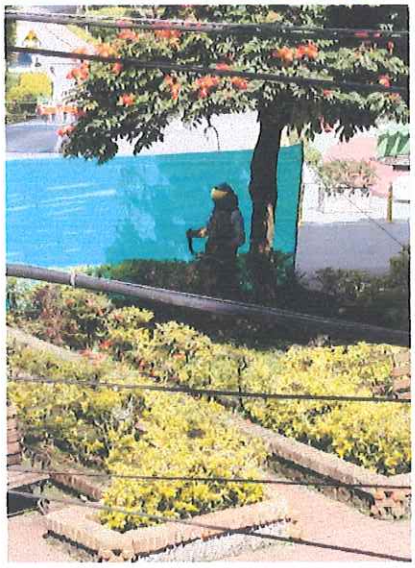
<table>
<tr><th colspan="4">INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACION 2615 P.S</th></tr>
<tr><th colspan="4">1.DATOS GENERALES</th></tr>
<tr><td rowspan="2">INFORME</td><td rowspan="2">02 DE 2026</td><td colspan="2">PERIODO DE SEGUIMINETO:</td></tr>
<tr><td>DESDE: 1 de febrero 2026</td><td>HASTA: 28 de febrero del 2026</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO N°: 2615P.S</td><td colspan="2">FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 13 de enero del 2026</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBJETO DEL CONTRATO:</td><td colspan="2">PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO EN EL ÁREA DE ASEO MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE GUADAÑA Y PODA EN LAS DIFERENTES ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DEL PEÑOL.</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE CONTRATISTA:</td><td colspan="2">SANTIAGO ANDRES MARIN GOMEZ</td></tr>
<tr><td colspan="2">DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</td><td colspan="2">1.041.232.903</td></tr>
<tr><th colspan="4">2. INFORME DE ACTIVIDADES</th></tr>
<tr><th colspan="2">OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</th><th colspan="2">DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO CON CADA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL Y SU FINALIDAD</th></tr>
<tr><td colspan="2">1) Realizar la poda y guadaña de zonas verdes, parques y zonas públicas</td><td colspan="2">Durante el periodo se dio cumplimiento a esta obligación; guadañando el siguiente sector:

• PTAP
• PTAR Horizontes
• Sector 2
• Sector 1
• La Virgen bajos del hospital
• Comuneros
• La Esperanza
• Quinta de la Fénix
• Avenida principal
• Centro
• Unidad deportiva Inderpe

</td></tr>
</table>







2) apoyar en el cargue de material de guadaña y poda al vehículo destinado por la Entidad.	Para el mes de febrero se dio cumplimiento a esta actividad apoyando con el cargue de material de guadaña
3) Apoyar las actividades operativas que requiera el supervisor del contrato.	Durante el periodo se dio cumplimiento a esta obligación, Se apoyo en las actividades operativas que el supervisor solicitara.
4) Participar en las actividades realizadas por la Entidad	Se participó en la actividad de bienestar laboral 

3. VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO

Para el mes de febrero se estima la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS. M/L ($ 2´980.164)**

Firma:

Santiago Marin

SANTIAGO ANDRES MARIN GOMEZ
C.C. 1.041.232.903

Anexos:

- Fotocopia de planilla de seguridad social integral.

AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL E.S.P

Actividad Económica Principal 3600
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 2041

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764069244062 de 19/04/2024 - 19/04/2026 autoriza DSE - 1,001 a DSE - 5,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/02/2026 16:51
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL E.S.P
NIT	811031582
Obligación	IVA
Email	aguasyaseo@aguasyaseo.gov.co
Teléfono	8516600
Dirección Fiscal	TV 4 18 60, PEÑOL, (ANTIOQUIA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	SANTIAGO ANDRES MARIN GOMEZ
NIT	1041232903
Obligación	NO APLICA
Email	maringomezsantiagoandres@gmail.com
Teléfono	3232374891
Dirección	Carrera 23 No. 1-99
Ciudad, Depart.	PEÑOL, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	2615 P.S	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO EN EL AREA DE ASEO MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE GUADAÑA Y PODA EN LAS DIFERENTES ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL, SEGUN CONTRATO 2615 P.S Y ACTA DE SUPERVISION N° 2	1	EA	$2,980,164.00		$2,980,164.00	$2,980,164.00

1

Subtotal	$2,980,164.00
TOTAL	$2,980,164.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: d3443c81cfa4d3445c23aaf9e5f32611b65edc211845c529e958d57db3329b9c97815990ce735694d52fa0139d0256a9

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SANTIAGO ANDRES MARIN GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1041232903
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-03
FECHA DE PAGO:	2026-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36009848
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36009848
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	$ 499.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: SANTIAGO ANDRES MARIN GOMEZ
Identificación CC - 1041232903
Sucursal 0
Período Pensión 2026-02
Período Salud 2026-02
Fecha Pago Planilla 2026-02-24

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1041232903
Nombre	SANTIAGO ANDRES MARIN GOMEZ
EPS	SAVIA SALUD EPS
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	SINARL
Número Planilla	06009848
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2026-02
Periodo Salud	2026-02
Tipo Cotizante	Independiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0