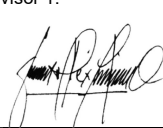
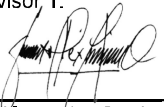
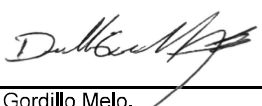


CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR		06/09/2023 al 05/10/2023					
	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	844	2022								
Tipo de pago (seleccione una opción)		ÚLTIMO PAGO		¿Novedad que aplica para el periodo a cobrar? (seleccione en la lista desplegable)							
INFORMACIÓN BANCARIA											
Tipo de cuenta (ahorros o corriente)		Número de cuenta		Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH							
Ahorros		550482800011512		Banco Davivienda							
ENDOSO (aplica únicamente para personas jurídicas)											
Nombre del Titular		Número C.C. / NIT		Tipo de cuenta (ahorros / corriente)		Número de cuenta					
						Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH					
SOLICITUD CONSIGNACIÓN EN CUENTA AFC (aplica únicamente para persona natural)											
Número de cuenta		Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH				Valor por consignar (en pesos)					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO											
Objeto del contrato	SA-188 Arrendamiento de un inmueble para el desarrollo e implementación de los proyectos y programas que adelante la Subdirección de Aprovechamiento de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.										
Fecha inicio del contrato	Día	Mes	Año	Fecha terminación del contrato (modificar por prórroga o suspensión del contrato)	Día	Mes	Año	Terminación anticipada (relacionar último día reconocido de ejecución del contrato)	Día	Mes	Año
	6	1	2023		5	10	2023				
CESIÓN DE CONTRATO											
Contratista		Nombres y apellidos					Número C.C. ó C.E. ó NIT				
Cedente											
ESTADO FINANCIERO											
CDP		CRP		Valor mensual honorarios (si aplica)				\$37.640.901			
Número	Año	Número	Año	Valor inicial del contrato				\$225.845.406			
1758	2022	1836	2022	Valor total de adiciones al contrato				\$112.922.703			
1011	2023	763	2023	Valor total del contrato (actualizar por adición)				\$338.768.109			
				Avance Financiero				\$301.127.208			
				Valor a pagar				\$37.640.901			
				Saldo del contrato				\$0			
FACTURA (si aplica)											
				Factura		Notas débito o crédito a la factura (si aplica)		Nota Débito		Nota Crédito	
				Número	Día/Mes/Año			Número	Día/Mes/Año	Número	Día/Mes/Año
				99343	6/10/2023						
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL (aplica a CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES).											
<p>Con la firma del presente documento el contratista y el/los supervisor(es) declaran que revisados los documentos que soportan el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social AFP, ARL (si aplica) y EPS, corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la UAESP o evidencian la afiliación al Sistema Integrado de Seguridad Social según corresponda.</p> <p>Igualmente, el contratista, certifica bajo la Gravedad de Juramento que realizó el aporte a ARL conforme a nivel de riesgo laboral con el cual se encuentra afiliado para el respectivo contrato (para los periodos en que hubo ejecución del contrato).</p> <p>Lo anterior, de acuerdo con lo preceptuado en la Ley 1753 de 2015, Art. 135, los Decretos 2271 de 2009 y 1273 de 2018 (Art. 2.2.1.1.1.7 y 3.2.7.1.).</p>											
NIVEL DE RIESGO ARL	¿Exonerado de aportar a pensión?			RESPUESTA	¿Anexa certificado afiliación como independiente a salud y pensión?			RESPUESTA			
	Si no está obligado a realizar aporte a pensión deberá adjuntar resolución de pensionado(a) o certificado de exoneración de aportes, emitido por Fondo de Pensiones para el primer pago. En caso de novedad a la pensión debe informar y soportar en el pago respectivo.				Si para el <u>primer pago</u> no realizó aportes a seguridad social, deberá adjuntar certificados de afiliación como independiente a salud y pensión expedidos por EPS y Fondo de Pensiones. NOTA: aplica si los días a cobrar corresponde al de un mes calendario.						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR											
<p>Como supervisor(es) del contrato certifico/certificamos y me/nos hago/hacemos responsable(s) del cumplimiento de las actividades desarrolladas por el contratista, de conformidad con lo establecido en la minuta del contrato. Así mismo, declaro/declaramos que revisé/revisamos y verifique/verificamos los documentos anexos, los cuales cumplen con lo señalado en la ley y el Instructivo para Radicación y Trámite de Pago vigente. Por lo anterior solicito/solicitamos a la Subdirección Administrativa y Financiera tramitar el pago.</p>											

DECLARACIÓN DE RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA			
Al suscribir el presente informe, el contratista certifica bajo gravedad de juramento que ha guardado estricta reserva y confidencialidad de toda la información relacionada con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos de Bogotá UAESP o sus contratistas de la cual tiene conocimiento por razón de las actividades que desarrolla para la Entidad, por tanto NO ha divulgado, publicado, vendido, intercambiado, comercializado o comunicado, directa o indirectamente a terceros o externos ninguna información de forma verbal o escrita o que conste en cualquier clase de documento de carácter confidencial.			
OBSERVACIONES AL PAGO (Si aplica)			
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME			
Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.			
SUPERVISOR (ES)			
Firma:	Supervisor 1: 	Supervisor 2: 	Supervisor 3:
Nombre:	Jorge Alexander Cardozo Quintero		
Cargo:	Subdirector de Aprovechamiento.		
Dependencia:	APROVECHAMIENTO		
CONTRATISTA		INTERVENTOR	
Firma:		Firma:	
Nombre contratista (natural o jurídica):	JUAN GAVIRIA RESTREPO & CIA S.A	Nombre:	
No. Identificación contratista (NIT o C.C.):	860.516.847	Cargo:	
Representante legal (Persona Jurídica):	JOHANA ANDREA UMAÑA GOMEZ	Entidad:	
Correo institucional (si aplica):	notificaciones@juangaviria.com	NIT:	
Correo personal:		NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.	
Teléfono o celular de contacto:			
Dirección de residencia:			

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN										
DATOS DEL INFORME										
CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR	06/09/2023 al 05/10/2023					
DATOS DEL CONTRATO										
Objeto del contrato	SA-188 Arrendamiento de un inmueble para el desarrollo e implementación de los proyectos y programas que adelante la Subdirección de Aprovechamiento de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.				Fecha inicio del contrato			Fecha terminación del contrato (modificar en caso de prórroga o suspensión)		
					Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
					6	1	2023	5	10	2023
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES										
Obligación específica del contrato		Actividades realizadas								
Prestar el inmueble en buenas condiciones para el desarrollo e implementación de los proyectos y programas que adelante la Subdirección de Aprovechamiento de la UAESP.		Se adjunta Informe de Actividades								
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)										
Como contratista, proveedor o prestador de servicio declaro bajo la Gravedad de Juramento que la información adjunta es Legal y su contenido es cierto. Así mismo que los documentos que soportan las actividades realizadas (evidencias de ejecución) se adjuntaron a la solicitud de pago del periodo informado, de conformidad con el Instructivo para Radicación y Trámite de Pagos vigente.										
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME										
Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.										
SUPERVISOR										
Firma:	Supervisor 1:			Supervisor 2:			Supervisor 3:			
Nombre:	Jorge Alexander Cardozo Quintero									
Cargo:	Subdirector de Aprovechamiento.									
Dependencia:	APROVECHAMIENTO									
CONTRATISTA					INTERVENTOR					
Firma:					Firma:					
Nombre contratista:	JUAN GAVIRIA RESTREPO & CIA S.A				Nombre:					
Nombre representante Legal (persona jurídica):	JOHANA ANDREA UMAÑA GOMEZ				Cargo:					
NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.					Entidad:					
					NIT:					
					VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)					
					Firma:	Apoyo a la supervisión 1:	Apoyo a la supervisión 2:			
					Nombre:	Dilman Gordillo Melo,				
					Cargo:	Profesional Universitario.				

INFORME FINAL									
TIPO DE COMPROMISO (contrato)		NÚMERO	AÑO	PERIODO INFORMADO (conforme a periodo ejecutado por el contratista)					
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO		844	2022	FECHA DE INICIO			FECHA		
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
				6	1	2023	5	10	2023
Objeto del contrato		SA-188 Arrendamiento de un inmueble para el desarrollo e implementación de los proyectos y programas que adelanta la Subdirección de Aprovechamiento de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.							
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES									
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA DEL CONTRATO		ACTIVIDADES REALIZADAS							
Prestar el inmueble en buenas condiciones para el desarrollo e implementación de los proyectos y programas que adelanta la Subdirección de Aprovechamiento de la UAESP.		Se Adjunta informe final del contrato							
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)									
Liquidación del contrato: se llevará a cabo el trámite por parte del supervisor con el área competente. Aplica según indicación en minuta del contrato.									
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME									
Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada es verídica y su contenido es cierto.									
SUPERVISOR									
Firma:	Supervisor 1: 	Supervisor 2:		Supervisor 3:					
Nombre:	Jorge Alexander Cardozo Quintero								
Cargo:	Subdirector de Aprovechamiento.								
Dependencia:	APROVECHAMIENTO								
CONTRATISTA					INTERVENTOR				
Firma:				Firma:					
Nombre contratista:	JUAN GAVIRIA RESTREPO & CIA S.A			Nombre:					
Nombre representante Legal (persona)	JOHANA ANDREA UMAÑA GOMEZ			Cargo:					
				Entidad:					
				NIT:					
NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.				VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)					
				Firma:					
				Nombre:	Diiman Gordillo Melo,				
				Cargo:	Profesional Universitario.				