

|                                                                                   |         |                     |         |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO  | GCFL05 |
|                                                                                   | FORMATO | INVITACIÓN PÚBLICA  | VERSIÓN | 0      |

**FORMATO No. 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

PASTO 01/04/2026

YO PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ, presento la siguiente propuesta para participar en la invitación pública **No. 1 DEL -2026-FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS-RNEC**, cuyo objeto es:

**“Contratar la prestación de servicio de fumigación y control integral de plagas donde funcionan y prestan el servicio las sedes de: la Delegación de Nariño con dirección en Cra 24 No. 17-63 Barrio Centro- Pasto, Registraduría Especial de Pasto con dirección en Cra. 40ª No. 20-60 Barrio Morasurco, Registraduría Auxiliar de Pasto con dirección en Calle 20ª No. 11-48 Barrio el Recuerdo y Registraduría municipal de Tumaco con dirección CARRERA 9C #14-34 callejón Magola entre calle Márquez y sucre.”**

Nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que conocemos la información general de la **INVITACIÓN PÚBLICA No. 1 DEL -2026- FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS –RNEC** de 2026 y aceptamos los requisitos allí contenidos.
2. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el contrato en el plazo ofrecido en estudios previos y de acuerdo con el Formato No. 2.
3. Que el valor de la propuesta es: \$ 1.080.000
4. Que los bienes con que cuenta la empresa que represento (amos), provienen de actividades legítimas.

Así mismo, declaramos **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el artículo 442 del Código Penal (Ley 599/00):

Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a la Registraduría Nacional del Estado Civil, cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Que no soy (somos) socio(s) o integrante(s) de otra(s) sociedad(es) proponente(s), o propietario(s) de una empresa unipersonal proponente.

Que no se están presentando dos (2) o más propuestas por sí o por interpuesta persona, en Consorcio, Unión Temporal o individualmente, ni que se presentando dos (2) o más propuestas de Personas Jurídicas que tengan el mismo Representante Legal.

|                                                                                   |         |                     |         |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO  | GCFL05 |
|                                                                                   | FORMATO | INVITACIÓN PÚBLICA  | VERSIÓN | 0      |

Que **NO** nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y **NO** nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Atentamente,



**PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ**

**CC No: 1085309803 expedida en PASTO (N)**

**Teléfonos de contacto: 3154328646**

**Dirección: Cl. 10B #18-46, Pasto**

**Ciudad: Pasto**

**Email: [SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM](mailto:SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM)**

**Nombre comercial: soluciones agroindustriales del sur**

|                                                                                   |         |                     |         |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO  | GCFL05 |
|                                                                                   | FORMATO | INVITACIÓN PÚBLICA  | VERSIÓN | 0      |

Aprobado: 08/09/2017

## FORMATO No. 2

### PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA INVITACIÓN PÚBLICA MINC- No. 1 DEL -2026-FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS-RNEC

| ITEM    | DESCRIPCIÓN                    | CANT.      | VALOR<br>POR<br>UNIDAD<br><u>SIN IVA</u> | VALOR<br><u>DEL IVA</u><br>POR<br>UNIDAD | VALOR<br>UNIDAD<br><u>INCLUIDO</u><br><u>IVA</u> | VALOR<br>TOTAL<br>DEL<br>ITEM SIN<br>IVA | VALOR<br>TOTAL<br>DEL<br>IVA | VALOR<br>TOTAL<br>DEL<br>ITEM<br>CON IVA |
|---------|--------------------------------|------------|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|
| 1       | FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS | 4<br>sedes | 270.000                                  | No<br>aplica                             | 270.000                                          | 1.080.00                                 | No<br>aplica                 | 1.080.000                                |
| TOTALES |                                |            |                                          |                                          |                                                  | 1.080.000                                | No<br>aplica                 | 1.080.000                                |

**NOTA:** El valor total aquí descrito y que corresponde a mi (**nuestra**) propuesta **SI**   x   **NO**        incluye el IVA del        no aplica        %, retenciones y demás erogaciones a que haya lugar; además incluye el transporte y el personal técnico e idóneo necesario para la ejecución del contrato a celebrar en caso de ser la propuesta seleccionada.

La prestación del servicio efectiva se llevara a cabo en las instalaciones de la Delegación de Nariño con dirección en Cra 24 No. 17-63 Barrio Centro- Pasto, Registraduría Especial de Pasto con dirección en Cra. 40ª No. 20-60 Barrio Morasurco, Registraduría Auxiliar de Pasto con dirección en Calle 20ª No. 11-48 Barrio el Recuerdo y Registraduría municipal de Tumaco con dirección CARRERA 9C #14-34 callejón Magola entre calle Márquez y sucre previa coordinación con el supervisor del contrato y bajo el costo y responsabilidad de **EL CONTRATISTA**.

Adicionalmente, se certifica que el personal que realizará el servicio a contratar cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para ello.

Cordialmente,



**PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ**

CC No: 1085309803 expedida en PASTO (N)

Teléfonos de contacto: 3154328646

Email: SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM

**ANEXAR CARACTERÍSTICAS O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO QUE OFRECE**

|                                                                                   |         |                     |         |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO  | GCFL05 |
|                                                                                   | FORMATO | INVITACIÓN PÚBLICA  | VERSIÓN | 0      |

Aprobado: 08/09/2017

**DECLARACIÓN DE NO EXISTENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR CON EL FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**Ciudad y fecha:** PASTO 01/04/2026

PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ, identificado con cédula de ciudadanía No: 1085309803 expedida en PASTO (N\_), obrando en nombre y cuenta PROPIA, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me(nos) hallo(amos) incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses de orden constitucional, legal y/o reglamentario, para contratar con **LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL – DELEGACION DEPARTAMENTAL DE NARIÑO**, de conformidad con la normatividad vigente e independientemente del origen de los recursos involucrados. En caso de configurarse algún impedimento de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses sobreviniente, cumpliré de manera inmediata con el deber de revelarlo a **LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL – DELEGACION DEPARTAMENTAL DE NARIÑO**

Así mismo, declaro que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007 y concordantes. Y que también conozco las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Cordialmente,



**PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ**

**CC No:** 1085309803 expedida en PASTO (N)

**Teléfonos de contacto:** 3154328646

**Email:** SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM

## PROTOCOLO DE DESRATIZACION - CONTROL DE ROEDORES

**OBJETIVO:** Prevenir de riesgos toxicológicos en el uso de plaguicidas Para el control de plagas Con el propósito de prevenir accidentes por intoxicación y otros aspectos asociados al control de plagas.

### DEFINICIONES

**RODENTIZA-CEBOS:** son compuestos químico anticoagulante utilizados para controlar o matar roedores.

**DESRATIZACION:** es un tratamiento de control de plagas basado en el uso de cebos o bloque parafinado, este es un agente químico que, a ser consumido por esta especie muere por intoxicación y que puede mantenerse a una concentración suficiente para seguir eliminando las plagas.

**ACTÚA POR INGESTIÓN:** para el funcionamiento de este tipo de cebos es dejarlo en una zona en la que se encuentren los roedores o por la que pasen las ratas y ratones para que se sientan atraídos por el aroma del bloque. Una vez que los roedores ingieren el bloque, este empezará a hacer efecto, aunque el roedor no morirá hasta pasados unos días para no hacer sospechar al resto de ejemplares.

**COMPONENTES:** estos rodenticidas incluyen componentes que provocan un efecto anticoagulante, que permite acabar con los roedores que ingieren el producto en unos días.

**ANTICOAGULANTE:** causan sangrado incontrolable al afectar la capacidad de un roedor para formar coágulos de sangre. Los síntomas pueden no ser visibles hasta un máximo de cinco días después de la exposición y su muerte para evitar alertar.

**MEZCLA DE APLICACIÓN:** 3.5 gr por dispositivo instalado (tubo) 7gr en Caga porta cebo.

### I. ACCIONES PREVIAS A LA DESRATIZACION

1. Verificar que áreas se deben intervenir para su programación.
  2. Programar con la Empresa la fecha de la desratizacion y comunicarla a los responsables del Área, con el fin de coordinar la supervisión y acompañamiento, respecto al uso del equipo de protección personal, evacuación, acceso a las instalaciones.
  3. Informar a los responsables de las áreas a desratizar y de las áreas de trabajo contiguas, la fecha de la actividad.
-

4. Incluir dentro del comunicado a los usuarios de las instalaciones y áreas cercanas, que queda totalmente prohibida la manipulación de los dispositivos por menores de edad, mujeres en estado de embarazo y personal que no pertenezca a la empresa controladora de plagas .
5. Comunicar a los usuarios(as) de las instalaciones que se debe realizar una limpieza minuciosa antes del procedimiento.
6. Asegurar los medios (llaves, permisos) para permitir el acceso a todos los espacios a controlar: oficinas, bodegas, armarios, ductos, parqueaderos.

## **II. ACCIONES DURANTE EL PROCESO**

7. Evitar almacenar escombros, bebidas, comestibles que puedan atraer a los roedores.
  8. Intalar dispositivo porta cebo con clavo o tornillo (técnico aplicador)
  9. Aderir stker de aviso de peligro en el dispositivo(técnico aplicador)
  10. Aplicar rodenticida en bloque parafinado en alambre o en caja (técnico aplicador)
  11. Aplicación de atrayente a cada cebo (técnico aplicador)
  12. asegurar el dispositivo (técnico aplicador)
  13. Recomendaciones en acta de servicio para anexar al informe (técnico aplicador)
  14. Marcar consumo o no consumo (técnico aplicador)
  15. Colocar siempre en cuarto de residuos un dispositivo
  16. No colocar peso, obstruir las aberturas de los dispositivos
  17. Al partir el dispositivo se debe informar para realizar su respectiva reposición
  18. NO MANIPULACION DE DISPOSITIVOS POR PARTE EXTERNA LA EMPRESA DE PLAGAS
-



### III. ACCIONES POSTERIORES A LA DESRATIZACION (limpieza)

12. si en el transcurso del mes de servicio se evidencia consumo o residuos de rodenticida de manera externa se recomienda limpiar

#### **PRECAUSION**

*Si en caso de ser ingerido se debe tomar vitamina k1 como antídoto y abundante agua, consultar indicaciones del hospital.*

---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
C.C 1085309803  
PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ

---

## PROTOCOLO DE DESINFECCION

**OBJETIVO:** Establecer el protocolo de limpieza y desinfección de las instalaciones de trabajo con el fin de mitigar la proliferación del virus COVID- 19 Coronavirus.

**ALCANCE:** Este protocolo aplica a las instalaciones a la cual se realizará intervención.

### DEFINICIONES:

**COVID-19:** es una nueva enfermedad, causada por un nuevo coronavirus que no se había visto antes en seres humanos. El nombre de la enfermedad se escogió siguiendo las mejores prácticas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para asignar nombre a nuevas enfermedades infecciosas en seres humanos.

**DESINFECCIÓN:** es la destrucción de microorganismos de una superficie por medio de agentes químicos o físicos.

**DESINFECTANTE:** es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana, ejemplo las esporas. Este término se aplica sólo a objetos inanimados.



**TERMO NEBULIZACIÓN:** método de aplicación de partículas extremadamente fina(humo) que puede llegar a lugares de difícil acceso.



**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:** es cualquier equipo o dispositivo destinado para ser utilizado o sujetado por el trabajador, para protegerlo de uno o varios riesgos y aumentar su seguridad o su salud en el trabajo.



## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y HERRAMIENTAS RECOMENDACIONES

- El personal técnico debe limpiar y desinfectar diariamente al iniciar y finalizar la labor, los elementos de protección personal y dotación de uso rutinario como máscaras / respiradores, cascos de seguridad, tapa oídos, guantes de trabajo, entre otros.
- soluciones AGROINDUSTRIALES DEL SUR garantiza la provisión y uso por parte de los trabajadores de los elementos de protección dispuestos para el desarrollo de la actividad laboral y los definidos en el presente protocolo.
  - Durante la jornada laboral el personal operativo hace uso de la dotación asignada, estas prendas deben cambiarse a diario.
  - Se hace entrega de tapabocas convencional a todo el personal operativo y administrativo, que labore en las instalaciones propias y preste servicios en beneficio de El uso de este tapabocas debe hacerse siguiendo las recomendaciones el buen uso de tapabocas
  - No compartir elementos de protección personal.
  - SOLUCIONES AGROINDUSTRIALES DEL SUR es responsable de hacer la reposición pertinente de los elementos de protección personal, la empresa deja un registro de estos cambios.
  - Las herramientas que se usen para y durante la prestación del servicio como lo pueden ser nebulizadores, termo nebulizadores, aspersores, brochas, barras, espátula, destornilladores, llaves para cajas cebaderas, entre otras, deberán ser desinfectadas antes y después de la labor según lo dispuesto en el protocolo de desinfección

### I. ACCIONES PREVIAS A LA DESINFECCION

La limpieza y desinfección debe aplicarse mínimo dos veces a la semana, se recomienda al final de la jornada laboral.

Al inicio y Final de la jornada el responsable de abrir las unidades deberá abrir con un paño desechable la manija de la puerta, permitiendo que se ventile durante unos minutos.

el técnico de la empresa de fumigación realizara el servicio mediante el método de termo nebulización; para iniciar debe ingresar por la puerta realizando la desinfección con amonio cuaternario de quinta generación y aceite mineral con una dosificación de 30 ml por un galón de aceite aplicando desde la parte interna hasta nuevamente salir.

el personal asignado por parte de la entidad debe tener abierto puertas y ventanas para mayor ventilación y evitar que pueda causar efectos mínimos (dolor de cabeza, mareo, ojos llorosos) como resultado de la fumigación.

## II. ACCIONES DURANTE EL PROCESO

1. Verificar el desalojo total de la unidad previo al inicio de la fumigación (esto en coordinación con el personal a cargo).
2. Delimitar la zona de la fumigación.
3. Iniciar la fumigación, únicamente cuando se encuentre desalojado el lugar a fumigar.

## III. ACCIONES POSTERIORES A LA FUMIGACIÓN (Ventilación y limpieza)

12. Previo al ingreso de todos los usuarios a los lugares(fumigados), el personal debe abrir y ventilar el área, por la primera vez que se ingrese (posterior a la fumigación), debido a la posible concentración acumulada.

— N . /

---

## PROTOCOLO DE FUMIGACION

**OBJETIVO:** Prevenir de riesgos toxicológicos en el uso de plaguicidas Para el control de plagas Con el propósito de prevenir accidentes por intoxicación y otros aspectos asociados al control de plagas, se presenta el siguiente protocolo, considerando que –por seguridad- dicha actividad se debe programar únicamente cuando no haya personal en las instalaciones.

### DEFINICIONES

**INSECTICIDA:** son compuestos químicos utilizados para controlar o matar insectos portadores de enfermedades

**FUMIGACION:** es un tratamiento de control de plagas basado en el uso de fumigantes. Un fumigante es un agente químico que, a temperatura y presión normales, se encuentra en forma gaseosa y que puede mantenerse a una concentración suficiente para eliminar las plagas.

**MEZCLA DE APLICACIÓN:** 30 ml por litro de agua y/o aceite mineral

### I. ACCIONES PREVIAS A LA FUMIGACIÓN

1. Programar con la Empresa la fecha de la fumigación y comunicarla a los responsables del Área, con el fin de coordinar la supervisión y acompañamiento, respecto al uso del equipo de protección personal, evacuación, acceso a las instalaciones.
2. Informar a los usuarios de las instalaciones a fumigar y de las áreas de trabajo contiguas, la fecha de la actividad así como los productos a emplear.
3. Incluir dentro del comunicado a los usuarios de las instalaciones y áreas cercanas, que queda totalmente prohibida la presencia de menores de edad y mujeres en estado de embarazo, durante el proceso de fumigación.
4. Comunicar a los usuarios(as) de las instalaciones fumigadas que se abstengan de hacer uso de las mismas durante 3 horas (mínimo) después de la fumigación. No obstante, como ya se mencionó, lo recomendable es realizar el control en fechas asignadas las cuales no se evidencie personal para evitar así la exposición a las sustancias.
5. Designar una persona que no presente ningún compromiso a nivel respiratorio (como resfriados, asma), heridas o alergias; la cual debe presentarse con prendas que cubran los brazos y piernas, zapatos cerrados de cuero.
6. Asegurar los medios (llaves, permisos) para permitir el acceso a todos los espacios a fumigar: oficinas, bodegas, armarios.
7. desconectar y Cubrir, los equipos electrónicos ubicados sobre el piso y a nivel perimetral,



con el fin de evitar daños por el contacto con los productos a utilizar, al realizar la aplicación.

## II. ACCIONES DURANTE EL PROCESO

8. Verificar el desalojo total de las instalaciones previo al inicio de la fumigación (esto en coordinación con el personal a cargo).
9. Delimitar la zona de la fumigación.
10. Iniciar la fumigación, únicamente cuando se encuentre desalojada el área a fumigar.

## III. ACCIONES POSTERIORES A LA FUMIGACIÓN (Ventilación y limpieza)

12. Previo al ingreso de todos los usuarios a las instalaciones (fumigadas), designar una persona para abrir y ventilar el área. Cabe señalar, que la primera vez que se ingrese (posterior a la fumigación), se debe evitar permanecer en el área por más de 20 minutos, debido a la posible concentración de las sustancias.
13. Realizar la limpieza, especialmente de las áreas de mayor utilización (mobiliario y utensilios de cocina, escritorios, equipos de cómputo, etc.), con el objetivo de prevenir la exposición a residuos.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
C.C 1085309803  
PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.309.803**

**CORAL NARVAEZ**

APELLIDOS  
**PAOLA ALEJANDRA**

NOMBRES

*Paola Coral Narvaez*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1994**

**PASTO**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**25-ENE-2012 PASTO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2300100-01120189-F-1085309803-20191217 0069345863A 1 9911139465



## CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 13/03/2026 - 17:28:26  
Recibo No. S002246370, Valor 6100

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wzfuvxFXmg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ  
Identificación : CC. - 1085309803  
Nit : 1085309803-6  
Domicilio: Pasto, Nariño

#### MATRÍCULA

Matrícula No: 228185  
Fecha de matrícula: 30 de marzo de 2023  
Ultimo año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 05 de febrero de 2026  
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

#### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CLL 10B NO 18 - 46  
Barrio : Atahualpa  
Municipio : Pasto, Nariño  
Correo electrónico : solucionesagroindustriales23@gmail.com  
Teléfono comercial 1 : 3007269568  
Teléfono comercial 2 : 3154328646  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CLL 10B NO 18 - 46  
Barrio : Atahualpa  
Municipio : Pasto, Nariño  
Correo electrónico de notificación : agroindustriadelsur@gmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: N8129  
Actividad secundaria Código CIIU: N8130  
Otras actividades Código CIIU: N8110 M7112

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Empresa especializada en control y manejo integrado de plagas, desinfección y servicios de mantenimiento y áreas conexas, diseño y mantenimiento de plantas de tratamiento de aguas residuales, actividades combinadas de apoyo a instalaciones.

#### INFORMACION FINANCIERA



## CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 13/03/2026 - 17:28:26  
Recibo No. S002246370, Valor 6100

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wzfuvxFXmg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

#### Estado de la situación financiera:

Activo corriente: \$6.000.000,00  
Activo no corriente: \$0,00  
Activo total: \$6.000.000,00  
Pasivo corriente: \$0,00  
Pasivo no corriente: \$0,00  
Pasivo total: \$0,00  
Patrimonio neto: \$6.000.000,00  
Pasivo más patrimonio: \$6.000.000,00

#### Estado de resultados:

Ingresos actividad ordinaria: \$10.000.000,00  
Otros ingresos: \$0,00  
Costo de ventas: \$0,00  
Gastos operacionales: \$0,00  
Otros gastos: \$0,00  
Gastos por impuestos: \$0,00  
Utilidad operacional: \$0,00  
Resultado del periodo: \$0,00

#### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SOLUCIONES AGROINDUSTRIALES DEL SUR



## CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 13/03/2026 - 17:28:26  
Recibo No. S002246370, Valor 6100

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wzfuvxFXmg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 134666  
Fecha de Matrícula: 16 de febrero de 2011  
Último año renovado: 2026  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CLL 10B NO 18 - 46  
Barrio : Atahualpa  
Municipio: Pasto, Nariño

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

#### INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$10.000.000,00  
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N8129.

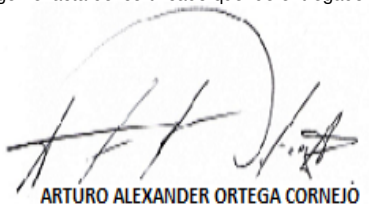
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

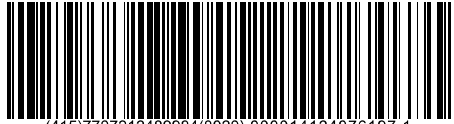


ARTURO ALEXANDER ORTEGA CORNEJO

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | Formulario del Registro Único Tributario          |                                                          | 001                                                                                                                              |                              |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                   |                                                          | 4. Número de formulario 141240761971                                                                                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                   |                                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 000014124076197 1 |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 8 5 3 0 9 8 0 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | 6. DV<br>6                                        | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Pasto  |                                                                                                                                  | 14. Buzón electrónico<br>1 4 |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                          | 26. Número de Identificación<br>1 0 8 5 3 0 9 8 0 3                                                                              |                              |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | 29. Departamento<br>Nariño 5 2                    |                                                          | 30. Ciudad/Municipio<br>Pasto 0 0 1                                                                                              |                              |
| 31. Primer apellido<br>CORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            | 32. Segundo apellido<br>NARVAEZ                   |                                                          | 33. Primer nombre<br>PAOLA                                                                                                       |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                   |                                                          | 34. Otros nombres<br>ALEJANDRA                                                                                                   |                              |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 36. Nombre comercial<br>SOLUCIONES AGROINDUSTRIALES DEL SUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | 39. Departamento<br>Nariño 5 2                    |                                                          | 40. Ciudad/Municipio<br>Pasto 0 0 1                                                                                              |                              |
| 41. Dirección principal<br>CL 10 B 18 46 BRR ATAHUALPA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 42. Correo electrónico<br>solucionesagroindustriales23@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 44. Teléfono 1<br>3 0 0 7 2 6 9 5 6 8             |                                                          | 45. Teléfono 2<br>6 0 2 7 4 1 3 2 4 4                                                                                            |                              |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                   |                                                          | Ocupación                                                                                                                        |                              |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Actividad secundaria                              |                                                          | Otras actividades                                                                                                                |                              |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código                                        | 49. Fecha inicio actividad                               | 50. Código                                                                                                                       | 51. Código                   |
| 8 1 2 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 0 1 3 0 1 0 2            | 8 1 3 0                                           | 2 0 1 3 0 1 0 2                                          | 7 1 1 2 4 6 6 4                                                                                                                  |                              |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 53. Código 5 4 9 5 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                   |                                                          |                                                                                                                                  |                              |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                   | Exportadores                                             |                                                                                                                                  |                              |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                   | 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 X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | 60. No. de Folios: 0                              |                                                          | 61. Fecha 2026-03-12 / 03:52:38PM                                                                                                |                              |
| 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. |                            |                                                   | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                                                                                                  |                              |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                   | Firma autorizada:                                        |                                                                                                                                  |                              |
| 984. Nombre CORAL NARVAEZ PAOLA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                   | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |                                                                                                                                  |                              |

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:57:10 horas del 29/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085309803**,  
Apellidos y Nombres **CORAL NARVAEZ PAOLA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SOLUCIONES**, con NIT **108530980-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 01 de abril de 2026, a las 13:51:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1085309803             |
| Código de Verificación | 1085309803260401135110 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado





## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/04/2026 01:56:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1085309803** y Nombre: **PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137531273** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA** **GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:53:31 PM horas del 01/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1085309803**

Apellidos y Nombres: **CORAL NARVAEZ PAOLA ALEJANDRA**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 293756741**



PIB  
13:54:21  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085309803:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1085309803 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 20/02/2026 03:45 PM



Código Verificación: **ZURP4KM35J**

Válida hasta: **21/05/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

# Certificado Bancario

Martes, 31 de marzo de 2026

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ identificado(a) con CC 1085309803, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 91233537581  | 2022/03/05     | 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.

|                                                                                                                                        |                |                                     |                |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|--------|
| <br><b>REGISTRADURÍA</b><br>NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | <b>PROCESO</b> | GESTIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS | <b>CÓDIGO</b>  | GFFT18 |
|                                                                                                                                        | <b>FORMATO</b> | BENEFICIARIO CUENTA PERSONA NATURAL | <b>VERSIÓN</b> | 0      |

Aprobado: 14/06/2022

| CREAR EL BENEFICIARIO POR LA SIGUIENTE UNIDAD EJECUTORA: |                            |                                         |                                     |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                 | CONSEJO NACIONAL ELECTORAL | REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                 | FONDO ROTATORIO RNEC       | FONDO SOCIAL DE VIVIENDA RNEC           | <input type="checkbox"/>            |

|                                                             |                                                                                                    |          |            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                        | PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ                                                                      |          |            |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA:                                       | 1085309803                                                                                         |          |            |
| RESPONSABLE DE IVA:                                         | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                 |          |            |
| TELÉFONO FIJO:                                              |                                                                                                    | CELULAR: | 3154328646 |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA:                                       | Cl. 10B #18-46                                                                                     |          |            |
| CIUDAD:                                                     | PASTO                                                                                              |          |            |
| E-MAIL:                                                     | <a href="mailto:SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM">SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM</a> |          |            |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA       | BANCOLOMBIA                                                                                        |          |            |
| NÚMERO DE CUENTA:<br>COMO ESTÁ EN LA CERTIFICACIÓN BANCARIA | 91233537581                                                                                        |          |            |
| TIPO DE CUENTA:                                             | AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>                     |          |            |

Dando cumplimiento a la Circular Externa No.0005 del 15 de Febrero de 2006 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público;  
 Numeral 14 "El beneficiario con este documento declara que la cuenta no presenta problemas y está activa"



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

**NOTA:** Con el fin de obtener la validación del beneficiario Cuenta en el SIIF, se solicita su **DILIGENCIAMIENTO TOTAL**, en letra legible sin enmendaduras ni tachones. **Es importante que los datos del formato sean iguales a los de la Certificación Bancaria.**

Además adjuntar los siguientes documentos: Certificación Bancaria, Fotocopia Cédula de Ciudadanía

## LISTA DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA

PASTO, 01/04/2026

Yo, PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ, identificada con cedula de ciudadanía número 1085309803, adjunto el siguiente listado de contratos para acreditación de experiencia según lo solicitado:

| Experiencia     | Código Clasificador | Plazo                         | Valor        | Ejecutor del Contrato                                               | Contacto de Cliente                                                                                                                 |
|-----------------|---------------------|-------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIAN            | 72102103            | 122 días                      | \$2.985.000  | PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ (soluciones Agroindustriales del Sur) | Tel: 601 489 9000<br>Correo: <a href="mailto:notificacionesjudicialesdian@dian.gov.co">notificacionesjudicialesdian@dian.gov.co</a> |
| EMMAGUI ESP SAS | 72102103            | 20 ABRIL 2023 AL 20 MAYO 2023 | \$33.419.000 | PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ (soluciones Agroindustriales del Sur) | Tel: 3108350492 correo: <a href="mailto:emmagui@gmail.com">emmagui@gmail.com</a>                                                    |

Cordialmente,



PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ

CC No: 1085309803 expedida en PASTO (N)

Teléfonos de contacto: 3154328646

Dirección: Cl. 10B #18-46, Pasto

**Ciudad: Pasto**

**Email: [SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM](mailto:SOLUCIONESAGROINDUSTRIALES23@GMAIL.COM)**

**Nombre comercial: soluciones agroindustriales del sur**

## CONTRATO No. 40-004-2023

JAIRO HUMBERTO ESCRUCERIA MAYOLA actuando como ordenador del gasto y delegado para suscribir la presente acta de liquidación de los contratos celebrados por la DIAN según la resolución No. 001262 del 20 de febrero de 2024, y por otra parte PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVÁEZ identificado como aparece al pie de su firma, en calidad de contratista, acordamos liquidar el contrato No. 40-004-2023, previas las siguientes

## CONSTANCIAS

1. **INFORMACION GENERAL.** Que dentro los aspectos significativos del contrato, se relaciona a continuación la siguiente información, así:

|                                   |                                                                                                                                                                   |                                    |                      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Contrato No.:                     | 40-004-2023                                                                                                                                                       | Fecha de suscripción:              | 25 de agosto de 2023 |
| Objeto:                           | Contratar el servicio de fumigación, desratización y control de plagas en la sede de Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Tumaco y sede CENAF de Mataje. |                                    |                      |
| Contratista:                      | PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ                                                                                                                                     |                                    |                      |
| Valor del contrato:               | \$ 2.985.000                                                                                                                                                      | Plazo del contrato:                | 122 días             |
| Fecha de acta inicio:             | 31/08/2023                                                                                                                                                        | Fecha de terminación inicial:      | 31/12/2023           |
| Fecha aprobación de garantías:    | 28/08/2023                                                                                                                                                        |                                    |                      |
| CDP:                              | 1523 por \$3.705.130                                                                                                                                              | Fecha CDP:                         | 27/07/2023           |
| CRP:                              | 5623 por \$2.985.000                                                                                                                                              | Fecha CRP:                         | 24/08/2023           |
| Modificaciones contractuales:     | N/A                                                                                                                                                               |                                    |                      |
| Valor de la adición del contrato: | N/A                                                                                                                                                               | Valor final del contrato:          | \$ 2.985.000         |
| Prorroga:                         | N/A                                                                                                                                                               | Fecha de terminación del contrato: | 31/12/2023           |
| Fecha finalización:               | 31/12/2023                                                                                                                                                        |                                    |                      |
| Nombre del Supervisor y periodos  | CARLOS ALBERTO SILVA MONTAÑO                                                                                                                                      |                                    |                      |

2. **ESTADO FINANCIERO.** A la fecha de presentación del informe final de supervisión se ha efectuado el pago de las siguientes sumas de dinero, según los registros que se presentan en el siguiente cuadro:

| No. ORDEN DE PAGO | FECHA      | VALOR              |
|-------------------|------------|--------------------|
| 358650723         | 20/10/2023 | \$ 995.000         |
| 427454023         | 05/12/2023 | \$1.990.000        |
| <b>TOTAL</b>      |            | <b>\$2.985.000</b> |

Forma parte integral de este documento, la certificación de pagos expedida por el área de administrativa y financiera, encargada del Flujo de Caja de la seccional.

3. **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO.** De conformidad con lo dispuesto en el informe final de supervisión y las certificaciones emitidas por el Supervisor, el Balance Financiero final de la ejecución del contrato es el siguiente:

|                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| Valor total del contrato más adiciones: | \$ 2.985.000 |
| Valor total ejecutado:                  | \$ 2.985.000 |
| Valor total pagos efectuados:           | \$ 2.985.000 |
| <b>Saldo a favor del contratista:</b>   | <b>\$0</b>   |

No existe saldos a liberar.

4. **ESTADO DE LAS GARANTÍAS:** Que el Contratista constituyo la póliza de seguro de cumplimiento No. **41-46-101012227** a favor de la DIAN, expedida por la Compañía seguros del estado S.A. a fin de amparar el cumplimiento del Contrato No. **40-004-2023** y su vigencia es hasta el día 30/06/2024 cumpliendo lo dispuesto en el contrato. Que el Contratista constituyo la póliza por concepto de pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones labores seguro de cumplimiento No. **41-46-101012227** a favor de la DIAN, expedida por la Compañía, seguros del estado S.A. a fin de amparar el cumplimiento del Contrato No. **40-004-2023** y su vigencia es hasta el día 31/12/2026 cumpliendo lo dispuesto en el contrato. Que el Contratista constituyo la póliza por concepto de calidad del servicio No. **41-46-101012227** a favor de la DIAN, expedida por la Compañía seguros del estado S.A. a fin de amparar el cumplimiento del Contrato No. **40-004-2023** y su vigencia es hasta el día 30/04/2026 cumpliendo lo dispuesto en el contrato.

5. **CONSTANCIA DEL CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.** El **Supervisor** del contrato, en cumplimiento de las funciones asignadas, deja constancia de haber verificado, durante la ejecución contractual y para efectos de esta liquidación, el cumplimiento por parte del contratista del objeto contractual y las obligaciones derivadas, plasmado en cada uno de los informes de actividades presentado por el contratista y aprobado por el **Supervisor**, y en el informe final de supervisión.

Así mismo, el **Supervisor** deja constancia del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y los documentos que reposan en la carpeta contractual.

6. **INDEMNIDAD.** En forma adicional, el Contratista se obliga a responder frente a la DIAN y/o terceros, en el evento de cualquier reclamación presentada, por razón de las actividades realizadas en desarrollo del contrato objeto de la presente liquidación.
7. **DOCUMENTOS PARA LA LIQUIDACION.** Para la elaboración de la presente acta, se tuvo en cuenta los documentos del expediente contractual y el informe final de supervisión. Los documentos relacionados anteriormente hacen parte integral de la presente liquidación. Esta información se toma como cierta en virtud del principio de buena fe.

Se anexan a la presente liquidación, los siguientes documentos:

- Informe final del **Supervisor**
- Copia garantías citadas constituidas o ampliadas para la presente liquidación
- Todos los documentos producidos en ejercicio de la Supervisión
- Certificado de pagos y retenciones efectuados al contratista.

8. **RECOMENDACIÓN DEL SUPERVISOR.** El supervisor del contrato, en cumplimiento de los deberes establecidos para los supervisores en los artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011, recomienda al ordenador del gasto la suscripción de la presente acta de liquidación.

Como resultado de las constancias antes señaladas, las partes suscriben los siguientes,

#### ACUERDOS:

**PRIMERO:** Liquidar por mutuo acuerdo el contrato No. (40-004-2023) suscrito entre la **DIAN** y **PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ**

**SEGUNDO:** Las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto en desarrollo de las obligaciones surgidas del Contrato No. 40-004-2023 y en consecuencia renuncian expresamente a hacer posteriores reclamaciones derivadas del mismo.

**TERCERO:** Publicar la presente acta de liquidación en el portal de contratación pública **SECOP**.

Para constancia, se firma la presente acta de liquidación de contrato, en San Andres de Tumaco, a los 01 días del mes de marzo de 2024, por quienes en ella intervinieron.

Por parte de la Supervisión

Por el Contratista

CARLOS ALBERTO SILVA MONTAÑO  
C.C 1087118219  
Supervisor

PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ  
C.C 1085309803  
Representante Legal

JAIRO HUMBERTO ESCRUGERIA MAYOLA  
C.C 12.913.090  
Ordenador del Gasto.

Anexos: Carpeta supervisión y/o interventoría

Nota: La carpeta de supervisor debe contener todos los documentos producidos en ejercicio de la supervisión o interventoría, y debe presentarse con los documentos debidamente organizados y foliados en orden cronológico de acuerdo con el Sistema de Gestión Documental.

ACTA DE LIQUIDACION

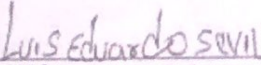
|                      |                                                                                                                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA PRESENTE ACTA  | 20 DE MAYO DE 2023                                                                                                                                                     |
| CONTRATO N°          | CS 001-2023                                                                                                                                                            |
| OBJETO               | FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE SANEAMIENTO BÁSICO MEDIANTE ACTIVIDADES DE CONTROL INTEGRAL DE ROEDORES EN EL CASCO URBANO DE MAGUI PAYAN (N) |
| VALOR                | TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIESCINUEVE MILLONES PESOS MCTE (\$33.419.000,00)                                                                                |
| PLAZO DE EJECUCION   | Un (1) mes                                                                                                                                                             |
| CONTRATANTE          | EMMAGÜI E.S.P.S.A.S                                                                                                                                                    |
| NIT No.              | 901151582-0                                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA          | SOLUCIONES AGROINDUSTRIALES DEL SUR / PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ                                                                                                    |
| CEDULA               | 1085309803-6                                                                                                                                                           |
| SUPERVISOR           | LUIS EDUARDO SEVILLANO                                                                                                                                                 |
| FECHA DE INICIO      | veinte (20) de abril 2023                                                                                                                                              |
| FECHA DE TERMINACIÓN | veinte (20) de mayo 2023                                                                                                                                               |

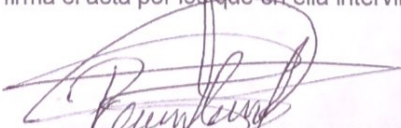
En la oficina de la Empresa de Servicios públicos EMMAGUI E.S.P se reunieron LUIS EDUARDO SEVILLANO, identificado con cedula de ciudadanía número 87.070.536, en calidad de Gerente de la Empresa de Servicios públicos EMMAGUI E.S.P, y PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.085.309.803, en calidad de Contratista con el fin de firmar el acta de liquidación del contrato en referencia.

Las actividades contratadas se realizaron de acuerdo a lo estipulado en el contrato:

| BALANCE FINAL              |                        |                        |                 |
|----------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| <b>SERVICIO EJECUTADOS</b> |                        |                        |                 |
| VALOR INICIAL DE CONTRATO  |                        |                        | \$33.419.000,00 |
| VALOR MODIFICACIONES       |                        |                        | 0,00            |
| VALOR ANTICIPO             | \$                     | 0,00                   |                 |
| VALOR ACTAS ANTERIORES     | \$33.419.000,00        |                        |                 |
| VALOR SIN EJECUTAR         | \$                     | 0,00                   |                 |
| <b>SUMAS IGUALES</b>       | <b>\$33.419.000,00</b> | <b>\$33.419.000,00</b> |                 |
| <b>MANEJO DE RECURSOS</b>  |                        |                        |                 |
| VALOR INICIAL DE CONTRATO  |                        |                        | \$33.419.000,00 |
| VALOR MODIFICACIONES       |                        |                        | 0,00            |
| VALOR ANTICIPO             | \$                     | 0,00                   |                 |
| VALOR ACTAS 01,02          |                        | \$33.419.000,00        |                 |
| VALOR A PAGAR ACTA FINAL   |                        | \$33.419.000,00        |                 |
| VALOR SIN EJECUTAR         | \$                     | 0,00                   |                 |
| <b>SUMAS IGUALES</b>       | <b>\$33.419.000,00</b> | <b>\$33.419.000,00</b> |                 |

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron:

  
**LUIS EDUARDO SEVILLANO**  
Gerente  
EMMAGUI ESP SAS

  
**PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ**  
contratista  
RP/SOLUCIONES AGROINDUSTRIALES DEL SUR

*El Agua es Fuente de Vida, ¡cuidémosla!*

Dirección: Calle Primera Municipio de Magüi Payan. Teléfono: 3108350492 -3127954510 Correo:emmaguigmail.com

# ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS QUE MANEJAN SUSTANCIAS POTENCIALMENTE TÓXICAS

CÓDIGO: F-PIVCSSP05-96

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 1 de 3  
ACTA No. (02)

Lugar: Puyo Fecha: 29 DIA 01 MES 2026 AÑO

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre o Razón Social: Soluciones Agroindustriales del Sur  
NIT No.: 1085309803-6 Matrícula Mercantil No.: 13466 Vigente: SI NO  
Dirección: C/ 10 # 18-46 Teléfono:  Email:   
Nombre del Representante Legal: Paola Lora C.C. 1085309803  
No. De Trabajadores que laboran: 2 Afiliación a EPS: SI NO Cual? Sanitar  
Afiliación a ARL: SI NO Cual?   
Resolución ICA No. N.A FECHA:

## 2. ASPECTOS LOCATIVOS ADECUADOS Y DOTACIÓN DE EQUIPOS:

| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                | SI                                  | NO                       | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 2.1 Pisos: son de material compacto, impermeable, resistente y cuentan con sistema de drenaje que permita su limpieza                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.2 Paredes y muros: son impermeables, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.3 Techos y cielo rasos: son adecuados y resistentes                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.4 Unidad Sanitaria: es exclusiva, en buen estado, aislado de las áreas de almacenamiento y cuenta con ducha.                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.4.1 Está dotado de: secador (aire o toallas desechables), dosificadores de jabón y papel higiénico.                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.5 Iluminación: posee un sistema de iluminación natural y/o artificial que la identificación de los productos y manejo de la documentación | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.6 Instalaciones eléctricas: posee plafones en buen estado, tomas, interruptores y cableado protegido                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.7 Ventilación: posee un sistema de ventilación natural y/o artificial suficiente que garantice la salud de las personas que laboran       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 2.8 Independencia: El área es totalmente independiente y exclusiva                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

## 3. CONTROL DEL RIESGO

| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                  | NO                       | Observaciones |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 3.1. Cuenta con BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS, debidamente dotado (antiséptico, algodón, gasas, vendas...) y fecha de vencimiento vigente                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 3.2. Cuenta con extintor de incendios cargado y con fecha vigente                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 3.3. Dispone de elementos para el manejo de una emergencia ocasionada por un derrame de sustancias tóxicas                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 3.4. El personal que labora en el establecimientos cuenta con equipo completo de protección personal como:<br>• Máscara para gases <u>SI</u> <u>NO</u> Gafas o Monogafas: <u>SI</u> <u>NO</u><br>• Botas de Caucho: <u>SI</u> <u>NO</u> Delantal o peto: <u>SI</u> <u>NO</u><br>• Guantes: PVC, Vinilo o Nitrilo <u>SI</u> <u>NO</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

## 4. AREAS:

| CUMPLIMIENTO                                                                                                                  | SI                                  | NO                       | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 4.1. Cuenta con área administrativa separada del área de almacenamiento                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 4.2. Cuenta con área para el almacenamiento debidamente señalizada                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 4.3. Cuenta con área de cuarentena para almacenamiento transitorio de productos: vencidos, deteriorados o envases posconsumo. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 4.4. Cuenta con área de vestieros con sus respectivos casilleros dobles                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 4.5. Cuenta con área para manejo y disposición de residuos, según norma vigente.                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

## 5. MANEJO DE PRODUCTOS:

| CUMPLIMIENTO                                                     | SI                                  | NO                       | Observaciones |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 5.1 Todos los productos que comercializan cuentan registro ICA   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 5.2 Todos los envases y empaques están correctamente etiquetados | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 5.3. Todos los envases están cerrados herméticamente             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| 5.4. Todos los productos tienen vigente su fecha de vencimiento  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.ids.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná

Conmutador: (602) 724 4436

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435



SC-CER98915

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



# ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS QUE MANEJAN SUSTANCIAS POTENCIALMENTE TÓXICAS

CÓDIGO: F-PIVCSSP05-96

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 2 de 3

5.5. En caso de manejar plaguicidas de categorías **Extremadamente tóxicas y altamente tóxicas** lleva un libro de registro de prescripción y formulación con los siguientes datos:

- A- Nombre y título profesional
- B- Producto formulado con sus respectivas cantidades
- C- Número de registro del profesional que hace la prescripción

✓ N.A

## 6. ALMACENAMIENTO

| CUMPLIMIENTO                                                                                                                             | SI | NO | Observaciones |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| 6.1. El área física es segura, independiente, limpia y ordenada                                                                          | ✓  |    |               |
| 6.2. Se realiza recepción técnica de todos los productos recibidos y se tienen establecidos los procedimientos para la inspección física | ✓  |    |               |
| 6.3. Los productos se encuentran correctamente almacenados para evitar contaminaciones cruzadas                                          | ✓  |    |               |
| 6.4. Los insumos se encuentran separados por tipo de producto y categorías toxicológicas (Ia,Ib,II,III)                                  | ✓  |    |               |
| 6.5. Usan estibas de material de fácil limpieza y desinfección                                                                           | ✓  |    |               |

## 7. SALUD, HIGIENE, VESTUARIO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Número (consecutivo de acta)

| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | NO | Observaciones |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| 7.1. El personal tiene exámenes médicos de ingreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓  |    |               |
| 7.1.1 Se realizan exámenes médicos ocupacionales y/o de laboratorio (pruebas de colinesterasa) periódicos al personal<br>Cada que período se realizan: anual <input checked="" type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/><br>Se documentan o llevan registros de estos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | ✓  |    |               |
| 7.1.3. Existen normas en relación con el <b>no comer, beber, masticar o fumar</b> , dentro de las áreas del establecimiento.                                                                                                                                                                                                                         | ✓  |    |               |
| 7.1.4. Tiene avisos alusivos a la <b>prohibición de fumar</b> (Ley 1339/ 2009)                                                                                                                                                                                                                                                                       | ✓  |    |               |
| 7.1.5 Se cuenta con normas de higiene personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ✓  |    |               |
| 7.2 Aseo y limpieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓  |    |               |
| 7.2.1 Se suministran los implementos de aseo y limpieza necesarios                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓  |    |               |
| 7.3. Manejo de residuos: Se cuenta con un procedimiento para el manejo adecuado de residuos según la normatividad vigente                                                                                                                                                                                                                            | ✓  |    |               |
| 7.4. El plan de manejo de residuos se encuentra aprobado por Corponariño                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |               |

## 8. CAPACITACIONES DEL PERSONAL

| CUMPLIMIENTO                                                                                                                 | SI | NO | Observaciones                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.1. Todo el personal que labora está capacitado en <b>MANEJO ADECUADO DE PLAGUICIDAS Y DERRAMES</b> (60 horas certificadas) | ✓  |    | Número de personas <input checked="" type="checkbox"/><br>Entidad <input checked="" type="checkbox"/> |

9. POR LAS SITUACIONES ENCONTRADAS EN RELACIÓN CON LA DIRECCIÓN TÉCNICA, LAS INSTALACIONES, LOS PRODUCTOS Y LOS DOCUMENTOS FACULTADOS POR LA LEY VIGENTE SE PROCEDIÓ A:

| PROCEDIMIENTO                | SI | NO | PROCEDIMIENTO       | SI | NO | PROCEDIMIENTO      | SI | NO |
|------------------------------|----|----|---------------------|----|----|--------------------|----|----|
| Clausurar el establecimiento |    | ✓  | Suspender Servicios |    | ✓  | Congelar productos |    | ✓  |

## 10. RECOMENDACIONES QUE DEBE DAR CUMPLIMIENTO EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEPTO: FAVORABLE ☒ PENDIENTE ☐ DESFAVORABLE ☐

Para cumplimiento de lo anterior se concede un plazo de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) días calendario contados a partir de la fecha de notificación de la presente acta, el incumplimiento de lo anterior acarreará la aplicación de las medidas sanitaria de seguimiento y sanciones establecidas en la Ley 09 de 1979 y sus Decretos Reglamentarios

FECHA DE PRÓXIMA VISITA PARA VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE PENDIENTES: \_\_\_\_\_

SC-CER98915

@idsnestacontigo

Commutador: (602) 724 4436

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435



COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



# ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS QUE MANEJAN SUSTANCIAS POTENCIALMENTE TÓXICAS

CÓDIGO: F-PIVCSSP05-96

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 3 de 3

## 12. PARTICIPANTES EN LA INSPECCIÓN

Por el Instituto Departamental de Salud de Nariño

Firma: Carbo E  
Nombre: Carbo E. Q25  
C.C. 12749925  
Cargo: Contratista

Por el establecimiento

Firma: Paul Quroz  
Nombre: Paul Quroz  
C.C.: 98357296  
Cargo: Jefe Operativo



SC-CER98915



@idsnestacontigo

Sitio Web: <https://www.idsn.gov.co/>

Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná

Conmutador: (602) 724 4438

Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 318 482 2435



COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

CERTIFICO QUE

Yo PAOLA ALEJANDRA CORAL NARVAEZ, identificada como aparece en el pie de mi firma, certifico encontrarme al día en el cumplimiento de obligaciones con los sistemas generales de seguridad social integral y aportes parafiscales, dentro de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la oferta.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto (N) a los tres (29 ) días del mes de MARZO de 2026,



**EL CONTRATISTA**  
Paola Alejandra Coral Narváez N.  
C.C. 1085309803



**Soluciones**  
Agroindustriales  
del Sur

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                    |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1085309803                     |         | CORAL NARVAEZ PAOLA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 16 B N 18-46 | PASTO-NARIÑO        | 3154328646  | Si                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                    |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha              |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite             | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2026-02                           | 2026-02 | 86310538                      | 9499848039      | I                  | 2026/03/03         | 2026/02/24          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$541,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |            |             |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|---------------------------------------------|----------------|------------|-------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                    |                |            | PENSION     |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo      | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |            |             |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |             |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO ( 1 Afiliados)  |                |            |             |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                           | CC             | 1085309803 | CORAL PAOLA | 25-14 | 30          | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS005 | 30          | \$1,750,905 | \$218,900 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,750,905 | \$42,700     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |             |       | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                    |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1085309803                 |    | CORAL NARVAEZ PAOLA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 16 B N 18-46 | PASTO-NARIÑO        | 3154328646 | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2026-02                           | 2026-02 | 86310538 | 9499848039 | I        | 2026/03/03 | 2026/02/24 | BANCOLOMBIA | 0         | \$541,800 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$541,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$541,800</b> |  |