| CONTRATO | TIPO DE COMPROMISO (contrato) | NÚMERO | AÑO | PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR | SERVICIO DE VIGILANCIA 5 AL 31 DE ENERO 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CONTRATO DE COMISION | 2 | 2025 | | |

| Tipo de pago (seleccione una opción) | SIGUIENTE PAGO | ¿Novedad que aplica para el periodo a cobrar? (seleccione en la lista desplegable) | N/A |
|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN BANCARIA**

| Tipo de cuenta (ahorros o corriente) | Número de cuenta | Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH |
|---|---|---|
| | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| Bolsa Mercantil de Colombia S.A. | 860.071.250 | Corriente | 80181647 | BANCO DE BOGOTA |
| | | | | |

**SOLICITUD CONSIGNACIÓN EN CUENTA AFC** (aplica unicamente 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 | SAF-004 Contratar la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada de los bienes muebles e inmuebles de propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP y de los que sea legalmente responsable. |
|---|---|

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 16 | 12 | 2025 | | 15 | 7 | 2026 | | | | |

**CESIÓN DE CONTRATO**

| Contratista | Nombres y apellidos | Número C.C. ó C.E. ó NIT |
|---|---|---|
| Cedente | | |

**ESTADO FINANCIERO**

| CDP | | CRP | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número | Año | Número | Año | Valor mensual honorarios (si aplica) | |
| 891 | 2025 | 945 | 2025 | Valor inicial del contrato | $3.445.808.036 |
| | | | | Valor total de adiciones al contrato | $0 |
| | | | | Valor total del contrato (actualizar por adición) | **$3.445.808.036** |
| | | | | Avance Financiero | $26.279.731 |
| | | | | Valor a pagar | **$294.229.274** |
| | | | | Saldo del contrato | **$3.125.299.031** |

**FACTURA** (si aplica)

| Factura | | Notas débido o crédito a la factura (si aplica) | Nota Débito | | Nota Crédito | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número | Día/Mes/Año | | Número | Día/Mes/Año | Número | Día/Mes/Año |
| GV8975 | 18/02/2026 | | | | | |

**APORTE A SEGURIDAD SOCIAL**
(aplica a CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES).

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.
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).
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.).

| 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 primer pago 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**

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.

**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 extricta 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)

1. Se aclara que se deben afectar los rubros presupuestales de la siguiente forma:

| SERVICIO DE VIGILANCIA 5 AL 31 DE ENERO 2026 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | **No.** | **Inicio** | **Fin** | **Valor de la Factura** |
| Factura | GV8975 | 5/01/2026 | 31/01/2026 | $ 294.229.274 |
| **TOTAL FACTURAS** | | | | $ 294.229.274 |

Distribución de Rubros

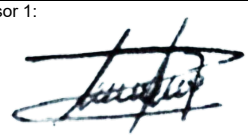
| Documento | No. | Rubro | Descripción Rubro | Valor a afectar |
|---|---|---|---|---|
| CRP | 945 | O21202020080585250 | Servicios de protección (guardas de seguridad) | $ 52.119.666 |
| CRP | 945 | O230117190520240291 | Mejoramiento de la infraestructura y de los servicios de destino final en los cementerios públicos distritales Bogotá D.C. | $ 82.632.664 |
| CRP | 945 | O230117400320240302 | Fortalecimiento de la actividad de aprovechamiento en Bogotá D.C. | $ 113.279.695 |
| CRP | 945 | O230117400320240321 | Implementación y transformación del Relleno Sanitario Doña Juana hacia un parque Tecnológico en manejo de residuos, Bogotá D.C. | |
| CRP | 945 | O230117400320240321 | Implementación y transformación del Relleno Sanitario Doña Juana hacia un parque Tecnológico en manejo de residuos, Bogotá D.C. | |
| CRP | 945 | O230117400320240321 | Implementación y transformación del Relleno Sanitario Doña Juana hacia un parque Tecnológico en manejo de residuos, Bogotá D.C. | $ 46.197.249 |
| CRP | 945 | O230117459920240107 | Fortalecimiento de los procesos de planificación y gestión de la UAESP Bogotá D.C. | |
| **SUBTOTAL** | | | | $ 294.229.274 |
| **TOTAL A AFECTAR** | | | | **$ 294.229.274** |

2. Debido a que el FM18 no permite diligenciar el número de contrato en formato alfanumérico, se deja constancia en el apartado de observaciones que el contrato de comisión a pagar corresponde al UAESP-SA-02-2025.

**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:** | DOLLY ARIAS CASAS | | |
| **Cargo:** | **Subdirectora Administrativa** | | |
| **Dependencia:** | **Subdirección Administrativa y Financiera** | | |

| **CONTRATISTA** | | **INTERVENTOR** | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** |  | **Firma:** | |
| **Nombre contratista** (natural o jurídica)**:** | RENTA Y CAMPO CORREDORES S A. - REYCA S.A | **Nombre:** | |
| **No. Identificación contratista** (NIT o C.C.)**:** | 802.017.459 | **Cargo:** | |
| **Representante legal** (Persona Jurídica)**:** | JUSTO ANÍBAL VÁSQUEZ DURÁN | **Entidad:** | |
| **Correo institucional** (si aplica)**:** | operaciones@reycacorredores.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:** | 7451964 | | |
| **Dirección de residencia:** | Calle 94A N° 11A-73 Piso 2 Bogotá | | |