
	GESTION EVALUACION Y MEJORA	Codigo:	EM-SI-FO-10	
	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GESTION HUMANA	Version:	2	
	FORMATO EQUIVALENTE A FACTURA	Fecha:	04-11-2025	
		PAGINAS:	1...	

1. INFORMACION GENERAL DE COBRO

CONTRATANTE		DEBE A:	
Entidad	EPUXUA E.I.C.E	CONTRATO N°	018-2025
NIT	NIT. 901 511 522 - 4	OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA APOYAR EL PROCESAMIENTO DE LAS TRANSACCIONES FINANCIERAS Y DE ATENCIÓN EN LOS PARQUEADEROS ADMINISTRADOS POR EPUXUA E.I.C.E. - 1
Dirección	Carrera 6 bis # 11-20	NOMBRE	ROSA LINDA FLOREZ CRISTANCHO
Telefono	60190 1092	N° Cedula	1073702333
Correo electronico	contactenos@epuxua.gov.co	Dirección	CALLE 19 A # 2C 15
Ciudad	Soacha, Cundinamarca	Telefono	3222508352
		Correo electronico	lindacristancho4@gmail.com
		Ciudad	SOACHA

2. INFORMACION PARA PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO				
PAGO UNICO		PAGO PARCIAL		ACTA LIQUIDACION <input checked="" type="checkbox"/>
PAGO N°	2	DE	2	
PERIODO COMPRENDIDO	01/02/2026 A 10/02/2026			
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE			
VALOR DEL PAGO	\$ 848.000,00			
N° CUENTA BANCARIA	91291553686			
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista no responsable de IVA, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del : CTO 018-2026

Declaro que el año anterior si no presente declaración de renta

FECHA DE EXPEDICION	6	4	2026
---------------------	---	---	------

FIRMA DEL CONTRATISTA	Rosalinda Florez
-----------------------	------------------

2. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV.



SALUD		PENSION		ARL		FSP	
ENTIDAD	FAMISANAR	ENTIDAD	PROTECCION	ENTIDAD	AURORA	ENTIDAD	
PERIODO	FEBRERO	APORTE	FEBRERO	PERIODO	FEBRERO	PERIODO	
PLANILLA	1080537734	PLAN LLA	1080537734	PLANILLA	1080537734	PLANILLA	
I.B.C.	\$ 583.635,00	I.B.C.	\$ 583.635,00	I.B.C.	\$ 583.635,00	I.B.C.	
APORTE	\$ 93.400,00	APORTE	\$ 73.000,00	APORTE	\$ 6.100,00	APORTE	

3. ANEXOS (VERIFICACION TESORERIA)

N.	ANEXO	CUMPLE
1	EJECUCION FINANCIERA	
2	INFORME DE ACTIVIDADES	
3	INFORME DE SUPERVISION	
4	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	
5	PANTALLAZO SECOP	

N.	ANEXO	CUMPLE
6	certificacion bancaria	
7	RIT	
8	RUT	
9	ACTA DE LIQUIDACION	
10	OTRO	


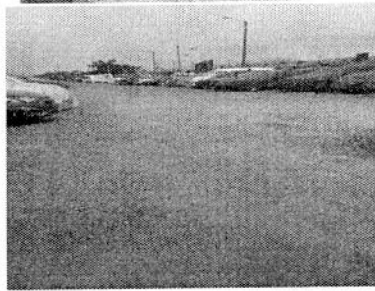
N° RADICADO	
FIRMA CONTABILIDAD	

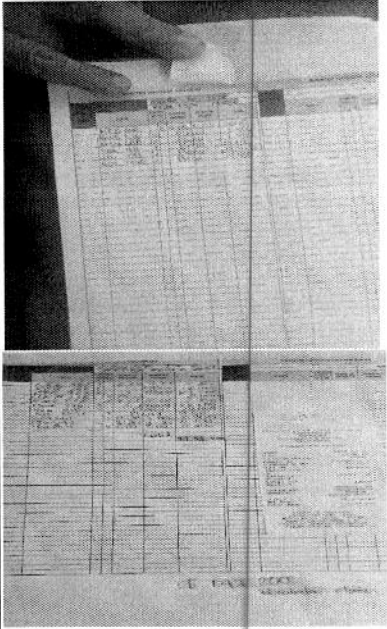
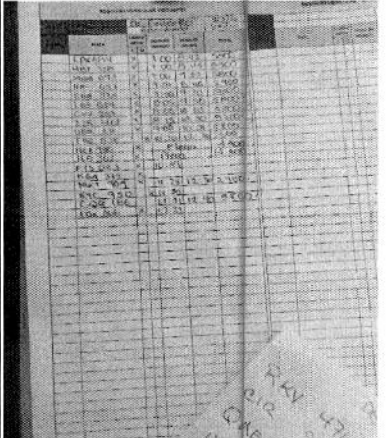

	GESTION EVALUACION Y MEJORA		Codigo:	EM-SI-FO-11	
	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GESTION HUMANA		Version:	2	
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		Fecha:	04-11-2025	
			PAGINAS:	1...	

1. INFORMACION GENERAL							
CONTRATO N°	018-2025			OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA APOYAR EL PROCESAMIENTO DE LAS TRANSACCIONES FINANCIERAS Y DE ATENCIÓN EN LOS PARQUEADEROS ADMINISTRADOS POR EPUXUA E.I.C.E. - 1		
N° CDP	202600026	FECHA	1	1	2026	NOMBRE	ROSA LINDA FLOREZ CRISTANCHO
N° CRP	202600079	FECHA	23	1	2026	IDENTIFICACION	1073702333
***Nota: El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado							


2. EJECUCION FINANCIERA			
CONTRACTUAL		PERIODO QUE CERTIFICA	
FECHA DE INICIO	23/01/2026	DESDE	1 2 2026
FECHA DE FINALIZACION	22/05/2026	HASTA	10 2 2026
PRORROGA N°1		FECHA CUENTA DE COBRO	6 4 2026
PLAZO DE EJECUCION EN DIAS	120	N° CUENTA DE COBRO	2 DE 2
VALOR PAGOS MENSUALES	\$ 2.544.000	VALOR FACTURADO DEL PERIODO	\$ 848.000,00
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.176.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 10.176.000,00 100%
ADICIONES	\$ -	TOTAL EJECUTADO	\$ 1.526.400,00 15%
VALOR FINAL	\$ 10.176.000	TOTAL POR EJECUTAR	\$ 8.649.600,00 92%
		SALDO A LIBERAR	\$ - 0%



FACTURADO					
FECHA DE RADICACION FACTURA	PERIODO FACTURADO	N° FACTURA	VALOR FACTURA	SALDO CONTRATO	COMPROBANTE EGRESO
6/04/2026	23/01/2026 A 31/01/2026	1	\$ 678.400,00	\$ 9.497.600,00	N/A
6/04/2026	01/02/2026 A 10/02/2026	2	\$ 848.000,00	\$ 8.649.600,00	N/A

3. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES			
N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS ENTREGADOS
1	<p>Prestar servicios como cajero (a) en los parqueaderos administrados por EPUXUA, gestionando pagos, depósitos y el recaudo generado conforme a los procedimientos institucionales</p>	<p>Se realiza entrada y salida de vehículos dentro del parqueadero</p>	 

2	<p>Recepcionar los documentos requeridos para iniciar la prestación del servicio, diligenciar los recibos correspondientes y mantener organizado el archivo fisico y digital del cargo</p>	<p>se manejan las planillas enviadas por epuxua para depositar la informacion de los vehiculos que ingresan a los diferentes parqueaderos manejados por epuxua</p>	
3	<p>Apoyar en la elaboración de estadísticas, registrar y entregar los recursos recibidos a Tesorería según los tiempos establecidos, y reportar diariamente las atenciones realizadas.</p>	<p>Se realizan depositos diarios de los automoviles que ingresan diariamente a los parqueaderos haciendo el cierre correspondiente</p>	
4	<p>Ingresar de manera diaria los datos de usuarios y transacciones en el software empresarial, garantizando la exactitud y trazabilidad del recaudo</p>	<p>se realiza un manejo diario de planillas en los parqueaderos plaza compartir , arenosa y galerias ciudad verde se maneja un sistema donde queda todo debidamente registrado</p>	
5	<p>Brindar orientación a los clientes sobre los servicios y requisitos, y realizar adecuadamente la entrega y recepción de turnos, incluyendo remisiones, documentación y recaudos.</p>	<p>NO APLICA PARA ESTE PERIODO</p>	<p>NO APLICA PARA ESTE PERIODO</p>

DEPENDENCIA	OPERACIÓN URBANA		Rosalinda Florez
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROSA LINDA FLOREZ CRITANCHO		
CORREO	lindacristancho4@gmail.com		
CELULAR	3222508352		

DEPENDENCIA	OPERACIÓN URBANA	FIRMA DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MAURICIO ALEXANDER CORREA QUINTERO		
CARGO	DIRECTOR OPERACIÓN URBANA		
IDENTIFICACION	79,210,010		
CORREO	rireccionestructuracion@epuxua.gov.co		

	GESTION EVALUACION Y MEJORA	Codigo: EM-SI-FO-12	
	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GESTON HUMANA	Version: 2	
	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	Fecha: 04-11-2025	
		PAGINAS: 1...	

EL SUPERVISOR DE EPUXUA E.I.C.E

CERTIFICA QUE

N° CONTRATO	018-2025	NOMBRE	ROSA LINDA FLOREZ CRISTANCHO	IDENTIFICADO	1073702333
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA APOYAR EL PROCESAMIENTO DE LAS TRANSACCIONES FINANCIERAS Y DE ATENCIÓN EN LOS PARQUEADEROS ADMINISTRADOS POR EPUXUA E.I.C.E. - 1				
PERIODO QUE CERTIFICA					
DESDE	1	2	2026	N° CUENTA DE COBRO	2 DE 2
HASTA	10	2	2026	VALOR FACTURADO DEL PERIODO	\$ 848.000
				FECHA CUENTA DE COBRO	6 4 2026

VERIFICACION


N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ENTREGABLE	FISICO	VIRTUAL	OTRO	OBSERVACIONES
1	Prestar servicios como cajero (a) en los parqueaderos administrados por EPUXUA.gestionando pagos, depósitos y el recaudo generado conforme a los procedimientos institucionales	Se realiza entrada y salida de vehiculos dentro del parqueadero		https://drive.google.com/drive/folders/1bp0eGo6toQe1Ubr9bfladQc9tc82XqZg?usp=drive_link		
2	Recepcionar los documentos requeridos para iniciar la prestación del servicio, diligenciar los recibos correspondientes y mantener organizado el archivo físico y digital del cargo	se manejan las planillas enviadas por epuxua para depositar la informacion de los vehiculos que ingresan a los diferentes parqueaderos manejados por epuxua		https://drive.google.com/drive/folders/1bp0eGo6toQe1Ubr9bfladQc9tc82XqZg?usp=drive_link		
3	Apoyar en la elaboración de estadísticas, registrar y entregar los recursos recibidos a Tesorería según los tiempos establecidos, y reportar diariamente las atenciones realizadas.	Se realizan depositos diarios de los automoviles que ingresan diariamente a los parqueaderos haciendo el cierre correspondiente		https://drive.google.com/drive/folders/1bp0eGo6toQe1Ubr9bfladQc9tc82XqZg?usp=drive_link		
4	Ingresar de manera diaria los datos de usuarios y transacciones en el software empresarial, garantizando la exactitud y trazabilidad del recaudo	se realiza un manejo diario de planillas en los parqueaderos plaza compartir, arenosa y galerias ciudad verde se maneja un sistema donde queda todo debidamente registrado		https://drive.google.com/drive/folders/1bp0eGo6toQe1Ubr9bfladQc9tc82XqZg?usp=drive_link		
5	Brinda orientación a los clientes sobre los servicios y requisitos, y realizar adecuadamente la entrega y recepción de turnos, incluyendo remisiones, documentación y recaudos.	Se atendio usuarios, brindando la debida informacion		https://drive.google.com/drive/folders/1bp0eGo6toQe1Ubr9bfladQc9tc82XqZg?usp=drive_link		

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el tramite de este pago.

Por lo anterior, se considera que el contratista cumple con los requisitos para efectuar el pago del contrato en mención.

DEPENDENCIA	OPERACIÓN URBANA	FIRMA DEL SUPERVISOR 
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MAURICIO ALEXANDER CORREA QUINTERO	
CARGO	DIRECTOR OPERACIÓN URBANA	
IDENTIFICACION	79,210,010	
CORREO	rireccionestructuracion@epuxua.gov.co	

Bogotá DC, 30 de marzo del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-03-27, el aportante ROSA LINDA FLOREZ CRISTANCHO con documento de identificación CC 1073702333 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a ROSA LINDA FLOREZ CRISTANCHO con CC 1073702333, bajo la tarifa ARL de 1.044% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Código	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800229739	230201	PROTECCION	202602	1080537734
ARP	N860022137	4-8	VIDA AURORA SA	202602	1080537734
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202602	1080537734
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	202602	1080537734