

|                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                         |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| PROCESO                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                         |                                 |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                              |                                                    |                         |                                 |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small>            | <b>TÍTULO</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                                 |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                    | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>1</b> de <b>23</b>    |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                    | FECHA:                  | <b>16</b> <b>07</b> <b>2025</b> |
| <br><small>Grupo Sacyt y Empresas de la Defensa</small><br><small>Por nosotros. Tu seguridad. Nuestra tarea.</small> |                                                    |                         |                                 |

## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 012-011-2026

Ciudad y fecha **06/05/2026**

**AL:** Señor Capitán de Corbeta  
 JOANN GALINDEZ DIAZ  
 Director Regional Pacifico de la a Agencia Logística de las Fuerzas Militares.

Con toda atención me permito enviar al señor (a) JOANN GALINDEZ, el informe de supervisión No. 02 Del contrato No.012-011-2026 Correspondiente al periodo del 06 de Abril del 2026 al 30 de abril del 2026, de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

- DATOS GENERALES DEL CONTRATO:** (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

**CONTRATO No. 012-011-2026**

**CONTRATISTA: KILL PEST CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS S.A.S**

**OBJETO:** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN (AMBIENTES Y SUPERFICIES), DESRATIZACIÓN, LAVADO DE TANQUES, FUMIGACION DE VEHICULOS Y GASIFICACIÓN EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO.

**VALOR DEL CONTRATO:** CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/Cte (\$ 45.700.000), INCLUIDO IVA Y DEMAS EROGACIONES A QUE HAYA LUGAR POR LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

**PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:** 31 DICIEMBRE 2026 o hasta agotar presupuesto.

**MODIFICACIONES:** SI ☐ NO ☒

**TIPO MODIFICACION**

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                    | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  <p><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br/>FUERZAS MILITARES<br/><small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small></p>                          | <p>TÍTULO</p> <p><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></p> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                    | VERSIÓN No. <b>03</b>             | Página <b>2</b> de <b>23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                    | FECHA:                            | <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;"><b>16</b></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;"><b>07</b></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;"><b>2025</b></div> |
|  <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small><br/><small>Reunamos Fuerzas para servir con Valor y Honor</small></p> |                                                    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|     |  |
|-----|--|
| N/A |  |
|     |  |

## 2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

| DESCRIPCION |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              | PLAZO EJECUCION |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| NUMERAL     | OBLIGACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENTREGABLE                   | MAR             | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV |
| 1           | DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL, SALUD, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES CUANDO HAYA LUGAR, Y PRESENTAR LOS DOCUMENTOS RESPECTIVOS QUE ASÍ LO ACREDITEN, CONFORME LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LA LEY 828 DE 2003, LA LEY 1122 DE 2007, DECRETO 1703 DE 2002, DECRETO 510 DE 2003, ARTÍCULO 3 DE LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1562 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS QUE LAS ADICIONEN, COMPLEMENTEN, MODIFIQUEN O ACLAREN. | PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | N/A             | N/A |     |     |     |     |     |     |     |
| 2           | DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO EN EL MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y COMPRAS SOSTENIBLES PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                          | SI              | SI  |     |     |     |     |     |     |     |
| 3           | PAGAR LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DE TODO EL PERSONAL QUE OCUPE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, IGUALMENTE LA ELABORACIÓN DE LOS SUBCONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                          | SI              | SI  |     |     |     |     |     |     |     |





TÍTULO

## INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. **03**

Página 4 de 23

FECHA:

16

07

2025

[illegible]



**AGENCIA LOGÍSTICA  
FUERZAS MILITARES**  
----- La unión de nuestras Fuerzas -----

TÍTULO

## INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. **03**

Página 5 de 23

FECHA:

16

07

2025



**Grupo Social y Empresarial de la Defensa**  
 Para más datos, llame al 011-4371-1111, ext. 1111.  
 Por más datos, llame al 011-4371-1111, ext. 1111.

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |    |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | EL CONTRATISTA EN ACUERDO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE ELABORAR CRONOGRAMA DE LOS SERVICIOS DE CONTROL DE PLAGAS. ÉSTE DEBERÁ PRESENTARSE DEBIDAMENTE FIRMADO DENTRO DE LOS CINCO (05) DÍAS SIGUIENTES A LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO PARA SU APROBACIÓN; LUEGO DE REALIZAR CADA SERVICIO SEGÚN EL CRONOGRAMA, EL CONTRATISTA ENTREGARÁ CERTIFICADO Y FICHAS TÉCNICAS DE LOS PRODUCTOS APLICADOS. JUNTO CON EL CRONOGRAMA EL CONTRATISTA DEBE INCLUIR LA PROGRAMACIÓN DEL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS Y EL DISEÑO DE ACTIVIDADES E INCLUIR LAS ESPECIFICACIONES PARA ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE REALIZADAS LAS ACTIVIDADES QUE CUMPLAN CON EL OBJETO DEL CONTRATO | CRONOGRAMA      | SI | N/A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | EL CONTRATISTA DEBE PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO FICHAS TÉCNICAS Y/O HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS A UTILIZAR, MENCIONANDO CUALQUIER CAMBIO DE LOS PRODUCTOS Y MANTENIENDO ACTUALIZADA DICHA INFORMACIÓN, ADICIONAL A ESTA INFORMACIÓN DEBE PRESENTAR LOS SOPORTES QUE INDIQUEN QUE DICHOS PRODUCTOS SON PERMITIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO. PARA EL CASO DE LA FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS A USARSE EN ÁREAS DE ALMACENAMIENTO, MANIPULACIÓN O EXPENDIO DE ALIMENTOS DEBERÁ DESCRIBIR                                                                                                                                | FICHAS TÉCNICAS | SI | N/A |  |  |  |  |  |  |  |  |



|                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |                                   |                                             |             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------|--|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                           | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b> |                                             |             |  |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>La Unión de nuestras Fuerzas</small> | <b>TÍTULO</b><br><br><div style="text-align: center;"><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></div> | <b>CÓDIGO: CT-FO-11</b>           | <b>VERSIÓN No. 03</b> <b>Página 7 de 23</b> |             |  |
| <b>FECHA:</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                           | <b>16</b>                         | <b>07</b>                                   | <b>2025</b> |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
|    | PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | EL CONTRATISTA DEBE GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EFECTIVOS PARA LA SEGURIDAD DE LOS OPERARIOS QUE REALIZARÁN LAS ACTIVIDADES DE FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN DE AMBIENTES, DESRATIZACIÓN, LAVADO DE TANQUES Y GASIFICACIÓN.                                                                                                                                                                                                            | N/A             | SI | SI |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | EL CONTRATISTA DEBE PRESENTAR LISTADO DE LOS PRODUCTOS A UTILIZAR ESPECIFICANDO MEDIANTE UN CUADRO LA ROTACIÓN DE LOS PRODUCTOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO PARA EVITAR QUE SE PRESENTE RESISTENCIA LAS PLAGAS.                                                                                                                                                                                                                                          | N/A             | SI | SI |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | EL CONTRATISTA DEBE PRESENTAR UN INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES; INDICANDO LA LABOR REALIZADA, LOS PRODUCTOS APLICADOS, EL GRADO DE DISMINUCIÓN DE LA PLAGA EN CASO DE QUE ESTÉ PRESENTE, LAS ACCIONES PREVENTIVAS O CORRECTIVAS PARA EJERCER CONTROL ANTE LAS PLAGAS ENTRE OTRAS OBSERVACIONES, EL CUAL DEBERÁ SER PRESENTADO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CON COPIA A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, GRUPO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN AMBIENTAL. | INFORME MENSUAL | SI | SI |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | EL CONTRATISTA DEBE ENTREGAR A CADA JEFE DE UNIDAD DE NEGOCIO O ENCARGADO EN EL MOMENTO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTROL DE PLAGAS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A             | SI |    |  |  |  |  |  |  |  |



TÍTULO

## INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. **03**

Página 8 de 23

FECHA:

16

07

2025

[illegible]

|                                                                                                                                                                                             |                               |                                   |           |                                                                                                                                                                                                                           |  |                       |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                              |                               | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b> |           |                                                                                                                                                                                                                           |  |                       |             |
|  <p><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br/>FUERZAS MILITARES<br/><small>— La Unión de nuestras Fuerzas —</small></p> | <b>TÍTULO</b>                 | <b>CÓDIGO: CT-FO-11</b>           |           |  <p><b>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</b><br/><small>Por la Defensa, Trabajando por el Bien Común 2014-2019-2020</small></p> |  |                       |             |
|                                                                                                                                                                                             | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <b>VERSIÓN No. 03</b>             |           |                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Página 9 de 23</b> |             |
|                                                                                                                                                                                             |                               | <b>FECHA:</b>                     | <b>16</b> |                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>07</b>             | <b>2025</b> |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 15                                                  | TRABAJO EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DE 2015 Y SEGÚN LAS FASES DE IMPLEMENTACIÓN EXIGIDAS POR LA RESOLUCIÓN 1111/2017, ESTA DEBERÁ CERTIFICAR QUE DICHO SISTEMA SE ENCUENTRA EN FASE DE EJECUCIÓN Y SU VALORACIÓN DEBERÁ SER ACEPTABLE O MODERADAMENTE ACEPTABLE. PARA EL CASO DE UNIONES TEMPORALES CADA INTEGRANTE DEBERÁ CONTAR CON DICHO REQUISITO. | CERTIFICA<br>DO | SI  | N/A |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                  | EL CONTRATISTA DEBE BRINDAR UNA (01) SENSIBILIZACIÓN EN CADA UNIDAD DE NEGOCIO SOBRE PREVENCIÓN DE PLAGAS AL PERSONAL DESIGNADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                              | N/A             | N/A | SI  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                  | EL CONTRATISTA DEBE GARANTIZAR LAS CARACTERÍSTICAS Y PROPIEDADES DE LOS PRODUCTOS A UTILIZAR, DESTAPANDO Y HACIENDO LA RESPECTIVA MESCLA DEL MISMO EN PRESENCIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO O ENCARGADO QUIEN VERIFICA IDONEIDAD Y QUE ESTÉ DE ACUERDO A FICHAS TÉCNICAS.                                                                                   | N/A             | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LOS CONTRATISTAS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                   | EL CONTRATISTA DEBERÁ PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A             | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                   | CONTAR CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) NECESARIOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD CONTRATADA, PARA LO CUAL ASUMIRÁ TOTALMENTE SU COSTO Y PROGRAMARA CAPACITACIONES SOBRE SU USO.                                                                                                                                                                  | N/A             | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                   | PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ORGANIZADAS POR                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A             | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                               |                       |                                                                                                                                            |        |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROCESO</b><br><b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                               |                       |                                                                                                                                            |        |                                                                                                                                            |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <b>TÍTULO</b><br/><br/> <div style="text-align: center;"><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></div> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">VERSIÓN No. <b>03</b></td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Página <b>10</b> de <b>23</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">FECHA:</td> <td style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>16</b></span> <span><b>07</b></span> <span><b>2025</b></span> </div> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table> | <b>TÍTULO</b><br><br><div style="text-align: center;"><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></div> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">VERSIÓN No. <b>03</b></td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Página <b>10</b> de <b>23</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">FECHA:</td> <td style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>16</b></span> <span><b>07</b></span> <span><b>2025</b></span> </div> </td> </tr> </table> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                               | VERSIÓN No. <b>03</b> | Página <b>10</b> de <b>23</b>                                                                                                              | FECHA: | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>16</b></span> <span><b>07</b></span> <span><b>2025</b></span> </div> |
| <b>TÍTULO</b><br><br><div style="text-align: center;"><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></div>                                                                                                    | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">VERSIÓN No. <b>03</b></td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Página <b>10</b> de <b>23</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">FECHA:</td> <td style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>16</b></span> <span><b>07</b></span> <span><b>2025</b></span> </div> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>10</b> de <b>23</b> | FECHA:                | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>16</b></span> <span><b>07</b></span> <span><b>2025</b></span> </div> |        |                                                                                                                                            |
| CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b>                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                               |                       |                                                                                                                                            |        |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN No. <b>03</b>                                                                                                                                                                        | Página <b>10</b> de <b>23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                               |                       |                                                                                                                                            |        |                                                                                                                                            |
| FECHA:                                                                                                                                                                                       | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>16</b></span> <span><b>07</b></span> <span><b>2025</b></span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                               |                       |                                                                                                                                            |        |                                                                                                                                            |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   | LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES, LOS COMITÉS PARITARIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST) O LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL).                                                                                                                                           |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | CUMPLIR LAS NORMAS, REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES LEGALES NACIONALES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES.                                                                                                                     | N/A | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | INFORMAR OPORTUNAMENTE AL INTERVENTOR, SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS O AL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, TODA NOVEDAD EN MATERIA DE SST DERIVADA DEL CONTRATO                                                                                   | N/A | N/A | N/A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | CUMPLIR CON LAS NORMAS DE COMPORTAMIENTO Y SEGUIR LOS PROCEDIMIENTOS PROTOCOLARIOS Y DE SEGURIDAD CONTENIDAS EN EL PRESENTE MANUAL Y EN EL MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO, DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CON LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. | N/A | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | SEGUIR LAS RECOMENDACIONES QUE HAGA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES AL REALIZAR INSPECCIONES DE CONTROL Y AUDITORIAS.                                                                                                                                                                          | N/A | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y COMPRAS SOSTENIBLES PARA CONTRATISTAS,                                                                                                               | N/A | SI  | SI  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

**Fecha de Ejecución:** 08,10 y 21 de abril de 2026.

|                                                                                   |                                                    |                                                                                     |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PROCESO                                                                           |                                                    | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                   |                                 |
|  | <b>TÍTULO</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b>                                                             |                                 |
|                                                                                   |                                                    | VERSIÓN No. <b>03</b>                                                               | Página <b>12</b> de <b>23</b>   |
|                                                                                   |                                                    | FECHA:                                                                              | <b>16</b> <b>07</b> <b>2025</b> |
|                                                                                   |                                                    |  |                                 |

**Servicio de desinsectación, control de roedores y desinfección de ambientes y superficies:**

Se realizó desinsectación por medio de nebulización para el control de insectos rastreros y voladores en especial palomillas, gorgojos en áreas interna, externa y perimetrales. Se realiza desratización, con rodenticida en polvo y trampas engomadas para el control técnico de roedores y control de maleza, y gasificación a grano almacenado (10 de abril).

**Aspectos por mejorar:**

1. La falta de poda y mantenimiento del césped genera microclimas de humedad y refugio, promoviendo el ciclo reproductivo de plagas.
2. Espacios mayores a 0.5 cm y rejillas mal aseguradas en sifones anulan la hermeticidad, facilitando el acceso de vectores al interior.

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**  
**DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES**



**CENTRO DE COMEDOR DE TROPA CATERING**  
**BAHIA MALAGA**

**Fecha de Ejecución:** 21 de abril 2026.

**Servicio de desinsectación, control de roedores y desinfección de ambientes y superficies:**

Se realizó desinsectación por medio de nebulización para el control de insectos rastreros y voladores en especial palomillas, gorgojos en áreas interna, externa y perimetrales. Se realiza desratización, con rodenticida en polvo y trampas engomadas para el control técnico de roedores.

|                                                                                                                                                                       |                                                    |                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| PROCESO                                                                                                                                                               |                                                    |                         |                               |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                            |                                                    |                         |                               |
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA<br/>FUERZAS MILITARES<br/>— La unión de nuestras Fuerzas —</p> | <p>TÍTULO</p> <p><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></p> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                               |
|                                                                                                                                                                       |                                                    | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>13</b> de <b>23</b> |
|                                                                                                                                                                       |                                                    | FECHA:                  | <b>16 07 2025</b>             |



#### Aspectos por mejorar:

1. Se identifican aberturas en cajas y ductos de cableado. Es imperativo su sellado para eliminar puentes de comunicación y desplazamiento de plagas.
2. Las tapas actuales presentan deficiencias. Se indica el reemplazo por acero inoxidable con empaque hermético y la remoción de materia orgánica acumulada.

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA DESINFECCION DE AMBIENTES Y SUPERFICIES - DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES



#### ESCUELA MARCO FIDEL SUAREZ COMEDOR 1 DE SOLDADOS

**Fecha de Ejecución:** 17 - 29 de abril de 2026.

#### Servicio de desinsectación, control de roedores y desinfección de ambientes y superficies:

Se realizó desinsectación por medio de nebulización para el control de insectos rastreros y voladores en especial palomillas, gorgojos en áreas interna, externa y perimetrales.

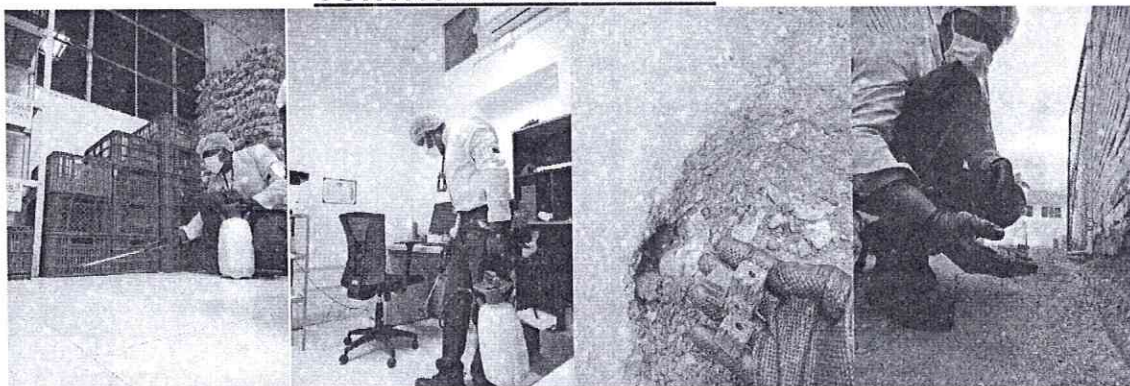
Se realiza desratización, con rodenticida en polvo y trampas engomadas para el control técnico de roedores.

#### Aspectos por mejorar:

1. Control de accesos estructurales: El sellado de grietas y fisuras es esencial para evitar que se conviertan en puntos de entrada y anidación de insectos o roedores

|                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                                                                        |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PROCESO                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                                                                        |                                 |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                                                                                                        |                                 |
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA<br/>FUERZAS MILITARES<br/>— La unión de nuestras Fuerzas —</p> | TÍTULO<br><br><b>INFORME DE<br/>SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b>                                                                                                                                                                |                                 |
|                                                                                                                                                                       |                                                 | VERSIÓN No. <b>03</b>                                                                                                                                                                  | Página <b>14</b> de <b>23</b>   |
|                                                                                                                                                                       |                                                 | FECHA:                                                                                                                                                                                 | <b>16</b> <b>07</b> <b>2025</b> |
|                                                                                                                                                                       |                                                 |  <p>Grupo Social y Empresarial de la Defensa<br/>Repositorio de Recursos Humanos y Capacitación</p> |                                 |

## DESINFECCION DE AMBIENTES Y SUPERFICIES - DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES



### ESCUELA MARCO FIDEL SUAREZ COMEDOR 2 DE CADETES

**Fecha de Ejecución:** 13 y 29 de abril de 2026.

#### **Servicio de desinsectación, control de roedores y desinfección de ambientes y superficies:**

Se realizó desinsectación por medio de nebulización para el control de insectos rastreros y voladores en especial palomillas, gorgojos en áreas interna, externa y perimetrales.

Se realiza desratización, con rodenticida en polvo y trampas engomadas para el control técnico de roedores.

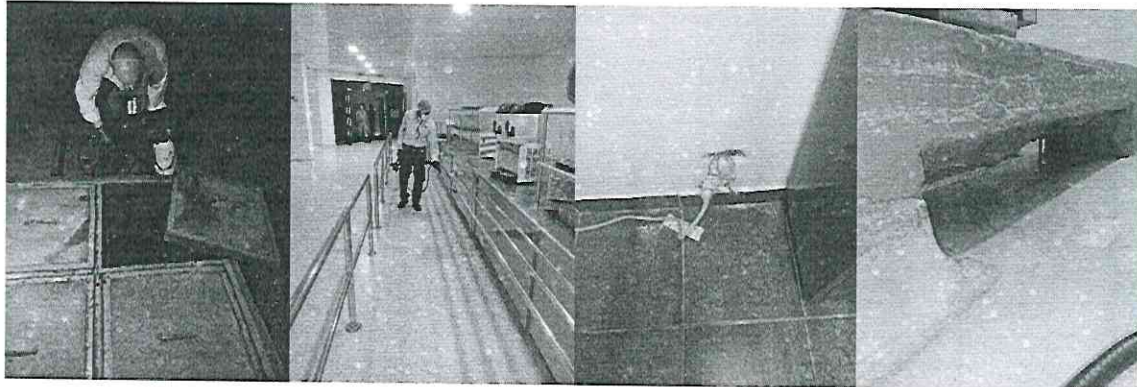
#### **Aspectos por mejorar:**

1. Deficiencias en infraestructura: Se recomienda el sellado de fisuras y grietas para reducir áreas de refugio e ingreso de vectores.
2. Sellamiento a tomas y cajas eléctricas.

|                                                                                   |                               |                            |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|
| PROCESO                                                                           |                               | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                 |
|  | TÍTULO                        | CÓDIGO: CT-FO-11           |                 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | VERSIÓN No. 03             | Página 15 de 23 |
|                                                                                   |                               | FECHA:                     | 16              |



## DESINFECCION DE AMBIENTES Y SUPERFICIES - DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES



El presupuesto del contrato se ejecuta conforme a lo establecido. Para el mes de mayo se proyecta realizar la primera facturación, correspondiente a las fumigaciones realizadas en el mes de abril.

|                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                  |  |                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                 |  | <b>CONCEPTO SANITARIO</b><br>SECRETARIA DE SALUD<br>ACTA N°-HCS0000196                                                                                                         |  |                              |  | <b>CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS</b><br>N° 312380                                                 |  |
| CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184<br>CEL: 3127084876 - Cali, Valle<br>www.killpestcontroldeplagas.com |  | CAD BUENAVENTURA                                                                                                                                                               |  | FECHA DEL SERVICIO: 8 4 2026                                                                                     |  | FECHA DE VENCIMIENTO: 8 5 2026                                                                       |  |
| RAZÓN SOCIAL: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO //                                                   |  | DIRECCIÓN: Calle 5 # 85-38 Melendez                                                                                                                                            |  | TEL:                                                                                                             |  | NIT: 805.012.451-0                                                                                   |  |
| DIR. SUCURSAL: Cra 38 No. 5-16-14 julio esquina calle chuchotón                                                    |  | PLACA:                                                                                                                                                                         |  | MODELO:                                                                                                          |  | MARCA:                                                                                               |  |
| VEHÍCULO:                                                                                                          |  | DESINSECTACIÓN: X                                                                                                                                                              |  | DESINFECCIÓN:                                                                                                    |  | GASIFICACIÓN: X                                                                                      |  |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                                                |  | PRODUCTO UTILIZADO                                                                                                                                                             |  | INGREDIENTE ACTIVO                                                                                               |  | REGISTRO                                                                                             |  |
| TEMPRID                                                                                                            |  | Imidacloprid                                                                                                                                                                   |  | R2SP-305-2016                                                                                                    |  | F. VENCIMIENTO                                                                                       |  |
| GEL KA                                                                                                             |  | Fipronil                                                                                                                                                                       |  | 29/07/2011 V-0005046                                                                                             |  | LOTE                                                                                                 |  |
| TRAMPA DE GOMA                                                                                                     |  | Polimero peróxido                                                                                                                                                              |  | N/A                                                                                                              |  | KOT-2023                                                                                             |  |
| RASTOP                                                                                                             |  | Bromadiolona                                                                                                                                                                   |  | R2SP 313-2012                                                                                                    |  | 230808                                                                                               |  |
| PRECAUCIONES:                                                                                                      |  | 1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.                                                                               |  | 2o. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.                                               |  | 3o. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.             |  |
| 4o. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.                                                          |  | 5o. Abra puertas y ventanas cuando el operario se lo indique.                                                                                                                  |  | NOMBRE DEL TÉCNICO: WAINER MORENO                                                                                |  | CARNET No. .0410                                                                                     |  |
| RECOMENDACIONES:                                                                                                   |  | 1o. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.                                             |  | 2o. Recoje los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado. |  | 3o. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón. |  |
| 4o. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 ó a la línea Toxicológica 018000016062.                     |  | 5o. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de Salud Pública o por decisión propia del usuario. |  | FIRMAS Y SELLO                                                                                                   |  |                   |  |



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. 03

Página 16 de 23

FECHA:

16

07

2025



| CONCEPTO SANITARIO<br>SECRETARIA DE SALUD<br>ACTA N° NCS0000196                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                |                |        |                   | CERTIFICADO DE CONTROL DE<br>PLAGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|----------------|--------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184<br>CEL: 3127084876 - Cali, Valle<br>www.killpestcontroldeplagas.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                |                |        |                   | N° 312383                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| RAZÓN SOCIAL: FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA (FAC) // RANCHO CADETE DE LA BASE AEREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                |                |        |                   | FECHA DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA DE VENCIMIENTO |
| DIRECCIÓN: Cra. 8 #9 24 CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                |                |        |                   | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13                   |
| DIR. SUCURSAL: Cra. 8 #9 24 CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                |                |        |                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                    |
| VEHÍCULO: PLACA: MODELO: MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                |                |        |                   | 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2026                 |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                |                |        |                   | NIT: 899.999.102-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
| Desinsectación: Desinfección: X Desratización:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                |                |        |                   | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| REGISTRO F. VENCIMIENTO LOTE CAT. TOXICOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                |                |        |                   | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| PRODUCTO UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO       | F. VENCIMIENTO | LOTE   | CAT. TOXICOLÓGICA | PRECAUCIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
| DRYQUAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Amonio Cuaternario | NS0H03846-1900 | ago-27         | 160921 | III               | 10. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.<br>20. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.<br>30. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.<br>40. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.<br>50. Abra puertas y ventanas cuando el operario se lo indique. |                      |
| NOMBRE DEL TÉCNICO: LUIS AURELIO MOSQUERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                |                |        |                   | CARNET No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE VENCIMIENTO |
| RECOMENDACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                |                |        |                   | .00333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 25 8 2026            |
| 10. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.<br>20. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.<br>30. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.<br>40. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 ó a la línea Toxicológica 018000916012.<br>50. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de salud Pública o por decisión propia del usuario. |                    |                |                |        |                   | FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |

| CONCEPTO SANITARIO<br>SECRETARIA DE SALUD<br>ACTA N° NCS0000196                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                |                |        |                   | CERTIFICADO DE CONTROL DE<br>PLAGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|----------------|--------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184<br>CEL: 3127084876 - Cali, Valle<br>www.killpestcontroldeplagas.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                |                |        |                   | N° 312382                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| RAZÓN SOCIAL: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO // COMEDOR DE TROPA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                |                |        |                   | FECHA DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA DE VENCIMIENTO |
| DIRECCIÓN: Calle S # 85-38 Melendez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                |                |        |                   | 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 21                   |
| DIR. SUCURSAL: Base Naval Bahía Malaga - Buenaventura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                |                |        |                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                    |
| VEHÍCULO: PLACA: MODELO: MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                |                |        |                   | 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2026                 |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                |                |        |                   | NIT: 805.012.451-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
| Desinsectación: Desinfección: X Desratización:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                |                |        |                   | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| REGISTRO F. VENCIMIENTO LOTE CAT. TOXICOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                |                |        |                   | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| PRODUCTO UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO       | F. VENCIMIENTO | LOTE   | CAT. TOXICOLÓGICA | PRECAUCIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
| DRYQUAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Amonio Cuaternario | NS0H03846-1900 | ago-27         | 160921 | III               | 10. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.<br>20. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.<br>30. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.<br>40. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.<br>50. Abra puertas y ventanas cuando el operario se lo indique. |                      |
| NOMBRE DEL TÉCNICO: DIEGO ANTONY QUEBRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                |                |        |                   | CARNET No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE VENCIMIENTO |
| RECOMENDACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                |                |        |                   | .00418                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14 10 2026           |
| 10. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.<br>20. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.<br>30. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.<br>40. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 ó a la línea Toxicológica 018000916012.<br>50. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de salud Pública o por decisión propia del usuario. |                    |                |                |        |                   | FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |

# GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

## INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. 03

Página 17 de 23

FECHA:

16

07

2025



CONCEPTO SANITARIO  
SECRETARÍA DE SALUD  
ACTA N°: NCSQ000196

CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184  
CEL: 3127084876 - Cali, Valle  
www.killpestcontroldeplagas.com



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 312379

|                                                                                                                                                                                |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|---|-------|----------------------|------|---|---------------|------|
| RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                  |                    | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO                                                      |                | CAD TUMACO    |                   | FECHA DEL SERVICIO                                                                               |  | 8                    | 4 | 2025  | FECHA DE VENCIMIENTO |      | 8 | 5             | 2025 |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                     |                    | Calle 5 # 85-38 Melendez                                                                             |                | TEL:          |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      | NIT: |   | 805.012.451-0 |      |
| DIR. SUCURSAL:                                                                                                                                                                 |                    | Avenida la cordialidad sector el morro - Tumaco La cordialidad al lado de la casa verde via al morro |                | TEL:          |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| VEHÍCULO:                                                                                                                                                                      |                    | PLACA:                                                                                               |                | MODELO:       |                   | MARCA:                                                                                           |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                                                                                                            |                    | Desinsectación: X                                                                                    |                | Desinfección: |                   | Desratización:                                                                                   |  | Gasificación:        |   | Otro: |                      |      |   |               |      |
| PRODUCTO UTILIZADO                                                                                                                                                             | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO                                                                                             | F. VENCIMIENTO | LOTE          | CAT. TOXICOLÓGICA | PRECAUCIONES:                                                                                    |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| TEMPRID                                                                                                                                                                        | Imidacloprid       | RQSP-355-2016                                                                                        | ago-27         | 0001-23-00782 | III               | 1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar. |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| GEL K4                                                                                                                                                                         | Fipronil           | DM/2142011 V-0005048                                                                                 | ene-28         | 1150124       | III               | 2o. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.                               |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| TRAMPA DE GOMA                                                                                                                                                                 | Polímero pegajoso  | N/A                                                                                                  | N/A            | KPT2023       | Ninguna Toxicidad | 3o. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.         |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| RASTOP                                                                                                                                                                         | Bromadiolona       | RQSP-323-2012                                                                                        | ago-26         | 230808        | I                 | 4o. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.                                        |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| NOMBRE DEL TÉCNICO                                                                                                                                                             |                    | ROBERTO ARAUJO                                                                                       |                | CARNET No.    |                   | .00236                                                                                           |  | FECHA DE VENCIMIENTO |   | 8     |                      | 7    |   | 2025          |      |
| RECOMENDACIONES:                                                                                                                                                               |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| 1o. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.                                             |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| 2o. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.                                                               |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| 3o. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.                                                                           |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| 4o. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 o a la línea Toxicológica 018000916012                                                                                  |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| 5o. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de Salud Pública o por decisión propia del usuario. |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |
| FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                                      |                |               |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |   |               |      |



CONCEPTO SANITARIO  
SECRETARÍA DE SALUD  
ACTA N°: NCSQ000196

CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184  
CEL: 3127084876 - Cali, Valle  
www.killpestcontroldeplagas.com



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 312381

|                                                                                                                                                                                |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|----------------|------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|---|-------|----------------------|------|----|---------------|------|
| RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                  |                    | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO |                | COMEDOR DE TROPA |                   | FECHA DEL SERVICIO                                                                               |  | 21                   | 4 | 2026  | FECHA DE VENCIMIENTO |      | 21 | 5             | 2026 |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                     |                    | Calle 5 # 85-38 Melendez                        |                | TEL:             |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      | NIT: |    | 805.012.451-0 |      |
| DIR. SUCURSAL:                                                                                                                                                                 |                    | Base Naval Bahía Malaga - Buenventura           |                | TEL:             |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| VEHÍCULO:                                                                                                                                                                      |                    | PLACA:                                          |                | MODELO:          |                   | MARCA:                                                                                           |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                                                                                                            |                    | Desinsectación: X                               |                | Desinfección:    |                   | Desratización: X                                                                                 |  | Gasificación:        |   | Otro: |                      |      |    |               |      |
| PRODUCTO UTILIZADO                                                                                                                                                             | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO                                        | F. VENCIMIENTO | LOTE             | CAT. TOXICOLÓGICA | PRECAUCIONES:                                                                                    |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| TEMPRID                                                                                                                                                                        | Imidacloprid       | RQSP-355-2016                                   | ago-27         | 0001-23-00782    | III               | 1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar. |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| GEL K4                                                                                                                                                                         | Fipronil           | DM/2142011 V-0005048                            | ene-28         | 1150124          | III               | 2o. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.                               |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| TRAMPA DE GOMA                                                                                                                                                                 | Polímero pegajoso  | N/A                                             | N/A            | KPT2023          | Ninguna Toxicidad | 3o. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.         |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| RASTOP                                                                                                                                                                         | Bromadiolona       | RQSP-323-2012                                   | ago-26         | 230808           | I                 | 4o. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.                                        |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| NOMBRE DEL TÉCNICO                                                                                                                                                             |                    | DIEGO ANTONY QUEBRADA                           |                | CARNET No.       |                   | .00428                                                                                           |  | FECHA DE VENCIMIENTO |   | 14    |                      | 10   |    | 2026          |      |
| RECOMENDACIONES:                                                                                                                                                               |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| 1o. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.                                             |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| 2o. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.                                                               |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| 3o. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.                                                                           |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| 4o. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 o a la línea Toxicológica 018000916012                                                                                  |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| 5o. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de Salud Pública o por decisión propia del usuario. |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |
| FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                  |                    |                                                 |                |                  |                   |                                                                                                  |  |                      |   |       |                      |      |    |               |      |

# GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

## INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. 03

Página 18 de 23

FECHA:

16

07

2025



CONCEPTO SANITARIO  
SECRETARÍA DE SALUD  
ACTA N°-NCSQ000196

CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184  
CEL: 3127084876 - Cali, Valle  
www.killpestcontroldeplagas.com



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 312386

|                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                  |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|------|------|
| RAZÓN SOCIAL: FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA (FAC) // RANCHO CADETE DE LA BASE AEREA |                    | FECHA DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13             | 4                | 2026              | FECHA DE VENCIMIENTO                                                                             | 13                   | 5  | 2026 |      |
| DIRECCIÓN: Cra. 8 #9 24 CALI                                                        |                    | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                  |                   | NIT:                                                                                             | 899.999.102-2        |    |      |      |
| DIR. SUCURSAL: Cra. 8 #9 24 CALI                                                    |                    | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                  |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |
| VEHÍCULO:                                                                           |                    | PLACA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MODELO:        |                  | MARCA:            |                                                                                                  |                      |    |      |      |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                 |                    | Desinsectación: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Desinfección:  | Desratización: X | Gasificación:     | Otro:                                                                                            |                      |    |      |      |
| PRODUCTO UTILIZADO                                                                  | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F. VENCIMIENTO | LOTE             | CAT. TOXICOLÓGICA | PRECAUCIONES:                                                                                    |                      |    |      |      |
| TEMPROD                                                                             | Imidacloprid       | RQSP-355-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ago-27         | 0001-23-00782    | III               | 1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar. |                      |    |      |      |
| GEL KA                                                                              | Fipronil           | INW/162011 Y-0005048                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ene-28         | 1150124          | III               | 2o. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.                               |                      |    |      |      |
| TRAMPA DE GOMA                                                                      | Polímero pegajoso  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A            | KPT2023          | Ninguna Toxicidad | 3o. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.         |                      |    |      |      |
| RASTOP                                                                              | Bromadiolona       | RQSP-323-2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ago-26         | 230808           | I                 | 4o. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.                                        |                      |    |      |      |
|                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                  |                   | 5o. Abra puertas y ventanas cuando el operario se lo indique.                                    |                      |    |      |      |
| NOMBRE DEL TÉCNICO                                                                  |                    | LUIS AURELIO MOSQUERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                  | CARNET No.        | .00333                                                                                           | FECHA DE VENCIMIENTO | 25 | 8    | 2026 |
| RECOMENDACIONES:                                                                    |                    | <p>1o. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.</p> <p>2o. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.</p> <p>3o. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.</p> <p>4o. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 ó a la línea Toxicológica 018000916012.</p> <p>5o. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de Salud Pública o por decisión propia del usuario.</p> |                |                  |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |
|                                                                                     |                    | <p>FIRMA Y SELLO</p> <p></p> <p></p> <p>NIT: 990.769.072-6<br/>Tel: 888 2081 - 374 4184 - 312 708 4876 - Cali</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                  |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |



CONCEPTO SANITARIO  
SECRETARÍA DE SALUD  
ACTA N°-NCSQ000196

CALLE 9CBIS No. 28-47 Tel. 888 2081 - 374 4184  
CEL: 3127084876 - Cali, Valle  
www.killpestcontroldeplagas.com



CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

N° 312384

|                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|------|------|
| RAZÓN SOCIAL: FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA (FAC) // RANCHO SOLDADOS DE LA BASE AEREA |                    | FECHA DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 17             | 4      | 2026              | FECHA DE VENCIMIENTO                                                                             | 17                   | 5  | 2026 |      |
| DIRECCIÓN: Cra. 6 #9 24 CALI                                                          |                    | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |        |                   | NIT:                                                                                             | 899.999.102-2        |    |      |      |
| DIR. SUCURSAL: Cra. 8 #9 24 CALI                                                      |                    | TEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |        |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |
| VEHÍCULO:                                                                             |                    | PLACA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MODELO:        |        | MARCA:            |                                                                                                  |                      |    |      |      |
| SERVICIO A REALIZAR                                                                   |                    | Desinsectación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Desinfección:  | X      | Desratización:    | Gasificación:                                                                                    | Otro:                |    |      |      |
| PRODUCTO UTILIZADO                                                                    | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F. VENCIMIENTO | LOTE   | CAT. TOXICOLÓGICA | PRECAUCIONES:                                                                                    |                      |    |      |      |
| DRYQUAT                                                                               | Amonio Cuaternario | NSO-H03846-1500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ago-27         | 160921 | III               | 1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar. |                      |    |      |      |
|                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |                   | 2o. Si algún alimento sólido o líquido es contaminado, DESTRÚYALO.                               |                      |    |      |      |
|                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |                   | 3o. Saque los animales domésticos a lugares de buena ventilación durante el tratamiento.         |                      |    |      |      |
|                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |                   | 4o. Informe al técnico si hay personas alérgicas o bebés.                                        |                      |    |      |      |
|                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |                   | 5o. Abra puertas y ventanas cuando el operario se lo indique.                                    |                      |    |      |      |
| NOMBRE DEL TÉCNICO                                                                    |                    | LUIS AURELIO MOSQUERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |        | CARNET No.        | .00333                                                                                           | FECHA DE VENCIMIENTO | 25 | 8    | 2026 |
| RECOMENDACIONES:                                                                      |                    | <p>1o. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.</p> <p>2o. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.</p> <p>3o. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.</p> <p>4o. En caso de emergencia llamar al teléfono: 888 2081 ó a la línea Toxicológica 018000916012.</p> <p>5o. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de Salud Pública o por decisión propia del usuario.</p> |                |        |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |
|                                                                                       |                    | <p>FIRMA Y SELLO</p> <p></p> <p></p> <p>NIT: 990.769.072-6<br/>Tel: 888 2081 - 374 4184 - 312 708 4876 - Cali</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |        |                   |                                                                                                  |                      |    |      |      |

|                                                                                   |                                                    |                                   |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                    |                                                    | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b> |                        |
|  | <b>TÍTULO</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <b>CÓDIGO: CT-FO-11</b>           |                        |
|                                                                                   |                                                    | <b>VERSIÓN No. 03</b>             | <b>Página 19 de 23</b> |
|                                                                                   |                                                    | <b>FECHA:</b>                     | <b>16 07 2025</b>      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                      |  |                                                                                    |  |                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>CONCEPTO SANITARIO</b><br><b>SECRETARIA DE SALUD</b><br><b>ACTA Nº-NC50000195</b> |  |  |  | <b>CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS</b><br><br><b>Nº 312385</b>                     |  |
| <b>RAZÓN SOCIAL:</b> FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA (FAC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>RAZÓN SOCIAL:</b> RANCHO SOLDADOS DE LA BASE AEREA                                |  | <b>FECHA DEL SERVICIO:</b> 17 4 2025                                               |  | <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> 17 5 2025                                              |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> Cra. 8 #9 24 CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>TEL:</b>                                                                          |  | <b>NIT:</b> 899.999.102-2                                                          |  |                                                                                     |  |
| <b>DIR. SUCURSAL:</b> Cra. 8 #9 24 CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>TEL:</b>                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                     |  |
| <b>VEHÍCULO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>PLACA:</b>                                                                        |  | <b>MODELO:</b>                                                                     |  | <b>MARCA:</b>                                                                       |  |
| <b>SERVICIO A REALIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Desinsectación:</b> X                                                             |  | <b>Desinfección:</b>                                                               |  | <b>Desratización:</b> X                                                             |  |
| <b>PRODUCTO UTILIZADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>INGREDIENTE ACTIVO</b>                                                            |  | <b>REGISTRO</b>                                                                    |  | <b>F. VENCIMIENTO</b>                                                               |  |
| <b>TEMPRID</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Imidacloprid</b>                                                                  |  | <b>RQSP-355-2016</b>                                                               |  | <b>ago-27</b>                                                                       |  |
| <b>GEL K4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Fipronil</b>                                                                      |  | <b>21/04/2011 V-0005048</b>                                                        |  | <b>ene-28</b>                                                                       |  |
| <b>TRAMPA DE GOMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Palmero pegajoso</b>                                                              |  | <b>N/A</b>                                                                         |  | <b>N/A</b>                                                                          |  |
| <b>RASTOP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Bromadiolona</b>                                                                  |  | <b>RQSP-323-2012</b>                                                               |  | <b>ago-26</b>                                                                       |  |
| <b>NOMBRE DEL TÉCNICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>LUIS AURELIO MOSQUERA</b>                                                         |  | <b>CARNET No.</b>                                                                  |  | <b>.00333</b>                                                                       |  |
| <b>RECOMENDACIONES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                      |  | <b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>                                                        |  | <b>25 8 2026</b>                                                                    |  |
| 1o. Aunque los productos que aplicamos son de las mas bajas toxicidad, no permita que sus niños tengan contacto directo con ellos.<br>2o. Recoja los insectos muertos para evitar el contacto directo de humanos y animales con el producto utilizado.<br>3o. Si algún utensilio de cocina o prenda de vestir se impregna, lávelas con abundante agua y jabón.<br>4o. En caso de emergencia llamar al teléfono: 050 2081 o a la línea Toxicológica 018000916012.<br>5o. La fecha de la próxima aplicación se determinará de acuerdo a las condiciones sanitarias detectadas por el funcionario de Salud Pública o por decisión propia del usuario. |  |                                                                                      |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                      |  | <b>FIRMA Y SELLO</b>                                                               |  |                                                                                     |  |

### 3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

| Nº | TIPO        | DESCRIPCIÓN                                  | TRATAMIENTO                                                                                                                                                                                      | RESPONSABLE | PERIODICIDAD                                               |
|----|-------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|
| 1  | TECNICO     | FALTA DE IDONEIDAD DEL PERSONAL              | REALIZAR SEGUIMIENTO PERIÓDICO AL CUMPLIMIENTO Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO REALIZAR REQUERIMIENTO OPORTUNO AL CONTRATISTA PARA QUE REALICE LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS CONTRATADOS | CONTRATISTA | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 2  | OPERACIONAL | INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES | GARANTÍA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES                                                                                                                                             | SUPERVISOR  | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 3  | OPERACIONAL |                                              | REALIZAR SEGUIMIENTO PERIÓDICO AL CUMPLIMIENTO Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO REALIZAR                                                                                                              |             | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |

|                                                                                                                                                                                         |                                   |                         |                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                          |                                   |                         |                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                       |                                   |                         |                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|  <p><b>AGENCIA LOGÍSTICA<br/>FUERZAS MILITARES</b><br/><small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p> | TÍTULO                            | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                               |  <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small><br/><small>Ministerio de Defensa, Secretaría de Defensa, Comandante en Jefe de las Fuerzas Armadas</small></p> |             |
|                                                                                                                                                                                         | <b>INFORME DE<br/>SUPERVISIÓN</b> | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>20</b> de <b>23</b> |                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|                                                                                                                                                                                         |                                   | FECHA:                  | <b>16</b>                     | <b>07</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>2025</b> |

|   |             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |            |                                                            |
|---|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|
|   |             | INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                                                              | REQUERIMIENTO OPORTUNO AL CONTRATISTA PARA QUE REALICE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS CONTRATADOS                                                                                       | SUPERVISOR | SE PRESENTÓ EL RIESGO)                                     |
| 4 | OPERACIONAL | MODIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.                                                                                                                                                                            | REALIZAR SEGUIMIENTO PERIÓDICO AL CUMPLIMIENTO Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO REALIZAR REQUERIMIENTO OPORTUNO AL CONTRATISTA PARA QUE REALICE LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS CONTRATADOS | ENTIDAD    | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 5 | OPERACIONAL | DEFICIENCIA EN LA CALIDAD DE LOS ELEMENTOS UTILIZADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                     | GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL SERVICIO                                                                                                                                                              | SUPERVISOR | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 6 | OPERACIONAL | MALA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y/O EQUIPOS QUE SE UTILIZAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                 | GARANTIA DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                         | SUPERVISOR | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 7 | ECONÓMICO   | LOS EFECTOS DESFAVORABLES DERIVADOS DE LA FLUCTUACION DE LOS PRECIOS DEL MERCADO DE LOS MATERIALES, UNSUMOS, MANO DE OBRA, ENTRE OTROS, QUE SEAN NECESARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y EJECUCION DEL CONTRATO | ELABORAR ESTUDIOS DE MERCADO CON PRONOSTICO DE AL MENOS EL 5% DE PRESUPUESTO                                                                                                                     | ENTIDAD    | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 8 | REGULATORIO | CAMBIOS REGULARIOS REGLAMENTARIOS O TARIFARIOS ENTRE OTROS QUE SEAN DE CARÁCTER PREVISIBLE, LOS CUALES ESTARAN A CARGO DE LA PARTE QUE CORRESPONDA, SEGÚN LAS NORMAS                                                      | ACTUALIZACION E IMPLEMENTACION DE LA NORMA A QUE HALLA LUGAR                                                                                                                                     | ENTIDAD    | MENSUAL (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |

|                                                                                                                                                                                        |                                                    |           |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                         |                                                    |           |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                      |                                                    |           |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                  |
|  <p><b>AGENCIA LOGISTICA</b><br/>FUERZAS MILITARES<br/><small>LA UNIÓN DE FUERZAS FUERTES</small></p> | <b>TÍTULO</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |           | <b>CÓDIGO: CT-FO-11</b> |             |  <p><small>Grupo Escolar y Empresarial de la Defensa</small><br/><small>Por la Defensa Nacional, la Unidad, la Vida y la Justicia</small></p> |
|                                                                                                                                                                                        | <b>VERSIÓN No. 03</b>                              |           | <b>Página 21 de 23</b>  |             |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                        | <b>FECHA:</b>                                      | <b>16</b> | <b>07</b>               | <b>2025</b> |                                                                                                                                                                                                                                  |

|    |             |                                                                                                                                                                                                 |                                                           |         |                                                                             |
|----|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|
|    |             | DE CADA REGULACION                                                                                                                                                                              |                                                           |         |                                                                             |
| 9  | SANITARIO   | LOS EFECTOS QUE PUEDEN CAUSAR LOS PRODUCTOS EN LA SALUD DE LAS PERSONAS O CAMBIOS EN LAS CARACTERISTICAS MICROBIOLOGICAS PROPIAS DE LOS ALIMENTOS, SERÁN POR CUENTA DEL OFERENTE ADJUDICATARIO. | ESTABLECER EN EL MOMENTO DE ENTREGA BPM – REGISTRO INVIMA | ENTIDAD | AL MOMENTO DE LA ENTREGA (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |
| 10 | AMBIENTALES | MULTAS POR INCUMPLIMIENTO EN MANEJO AMBIENTALES Y/O PERMISOS                                                                                                                                    | ESTABLECER EN EL MOMENTO DE ENTREGA BPM – REGISTRO INVIMA | ENTIDAD | AL MOMENTO DE LA ENTREGA (DURANTE EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |

**4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:** (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

Durante el periodo de abril no se presentaron novedades de incumplimiento en el contrato.

**5. CONTROL DE PAGOS**

| VALOR TOTAL DE CONTRATO         |       | \$ 45.700.000    |                    |                                                           |
|---------------------------------|-------|------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|
| NO. FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | FECHA | VALOR FACTURA DO | SALDO POR EJECUTAR | CON CARGO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. (SI APLICA) |
| Pago anticipo (si aplica)       |       |                  |                    |                                                           |
| Factura No.                     |       |                  |                    |                                                           |
| Factura No.                     |       |                  |                    |                                                           |
| Factura No.                     |       |                  |                    |                                                           |
| <b>Subtotal (por usos)</b>      |       |                  |                    |                                                           |

**Nota:** antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

|                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |  |  |  |                       |                               |  |  |        |           |           |             |                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|--------|-----------|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROCESO</b><br><b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                      |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |  |  |  |                       |                               |  |  |        |           |           |             |                                                                                                                                                                                          |
| <br><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br><b>FUERZAS MILITARES</b><br><small>La unión de nuestras Fuerzas</small> | <b>TÍTULO</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">VERSIÓN No. <b>03</b></td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Página <b>22</b> de <b>23</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">FECHA:</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>16</b></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>07</b></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><b>2025</b></td> </tr> </table> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |  |  |  | VERSIÓN No. <b>03</b> | Página <b>22</b> de <b>23</b> |  |  | FECHA: | <b>16</b> | <b>07</b> | <b>2025</b> | <br><small>Grupo Social y Ambiental de la Defensa</small><br><small>Fortaleza, Paz y Justicia</small> |
| CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b>                                                                                                                                                                  |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |  |  |  |                       |                               |  |  |        |           |           |             |                                                                                                                                                                                          |
| VERSIÓN No. <b>03</b>                                                                                                                                                                    | Página <b>22</b> de <b>23</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |  |  |  |                       |                               |  |  |        |           |           |             |                                                                                                                                                                                          |
| FECHA:                                                                                                                                                                                   | <b>16</b>                                          | <b>07</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>2025</b>             |  |  |  |                       |                               |  |  |        |           |           |             |                                                                                                                                                                                          |

Porcentaje cumplimiento Avance 0%

Demora 0 %

## 6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

No aplica.

## 7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO

No aplica.

## 8. INFORMACIÓN AIU

No aplica

## 9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:

Informe mensual de gestión

## 10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:

Este numeral aplica solo para el último informe de supervisión, donde se deberá realizar la reevaluación del proveedor en cumplimiento de la GUÍA PARA LA EVALUACIÓN, SELECCIÓN, SEGUIMIENTO DEL DESEMPEÑO Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES CT-GU-01, de acuerdo con el siguiente cuadro:

| FACTORES A EVALUAR                                                                      | CUMPLE |     | OBSERVACION |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------|
|                                                                                         | SI     | NO  |             |
| Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo. | N/A    | N/A | N/A         |
| Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega.                                         | N/A    | N/A | N/A         |
| Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato.      | N/A    | N/A | N/A         |
| Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado.                                           | N/A    | N/A | N/A         |

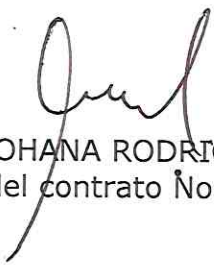
En observación se sugiere siempre colocar un comentario

|                                                                                     |                                             |                         |                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------|
| PROCESO                                                                             |                                             |                         |                               |           |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                          |                                             |                         |                               |           |
|    | TÍTULO<br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-11</b> |                               |           |
|                                                                                     |                                             | VERSIÓN No. <b>03</b>   | Página <b>23</b> de <b>23</b> |           |
|                                                                                     |                                             | FECHA:                  | <b>16</b>                     | <b>07</b> |
|  |                                             |                         |                               |           |

## 11. RECOMENDACIONES:

Para el presente mes no hay recomendaciones, los requerimientos se realizaron sin inconvenientes en los tiempos correspondientes.

Cordialmente,



PD. LEIDY JOHANA RODRIGUEZ CALZADA  
Supervisor del contrato No. 012-011-2026

