FONDO DE VALORIZACIÓN DE MEDELLÍN

Nit: 900.158.929-0

COMPROBANTE DE EGRESO NIIF

Número: 22273 **Fecha:** Oct.15/2026

Proveedor: CONTROL DESTROX S.A.S **Nit:** 902.016.844

Valor Pagado: 258,937.00

Valor en letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Forma de pago	Cheque	Transferencia
		X

Banco: BANCOLOMBIA **Cuenta:** 00148645671 **Transferencia:** 258,937 **Cheque:**

FACTURASPAGADAS

Número	Fecha	Valor	Valor Pagado	Total	Parcial
11986	Sep.30/2026	258,937	258,937	258,937	

REGISTROS CONTABLES

Cuenta	Detalle	Débito	Crédito
11100601	Bancolombia 5671		258,937.00
24905501	Servicios	258,937.00	
Sumas Iguales		**258,937.00**	**258,937.00**

RETENCIONES

Vr. Br:	223,800.00	**T. Ded:**	7,385.00	**Notas:**	0.00
Estampilla para la Justicia Familiar		2.000	4,476.00	**Timbre:**	0.00
IVA 19%		19.000	42,522.00	**Neto:**	**258,937.00**
Tasa Pro deporte		1.300	2,909.00		
Deducción Anticipo:		0.00			

Ana M correa A.

Elaboró **Autorizó**

CRA. 65 13 157 PISO 2 OFICIN Medellín - Antioquia
Teléfono: 5570246 Fax:
www.fonvalmed.gov.co

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FONVAL **Nombre del pago:** Funciona_oct15 **Fecha:** 15-10-2026 **Hora:** 12:10:24 **Fecha de envío del pago:** 15-10-2026

NIT: 900158929 **Secuencia:** b **Fecha de Generación:** 15-10-2026 **Fecha para Procesar el pago:** 15-10-2026

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 00148645671

Impreso por:

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $258,937.00	**Valor Registros Procesados:** $258,937.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
24500021358	Ahorros	902016844	CONTROL DESTROX S	258,937.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	15-10-2026

FONDO DE VALORIZACIÓN DE MEDELLÍN

Nit: 900.158.929-0

COMPROBANTE DE OBLIGACIÓN U ORDEN DE PAGO NIC SP

Número: 11986 **Fecha:** Sep.30/2026

Proveedor: CONTROL DESTROX S.A.S **Nit ó C.C:** 902.016.844

Dirección: CL 48 BB 110 37 **Teléfono:** 3104037722

Factura	Fecha	Fecha Recepción	Fecha Vencimiento
155	Sep.30/2026	Sep.30/2026	Oct.30/2026

N° Compromiso	Rubro Presupuestal	Descripción
242	212020200805	SERVICIOS DE SOPORTE - LIMPIEZA

Contrato	Centro de costo
202602618	02

Descripción: Prestación del servicio de fumigación, control de plagas y manejo de agentes contaminantes en las instalaciones del Fondo de Valorización de Medellín - Local 301 y 302

REGISTROS CONTABLES

Cuenta	Detalle	Débito	Crédito
24905501	Servicios		258,937
51118001	servicios	223,800	
51118095	IVA servicios	42,522	
24369002	Tasa Pro deporte		2,909
24369003	Estampilla para la Justicia Familiar		4,476
Sumas Iguales		**266,322**	**266,322**

Elaboró Area Contable

Aprobó Area Contable

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
643ab80b41d2927c3c8394a819e510a7893cafdbabbe6fb096800cc4d2ea3a8007a9bb2c66989dff29947f7a65131f69

Número de Factura: 155
Fecha de Emisión: 08/09/2026
Fecha de Vencimiento: 08/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido: 01/07/2026
Fecha de orden de pedido: 01/07/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONTROL DESTROX S.A.S
Nombre Comercial: CONTROL DESTROX S.A.S
Nit del Emisor: 902016844
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8121

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CL 48 BB 110 37
Teléfono / Móvil: 3104037722
Correo: controldestrox14@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FONDO DE VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900158929
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: contactenos@fonvalmed.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	001	SERVICIO DE FUMIGACION LOCAL 301 302	NIU	1,00	$ 223.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 42.522,00	19.00			$ 223.800,00

Notas Finales

CONTRATO 2026-02618
Linea de negocio: SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION NO PRCTICAR NI RETEFUENTE NI DE ICA

Datos Totales



Documento generado el:
08/09/2026 11:13:42
Documento validado por la DIAN:
08/09/2026 11:13:42
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	223800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	223800
IVA	42522
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	42522
Total neto factura (=)	266322
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 266322

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	223.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	223.800,00
IVA	42.522,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	42.522,00
Total neto factura (=)	266.322,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 266.322,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764103102936 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-12-15

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.251.271

HERRERA GOMEZ

APELLIDOS

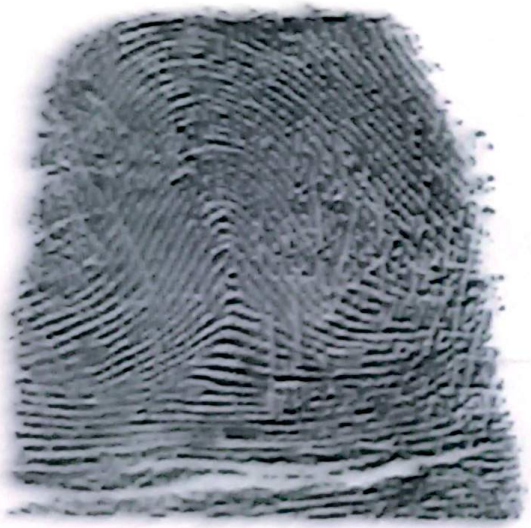
LINEY

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1982**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-ABR-2000 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00225107-F-0043251271-20100315 0021628976A 1 33049797

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

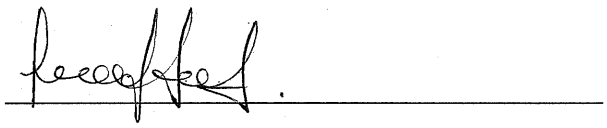
CERTIFICA:

Que la empresa CONTROL DESTROX SAS identificada con NIT 902016844 durante los últimos 5 meses ha cancelado los aportes al sistema de seguridad social "**SALUD, PENSION, ARL Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** "correspondientes al personal que labora en esta empresa encontrándose a **PAZ Y SALVO** por este concepto.

De la misma manera certificamos que la misma se encuentra exonerada de los aportes correspondientes al **SENA E ICBF** esto a la luz del artículo 114-1 del Estatuto tributario " Estarán exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del servicio Nacional de aprendizaje (SENA), del instituto colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

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

Dada en Medellín, 13 de Octubre de 2026



CC 43251271
Representante Legal

Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación FONVALMED Fondo de Valorización de Medellín	**INFORME DE SUPERVISION O INTERVENTORIA**

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME N°:	**01**	**SUPERVISIÓN**	☒	**DE SEGUIMIENTO**		☒
				FINAL		☐
		INTERVENTORÍA	☐	**PARA PAGO**		☒
				PARA DESEMBOLSO		☐
Periodo verificado		Desde:	17/06/2026	Hasta:	31/08/2026	
Periodo para pago		Desde:	17/06/2026	Hasta:	31/08/2026	
Fecha elaboración de Informe			Septiembre de 2026			

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO			
CONTRATO	☒	NÚMERO:	**2026-02618**
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	17/06/2026
CONTRATOS O CONVENIOS CON ESAL (Entidad Sin Ánimo de Lucro) **o Rubros o fuentes de financiación específica para control de pago o desembolso**			☐ SI ☒ NO
OBJETO: Prestación del servicio de fumigación, control de plagas y manejo de agentes contaminantes en las instalaciones del Fondo de Valorización de Medellín			

CONTRATISTA	**NOMBRE:**	**CONTROL DESTROX SA**	
	CC. o NIT	NIT. 902018844-1	
	Representante Legal	LINEY HERRERA GOMEZ	
	C.C del Representante Legal	43.251.271	
VALOR [$]:	**INICIAL**	Quinientos treinta y dos mil seiscientos cuarenta y cuatro pesos ($532.644). INCLUIDO A.I. U	
	ADICIÓN No:	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
	FECHA: No aplica	No aplica	No aplica
	VALOR TOTAL	*Quinientos treinta y dos mil seiscientos cuarenta y cuatro pesos ($532.644). INCLUIDO A.I. U*	
PLAZO:	**INICIAL:** Siete (07) meses, contados desde la firma del	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
		17/06/2026	31/12/2026

www.medellin.gov.co

Fondo de Valorización de Medellín - FONVALMED
Centro de Atención: Aeropuerto Olaya Herrera
Cr. 65 N° 13-157 - Piso 2, oficina 0203
Teléfono: (4) 5570246 - NIT: 900.158.929-0

	acta de inicio, o hasta agotar recursos, sin exceder la vigencia fiscal			
	AMPLIACIÓN No:	No aplica	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
	Observaciones: No aplica		**:** No aplica	No Aplica
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO:** 242 **FECHA:** 10/06/2026		**VALOR:** Quinientos treinta y dos mil seiscientos cuarenta y cuatro pesos ($532.644). INCLUIDO A.I. U	
OBSERVACIONES	Se relaciona comprobante de compromiso presupuestal del valor del contrato inicial:			

FONDO DE VALORIZACIÓN DE MEDELLÍN

Nit: 900.158.929-0

COMPROBANTE DE COMPROMISO PRESUPUESTAL

Número: 242 **Fecha:** Jun.10/2026

El suscrito Jefe de Presupuesto

CERTIFICA

Que en la Apropiación Presupuestal de:

RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	N° CDP	CONTRATO	VALOR
212020200805	SERVICIOS DE SOPORTE - LIMPIEZA	136	202602618	532,644.00

De la Vigencia Fiscal del 2026 se encuentran comprometidos estos valores

A nombre de: CONTROL DESTROX S.A.S

Nit: 902.016.844

Objeto: Prestación del servicio de fumigación, control de plagas y manejo de agentes contaminantes en las instalaciones del Fondo de Valorización de Medellín

Fecha de Vencimiento: 31 DE DIC DEL 2026

AÑO	MES	VALOR
2026	07	266,322.00
2026	10	266,322.00

JAIME ALBERTO ROLDAN GIL — Firmado digitalmente por JAIME ALBERTO ROLDAN GIL Fecha: 2026.06.10 13:09:54 -05'00'

Jefe de Presupuesto

ANGELICA MARIA ARIAS LOZA — Firmado digitalmente por ANGELICA MARIA ARIAS LOZA Fecha: 2026.06.10 13:47:44 -05'00'

Ordenador del Gasto

Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación FONVALMED Fondo de Valorización de Medellín	**INFORME DE SUPERVISION O INTERVENTORIA**

Control de fechas:	**FECHA:**	**Fecha de reanudación**	**Nueva fecha de terminación**
SUSPENSION N°	No Aplica	No Aplica	No Aplica
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?	☐SI ☒ NO APLICA ☒NO	***Observaciones:***	
SUPERVISOR	NOMBRE:	Jaime Alberto Roldan Gil	
	CARGO:	Subdirector Administrativo y financiero	
	CORREO ELECTRÓNICO:	angelica.arias@fonvalmed.gov.co	
	COMPONENTE(s)	☐Técnico ☒ Administrativo ☒Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NOMBRE:	Paula Andrea Otalvaro Gil	
	NÚMERO CONTRATO:	2026-02551	
	CORREO ELECTRÓNICO:	paula.otalvaro@fonvalmed.gov.co	
	COMPONENTE(s) DE VIGILANICA:	☒Técnico ☒ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico	
	NOMBRE:	Claudia Ivone Monsalve Rojas	
	CARGO:	2026-02557	
	CORREO ELECTRÓNICO:	Claudia.monsalve@fonvalmed.gov.co	
	COMPONENTE(s)	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☒ Contable ☐ Jurídico	
	NOMBRE:	Mariana Chacón Lastra	
	CARGO:	2026-02587	
	CORREO ELECTRÓNICO:	mariana.chacon@fonvalmed.gov.co	
	COMPONENTE(s)	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☒ Jurídico	

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE								
HISTORIAL DE LO PAGADO								
1. RELACIÓN DE PAGOS O DESEMBOLSO REALIZADOS AL CONTRATISTA								
Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Comprobante Egreso (Fonvalmed) No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago (Abono, Pago Total)	N° Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado o Desembolsado (Sin deducciones)	SALDO DEL INFORME (Sin deducciones)
No aplica								
TOTALES		No aplica					No aplica	

1. BALANCE GENERAL FINANCIERO DEL CONTRATO		
Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	$ 532.644
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	$ 0
C	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe	$ 0
D	Valor total del contrato *(Incluidas adiciones y reducciones)*	$ 532.644
E	Valor ejecutado y causado *(antes de esta acta)*	$ 0
F	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	$ 0
G	Valor autorizado de esta acta	$ 266.322
H	Valor total ejecutado *(incluida esta acta)* $(E+G)	$ 266.322
I	Valor por ejecutar *(después de esta acta)* $ (D-H)	$ 266.322
J	Porcentaje total ejecutado *(incluida esta acta)* [##]% (H/D)	50%

www.medellin.gov.co

Fondo de Valorización de Medellín - FONVALMED
Centro de Atención: Aeropuerto Olaya Herrera
Cr. 65 N° 13-157 - Piso 2, oficina 0203
Teléfono: (4) 5570246 - NIT: 900.158.929-0

ADICION o REDUCCION No	FECHA	RUBROS	CONCEPTOS Y JUSTIFICACIÓN	VALOR O ADICIÓN REDUCCIÓN	VALOR TOTAL
Adición No 1					
Reducción No 1					

No Aplica No Aplica No Aplica

1. RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión o Interventor del contrato, hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos, actividades y obligaciones establecidas y recibido a satisfacción por el Fondo de Valorización de Medellín, en el periodo de seguimiento para pago.

CONSIDERANDOS DEL CONTRATO:

El Fondo de Valorización de Medellín realizará la transferencia electrónica mediante pagos parciales mes vencido de acuerdo con la demanda, a la cuenta informada por el proponente en el formulario de inscripción en el Directorio de Proveedores y Contratistas del FONVALMED, una vez sea radicada la factura por la prestación del servicio respectivo.

Como requisito los pagos que se deben hacer el contratista deberán certificar el cumplimiento de las obligaciones relativas a la seguridad social, pensiones y riesgos profesionales laborales del personal vinculado, el supervisor del contrato por El Fondo de Valorización de Medellín deberá revisar el cumplimiento de este requisito.

Como parte de los controles que se realizan por la Entidad y por parte del Ordenador del Gasto, se presenta el siguiente informe por parte de los profesionales que apoyan la supervisión y/o la interventoría, en concordancia a los términos de vigilancia y control del **Manual de Supervisión e Interventoría vigentes en la Entidad.**

ACUERDO DE PAGO

Pagar al contratista la suma de: **DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS VEINTI DOS PESOS ($266.322)**

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos, obligaciones y actividades contempladas en el contrato, se autoriza el siguiente pago, que será el soporte de la elaboración y registro de la Obligación Contable, así:

# FACTURA	No RP PARA PAGO	RUBRO (S) PRESUPUESTAL (ES) Y FUENTE (S)	DESCRIPCION AGREGADO PRESUPUESTAL	VALOR
155	242	212020200805	SERVICIO DE SOPORTE - LIMPIEZA	$ 266.322
TOTAL FACTURA				**$ 266.322**

Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante CONTABILIDAD y TESORERÍA para realizar pago

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por los procesos de Contabilidad y Tesorería de FONVALMED con el asiento de los registros contables, se encontrase algún error o inconsistencia, se informará para que el Supervisor realice los ajustes respectivos.

SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO		
Actividad / Compromiso	**Estado de avance de la actividad / Compromiso**	**Justificación / Observación**
ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES		

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS: **Fumigación – Control de plagas y contaminantes en ambientes:** • Aplicación mediante nebulización utilizando amonios cuaternarios como Timsen al 2% en agua, con rotación de Tego 51 disuelto en agua. • Alternativamente, se podrá utilizar Clinafarm en agua caliente o alcohol al 1% por mt². • Control de animales rastreros en general, como roedores e insectos. • Control de hongos, el cual debe ser realizado por personal especializado en manejo de plagas y contaminantes ambientales. • El servicio debe ejecutarse mínimamente de dos veces al año en las siguientes áreas: ❖ Depósito de archivo No. 1 – Oficina 301 – Área: 46.05 m² Aproximadamente ❖ Depósito de archivo No. 2 – Oficina 302 – Área: 45.06 m² Aproximadamente **En desarrollo del objeto contractual, el futuro contratista se obliga a**: 1. Ejecutar el servicio de fumigación, y control integral de plagas en el depósito de archivo, garantizando la protección del material documental. 2. Atender de manera inmediata cualquier evento de infestación o presencia de plagas detectada en el archivo.	• El contratista cumple con las obligaciones contractuales objeto del contrato, realizando la primera fumigación en los depósitos de archivo • El costo del servicio es con base a la propuesta económica presentada y por el contratista • El contratista cumple con el suministro de los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desarrollo de las labores de fumigación, verificándose su utilización adecuada por parte del personal durante la ejecución de las actividades • El contratista presenta informes técnicos, que incluyen Actividades realizadas, Productos aplicados, Hallazgos y Recomendaciones • El contratista cumple con la entrega de Entregar fichas técnicas y hojas de seguridad (MSDS) de todos los productos utilizados.	Acta de inicio 16_ActaInicio.pdf Anexos: *FUMIGACION 1*

www.medellin.gov.co

Fondo de Valorización de Medellín - FONVALMED
Centro de Atención: Aeropuerto Olaya Herrera
Cr. 65 N° 13-157 - Piso 2, oficina 0203
Teléfono: (4) 5570246 - NIT: 900.158.929-0

3. Utilizar productos autorizados por la autoridad sanitaria, garantizando que no generen deterioro físico o químico en los documentos. 4. Evitar métodos invasivos que afecten el patrimonio documental (ej. aspersiones indiscriminadas sobre archivos). 5. Entregar fichas técnicas y hojas de seguridad (MSDS) de todos los productos utilizados. 6. Presentar informes técnicos, que incluyan: Actividades realizadas, Productos aplicados, Hallazgos y Recomendaciones 7. Garantizar que el personal. Cuente con capacitación en manejo de plagas, Use elementos de protección personal (EPP), Esté afiliado a seguridad social 8. Entregar el certificado de fumigación a la entidad.	• El contratista entrega certificado de fumigación	

PRODUCTOS Y RESULTADOS

A CONTINUACIÓN, SE RELACIONA EL DETALLE DE LO FACTURADO

SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD DE SERVICIOS PROYECTADOS	Fumigación 1 del 2026	
		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Servicio de fumigación Local 302: área 45,06 mts2 (Según requerimientos técnicos listados en estudios previos)	1	$ 119.000,00	$ 119.000,00

www.medellin.gov.co

Fondo de Valorización de Medellín - FONVALMED
Centro de Atención: Aeropuerto Olaya Herrera
Cr. 65 N° 13-157 - Piso 2, oficina 0203
Teléfono: (4) 5570246 - NIT: 900.158.929-0

Servicio de fumigación Local 301 área 46,05 mts2 (Según requerimientos técnicos listados en estudios previos)	1	$ 119.000,00	$ 119.000,00
SUB TOTAL			$ 238.000,00
AIU	**10%**		$ 23.800,00
IVA SOBRE EL AIU			$ 4.522,00
TOTAL			$ 266.322,00

SUSPENSIONES, REANUDACIONES O ALTERACIONES DE INTERÉS DEL CONTRATO

SUSPENSION O REANUDACIÓN N°	Fecha Inicio de suspensión	Fecha de reanudación	Nueva fecha de terminación
Agregar una fila por cada una de las suspensiones que se realicen). Si no hay colocar No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?		☐SI ☐ NO ☒NO APLICA	***Observaciones:*** No Aplica
Describir los cambios en las pólizas de garantías:		No Aplica	

Requerimientos, llamados de atención y cumplimiento de los planes de mejoramiento:
No se han formulado requerimientos al contratista

Multas o Sanciones:
En el presente contrato no han existido multas ni sanciones

CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS PREVISIBLES
(No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? NO ☒ SI ☐(en caso afirmativo, justificar)

Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o interventoría del contrato o convenio durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los

señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual

OBSERVACIONES

- El valor total de la factura que contenga decimales será redondeado ajustando al peso ya sea por exceso o por defecto, así: cuando la fracción decimal del peso sea igual o superior a cinco se aproximará por exceso al número entero siguiente del peso y cuando la fracción decimal del peso sea inferior a cinco se aproximará por defecto al número entero del peso.

ASISTENTES A LA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN

JAIME ALBERTO ROLDAN GIL
Supervisor

Proyecto: Paula Andrea Otalvaro Gil
Apoyo a la supervisión componente técnico y administrativo

Claudia Ivone Monsalve Rojas
Apoyo a la supervisión componente contable

Mariana Chacon
Apoyo a la supervisión componente Jurídico