**LA EMPRESA SE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDCUTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MOGOTES ESPAMOGOTES S.A E.S.P**

**DEBE A:**

HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO
CC 5.697.182 DE ONZAGA
CALLE 2 NO. 2A-55 PISO 2, MOGOTES
3183021219

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000)

**POR CONCEPTO DE:**

PAGO No 4 DEL CONTRATO N°004 DEL 2026 CUYO OBJETO PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA LIMPIEZA Y BARRIDO DE CALLES, PARQUES Y DEMÁS ESPACIOS PÚBLICOS DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE MOGOTES"

DADO EN MOGOTES, A LOS OCHO (8) DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL VEINTISÉIS (2026)

HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO
CC 5.697.182 DE ONZAGA

## INFORME DE ACTIVIDADES No 04

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | 004-2026 | **Fecha Inicio**: 09/01/2026 | **Fecha Final:** 08/07/2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA LIMPIEZA Y BARRIDO DE CALLES, PARQUES, TALA Y CORTE DE CESPED DE ZONAS VERDES Y DEMAS ESPACIOS PÚBLICOS DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE MOGOTES | | |
| **CONTRATISTA** | **HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO** | | |
| **CC NO.** | **N°5.697.182 de Onzaga (S)** | | |
| **ENTIDAD.** | **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MOGOTES. ESPAMOGOTES S.A.-E.S.P.** | | |
| **NIT:** | 900344248 | | |
| **PERIODO DE REPORTE** | **Desde:** 09/04/2026 | 08/05/2026 | |
| **PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL** | **Periodo de Cotización:** abril/ 2026<br>**Fecha de Pago:** 2026/05/07 **Planilla No 8641174854** | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 13.200.000 | **VALOR EJECUTADO** | $ 6.600.000 |
| **VALOR A PAGAR** | $ 2.200.000 | **SALDO DEL CONTRATO** | $ 4.400.000 |

En mi condición de Contratista del Contrato N° 004 de 2026 Prestación de Servicios, en EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MOGOTES. ESPAMOGOTES S.A.-E.S.P., me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo correspondiente desde el 09/04/2026, hasta 08 / 05 / 2026, en cumplimiento de las obligaciones establecidas dentro del contrato.

| **OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA** | | | |
|---|---|---|---|
| **N.** | **Actividades- Obligaciones del Contrato** | **Actividades ejecutadas por el contratista** | **Anexos - Evidencia Verificable** |
| 1 | prestar el servicio para el barrido, rastrillado y recolección de basuras en el parque municipal. | Durante el periodo comprendido realice barrido, rastrillado y recolección de basura en el parque principal. | Anexo 1: Fotos |
| 2 | prestar el servicio de apoyo para la limpieza de las calles, parques, espacios públicos dentro perímetro urbano del municipio | Colaboré con la recolección de plásticos limpieza de las calles, parques, espacios públicos dentro en el municipio de Mogotes. | Anexo 2. Fotos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto y alcance de este. | Apoyo aseo en la oficina | Anexo3. Fotos |
| 4 | Cumplir con la afiliación por su cuenta y a su costo con el sistema de seguridad social integral en salud y pensión, de conformidad con la normatividad vigente | Realice pago de de seguridad social integral en salud y pensión, de conformidad con la normatividad vigente correspondiente al mes de abril de 2026. | Anexo 4. Planilla |
| 5 | Presentar la cuenta de cobro para el pago de conformidad con lo plasmado en el presente estudio. | Presente la cuenta de cobro para el pago de conformidad con lo plasmado en el presente estudio. | Anexo 5: Cuenta de cobro |

**DOCUMENTOS ANEXOS COMO SOPORTES PARA EL PERIODO**

| Documentos Solicitados | | Requerido | Adjunto | Verificación Vo.Bo. Supervisor |
|---|---|---|---|---|
| **Soportes del Informe** | Evidencias Verificables | Anexos 4 | Si | |
| **Soportes para el Pago** | Seguridad Social | 1 hoja | Si | |
| | Factura de Cobro No. 4 | Original y Copia | Si | |

Fecha de Presentación: 9 de mayo de 2026

Cordialmente,

**HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO**
CC 5.697.182 DE ONZAGA
contratista
Apoyo área de aseo

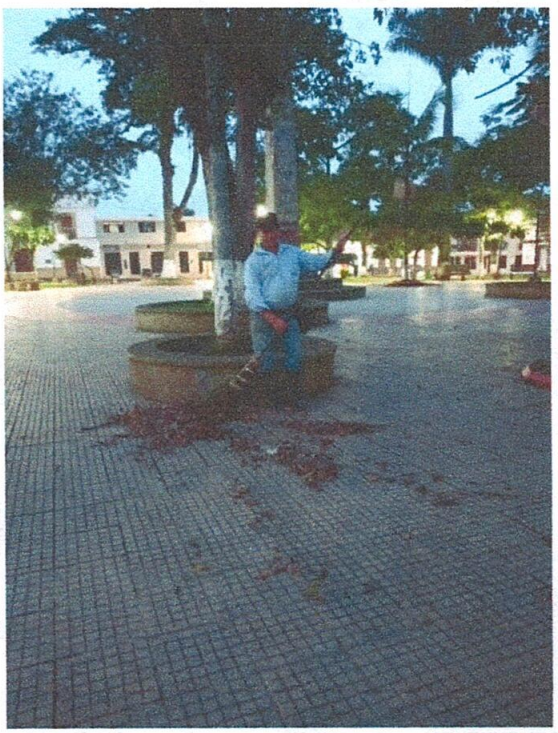
## ANEXOS

1. Prestar el servicio para el barrido, rastrillado y recolección de basuras en el parque municipal





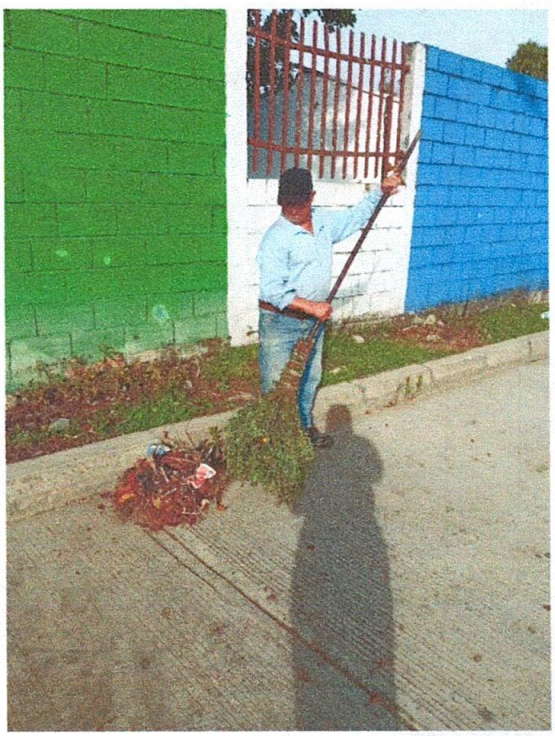




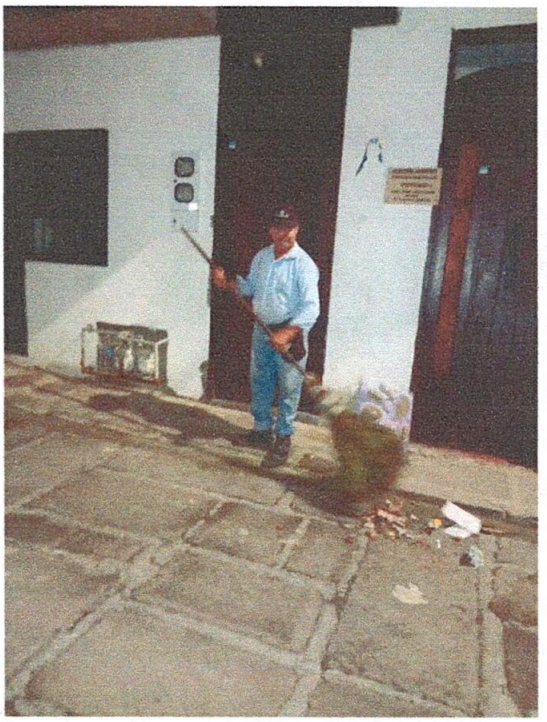


2. Prestar el servicio de apoye para la limpieza de las calles, parques, espacios públicos dentro perímetro urbano del municipio.

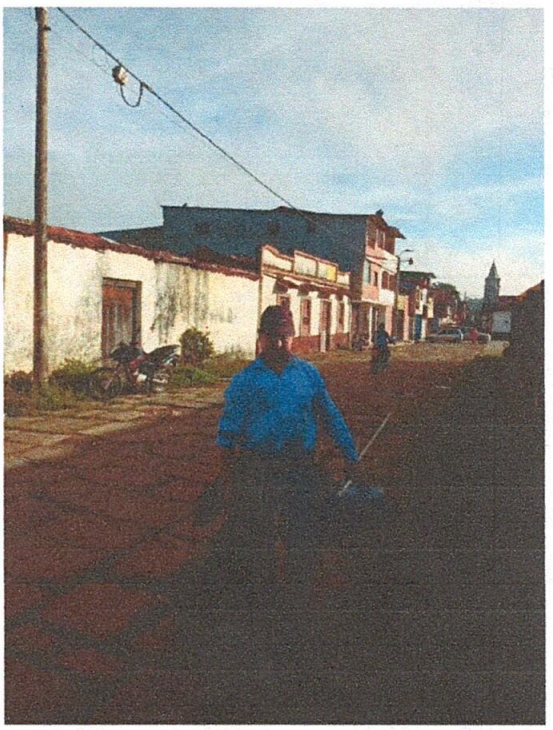


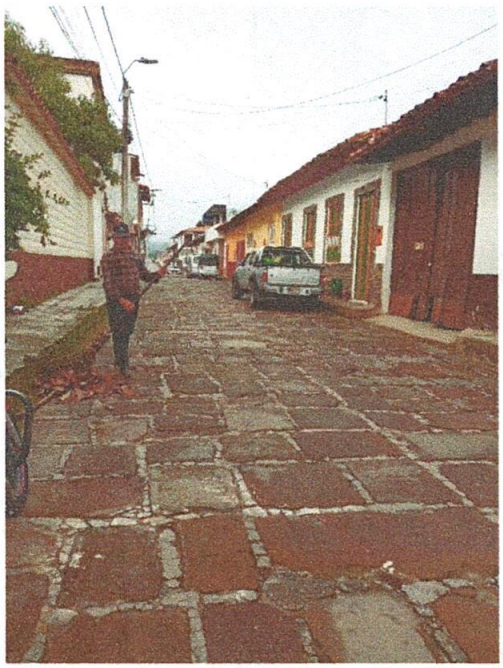












3. Las demás labores asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto y alcance de este.

4. Cumplir con la afiliación por su cuenta y a su costo con el sistema de seguridad social integral en salud y pensión, de conformidad con la normatividad vigente.

- Realice pago de seguridad social integral en salud y pensión, de conformidad con la normatividad vigente correspondiente al mes de abril de 2026

5. Presentar la cuenta de cobro para el pago de conformidad con lo plasmado en el presente estudio.

- Presente la cuenta de cobro para el pago de conformidad con lo plasmado en el presente estudio.

**HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO**
CC 5.697.182 DE ONZAGA
Apoyo área de aseo

DAVIBANK

Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 2026-05-06 |
| Hora | 16:41:45 |
| Punto de Venta | 284730 |
| Numero de aprobacion UPC | 784333 |
| Tipo de transaccion | Recaudo |
| ID Transaccion Puntored | 1433276750 |
| Codigo del Convenio | 11185 |
| Nombre del Convenio | PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS - 0407 |
| Referencia del Pago | 8631179179 |
| Valor Pago | $517,400 |

Linea de atencion personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aqui también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

5697182

| | |
|---|---|
| SOCIAL : | HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO |
| FICACIÓN: | CC-5697182 |
| EPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| EPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| GENERACIÓN REPORTE: | 2026-05-07 |
| LÍMITE DE PAGO: | 2026-05-22 |
| DE PAGO: | 2026-05-07 |
| AD DE PAGO: | BANCO COLPATRIA |
| DO PENSIÓN: | 2026-04 |
| DO SALUD: | 2026-04 |
| RO PLANILLA: | 8641174854 |
| COTIZANTES: | 1 |
| ENCIA DE PAGO (PIN): | 8631179179 |
| E PLANILLA: | I |

| | | | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 218.900 |
| | | | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.300 | $ 18.300 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 | $ 517.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 22/06/2026 |

PAGADO

Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas 2502600314594

Con ribuyen e | Tipo de Doc. C.C. | Número 5697182

Nombre HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO

Dirección | Teléfono

Municipio | Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600314594(3900)000000000088000(96)20260513

Banco

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES

Fecha de Expedición 2026/05/07

Total a Pagar $88.000

PRO HOSPITAL $44.00
PRO UIS $44.00

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total $88.00

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600314594

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: HECTOR VALDERRAMA ARGUELLO
Dirección:

Número: 5697182
Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 2.200.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 13.200.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.200.000 |
| FECHA CONTRATO | 09/01/2026 |
| NRO. CONTRATO | 0004 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 4 |

PRO HOSPITAL $44.000
PRO UIS $44.000

Total a Pagar $88.000

**Banco Agrario de Colombia**

*Crecer juntos* es posible

Corresponsal: MOGOTES

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
05/11/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 858524372
Numero Autorizacion: 926263

Numero cuenta: ********1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600314594
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: $88.000,00

Estimado cliente el costo de esta transaccion es de:
$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogota al 594850 o gratis en el resto del pais a 01 8000915000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018320

05/11/2026 14:44:36