## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 DEL CONTRATO No. 012-011-2026

Ciudad y fecha **09/06/2026**

**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. 03 Del contrato No.012-011-2026 Correspondiente al periodo del 01 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026, de acuerdo con la siguiente información:

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

1. **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 __X__** |

| | |
|---|---|
| **TIPO MODIFICACION** | |

| | |
|---|---|
| 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 | SI | | | | | | |
| 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 | 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 NECESARIOS, QUEDANDO CLARO QUE NO EXISTE NINGÚN TIPO DE VÍNCULO LABORAL DEL PERSONAL CON LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL PACIFICO. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 4 | CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA PAGO, QUEDANDO BAJO SU RESPONSABILIDAD EL NO TRÁMITE DE PAGO DE LA RESPECTIVA (S) FACTURA (S), POR FALTA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS MISMOS. | N/A | N/A | N/A | | | | | | | |
| 5 | CONOCER A CABALIDAD EL ESTUDIO Y DOCUMENTOS PREVIOS, ANEXOS TÉCNICOS, INVITACIÓN PÚBLICA, ADENDAS (SI HAY LUGAR A ELLAS), CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN A FIN DE EJECUTAR Y DAR CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PROCESO CON EFICIENCIA Y EFICACIA | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 6 | ACTUALIZAR Y/O MODIFICAR LAS GARANTÍAS CUANDO A ELLO HAY LUGAR. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | PRESTAR EL SERVICIO CON EL PERSONAL ACREDITADO EN EL PROCESO DE SELECCIÓN | N/A | N/A | N/A | SI | | | | | | |
| 8 | RESPONDER EN LOS PLAZOS QUE LA AGENCIA LOGÍSTICA REGIONAL PACIFICO ESTABLEZCA EN CADA CASO, LOS REQUERIMIENTOS DE ACLARACIÓN O DE INFORMACIÓN QUE LE FORMULE. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 9 | MANTENER INDEMNE A LA ENTIDAD DE CUALQUIER TIPO DE RECLAMACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL QUE UTILICE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 10 | RESPONDER POR TODOS LOS GASTOS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS DEDUCCIONES QUE GENERE LA SUSCRIPCIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.<br>EFECTUAR Y ENTREGAR EL RESPECTIVO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 11 | ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CONVOCADO POR PARTE DEL CONTRATANTE | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 12 | ATENDER EN FORMA PERMANENTE LA DIRECCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 13 | REPORTAR DE MANERA INMEDIATA CUALQUIER NOVEDAD O ANOMALÍA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 14 | GUARDAR TOTAL RESERVA DE LA INFORMACIÓN QUE POR RAZÓN DEL SERVICIO Y DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES OBTENGA, ESTA ES PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y ESTÁ COBIJADA DE RESERVA LEGAL. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 15 | CONSTITUIR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR DE DOS (03) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE PERFECCIONAMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO. | GARANTIA | SI | SI | SI | | | | | | |
| 16 | REALIZAR TODOS LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS NECESARIOS EN LA PLATAFORMA SECOP II, DE SU COMPETENCIA. | FACTURA | N/A | N/A | SI | | | | | | |
| 17 | MANTENER ACTIVA LA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS REPORTADA PARA LOS PAGOS CON EL FIN DE EVITAR TRAUMATISMOS EN EL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO. | CUENTA BANCARIA | N/A | N/A | SI | | | | | | |
| 18 | ACATAR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 19 | CUMPLIR CON LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 20 | APLICAR OTROS PRODUCTOS EN EL EVENTO DE QUE HAYA RESISTENCIA DE LAS PLAGAS | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 21 | LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DE LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | | | | | | | | | | | |
| 1 | EL CONTRATISTA EN ACUERDO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE ELABORAR CRONOGRAMA DE LOS SERVICIOS DE CONTROL DE PLAGAS. ÉSTE | CRONOGRAMA | SI | N/A | N/A | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | | | | | | | |
| 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 QUE SON APTOS PARA USO EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS. | FICHAS TECNICAS | SI | N/A | N/A | | | | | | |
| 3 | REFORZAR LA FUMIGACIÓN EN CASO DE SER NECESARIO Y CUANDO LAS PLAGAS ADQUIERAN RESISTENCIA. | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | |
| 4 | TODOS Y CADA UNO DE LOS PRODUCTOS DE FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN (AMBIENTES Y SUPERFICIES), DESRATIZACIÓN, GASIFICACIÓN Y FUMIGACIÓN DE VEHÍCULOS, ASÍ COMO TODOS LAS HERRAMIENTAS, UTENSILIOS Y ARTÍCULOS QUE SE EMPLEEN EN CUALQUIER CIRCUNSTANCIA, SERÁN SUMINISTRADOS POR EL CONTRATISTA Y DEBEN ESTAR ACORDES CON LO REQUERIDO POR LAS ENTIDADES REGULADORAS (SECRETARÍA DE SALUD Y DEMÁS ENTIDADES COMPETENTES). | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 5 | EL CONTRATISTA DEBE REALIZAR EL CONTROL DE PLAGAS, CONTANDO CON LA CANTIDAD DE PERSONAL ADECUADO, CAPACITADO Y CON SU RESPECTIVA SEGURIDAD SOCIAL, PARA DAR COBERTURA TOTAL EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN DESCRITO, DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CRONOGRAMA DE LOS SERVICIOS DE FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN (AMBIENTES Y SUPERFICIES), DESRATIZACIÓN, LAVADO DE TANQUES Y GASIFICACIÓN. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIAS EVITAR UNA INTOXICACIÓN | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 7 | EL CONTRATISTA SE DEBE ENCARGAR DEL TRASLADO DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS, PERSONAL Y PRODUCTOS A EMPLEAR; HASTA CADA UNA DE LAS ÁREAS A ATENDER PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 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 | 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 | SI | | | | | | |
| 10 | EL CONTRATRISTA 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 | 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 ESTABLECIDO ORDEN DE SERVICIO DONDE SE ESPECIFICA QUE CONTROL (FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN, DESRATIZACIÓN Y GASIFICACIÓN) SE EJECUTÓ Y LA FECHA DE REALIZACIÓN. | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 12 | EL CONTRATISTA DEBE ENTREGAR DESPUÉS DE CADA ACTIVIDAD, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CERTIFICADO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN CADA ÁREA O UNIDAD DE NEGOCIO. | CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS | N/A | SI | SI | | | | | | |
| 13 | EL CONTRATISTA DEBE DAR GARANTÍA DURANTE EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO QUE LOS SITIOS INTERVENIDOS ESTARÁN LIBRES DE PLAGAS DURANTE EL LAPSO DE LOS CONTROLES DE PLAGAS (FUMIGACIÓN, DESRATIZACIÓN, DESINFECCIÓN Y GASIFICACIÓN), EN CASO DE LA PRESENCIA DE PLAGAS EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR UN REFUERZO SIN COSTO A LOS 8 DÍAS APLICANDO EL PRODUCTO SIN VALOR ADICIONAL; PARA GARANTIZAR LA | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ELIMINACIÓN TOTAL DE LA PLAGA PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO. | | | | | | | | | | |
| 14 | EL CONTRATISTA DEBE PRESENTAR INFORME DE CONDICIONES CON REGISTRO FOTOGRÁFICO | INFORME | SI | SI | SI | | | | | | |
| 15 | EL CONTRATISTA PERSONA NATURAL O JURÍDICA DEBERÁ ALLEGAR CON SU OFERTA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR PARTE DE LA ARL A LA QUE SE ENCUENTRE AFILIADA LA EXISTENCIA E IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD SALUD EN EL 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. | CERTIFICADO | SI | N/A | 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 | 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 | SI | | | | | | |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LOS CONTRATISTAS** | | | | | | | | | | | |
| 1 | EL CONTRATISTA DEBERÁ PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD. | N/A | SI | 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 | SI | | | | | | |
| 3 | PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ORGANIZADAS POR LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES, LOS COMITÉS PARITARIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST) O LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL). | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |
| 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 | SI | | | | | | |
| | INFORMAR OPORTUNAMENTE AL INTERVENTOR, SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS O AL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA AGENCIA | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, TODA NOVEDAD EN MATERIA DE SST DERIVADA DEL CONTRATO | | | | | | | | | | |
| 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 | SI | | | | | | |
| 7 | SEGUIR LAS RECOMENDACIONES QUE HAGA LA AGENCIA LOGÍSTICA DE FUERZAS MILITARES AL REALIZAR INSPECCIONES DE CONTROL Y AUDITORIAS. | N/A | SI | 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, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES | N/A | SI | SI | SI | | | | | | |

Durante el mes de abril se realizó el proceso de fumigación en cada una de las sedes relacionadas en dicho contrato dándose cumplimiento de las obligaciones contractuales, el contratista atendió satisfactoriamente los compromisos a su cargo durante el período, de la siguiente manera:

De acuerdo con los servicios realizados en el mes de mayo en las diferentes unidades de negocio de la Agencia Logística Regional Pacifico se resume de la siguiente forma:

Datos recopilados del mes de mayo de 2026.

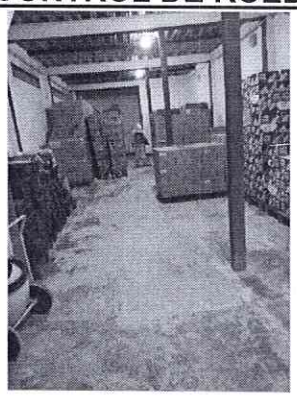
## ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN CADS - TUMACO

**Fecha de Ejecución:** 12 de mayo de 2026.
**Servicio de desinsectación y control de roedores.**

Se realizó desinsectación por medio de aspersión y 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.

1. Puertas y rejillas sin hermeticidad. Se requiere instalación de barredores y para impedir el ingreso de vectores.

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA
## DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES EN BODEGA



## CENTRO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN CADS BUENAVENTURA

**Fecha de Ejecución:** 22 de mayo de 2026.

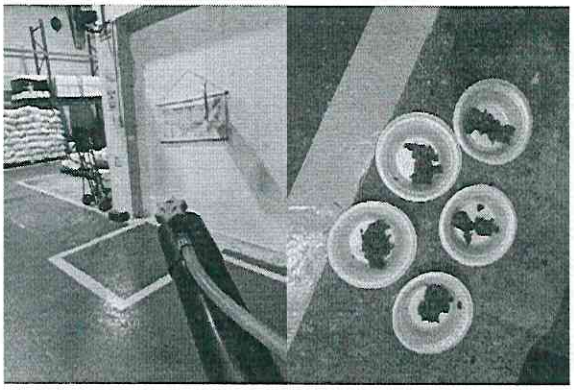
**Servicio de desinsectación, control de roedores y desinfección de ambientes y superficies:**

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 y control de maleza.

**Aspectos por mejorar:**

1. El césped sin podar ni mantener acumula humedad y crea refugios que aceleran el ciclo biológico de las plagas.

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA
## DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES



## CENTRO DE COMEDOR DE TROPA CATERING
## BAHIA MALAGA

**Fecha de Ejecución:** 28 de mayo de 2026.

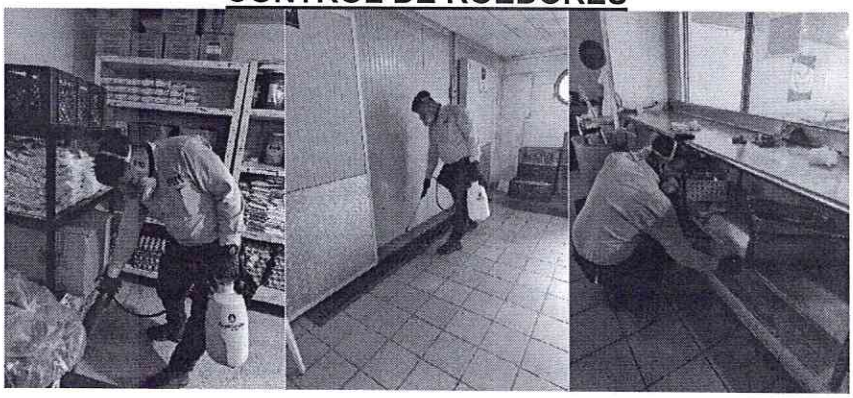
**Servicio de desinsectación, control de roedores y desinfección de ambientes y superficies:**

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. Aberturas en cajas y ductos: Requieren sellado inmediato para bloquear el paso y desplazamiento de plagas.
2. Tapas deficientes: Deben reemplazarse por tapas de acero inoxidable con empaque hermético, previo retiro de la materia orgánica.

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

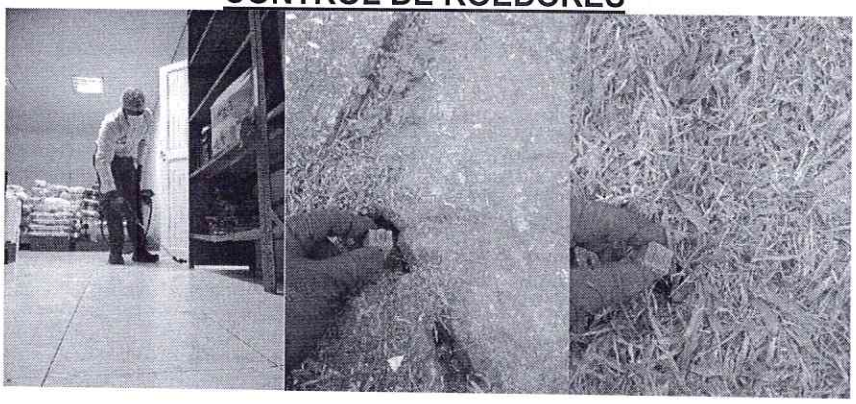


## ESCUELA MARCO FIDEL SUAREZ COMEDOR 1 DE SOLDADOS

**Fecha de Ejecución:** 29 de mayo 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.

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

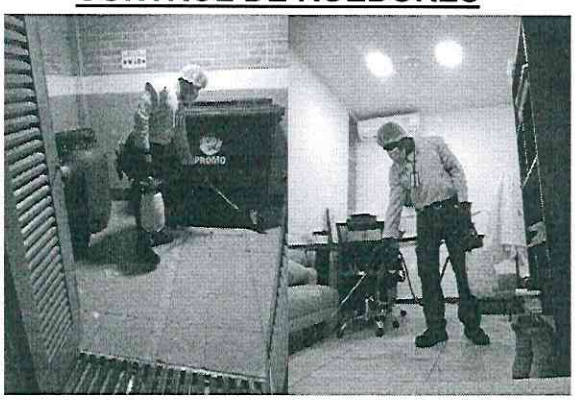


## ESCUELA MARCO FIDEL SUAREZ COMEDOR 2 DE CADETES

**Fecha de Ejecución:** 22 de mayo 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.

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

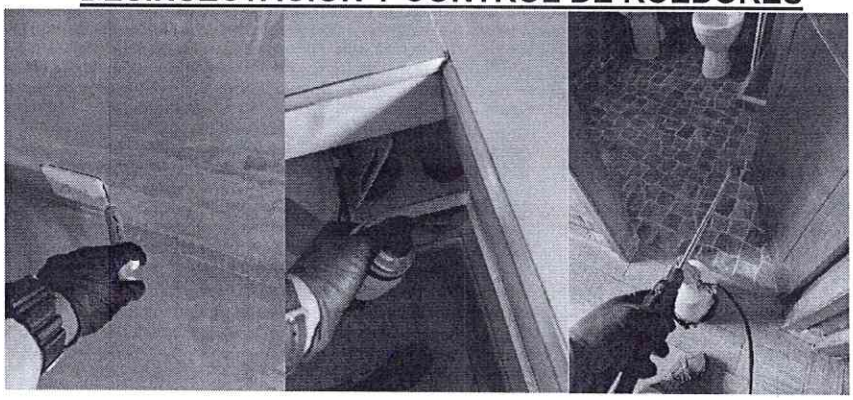


## FINCA LA RECALADA - DARIEN

**Fecha de Ejecución:** 27 de mayo de 2026.
**Servicio de desinsectación y control de roedores.**

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

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA
## DESINSECTACIÓN Y CONTROL DE ROEDORES



## INSUMOS UTILIZADOS

| | |
|---|---|
| **Producto utilizado según requerimiento Para desinsectación** | **Stiker de producto** |
| **Fendona 6 SC** | |

| | |
|---|---|
| **Producto utilizado según requerimiento Para desratización** | **Stiker de producto** |
| **Racumin Polvo** | |

| | |
|---|---|
| **Producto utilizado según requerimiento Para Desinfección** | **Stiker de producto** |

| | |
|---|---|
| **DRYQUAT 250 SL** | |

| **Producto utilizado según requerimiento Para Gasificación** | **Stiker de producto** |
|---|---|
| **DETIA GAS** | |

CRETIFICADOS:

**KILL PEST** CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS

CONCEPTO SANITARIO
SECRETARIA DE SALUD
ACTA Nº -NCSQ000196

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

LEGADO PROFESIONAL

**CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS**

Nº 312725

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL: | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO // | | | | | FECHA DEL SERVICIO | 8 | 5 | 2026 | FECHA DE VENCIMIENTO | 8 | 6 | 2026 |
| DIRECCIÓN: | Calle 5 # 85-38 Melendez | | | | TEL: | | NIT: | 805.012.451-0 | | | | | |
| DIR. SUCURSAL: | #N/D | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMPRID | Imidacloprid | RGSP-265-2016 | ago-27 | 0001-23-00702 | III |
| GEL K4 | Fipronil | INVIMA2011 V-0005048 | ene-28 | 1150124 | III |
| TRAMPA DE GOMA | Polimero pegajoso | N/A | N/A | KPT2023 | Ninguna Toxicidad |
| RASTOP | Bromadiolona | RGSP 323-2012 | ago-26 | 220800 | I |

PRECAUCIONES:
1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.
2o. Si algun alimento sólido o liquido 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 | JOSE ANTONIO GOMEZ | CARNET No. | .00187 | FECHA DE VENCIMIENTO | 11 | 5 | 2027 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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 ó 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.

KILL PEST NIT. 900.760.072-5 Tel: 888 2081 - 374 4184 - 312 708 4574 - Cali

FIRMA Y SELLO

Kill Pest — CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS

**CONCEPTO SANITARIO**
**SECRETARIA DE SALUD**
**ACTA Nº -NCSQ000196**

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

LEGADO PROFESIONAL

**CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS**

Nº 312728

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL: | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO // CAD BUENAVENTURA | | | | FECHA DEL SERVICIO | 22 | 5 | 2026 | FECHA DE VENCIMIENTO | 22 | 6 | 2026 |
| DIRECCIÓN: | Calle 5 # 85-38 Melendez | TEL: | | | NIT: | 805.012.451-0 | | | | | | |
| DIR. SUCURSAL: | Cra 38 No. 5-16 -14 julio esquina calle chuchoton | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMPRID | Imidacloprid | RGSP-355-2016 | ago-27 | 0001-23-00782 | III |
| GEL K4 | Fipronil | INVIMA2011 V-0005048 | ene-28 | 1150124 | III |
| TRAMPA DE GOMA | Polimero pegajoso | N/A | N/A | KPT2023 | Ninguna Toxicidad |
| RASTOP | Bromadiolona | RGSP 323-2012 | ago-26 | 230808 | I |

**PRECAUCIONES:**

1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.
2o. Si algun 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 | FECHA DE VENCIMIENTO | 27 | 11 | 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 ó 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.

Kill Pest NIT: 900.760.072-5 Tel: 888 2081 • 374 4184 • 312 708 4876 • Cali

FIRMA Y SELLO

Kill Pest — CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS

**CONCEPTO SANITARIO**
**SECRETARIA DE SALUD**
**ACTA Nº -NCSQ000196**

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

LEGADO PROFESIONAL

**CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS**

Nº 312727

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL: | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO // CAD TUMACO | | | | FECHA DEL SERVICIO | 12 | 5 | 2026 | FECHA DE VENCIMIENTO | 12 | 6 | 2026 |
| 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: X | Gasificación: | Otro: | | | | | | |

| PRODUCTO UTILIZADO | INGREDIENTE ACTIVO | REGISTRO | F. VENCIMIENTO | LOTE | CAT. TOXICOLÓGICA |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMPRID | Imidacloprid | RGSP-355-2016 | ago-27 | 0001-23-00782 | III |
| GEL K4 | Fipronil | INVIMA2011 V-0005048 | ene-28 | 1150124 | III |
| TRAMPA DE GOMA | Polimero pegajoso | N/A | N/A | KPT2023 | Ninguna Toxicidad |
| RASTOP | Bromadiolona | RGSP 323-2012 | ago-26 | 230808 | I |

**PRECAUCIONES:**

1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.
2o. Si algun 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 | DIEGO ANTONY QUEBRADA | CARNET No. | .00418 | 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 ó 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.

Kill Pest NIT: 900.760.072-5 Tel: 888 2081 • 374 4184 • 312 708 4876 • Cali

FIRMA Y SELLO

Kill Pest — CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS

CONCEPTO SANITARIO
SECRETARIA DE SALUD
ACTA Nº -NCSQ000196

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

LEGADO PROFESIONAL

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

Nº 312734

| RAZÓN SOCIAL: | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FFMM REGIONAL PACIFICO | // | COMEDOR DE TROPA | FECHA DEL SERVICIO | 13 | 5 | 2026 | FECHA DE VENCIMIENTO | 13 | 6 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMPRID | Imidadoprid | RGSP-355-2016 | ago-27 | 0001-23-00782 | III |
| GEL K4 | Fipronil | INVIMA2011 V-0005048 | ene-28 | 1150124 | III |
| TRAMPA DE GOMA | Polimero pegajoso | N/A | N/A | KPT2023 | Ninguna Toxicidad |
| RASTOP | Bromadiolona | RGSP 323-2012 | ago-26 | 230808 | I |

PRECAUCIONES:

1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.
2o. Si algun 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 | CARLOS ANDRES CORTES | CARNET No. | .00269 | FECHA DE VENCIMIENTO | 28 | 7 | 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 ó 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.

Kill Pest NIT. 900.760.072-5 Tel: 888 2081 - 374 4184 - 312 708 4876 - Cali

FIRMA Y SELLO

Kill Pest — CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS

CONCEPTO SANITARIO
SECRETARIA DE SALUD
ACTA Nº -NCSQ000196

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

LEGADO PROFESIONAL

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

Nº 312729

| RAZÓN SOCIAL: | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA (FAC) | // | RANCHO CADETE DE LA BASE AEREA | FECHA DEL SERVICIO | 22 | 5 | 2026 | FECHA DE VENCIMIENTO | 22 | 6 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMPRID | Imidadoprid | RGSP-355-2016 | ago-27 | 0001-23-00782 | III |
| GEL K4 | Fipronil | INVIMA2011 V-0005048 | ene-28 | 1150124 | III |
| TRAMPA DE GOMA | Polimero pegajoso | N/A | N/A | KPT2023 | Ninguna Toxicidad |
| RASTOP | Bromadiolona | RGSP 323-2012 | ago-26 | 230808 | I |

PRECAUCIONES:

1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.
2o. Si algun 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:

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 ó 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.

Kill Pest NIT. 900.760.072-5 Tel: 888 2081 - 374 4184 - 312 708 4876 - Cali

FIRMA Y SELLO

Kill Pest — CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS

**CONCEPTO SANITARIO**
**SECRETARIA DE SALUD**
ACTA Nº -NCS0000196

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

BAYER LEGADO PROFESIONAL

**CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS**
Nº 312730

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL: | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA (FAC) // RANCHO SOLDADOS DE LA BASE AEREA | | | | FECHA DEL SERVICIO | 29 | 5 | 2026 | FECHA DE VENCIMIENTO | 29 | 6 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMPRID | Imidacloprid | RGSP-355-2016 | ago-27 | 0001-23-00782 | III |
| GEL K4 | Fipronil | INVIMA2011 V-0005048 | ene-28 | 1150124 | III |
| TRAMPA DE GOMA | Polímero pegajoso | N/A | N/A | KPT2023 | Ninguna Toxicidad |
| RASTOP | Bromadiolona | RGSP 323-2012 | ago-26 | 230808 | I |

**PRECAUCIONES:**
1o. Antes del control de plagas, realice una buena higiene y aseo de las instalaciones a tratar.
2o. Si algun 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:**
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 ó 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.

Kill Pest — NIT: 900.760.072-5 — Tel: 888 2081 - 374 4184 - 312 708 4875 - Cali

FIRMA Y SELLO

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

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

| N° | 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 | CONTRATISTTA | MENSUAL (DURANTE EL MES DE MAYO 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 MAYO 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) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | REQUERIMIENTO OPORTUNO AL CONTRATISTA PARA QUE REALICE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS CONTRATADOS | SUPERVISOR | |
| 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 MAYO 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 MAYO 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 MAYO 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 PROPUESTAY EJECUCION DEL CONTRATO | ELABORAR ESTUDIOS DE MERCADO CON PRONOSTICO DE AL MENOS EL 5% DE PRESUPUESTO | ENTIDAD | MENSUAL (DURANTE EL MES DE MAYO 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 MAYO NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 MAYO 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 MAYO NO SE PRESENTÓ EL RIESGO) |

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

Durante el periodo de mayo 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 FACTURADO** | **SALDO POR EJECUTAR** | **CON CARGO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. (SI APLICA)** |
| Pago anticipo (si aplica) | 15/05/2026 | $ 5.394.300 | $ 40.305.700 | |
| Factura No. | | | | |
| Factura No. | | | | |
| Factura No. | | | | |
| **Subtotal (por usos)** | | | | |

**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.

Porcentaje cumplimiento Avance 11.8% 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:

| 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 |

## 11. RECOMENDACIONES:

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

Cordialmente,

PD. JUAN DAVID PLAZA DORADO
Supervisor del contrato No. 012-011-2026