ACTA DE PAGO

Por favor, lea atentamente el instructivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las casillas en color azul no deben ser modificadas.

INFORMACIÓN GENERAL

	MES	AÑO
Periodo de presentación	5	2026

Tipo de persona	Juridica	Tipo de Gasto	Funcionamiento
No. de Cédula o NIT	891.303.786-4		
Nombre o Razón Social	Seguridad de Occidente LTDA		
Objeto del Contrato	Prestación de servicio de vigilancia y seguridad privada a Metro Cali s.a. acuerdo de reestructuración, para garantizar la protección, custodia y salvaguarda de las personas y de los bienes a cargo de Metro Cali s.a. acuerdo de reestructuración.		
No. de Contrato	917.104.2.389.2025	Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa)	16/07/2025
No. de Registro Presupuestal	20260005 / 20260089	No. de Registro Presupuestal [Adición]	
Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa)	02/01/2026 - 16/01/2026 -	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa)	

Número de cuotas: 11 de 29

En mi calidad de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICACIÓN (SOLO PERSONAS JURÍDICAS)

El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

	DÍA	MES	AÑO
Fecha de expedición certificado	**20**	**5**	**2026**
Firmado por *(Escoger una de las dos opciones Marcar con una X)*		**Rev. Fiscal**	**Rep. Legal**
		X	

PLANILLA (SOLO PERSONAS NATURALES)

Periodo de pago 1 **Periodo de pago 2**

Tipo de Aporte	Entidad	Periodo	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS		Periodo 1			
		Periodo 2			
		Ajuste			
PENSIÓN		Periodo 1			
		Periodo 2			
		Ajuste			
ARL		Periodo 1			
		Periodo 2			
		Ajuste			

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista presentó la planilla de aportes a la seguridad social pagada, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones Cumpliendo a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto, se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:

ESTADO FISCAL GENERAL

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	02FE191619
Fecha Factura (Cuando aplique)	15-may-26
Valor inicial	**$ 2.105.260.505**
Valor adición	**$ 0**
Valor Total	**$ 2.105.260.505**
Valor pagado a la fecha	**$ 679.373.683**
Saldo actual	**$ 1.425.886.822**
Valor de este pago	**$ 104.452.958**
Saldo después de este pago	**$ 1.321.433.864**

Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

[Inserte firma del supervisor del contrato]

PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN
SUPERVISOR 1

Directora Financiera y Administrativa
CARGO DEL SUPERVISOR 1

[Inserte firma del supervisor del contrato]

SUPERVISOR 2

CARGO DEL SUPERVISOR 2

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**23-abr-26**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.389.2026**	**NÚMERO DE PAGO**	*CUOTA N° 11*
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**891.303.786-4**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA A METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, PARA GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUSTODIA Y SALVAGUARDA DE LAS PERSONAS Y DE LOS BIENES A CARGO DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN.				
VALOR DEL CONTRATO		**Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
Valor inicial total del contrato	$ 2.105.260.505,00	20260006 / 20260136 /	2/01/2026 / 16/01/2026	20260005 / 20260089 /	02/01/2026 - 16/01/2026 -
Valor adiciones del contrato	0				
Valor TOTAL del contrato (Incluidas las adiciones)	$ 2.105.260.505,00				

1.1 FORMA DE PAGO

Plazo del contrato	*Hasta el 31/Oct/2027*	**Fecha Acta de Inicio**	**16-jul-26**	**Fecha terminación**	**31-oct-27**
Adición de plazo	*N / A*	**Desde**	*N / A*	**Hasta**	*N / A*
Suspensión	*N / A*	**Desde**	*N / A*	**Hasta**	*N / A*
Modificatorios /Otrosí	*N / A*	**Fecha modificatorio**	*N / A*	**Objeto modificatorio**	*N / A*

1.2 GARANTÍAS (Cuando aplique)

Aseguradora	Clase	No. Póliza	Fecha de expedición de la póliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
ASEGURDADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	RCE	310-74-994000005957	15/07/2026	15/07/2026	Póliza inicial.
ASEGURDADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	310-47-994000016846	15/07/2026	15/07/2026	Póliza Inicial

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** (Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	**ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN POR LA SUPERVISIÓN**	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**23-abr-26**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.389.2026**	**NÚMERO DE PAGO**	*CUOTA N° 11*
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**891.303.786-4**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

1. ENTREGA DE INFORMACION OPORTUNA	El Contratista, entregó la información, de manera oportuna, atendiendo las solicitudes de Metro Cali S.A. - Acuerdo de Reestructuración, realizadas por la Supervisora del Contrato y/o el equipo de contratistas que dán apoyo a la gestión de Supervisión, a través de diferentes medios, escritos, reuniones y electrónicos, entre otros, durante el período de abril de 2026.	Se revisó el informe de gestión de supervision entregado por el contratista. Se realizaron varias rondas por parte del equipo de apoyo de la Supervisión de MC, que permitió verificar que las actividades contratadas se esten llevando a cabo en forma satisfactoria, lo cual se conceptúa que cumple. Diariamente remiten a través del chat, registros fotográficos y videos de cada puesto de control de guardas en el archivo del chat entregado, incluyendo el puesto denominado "Valle del Lili	Validación del Informe de gestión del contratista del mes de abril de 2026 y del informe auxiliar del clausulado anexo del contrato entregado por el superivisor y la factura electrónica remitida a los correos oficiales de MC. Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato.
2. CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA DEFINIDOS EN LA FICHA TÉCNICA, PARA LOS PUESTOS FIJOS - RONDEROS Y EL ESCOLTA.	Se cumplió con los servicios sin interrupción durante el mes de abril , según se registra en el informe de gestión, en el reporte fotográfico que remite en archivo electrónico y las planillas de asistencia que se indica en el mencionado informe de gestión, durante el período abril de 2026.	Se revisó el informe de gestión entragado por el supervisor del contratista, como también se realizaron varias rondas por parte del contratista de apoyo a la Supervisión de MC, validando que cada puesto esté cubierto, tengan el uniforme y cumpliendo el guarda con cada obligación y actividades (Uniformes, Garret, insignias, etc.), para lo cual se conceptúa que cumplen. Se revisa en forma diaria a través del registro fotográfico y videos de cada puesto de control de guardas	REVISIÓN Y VALIDACIÓN: * Informe de gestión enviado por el supervisor del contratista del mes de abril de 2026. * Reporte fotográfico, * Lista Chequeo aleatorio de ronda a los puestos fijos y , entregado por el contratista. *Factura electrónica remitida a los correos oficiales de MC,. Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato…
3. CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE BIENES, ELEMENTOS Y PAQUETES	La empresa Contratista registra los protocolos establecidos por la Metro Cali S.A.-Acuerdo de Reestructuración y los propios definidos por ellos - Seguridad de Occidente, solicitando a las personas que ingresan al edificio el documento de identificación, al igual que la verificación de los bienes o elementos que entran y salen de las instalaciones, realizando la revisión de maletines y aplicando el protocolo de control a través del garret, entre otros mecanismos según el proceso, durante el período de abril de 2026.	Se revisó el informe de gestión de supervision entregado por el contratista, como también se realizaron varias rondas por parte del equipo de apoyo de la Supervisión de MC, que permitió verificar que las actividades contratadas se esten llevando a cabo en forma satisfactoria, lo cual se conceptúa que cumple. Diariamente remiten a través del chat, reportes, fotos y videos de cada puesto de control de guardas	REVISIÓN Y VALIDACIÓN: * Informe de gestión enviado por el supervisor del contratista del mes de abril de 2026. * Reporte fotográfico en archivo electrónico (ZIP). * Lista Chequeo aleatorio de ronda a los puestos fijos. entregado por el contratista. *Factura electrónica remitida por el contratista. * Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato…

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**23-abr-26**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.389.2026**	**NÚMERO DE PAGO**	*CUOTA N° 11*
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**891.303.786-4**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

4. EQUIPOS DETECTORES DE METAL (GARRETT)	Estos equipos se encuentran en buen estado y funcionando, conforme con el protocolo de seguridad, durante el período de abril de 2026	Se revisó el informe de gestión de supervision entregado por el contratista, como también se realizaron varias rondas por parte del equipo de apoyo de la Supervisión de MC, que permitió verificar que las actividades contratadas se esten llevando a cabo en forma satisfactoria, lo cual se conceptúa que cumple. Diariamente remiten a través del chat, reportes, fotos y videos de cada puesto de control de guardas	REVISIÓN Y VALIDACIÓN: * Informe de gestión enviado por el supervisor del contratista del mes de abril de 2026. * Reporte fotográfico en archivo electrónico (ZIP). * Lista Chequeo aleatorio de ronda a los puestos fijos. entregado por el contratista. + Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato.
5. TERMINACION DE SERVICIOS, MODIFICACION, SOLICITUD CAMBIO DEL PERSONAL, HORARIOS, TRASLADOS POR SOLICITUD DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contratista realiza jornadas de seguimiento físicos y electrónicos de verficación de los cambios de turno, actividades que se dejan registradas en el informe de gestión que prepara el contratista, como del tablero electrónico de control de rondas. Cada guarda que hace el relevo, durante el cambio de turno, registra su ingreso, y su contraparte hace lo mismo al momento de la salida, dejando registro en la minuta y en el CHAT del grupo de vigilancia y seguridad creado por el Jefe de Operaciones de la empresa de seguridad y vigilancia, actividad verificable a través del registro fotográfico, durante el período de abril de 2026.	Se revisó el informe de gestión de supervision entregado por el contratista, como también se realizaron varias rondas por parte del equipo de apoyo de la Supervisión de MC, que permitió verificar que las actividades contratadas se esten llevando a cabo en forma satisfactoria, lo cual se conceptúa que cumple. Diariamente remiten a través del chat, reportes, fotos y videos de cada puesto de control de guardas	REVISIÓN Y VALIDACIÓN: * Informe de gestión enviado por el supervisor del contratista del mes de abril de 2026. * Reporte fotográfico en archivo electrónico (WZIP). * Lista Chequeo aleatorio de ronda a los puestos fijos. entregado por el contratista. Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato…
6. ENTREGA INFORME DE GESTION	El Contratista hace la entrega del informe de gestión de la supervisión correspondiente durante el período comprendido entre julio y abril de 2026, donde se detalla con mayor nivel las actividades, así mismo, se entrega el archivo fotográfico de los cambios de turno, de los registros de entrada y salida de las personas que visitan las instalaciones de Metrocali SA Acuerdo de Reestructuración, igualmente, el reporte de las entradas y salida de activos y elementos propios y de los otros cohabitantes del edificio	Se revisó el informe de gestión de supervision entregado por el contratista, como también se realizaron varias rondas por parte del equipo de apoyo de la Supervisión de MC, que permitió verificar que las actividades contratadas se esten llevando a cabo en forma satisfactoria, lo cual se conceptúa que cumple. Diariamente remiten a través del chat, reportes, fotos y videos de cada puesto de control de guardas	REVISIÓN Y VALIDACIÓN: * Informe de gestión enviado por el supervisor del contratista del mes de abril de 2026. * Reporte fotográfico en archivo electrónico (WZIP). * Lista Chequeo aleatorio de ronda a los puestos fijos. entregado por el contratista. Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato…

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**23-abr-26**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.389.2026**	**NÚMERO DE PAGO**	*CUOTA N° 11*
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**891.303.786-4**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

7. DOTACION DE UNIFORME, IDENTIFICACION, EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y DEMAS ELEMENTOS PROPIOS DEL SERVICIO	El contrista hizo entrega de la dotación, carnet institucional y credencial de la superintendencia, equipo de comunicación en cada uno de los puesto el cual tiene comunicación punto a punto, central de comunicación y equipo de supervisión. Se cuenta con libros de anotación de novedades, control vehicular, control de visitantes y control de elementos, así mismo, se dio alcance al cuidado de los caninos y se registro, dando las rondas con el canino, y contando con las casas de protección de lluvia y sol para los caninos, manteniendo el perímetro de seguridad y protección de parte de éstos a los alrededores de su espacio a vigilar	Se revisó el informe de gestión de supervision entregado por el contratista, como también se realizaron varias rondas por parte del equipo de apoyo de la Supervisión de MC, que permitió verificar que las actividades contratadas se esten llevando a cabo en forma satisfactoria, lo cual se conceptúa que cumple. Diariamente remiten a través del chat, reportes, fotos y videos de cada puesto de control de guardas	Informe de gestión del supervisor del contratista del mes de abril de 2026, entregado por el contratista, y la factura electrónica remitida a los correos oficiales de MC,. Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato.
8.- CUMPLIMIENTO CLAUSULADO ANEXO CONTRATO 389,2026	El Contratista hace la entrega de documento independiente donde se informa el cumplimiento del clausulado del contrato. Informe que se revisó por parte del contratista que apoya la supervisión del contrato de vigilancia y seguridad privada, encontrando que las obligaciones y activiades dan alcance en modo y forma con lo registrado en el mencionado documento del clausulado del contrato.	Reuniones de Seguimiento con el supervisor del Contratista	Listado de Asistencia de las reuniones con el Supervisor del Contratista Acta de Reunión de trabajo y seguimiento del contrato…

Como supervisora dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista)	X	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley, la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente)	X	
(Si quiere puede, adicionalmente, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)		

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	23-abr-26	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.389.2026	NÚMERO DE PAGO	*CUOTA N° 11*
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA		No. IDENTIFICACIÓN / NIT	891.303.786-4	
ÁREA	DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA		CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

2.1 SEGURIDAD SOCIAL

El SUPERVISOR verifica que, el representante legal ( ) o revisor fiscal (X) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.	FECHA CERTIFICACIÓN	20-may-26

Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	CUOTA	*11*	SI	X	NO	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1 DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	02FE191619	Fecha de la factura o cobro	15-may-26

Valor del TOTAL Contrato ($) *(Valor con adiciones si las hay)*	Valor del pago que se autoriza	Saldo después de este pago ($)

Valor del TOTAL Contrato ($) *(Incluir adiciones si las hay)*	Valor pagado la fecha ($)	Saldo actual del contrato ($)	Valor del pago ($)	Saldo después de este pago ($)
$ 2.105.260.505,00	$ 679.373.683,00	$ 1.425.886.822,00	$ 104.452.958,00	1.321.433.864,00

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	Factura/Cuenta de Cobro No.	Valor
Cuota N° 01	02FE188486	$ 31.843.609,00
Cuota N° 02	02FE188616	$ 63.687.219,00
Cuota N° 03	02FE189175	$ 68.525.292,00
Cuota N° 04	02FE189556	$ 70.598.742,00
Cuota N° 05	02FE189920	$ 69.907.590,00
Cuota N° 06	02FE189979	$ 70.598.742,00
Cuota N° 07	02FE189980	$ 9.026.506,00
Cuota N° 08	02FE190618	$ 90.338.955,00
Cuota N° 09	02FE190981	$ 100.101.110,00
Cuota N° 10	02FE191311	$ 104.745.918,00
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 679.373.683,00**
Saldo a favor del Contratista		**$ 1.425.886.822,00**
Saldo a favor de Metro Cali *(Diligenciar solo en el informe final)*		

4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN	DIRECTORA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*(CLAUSULADO ANEXO) - DÉCIMA NOVENA: SUPERVISIÓN Y CONTROL: La supervisión y control del contrato se ejercerá el(la) Director(a) Financiero(a) y Administrativo(a), o por quien o quienes designe el ordenador del gasto, mediante oficio que será dado a conocer al contratista. El supervisor ejercerá la verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista y del pago de los aportes del Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y ARL)*	

Nota: la periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

CALI: Calle 34N No. 2BIS N-86 – PBX: (2) 386 5262
PALMIRA: Calle 54 No. 28-09 (Barrio Mirriñao) – Tel: (2) 275 7304
BOGOTÁ: Calle 13 No. 34-35 – PBX: (1) 489 8999
MEDELLÍN: Carrera 78A No. 46-80 – Tel: (4) 416 1065
BARRANQUILLA: Calle 76 No. 46-39 Local 6 – Tel: (5) 356 6793

www.occidentesp.com.co
Vigilado por Supervigilancia – Res. 20194100025657 del 20/03/2019
Responsable de I.V.A.
Actividad Económica: 8010 – Vigilancia y Seguridad Privada
Somos Autorretenedores – DIAN – Res. 000133 del 27/09/1993
Grandes Contribuyentes ICA Cali – Res. 1375 de diciembre de 2024
Autorretenedores de ICA:
Jamundí – Res. 40-2-49-2185 de octubre de 2022 / Cartagena – Decreto 0112 del 20 de enero de 2023
Copacabana – Res. 20240000SH1447 del 27 de diciembre de 2024 / Cota - Res. 1000.21.1931 de 2024
Soledad - Acuerdo 000211 de 2016

891.303.786-4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: **02FE191619**

Fecha: 2026/05/15

Hora: 15:35 p. m.

Cliente: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
E-mail facturacion@metrocali.gov.co
NIT 805.013.171
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6026600001
Sector: 09 - TRANSPORTE Y COMUNICACIONES
Contacto: ALVARO JOSE RENGIFO CAMPO

Condicion de Pago	Vencimiento	Remisiones	Moneda
30 DIAS	2026/06/15	RF-00023284	PESOS

Item	Referencia	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL	IVA%
763	METRO CALI - ENTRADA PPAL HALL	SERV.ARMADO 24 HRS TODO EL MES	1	$16.940.030	$16.940.030	0 %
763	METRO CALI- PARQUEADERO CONTROL ACCESO	SERV.SIN ARMA 24 HRS TODO EL MES	1	$16.632.030	$16.632.030	0 %
763	METRO CALI- LOTE TERMINAL SUR CRA 102	SERV.SIN ARMA 24 HRS TODO EL MES	1	$16.632.030	$16.632.030	0 %
768	METRO CALI -ACORDEON INTERIOR RFZO DIURN	SERV.SIN ARMA 12 HRS DIURNAS LUN A VIE INCLUIDOS FESTIVOS	1	$5.357.970	$5.357.970	0 %
800	METRO CALI - ESCOLTA	SERVICIO DE UN (1) ESCOLTA MOTORIZADO 12 HORAS DE LUNES A VIERNES DE 7:00 AM - 7:00 PM TODO EL MES	1	$7.508.397	$7.508.397	0 %
800	METRO CALI - ESCOLTA	SERVICIO ESCOLTA VEHICULO BLINDADO NIVEL 3 TODO EL MES	1	$12.349.082	$12.349.082	0 %
820	METRO CALI- CANINO PLANTA DE ENERGIA	SERV.MANEJADOR CANINO FIJO 24 HRS TODO EL MES	1	$17.094.030	$17.094.030	0 %
748	METRO CALI - ENTRADA PPAL HALL	SERV.ARMADO 24 HRS TODO EL MES BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$1.882.226	$1.882.226	19 %
748	METRO CALI -ACORDEON INTERIOR RFZO DIURN	SERV.SIN ARMA 12 HRS DIURNAS LUN A VIE INCLUIDOS FESTIVOS BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$595.330	$595.330	19 %
748	METRO CALI- PARQUEADERO CONTROL ACCESO	SERV.SIN ARMA 24 HRS TODO EL MES BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$1.848.003	$1.848.003	19 %
748	METRO CALI- LOTE TERMINAL SUR CRA 102	SERV.SIN ARMA 24 HRS TODO EL MES BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$1.848.003	$1.848.003	19 %
753	METRO CALI - ESCOLTA	SERVICIO DE UN (1) ESCOLTA MOTORIZADO 12 HORAS DE LUNES A VIERNES DE 7:00 AM - 7:00 PM TODO EL MES BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$834.266	$834.266	19 %
753	METRO CALI - ESCOLTA	SERVICIO ESCOLTA VEHICULO BLINDADO NIVEL 3 TODO EL MES BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$1.372.120	$1.372.120	19 %

Autorización Numeración de Facturación No. 18764106861852 Numeración: HABILITADA Rango desde: 02FE190943 hasta: 02FE192000 Vigencia desde: 2026/03/06 hasta: 06/03/2027 - 12 Meses

CUFE: c5611258703fe3b6d0462ac9c14076943de54323d0e9ccc5986f130c19c867763b52ea5487d7726b9b491d2b95a554c8

FIRMA DIGITAL: DQhhXvxi5YqiIG66H0TWuzgvqD8bRaa4vxwdUCdII2yWr3PwLxOwH6Tz80mqLEgL51Wt40IVX4uL73LE22Y3QxP+HLOez3e4mzRM4zGlY+HY3y7ffO7qQeC5Ru9J2OBgdn1+Szqn+o4TmCvsqj8HZZx1k4sJpiihoIK2XNtFC+IVZghddHiZM0OXZW2+wsxXj31IKSSFG99x5pm4ax0gEzVjwNe5KAQopuc45+c3s3ab/TpFyLUdVSdLv9S1gF6y79+8FcSlpF2uQTD/4jXod3g8zUbJVJagQ9vKv5K7/jP7tCq6h7R4fSOOIbIRfXMz9ueSABiOdhUvLaMhDQHM2A==

FECHA DIAN: 2026-05-15 15:35:39-05:00

Fabricante de Software y Proveedor Teconologico: Sistemas de informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3 Software ERP-SiesaEnterprise

Emisor
Seguridad de Occidente Ltda

Recibido
Nombre - Cedula _____ Dia _____ Mes _____ Año _____

CALI: Calle 34N No. 2BIS N-86 – PBX: (2) 386 5262
PALMIRA: Calle 54 No. 28-09 (Barrio Mirriñao) – Tel: (2) 275 7304
BOGOTÁ: Calle 13 No. 34-35 – PBX: (1) 489 8999
MEDELLÍN: Carrera 78A No. 46-80 – Tel: (4) 416 1065
BARRANQUILLA: Calle 76 No. 46-39 Local 6 – Tel: (5) 356 6793

www.occidentesp.com.co
Vigilado por Supervigilancia – Res. 20194100025657 del 20/03/2019
Responsable de I.V.A.
Actividad Económica: 8010 – Vigilancia y Seguridad Privada
Somos Autorretenedores – DIAN – Res. 000133 del 27/09/1993
Grandes Contribuyentes ICA Cali – Res. 1375 de diciembre de 2024
Autorretenedores de ICA:
Jamundí – Res. 40-2-49-2185 de octubre de 2022 / Cartagena – Decreto 0112 del 20 de enero de 2023
Copacabana – Res. 20240000SH1447 del 27 de diciembre de 2024 / Cota - Res. 1000.21.1931 de 2024
Soledad - Acuerdo 000211 de 2016

891.303.786-4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: **02FE191619**

Fecha: 2026/05/15

Hora: 15:35 p. m.

Página:

Cliente: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
E-mail facturacion@metrocali.gov.co
NIT 805.013.171
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6026600001
Sector: 09 - TRANSPORTE Y COMUNICACIONES
Contacto: ALVARO JOSE RENGIFO CAMPO

Condicion de Pago	Vencimiento	Remisiones	Moneda
30 DIAS	2026/06/15	RF-00023284	PESOS

Item	Referencia	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL	IVA%
754	METRO CALI- CANINO PLANTA DE ENERGIA	SERV.MANEJADOR CANINO FIJO 24 HRS TODO EL MES BASE GRAVABLE AIU 10%	1	$1.899.337	$1.899.337	19 %

GRAVADO (AIU): $ 10.279.285 NO GRAVADO: $ 92.513.569

Valor letras: CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas: SERVICIO MODALIDAD FIJA / ABRIL 2026

SUB TOTAL:	$102.792.854
IVA (+)	$1.953.064
VALOR SERVICIO:	$104.745.918
RET-ICA(-)	$0
RET-IVA(-)	$292.960
TOTAL FACTURA:	$ 104.452.958

La presente factura de venta se asemeja en sus efectos a un pagare o letra de cambio de acuerdo al articulo 774 del codigo de comercio. Esta factura de venta causara intereses por mora a la tasa maxima legal vigente despues de su vencimiento. Favor girar el valor de esta factura en cheque cruzado no negociable a favor de Seguridad de Occidente Ltda y con sello paguese al primer beneficiario en los primeros (5) dias del mes - La forma puesta por tercero en representacion, mandato u otra calidad familiar a nombre del comprador implica su obligacion de acuerdo al articulo 640 del codigo de comercio.

Favor Consignar en la Cta Cte 146584602 Banco de Bogota - Para los pagos realizados por transferencia electrónica, por favor enviar comprobante al E-MAIL recaudo@occidentesp.com.co

Autorización Numeración de Facturación No. 18764106861852 Numeración: HABILITADA Rango desde: 02FE190943 hasta: 02FE192000 Vigencia desde: 2026/03/06 hasta: 06/03/2027 - 12 Meses

CUFE: c5611258703fe3b6d0462ac9c14076943de54323d0e9ccc5986f130c19c867763b52ea5487d7726b9b491d2b95a554c8

FIRMA DIGITAL: DQhhXvxi5YqiIG66H0TWuzgvqD8bRaa4vxwdUCdII2yWr3PwLxOwH6Tz80mqLEgL51Wt40IVX4uL73LE22Y3QxP+HLOez3e4mzRM4zGlY+HY3y7ffO7qQeC5Ru9J2OBgdn1+Szqn+o4TmCvsqj8HZZx1k4sJpiihoIK2XNtFC+IVZghddHiZM0OXZW2+wsxXj31IKSSFG99x5pm4ax0gEzVjwNe5KAQopuc45+c3s3ab/TpFyLUdVSdLv9S1gF6y79+8FcSlpF2uQTD/4jXod3g8zUbJVJagQ9vKv5K7/jP7tCq6h7R4fSOOIbIRfXMz9ueSABiOdhUvLaMhDQHM2A==

FECHA DIAN: 2026-05-15 15:35:39-05:00

Fabricante de Software y Proveedor Teconologico: Sistemas de informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3 Software ERP-SiesaEnterprise

Emisor
Seguridad de Occidente Ltda

Recibido
Nombre - Cedula _____ Dia _____ Mes _____ Año _____

METRO CALI S.A.. ACUERDO DE REESTRUCTURACION

Nit:805013171

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20260005

Documento Origen: DISPONIBILIDAD **Numero:** 20260006

NIT o C.C. No : 891303786 **Fecha Disponibilidad:** 02/01/2026

Beneficiario : SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA

CERTIFICA QUE
HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO:

CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 917.104.2.389.2025 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA A METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, PARA GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUSTODIA Y SALVAGUARDA DE LAS PERSONAS Y DE LOS BIENES A CARGO DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN. VALOR: El valor del contrato se estima en la suma de DOS MIL CIENTO CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE. ($2.105.260.505) incluido el IVA sobre el AIU. Valor compuesto por los registros presupuestales Nos.20250799 y de vigencia futura 20260009 y 20270004. FORMA DE PAGO: Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración pagará el valor del contrato en cuotas parciales, cada una de manera mensual por la prestación del servicio durante el respectivo periodo. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación completa de los documentos requeridos por Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración. PLAZO: El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de octubre de 2027, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio la cual será suscrita por el contratista y el supervisor del contrato, previa aprobación de la garantía y cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

C. UTILIDAD:	01	SOCIOS
C. COSTO:	10	FUNCIONAMIENTO
S. COSTO:	10	LIBRE ASIGNACION
VIGENCIA:	2026	

APROPIACION		DESCRIPCION	VALOR
RUBRO.	2.1.2.02.02.008	Servicios de proteccion (guardas se seguridad)	
FUENTE	19	Participacion Tarifaria -SITM	972,654,332.00
		TOTAL $	972,654,332.00

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Para constancia se expide en Santiago de Cali (Valle del cauca), a los 2 días del mes de enero de 2026.

Vo.Bo. HECTOR MAURICIO ALVAREZ M.
Profesional Esp. Gestion Financiera

Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN
Directora Financiera y Administrativa

METRO CALI S.A.. ACUERDO DE REESTRUCTURACION

Nit:805013171

DISPONIBILIDAD No. 20260006

C E R T I F I C A :

Que existe disponibilidad en el Presupuesto para la vigencia fiscal de 2026, para amparar el (los) concepto (s) y valor (es) relacionados a continuación:

POR CONCEPTO DE:

Para dar continuidad al CDP de vigencia futura No.20260007 con el objeto de Prestación de servicio de vigilancia y seguridad privada a Metro Cali s.a. acuerdo de reestructuración, para garantizar la protección, custodia y salvaguarda de las personas y de los bienes a cargo de Metro Cali s.a. acuerdo de reestructuración. Segun Resolucion del Comfis No.011-2025 de abril 10 de 2025.

COMPONENTE:

APROPIACION		DESCRIPCION	VALOR
RECURSO.	19	Participacion Tarifaria -SITM	
RUBRO.	2.1.2.02.02.008	Servicios de proteccion (guardas se	972,654,332.00
		TOTAL $	972,654,332.00

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

El presente Certificado tiene una validez maxima para su utilizacion hasta el 31/12/2026 a partir de la fecha de su expedicion.

Para constancia se expide en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los 2 días del mes de enero de 2026.

Vo.Bo. HECTOR MAURICIO ALVAREZ M.
Profesional Esp. Gestion Financiera

Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN
Directora Financiera y Administrativa

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141245049180

(415)7707212489984(8020) 000014124504918 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	OCCIDENTE SEGURIDAD PRIVADA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 34 NORTE 2 BIS 86

42. Correo electrónico notificaciones.oficiales@occidentesp.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 3 8 6 5 2 6 2	3 1 4 8 7 1 5 6 6 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 0 1 0	2 0 0 3 0 1 0 1	8 0 2 0	2 0 0 3 0 1 0 1	7 4 9 0 /		6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	1	4	1	5	4	2	4	8	5	2	5	5										

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-14 / 12:00:06PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOLINARES NAVIA CARLOS FELIPE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	1 5 5 2	2 6 0 5
73. Fecha	1 9 8 2 1 0 1 5	2 0 2 5 1 2 2 6
74. Número de notaría	2	4 4
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 2 1 0 2 8	2 0 2 6 0 4 0 6
77. No. Matrícula mercantil	6 5 5 7 6 9 - 3	6 5 5 7 6 9 - 3
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	2 4	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 2 1 0 1 5	1 9 8 2 1 0 1 5
81. Hasta	2 0 2 5 1 0 1 5	2 0 5 0 1 0 1 5

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada — 8

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 9 1 2 1 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 1 9 6 5 9		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
MOLINARES	NAVIA	CARLOS	FELIPE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 1 2 3 1		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 8 3 9 3 7 0		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PORTELA	GIL	WILSON	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 6 2 7		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 7 6 7 1 4 0		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
ESCOBAR	PEREZ	MONICA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 1 3 0 1 5 2 9	9	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: VICTOR SANABRIA E HIJOS LTDA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 1 9 8 2 1 0 1 5	2 0 2 5 1 2 2 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 9 7 9 8 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	HERNANDEZ	HECTOR	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 1 9 8 2 1 0 1 5	2 0 2 5 1 2 2 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 3 6 9 3 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARTINEZ	AYALDE	JUAN	RODRIGO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	1 9 8 2 1 0 1 5	2 0 2 5 1 2 2 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 7 8 7 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RINCON	GONZALEZ	JOSE	VICENTE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	1 9 8 2 1 0 1 5	2 0 1 0 0 5 2 0

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 7 2 2 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SOTO	TORO	ADOLFO	LEON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	1 9 8 2 1 0 1 5	2 0 2 2 1 0 0 3

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 3 1 9 6 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOLINARES	NAVIA	CARLOS	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 2 0 0 0 1 1 2 9	2 0 2 5 1 2 2 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 9 6 4 7 0 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
IRURITA	DE LA CRUZ	STELLA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 2 0 0 5 0 4 0 6	2 0 0 5 0 4 0 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 1 3 4 1 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PANESSO	DE ROJAS	YOLANDA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	2 0 0 5 0 4 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 0 6 0 1 9 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
IBAÑEZ	MARTINEZ	CARMEN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	2 0 0 5 0 4 0 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 8 9 7 8 4 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CADAVID	DE RINCON	LUZ	CORAL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	2 0 0 5 0 4 0 6	2 0 1 0 0 5 2 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 0 0 0 2 1 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	SOTO	EDDA	

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 2 0 0 5 0 4 0 6	2 0 1 0 0 6 2 2

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 1 4 7 2 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SAENZ	ARBELAEZ	MARIA	DEL PILAR

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 2 0 0 5 0 4 0 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	2 9 6 4 7 0 9 2	0	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	DE SANABRIA	LEONILDE	

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	2 0 0 6 0 4 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 6 2 4 7 2 6 5	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANABRIA	LOPEZ	VICTOR	HUGO

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	2 0 0 5 0 4 0 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	3 1 1 5 5 0 5 8	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SOTO	LOPEZ	MARIA	CLAUDIA

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100	1	2 0 2 2 1 0 0 4	2 0 2 5 1 2 2 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 8 7 7 2 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SOTO	LOPEZ	LUZ	ANGELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 2 0 2 2 1 0 0 4	2 0 2 5 1 2 2 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 6 4 2 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SOTO	LOPEZ	GERMAN	ADOLFO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100		1 2 0 2 2 1 0 0 4	2 0 2 5 1 2 2 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 2 9 7 5 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACOSTA	MARTINEZ	JESUS	HERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,499,999,000	9 9 . 9 9 9	2 0 2 5 1 2 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 8 5 3 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACOSTA	MARTINEZ	JAIRO	HUMBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,000	0 . 0 0 1	2 0 2 5 1 2 2 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali	5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 6 8 5 2 0 2		3 0 9 5 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SEBA	BLEL	BROHIN	HANE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 0 1 7 2 8 1	2	FRANCO MURGUEITIO & ASOCIADOS ASESORES Y REVISORES S.A

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 7 1 1 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 9 8 2 1 6 0		9 4 3 6 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
GONZALEZ	MEJIA	SUGEY	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 0 1 7 2 8 1	2	FRANCO MURGUEITIO & ASOCIADOS ASESORES Y REVISORES S.A

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 8 1 0

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 9 0 2 2 5 3		9 4 8 0 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALENCIA	VALLECILLA	MARIA	DEL PILAR

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 9 0 8 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 34 N 2 BIS 86

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 5 5 7 6 9	2 0 0 5 0 4 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 3 8 6 5 2 6 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección: CR 28 53 39

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 1 5 8 5	2 0 0 5 0 6 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 2 7 5 7 3 0 4	2 0 1 3 0 4 1 0

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 13 34 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 5 8 7 4 8	2 0 0 5 0 3 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 4 8 9 8 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 78 45 A 78

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 4 5 7 0 5 1 0 2	2 0 0 8 0 2 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 4 6 0 4 3 9 3 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CL 76 46 39 IN OF 6

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 7 4 5 0 4	2 0 1 3 0 7 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 8 5 3 6 7 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 36 26 48 OF 232

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 9 7 1 1 0	2 0 1 4 0 6 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 2 7 6 7 1 6 1 9	2 0 2 1 0 4 0 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245049180

(415)7707212489984(8020) **000014124504918 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 0 3 7 8 6	4	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0	

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 6 33 07 LC 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 8 5 2 7 2	2 0 1 7 0 1 1 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 2 4 3 2 4 9 3	2 0 2 1 0 3 3 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0	

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0	

165. Dirección: CL 54 28 09

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 7 9 9 0	2 0 1 7 0 6 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 2 8 5 6 0 4 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0	

162. Nombre del establecimiento: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CL 16 39 A 29

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 9 9 1 8 2	2 0 2 1 0 7 3 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 2 7 9 1 3 3 4 9		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

metrocali	COMUNICACIÓN DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

Santiago de Cali, 15 de julio de 2025

Señora
PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN
Directora Financiera y Administrativa
Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración
Calle 25 Norte No. 2F - 36
Cali, Valle del Cauca

REFERENCIA: Contrato de prestación de servicios número 917.104.2.389.2025
Contratista: SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA.

ASUNTO: Comunicación designación como supervisora

Con el fin de dar cumplimiento a la normatividad aplicable, y en aras de asegurar el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales de los contratistas que ofrecen sus bienes y servicios a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, por medio de la presente, por medio de la presente, manifiesto que asumo y actuaré como SUPERVISOR(A) del contrato del asunto, el cual tiene como objeto: *"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA A METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, PARA GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUSTODIA Y SALVAGUARDA DE LAS PERSONAS Y DE LOS BIENES A CARGO DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN."* suscrito entre Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA.

Así mismo informo que, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución previstos para el inicio del contrato, se deberá dar inicio a su ejecución. Me comprometo a supervisar que las garantías solicitadas se encuentren vigentes durante la ejecución, prórroga o modificación de este; igualmente, realizaré seguimiento a los riesgos contractuales e informar a la Oficina de Gestión Contractual las alertas respectivas de manera oportuna.

Finalmente, reconozco lo relacionado con el correcto ejercicio de la función supervisora sobre el contrato aquí descrito deberá realizarse de conformidad con lo establecido en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, así como en las demás normas que la modifiquen, adicionen o reglamenten. Igualmente, atenderé lo dispuesto en el Manual de Contratación de Metro Cali S.A. — Acuerdo de

Reestructuración vigente, el cual contiene las directrices generales aplicables al proceso contractual, y en el Manual de Supervisión e Interventoría de Metro Cali S.A., con las actividades, funciones y responsabilidades asignadas al supervisor. El cumplimiento de estas disposiciones es fundamental para garantizar la correcta ejecución del contrato, advirtiéndose que cualquier incumplimiento en el ejercicio de la supervisión podrá dar lugar a responsabilidades de tipo civil, fiscal, penal y/o disciplinario.

Atentamente,

Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN
Directora Financiera y Administrativa

Proyectó: Wilmar Cuero Micolta – Profesional Especializado Oficina de Contratación

Original: Expediente contractual - Oficina de Contratación
Copia: Supervisor del contrato

PVP PROGRAMA DE VERIFICACIÓN DE PROVEEDORES
ASEGURAMIENTO
icontec ISO 9001 SC7261-1
icontec ISO 45001 OS-CER211450
icontec ISO 14001 SA-CER877420-1
icontec ISO 28000 SS-CER634718
icontec ISO 18788 SP-CER1077420
icontec Norsok S-006 NK-2297-1
icontec Inventarios de GEI F-PS-429
IQNET RECOGNIZED CERTIFICATION
BAC COLCL000058

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento:

CERTIFICO:

Que la Compañía **SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA**

Nit. 891.303.786-4

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le correspondan respecto al sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riegos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

EN EL MES DE ABRIL DE 2026

Dado en Cali a los veinte (20) días del mes de mayo de 2026.

ACTUO EN MI CALIDAD DE:

Revisor Fiscal
BROHIN HANE SEBA BLEL
CC. 16.685.202
Tarjeta Profesional No. 30950-T
Miembro de Franco Murgüeitio y Asociados Asesores y Revisores S.A.S.
Nit: 900.017.281-2

VIGILADO SUPERVIGILANCIA R.2019410002567 DE 28/03/2019

PVP PROGRAMA DE VERIFICACIÓN DE PROVEEDORES
ASEP ASOCIACIÓN DE EMPRESAS SEGURAS
icontec ISO 9001 SC7261-1
icontec ISO 45001 OS-CER211450
icontec ISO 14001 SA-CER877420-1
icontec ISO 28000 SS-CER634718
icontec ISO 18788 SP-CER1077420
icontec Norsok S-006 NK-2297-1
icontec Inventarios de GEI F-PS-429
IQNET RECOGNIZED CERTIFICATION
BAC COLCLO00058

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002, LEY 828 DE 2003 Y LEY 1150 DE 2007

Yo **BROHIN HANE SEBA BLEL**, identificado con cedula de Ciudadanía No. 16.685.202 de Cali (Valle), en mi calidad de revisor fiscal, de la empresa **SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA** con NIT No**. 891.303.786-4**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-,Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, y Salarios según legislación vigente.

Dado en Cali, a los veinte (20) días del mes de Mayo de 2026.

ACTUO EN CALIDAD DE:

Revisor Fiscal
BROHIN HANE SEBA BLEL
CC. 16.685.202
Tarjeta Profesional No. 30950-T
Miembro de Franco Murgueitio & Asociados Asesores y Revisores S.A.S.
Nit: 900.017.281-2

VIGILADO SUPERVIGILANCIA R.2019410002567 DE 28/03/2019

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA. identificado(a) con NIT 8913037864 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 146584602 desde el 12 de Marzo de 2009, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 23 de Abril de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota