
| freno de seguridad | 1 | mosqueton | 1 |
| eslinga en y | 1 | linea de vida | 1 |

## FIRMAS



ENTREGA



RECIBE

| | | |
|---|---|---|
| FUMISUR Especialistas en Manejo Integral de Plagas | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
| | **FORMATO N°:** FT-SST-070 | |
| | **Estándar E4.2.4** | |
| **FORMATO INSPECCIÓN Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** | **Fecha:** 12-01- 2026 | |
| | **Versión:** 001 | |
| | Pagina 1 de 1 | |

| | |
|---|---|
| FECHA | 12 DE ENERO DEL 2026 |
| AREA INSPECCIONADA | BODEGA |
| NOMBRE DE QUIEN REPORTA: | NELCY DANIELA TEJADA FIGUEROA |

| No. | NOMBRE | CARGO | DEBE USAR | | | | | | | | USA | | ESTADO | | | NO USA POR | | | MEDIDAS DE CONTROL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | A | B | C | D | E | F | G | H | SI | NO | B | R | M | NS | NP | NQ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | ALAN YORLEY CALDERON RIVERA | OPERARIO-TECNICO | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | | | | | | | X | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| EPP FALTANTE POR PERSONA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | NOMBRE | A | B | C | D | E | F | G | CANT |
| 1 | ALAN YORLEY CALDERON RIVERA | T-L | SI | T-M | T-40 | SI | SI | SI | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

| DEBE USAR | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|
| A- OVEROL | B- BUENO | NS- NO SABE | 1. INSTRUCCIÓN |
| B- CASCO | | | |
| C- GUANTES | | | 2. MOTIVACION |
| D- BOTAS | | | |
| E- PROTECCION RESPIRATORIA | R- REGULAR | NP- NO PUEDE | 3. CAMBIO DE EPP |
| F- PROTECTORES AUDITIVOS | | | |
| G- GAFAS PROTECTORAS | | | 4. MEDIDAS PENDIENTES |
| H- OTRO | | | |
| Cual? _____ | M- MALO | NQ- NO QUIERE | 5. OTRAS |

OBSERVACIONES: DA BUEN USO A LOS EPP ENTREGADOS, SE REALIZA ENTREGA DE DOTACION NUEVA

FIRMA _____
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA _____
RESPONSABLE DEL SG-SST

# Certificado Bancario

Señor(a)
A Quien Pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUMISUR PITALITO SAS identificado(a) con NIT 901345896, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 45300000304 | 2020/01/14 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Pitalito Huila, enero del 2026

Señores.
**BIORGÁNICOS DEL SUR DEL HUILA S.A E.S.P.**
Ciudad

Ref: autorización

Cordial saludo

Yo Nelcy Daniela Tejada Figueroa Representante Legal de la empresa Fumisur Pitalito S.A.S con Nit: 901345896-1, me permito autorizar se realice transferencia por parte de **BIORGÁNICOS DEL SUR DEL HUILA S.A E.S.P**, a la cuenta de ahorros Bancolombia N° 453-000003-04 a nombre de Fumisur Pitalito S.A.S.

Se expide en Pitalito Huila, en el mes de enero de 2026.

Atentamente:

Nelcy Daniela Tejada Figueroa
CC. 1083921397
Representante Legal