

|                                                                                                          |                                                         |          |             |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>EPUXUA E.I.C.E.</b> | 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           |                                                                                     |

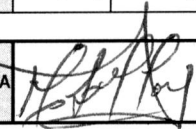
| 1. INFORMACION GENERAL DE COBRO |                           |                    |                                                                                                                                            |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>              |                           | <b>DEBE A:</b>     |                                                                                                                                            |
| Entidad                         | EPUXUA E.I.C.E.           | CONTRATO N°        | 027-2026                                                                                                                                   |
| NIT                             | 901.511.522-4             | OBJETO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE CONVIVENCIA PARA LOS DIVERSOS APROVECHAMIENTOS ECONOMICOS A CARGO DE EPUXUA |
| Dirección                       | Carrera 12A #18 - 57      | NOMBRE             | MANUEL JESUS DE HOYOS                                                                                                                      |
| Telefono                        | 601 5 203475              | N° Cedula          | 73.200.050                                                                                                                                 |
| Correo electronico              | contactenos@epuxua.gov.co | Dirección          | CR7 3-87 TORRE 12 APTO 503                                                                                                                 |
| Ciudad                          | Soacha, Cundinamarca      | Telefono           | 3237250833                                                                                                                                 |
|                                 |                           | Correo electronico | manuel2139@hotmail.com                                                                                                                     |
|                                 |                           | Ciudad             | SOACHA                                                                                                                                     |

| 2. INFORMACION PARA PAGO               |                                                                                               |                |                                     |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| <b>IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO</b> |                                                                                               |                |                                     |
| PAGO UNICO                             |                                                                                               | PAGO PARCIAL   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PAGO N°                                | 7                                                                                             | DE             | 7                                   |
| PERIODO COMPRENDIDO                    | 01 DE JULIO AL 13 DE JULIO                                                                    |                |                                     |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS               | NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE |                |                                     |
| VALOR DEL PAGO                         | \$                                                                                            | 918,666.67     |                                     |
| N° CUENTA BANCARIA                     | 488419390270                                                                                  |                |                                     |
| BANCO                                  | DAVIVIENDA                                                                                    | 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 : 017-2026

Declaro que el año anterior si ☒ no ☐ presente declaración de renta

|                     |   |   |      |
|---------------------|---|---|------|
| FECHA DE EXPEDICION | 5 | 8 | 2026 |
|---------------------|---|---|------|

**FIRMA DEL CONTRATISTA** 

| 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                                                                                                                       | SALUD        | ENTIDAD  | PROTECCIÓN   | ENTIDAD  | AURORA       | ENTIDAD  |  |
| PERIODO                                                                                                                       | JULIO        | PERIODO  | JULIO        | PERIODO  | JULIO        | PERIODO  |  |
| PLANILLA                                                                                                                      | 1084032700   | PLANILLA | 1084032700   | PLANILLA | 1084032700   | PLANILLA |  |
| I.B.C.                                                                                                                        | \$ 1,750,905 | I.B.C.   | \$ 1,750,905 | I.B.C.   | \$ 1,750,905 | I.B.C.   |  |
| APORTE                                                                                                                        | \$ 218,900   | APORTE   | \$ 280,200   | APORTE   | \$ 18,300    | APORTE   |  |

| 3. ANEXOS (VERIFICACION TESORERIA) |                           |        |    |                        |        |
|------------------------------------|---------------------------|--------|----|------------------------|--------|
| N.                                 | ANEXO                     | CUMPLE | N. | ANEXO                  | CUMPLE |
| 1                                  | EJECUCION FINANCIERA      |        | 6  | certificación bancaria |        |
| 2                                  | INFORME DE ACTIVIDADES    |        | 7  | RIT                    |        |
| 3                                  | INFORME DE SUPERVISION    |        | 8  | RUT                    |        |
| 4                                  | PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL |        | 9  | ACTA DE LIQUIDACION    |        |
| 5                                  | PANTALLAZO SECOP          |        | 10 | OTRO                   |        |

|                    |  |
|--------------------|--|
| N° RADICADO        |  |
| FIRMA CONTABILIDAD |  |

|                                                                                   |                                                        |  |  |  |         |             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | GESTION EVALUACION Y MEJORA                            |  |  |  | Código  | EM-SI-FO-11 |  |
|                                                                                   | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y GESTION HUMANA |  |  |  | Version | 2           |                                                                                     |
|                                                                                   | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES                         |  |  |  | Fecha   | 04-11-2025  |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                        |  |  |  | PAGINAS | 2           |                                                                                     |

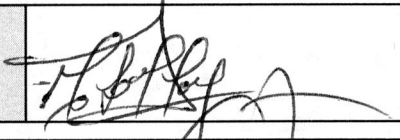
| 1. INFORMACION GENERAL |            |       |    |   |      |                |                                                                                                                                            |
|------------------------|------------|-------|----|---|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO N°            | 027-2026   |       |    |   |      | OBJETO         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE CONVIVENCIA PARA LOS DIVERSOS APROVECHAMIENTOS ECONOMICOS A CARGO DE EPUXUA |
| N° CDP                 | 2026000034 | FECHA | 1  | 1 | 2026 | NOMBRE         | MANUEL JESUS DE HOYOS                                                                                                                      |
| N° CRP                 | 2026000054 | FECHA | 13 | 1 | 2026 | IDENTIFICACION | 73.200.050                                                                                                                                 |
| N° CDP                 | 2026000205 | FECHA | 24 | 4 | 2026 |                |                                                                                                                                            |
| N° CRP                 | 2026000224 | FECHA | 6  | 5 | 2026 |                |                                                                                                                                            |

\*\*\*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            | 14/01/2026    | DESDE                       | 1 7 2026              |
| FECHA DE FINALIZACION      | 13/05/2026    | HASTA                       | 13 7 2026             |
| PRORROGA N°1               | 6/05/2026     | FECHA CUENTA DE COBRO       | 5 8 2026              |
| PLAZO DE EJECUCION EN DIAS | 181           | N° CUENTA DE COBRO          | 7 DE 7                |
| VALOR PAGOS MENSUALES      | \$ 2.120.000  | VALOR FACTURADO DEL PERIODO | \$ 918.666.67         |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$ 8.480.000  | VALOR TOTAL DEL CONTRATO    | \$ 12.720.000 100%    |
| ADICIONES                  | \$ 4.240.000  | TOTAL EJECUTADO             | \$ 12.720.000.00 100% |
| VALOR FINAL                | \$ 12.720.000 | TOTAL POR EJECUTAR          | \$ - 0%               |
|                            |               | SALDO A LIBERAR             | \$ - 0%               |

| FACTURADO                   |                          |            |                 |                  |                    |
|-----------------------------|--------------------------|------------|-----------------|------------------|--------------------|
| FECHA DE RADICACION FACTURA | PERIODO FACTURADO        | N° FACTURA | VALOR FACTURA   | SALDO CONTRATO   | COMPROBANTE EGRESO |
| 2/02/2026                   | 14/01/2026 AL 31/01/2026 | 1          | \$ 1.201.333.33 | \$ 11.518.666.67 | 2026000088         |
| 2/03/2026                   | 01/02/2026 AL 28/02/2026 | 2          | \$ 2.120.000.00 | \$ 9.398.666.67  | 2026000257         |
| 1/04/2026                   | 01/03/2026 AL 30/03/2026 | 3          | \$ 2.120.000.00 | \$ 7.278.666.67  | 2026000378         |
| 6/05/2026                   | 01/04/2026 AL 30/04/2026 | 4          | \$ 2.120.000.00 | \$ 5.158.666.67  | 2026000512         |
| 3/06/2026                   | 01/05/2026 AL 31/05/2026 | 5          | \$ 2.120.000.00 | \$ 3.038.666.67  | 2026000628         |
| 1/07/2026                   | 01/06/2026 AL 30/06/2026 | 6          | \$ 2.120.000.00 | \$ 918.666.67    | N/A                |
| 5/08/2026                   | 01/07/2026 AL 13/07/2026 | 7          | \$ 918.666.67   | \$ -             | N/A                |

| 3. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| N°                            | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                               | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRODUCTOS ENTREGADOS              |
| 1                             | Brindar apoyo operativo en la galeria comercial, controlando accesos, reportando novedades y manteniendo libres de ventas informales las áreas asignadas | Durante el periodo objeto del informe, brindé apoyo operativo en las instalaciones de la galeria comercial, realizando control y observación permanente de los accesos asignados para facilitar el ingreso ordenado de usuarios, comerciantes y visitantes. Asimismo, efectué recorridos preventivos en las áreas bajo su responsabilidad con el fin de identificar y reportar oportunamente novedades relacionadas con el uso del espacio público, promoviendo el retro voluntario de vendedores informales y contribuyendo al mantenimiento del orden y la adecuada utilización de los espacios administrados por EPUXUA E.I.C.E. | INFORME CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
| 2                             | Controlar porterias,apoyar recorridos en predios administrados, informar novedades del turno y colaborar en las operaciones de la galeria comercial      | Apoyé las actividades de control en las porterias de los predios administrados por EPUXUA E.I.C.E., verificando el adecuado flujo de ingreso y salida de personas. Igualmente, realicé recorridos preventivos por las instalaciones con el propósito de identificar situaciones que pudieran afectar la convivencia o el normal desarrollo de las actividades comerciales, reportando oportunamente las novedades presentadas durante la ejecución del servicio y colaborando en las actividades operativas requeridas para el funcionamiento de la galeria comercial.                                                              | INFORME CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
| 3                             | Vigilar accesos, apoyar al personal visitante, mantener orden en áreas externas y reportar cualquier situación presentada durante el servicio            | Apoyé las actividades de control en las porterias de los predios administrados por EPUXUA E.I.C.E., verificando el adecuado flujo de ingreso y salida de personas. Igualmente, realicé recorridos preventivos por las instalaciones con el propósito de identificar situaciones que pudieran afectar la convivencia o el normal desarrollo de las actividades comerciales, reportando oportunamente las novedades presentadas durante la ejecución del servicio y colaborando en las actividades operativas requeridas para el funcionamiento de la galeria comercial.                                                              | INFORME CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
| 4                             | Acompañar las tareas operativas de la galeria, controlar conductas inadecuadas, apoyar recorridos y cumplir con la programación asignada                 | Acompañé las actividades operativas desarrolladas en la galeria comercial, apoyando las jornadas programadas para garantizar la adecuada convivencia entre comerciantes, usuarios y visitantes. Durante los recorridos efectuados promovi el cumplimiento de las normas de convivencia mediante acciones preventivas y de orientación, reportando oportunamente aquellas conductas que pudieran afectar el orden o el adecuado aprovechamiento de los espacios administrados por la entidad.                                                                                                                                        | INFORME CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
| 5                             | Prestar apoyo en atención al público, supervisar zonas internas y externas, informar novedades y garantizar el orden en los espacios administrados       | Durante el periodo informado, brindé orientación básica a los usuarios que acudieron a las instalaciones de la galeria comercial, suministrando información sobre la ubicación de las diferentes áreas y apoyando la adecuada atención al público. Asimismo, efectué recorridos de observación en las zonas internas y externas, verificando las condiciones de orden y convivencia, informando de manera oportuna las novedades identificadas y contribuyendo al adecuado aprovechamiento de los espacios administrados por EPUXUA E.I.C.E.                                                                                        | INFORME CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA |

|                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>EPUXUA E.I.C.E.</b> | GESTION EVALUACION Y MEJORA                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Codigo                            | EM-SIFO-11 |  |
|                                                                                                          | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y GESTION HUMANA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Version                           | 2          |                                                                                     |
|                                                                                                          | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha                             | 04-11-2025 |                                                                                     |
|                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PAGINAS                           | 2          |                                                                                     |
| 6                                                                                                        | Cumplir a cabalidad con la programación asignada       | Ejecuté las actividades previstas dentro de la programación establecida para el periodo objeto del contrato, participando en las jornadas operativas y de acompañamiento desarrolladas por EPUXUA E.I.C.E. en los diferentes aprovechamientos económicos bajo su administración. Las actividades fueron ejecutadas conforme al objeto contractual, manteniendo comunicación permanente con el supervisor para el reporte de novedades y el adecuado desarrollo de las acciones de promoción de la convivencia. | INFORME CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA |            |                                                                                     |
| 4. CERTIFICA                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| DEPENDENCIA                                                                                              | OPERACIÓN URBANA                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |            |                                                                                     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                   | MANUEL JESUS DE HOYOS                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| CORREO                                                                                                   | manuel2139@hotmail.com                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| CELULAR                                                                                                  | 3237250833                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| DEPENDENCIA                                                                                              | OPERACIÓN URBANA                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |            |                                                                                     |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                    | MAURICIO ALEXANDER CORREA QUINTERO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| CARGO                                                                                                    | DIRECTOR OPERACIÓN URBANA                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| IDENTIFICACION                                                                                           | C.C. 79.210.010                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |
| CORREO                                                                                                   | direccionoperacionurbana@epuxua.gov.co                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |            |                                                                                     |

|                                                                                   |                                                         |         |             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | GESTION EVALUACION Y MEJORA                             | Código  | EM-SI-FO-12 |  |
|                                                                                   | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GESTION HUMANA | Version | 2           |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                         | Fecha   | 4/11/2025   |                                                                                     |
|                                                                                   | FORMATO INFORME DE SUPERVISION                          | PAGINAS | 3           |                                                                                     |

EL SUPERVISOR DE EPUXUA E.I.C.E. CERTIFICA QUE

|                       |                                                                                                                                            |        |                       |                             |               |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|-----------------------------|---------------|
| Nº CONTRATO           | 027-2026                                                                                                                                   | NOMBRE | MANUEL JESÚS DE HOYOS | IDENTIFICADO                | 73,200,050    |
| OBJETO                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE CONVIVENCIA PARA LOS DIVERSOS APROVECHAMIENTOS ECONOMICOS A CARGO DE EPUXUA |        |                       |                             |               |
| PERIODO QUE CERTIFICA |                                                                                                                                            |        |                       |                             |               |
| DESDE                 | 1                                                                                                                                          | 7      | 2026                  | Nº CUENTA DE COBRO          | 7 DE 7        |
| HASTA                 | 13                                                                                                                                         | 7      | 2026                  | VALOR FACTURADO DEL PERIODO | \$ 918,666.67 |
|                       |                                                                                                                                            |        |                       | FECHA CUENTA DE COBRO       | 5 8 2026      |

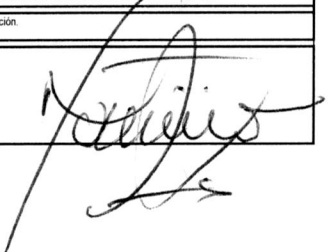
| VERIFICACIÓN |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |         |      |                                     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|------|-------------------------------------|
| Nº           | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                               | ENTREGABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FISICO | VIRTUAL | OTRO | OBSERVACIONES                       |
| 1            | Brindar apoyo operativo en la galería comercial, controlando accesos, reportando novedades y manteniendo libres de ventas informales las áreas asignadas | Durante el periodo objeto del informe, brindé apoyo operativo en las instalaciones de la galería comercial, realizando control y observación permanente de los accesos asignados para facilitar el ingreso ordenado de usuarios, comerciantes y visitantes. Asimismo, efectué recorridos preventivos en las áreas bajo su responsabilidad con el fin de identificar y reportar oportunamente novedades relacionadas con el uso del espacio público, promoviendo el retiro voluntario de vendedores informales y contribuyendo al mantenimiento del orden y la adecuada utilización de los espacios administrados por EPUXUA E.I.C.E. | x      |         |      | SE ENTREGA ENVIDENCIAS FOTOGRAFICAS |
| 2            | Controlar porterías, apoyar recorridos en predios administrados, informar novedades del turno y colaborar en las operaciones de la galería comercial     | Apoyé las actividades de control en las porterías de los predios administrados por EPUXUA E.I.C.E., verificando el adecuado flujo de ingreso y salida de personas. Igualmente, realicé recorridos preventivos por las instalaciones con el propósito de identificar situaciones que pudieran afectar la convivencia o el normal desarrollo de las actividades comerciales, reportando oportunamente las novedades presentadas durante la ejecución del servicio y colaborando en las actividades operativas requeridas para el funcionamiento de la galería comercial.                                                               | x      |         |      | SE ENTREGA ENVIDENCIAS FOTOGRAFICAS |
| 3            | Vigilar accesos, apoyar al personal visitante, mantener orden en áreas externas y reportar cualquier situación presentada durante el servicio            | Apoyé las actividades de control en las porterías de los predios administrados por EPUXUA E.I.C.E., verificando el adecuado flujo de ingreso y salida de personas. Igualmente, realicé recorridos preventivos por las instalaciones con el propósito de identificar situaciones que pudieran afectar la convivencia o el normal desarrollo de las actividades comerciales, reportando oportunamente las novedades presentadas durante la ejecución del servicio y colaborando en las actividades operativas requeridas para el funcionamiento de la galería comercial.                                                               | x      |         |      | SE ENTREGA ENVIDENCIAS FOTOGRAFICAS |
| 4            | Acompañar las tareas operativas de la galería, controlar conductas inadecuadas, apoyar recorridos y cumplir con la programación asignada                 | Acompañé las actividades operativas desarrolladas en la galería comercial, apoyando las jornadas programadas para garantizar la adecuada convivencia entre comerciantes, usuarios y visitantes. Durante los recorridos efectuados promoví el cumplimiento de las normas de convivencia mediante acciones preventivas y de orientación, reportando oportunamente aquellas conductas que pudieran afectar el orden o el adecuado aprovechamiento de los espacios administrados por la entidad.                                                                                                                                         | x      |         |      | SE ENTREGA ENVIDENCIAS FOTOGRAFICAS |
| 5            | Prestar apoyo en atención al público, supervisar zonas internas y externas, informar novedades y garantizar el orden en los espacios administrados       | Durante el periodo informado, brindé orientación básica a los usuarios que acudieron a las instalaciones de la galería comercial, suministrando información sobre la ubicación de las diferentes áreas y apoyando la adecuada atención al público. Asimismo, efectué recorridos de observación en las zonas internas y externas, verificando las condiciones de orden y convivencia, informando de manera oportuna las novedades identificadas y contribuyendo al adecuado aprovechamiento de los espacios administrados por EPUXUA E.I.C.E.                                                                                         | x      |         |      | SE ENTREGA ENVIDENCIAS FOTOGRAFICAS |
| 6            | Cumplir a cabalidad con la programación asignada                                                                                                         | Ejecuté las actividades previstas dentro de la programación establecida para el periodo objeto del contrato, participando en las jornadas operativas y de acompañamiento desarrolladas por EPUXUA E.I.C.E. en los diferentes aprovechamientos económicos bajo su administración. Las actividades fueron ejecutadas conforme al objeto contractual, manteniendo comunicación permanente con el supervisor para el reporte de novedades y el adecuado desarrollo de las acciones de promoción de la convivencia.                                                                                                                       | x      |         |      | SE ENTREGA ENVIDENCIAS FOTOGRAFICAS |

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 474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión 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 trámite 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        | C.C. 79 210 010                        |                      |                                                                                       |
| CORREO                | direccionoperacionurbana@epuxua.gov.co |                      |                                                                                       |



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-03, 10:37:33 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1084032700

Referencia pago 8823825615

Tipo Planilla:

Período Cotización: julio de 2026

Período Servicio: julio de 2026

PAGADA 03/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                      |  |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------------|--|
| Razón Social        | MANUEL JESUS DE HOYOS SINING |                |                      |  |
| Documento           | CC73200050                   | Dirección      | CR 3 ESTE #23 C - 37 |  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3222661473           |  |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO                |  |
| Ciudad              | SOACHA                       | Departamento   | CUNDINAMARCA         |  |
| Representante Legal |                              | Identificación |                      |  |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | VIDA AURORA SA       |  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Datos Afiliado               | Novedades           |                |                  |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones |                     |             | Salud          |                          |             | Riesgos      |        |             | Cajas          |                       |          | Parafiscales |             |             | Total             |
|----------------|------------------------------|---------------------|----------------|------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|---------------------|-------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|-----------------------|----------|--------------|-------------|-------------|-------------------|
|                |                              | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Sueldo Cotizante | ABC | RE | RE | RE | RE | RE | RE | RE | RE | RE | RE | RE        | Administradora      | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora           | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora        | IBC Caja | Aporte Caja  | Aporte Sena | Aporte ICBF | Aporte Ministerio |
| CC 73200050    | MANUEL JESUS DE HOYOS SINING |                     | 59             | 0                |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | (230201) PROTECCION | \$1,750,905 | \$280,200      | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | \$1,750,905 | \$218,900    | 1,044  | \$1,750,905 | \$18,300       | (NINA-CC) NINGUNA CCF | \$0      | \$0          | \$0         | \$0         | \$517,400         |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades licen<br>cias salidas a Favoy | Incapacidades<br>ARP | SUBTOTAL SIN<br>INTERESES DE<br>MORA | TOTAL<br>INTERESES<br>DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| \$1,750,905 | \$1,750,905 | \$1,750,905 | \$0       | \$280,200       | \$218,900     | \$18,300        | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                         | \$0                  | \$517,400                            | \$0                           | \$517,400   |



Bogotá DC, 3 de agosto del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION  
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-08-03, el aportante MANUEL JESUS DE HOYOS SINING con documento de identificación CC 73200050 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a MANUEL JESUS DE HOYOS SINING con CC 73200050, bajo la tarifa ARL de 1.044% dirigido a las siguientes entidades:

| Tipo administradora | Nit        | Codigo | Nombre          | Periodo | Numero de planilla |
|---------------------|------------|--------|-----------------|---------|--------------------|
| AFP                 | N800229739 | 2302J1 | PROTECCION      | 202607  | 1084032700         |
| ARP                 | N860022137 | 14-8   | VIDA AURORA SA  | 202607  | 1084032700         |
| CCF                 | N000000000 | NIN-CC | NINGUNA CCF     | 202607  | 1084032700         |
| EPS                 | N800130907 | EPS0J2 | SALUD TOTAL EPS | 202607  | 1084032700         |



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-03, 04:47:13 AM

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

Numero Planilla: 1083132583

Referencia pago (PIN): 8823825615

PAGADO 01/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                      |
|---------------------|------------------------------|--------------------|----------------------|
| Razón Social        | MANUEL JESUS DE HOYOS SINING |                    |                      |
| Documento           | CC73200050                   | Dirección          | CR 3 ESTE #23 C - 37 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono           | 3222661473           |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma Presentación | UNICO                |
| Ciudad              | SOACHA                       | Departamento       | CUNDINAMARCA         |
| Representante Legal |                              | Identificación     |                      |
| Total Afiliados     | 1                            | AKP                | VIDA AURORA SA       |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Datos del Afiliado           |    | Novedades |          |          |          |          |          |          |          |          |          | Pensiones |          | Salud    |          |          | Riesgos  |          |          | Cajas    |          |          | Parafiscales |          |          | Total      |
|----------------|------------------------------|----|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|----------|----------|------------|
|                |                              |    | Subsidio  | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio  | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio | Subsidio     | Subsidio | Subsidio |            |
| CC 73200050    | MANUEL JESUS DE HOYOS SINING | 59 | 00        | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00        | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00       | 00           | 00       | 00       | \$ 517.400 |

III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                                |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0      | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 18.300       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 517.400                     | \$ 7.800                | \$ 525.200  |

Bogotá DC, 3 de agosto del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION  
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-08-01, el aportante MANUEL JESUS DE HOYOS SINING con documento de identificación CC 73200050 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a MANUEL JESUS DE HOYOS SINING con CC 73200050, bajo la tarifa ARL de 1.044% dirigido a las siguientes entidades:

| Tipo administradora | Nit        | Codigo | Nombre          | Periodo | Numero de planilla |
|---------------------|------------|--------|-----------------|---------|--------------------|
| AFP                 | N800229739 | 230201 | PROTECCION      | 202606  | 1083132583         |
| ARP                 | N860022137 | 14-8   | VIDA AURORA SA  | 202606  | 1083132583         |
| CCF                 | N000000000 | NIN-CC | NINGUNA CCF     | 202606  | 1083132583         |
| EPS                 | N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 202606  | 1083132583         |



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC     | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|-------------|-----------------|
| CC                  | 73200050              | DE HOYOS        | SINING           | MANUEL        | JESUS          | 2026-05                   | Salud Total | COTIZANTE       |

| EPS/EOC     | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Salud Total | 05/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 04/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 03/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 02/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 01/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 12/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 11/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 10/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 09/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 08/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 07/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 05/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Salud Total | 06/2022              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 05/2022              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 04/2022              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 03/2022              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 02/2022              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 01/2022              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 12/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 11/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 10/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 09/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 08/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 07/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 06/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 05/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 04/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |
| Salud Total | 03/2021              | 30               | COTIZANTE     | Estado Emergencia   |

## **INFORME DE GESTIÓN CONTRATO 027-2026:**

### **Enero**

Durante el mes de enero brindé apoyo operativo en las instalaciones de la galería comercial, realizando control de los accesos asignados, orientación a usuarios y comerciantes, y recorridos preventivos en las diferentes áreas. Asimismo, promoví el cumplimiento de las normas de convivencia y reporté oportunamente las novedades presentadas durante la prestación del servicio.

### **Febrero**

Durante el mes de febrero desarrollé actividades de vigilancia preventiva y control en las porterías y zonas comunes de la galería comercial, verificando el adecuado ingreso y salida de personas. Igualmente, efectué recorridos de observación, contribuyendo al mantenimiento del orden y al adecuado aprovechamiento de los espacios administrados por EPUXUA E.I.C.E.

### **Marzo**

Durante el mes de marzo apoyé las jornadas operativas programadas por la entidad, brindando orientación a los visitantes sobre la ubicación de las diferentes áreas y promoviendo acciones preventivas para fortalecer la convivencia entre comerciantes, usuarios y visitantes. Las novedades identificadas fueron reportadas oportunamente al supervisor.

### **Abril**

Durante el mes de abril ejecuté las actividades asignadas dentro de la programación establecida, realizando recorridos preventivos en las zonas internas y externas de la galería comercial. Además, apoyé las labores de control de acceso y participé en acciones de orientación y persuasión para preservar el orden y la convivencia.

### **Mayo**

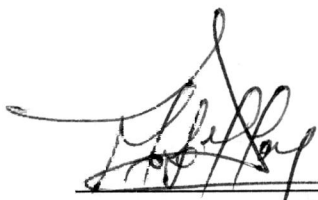
Durante el mes de mayo continué desarrollando actividades de apoyo operativo, verificando el adecuado flujo de personas en los accesos y efectuando recorridos de inspección para identificar situaciones que pudieran afectar el normal desarrollo de las actividades comerciales. De igual manera, mantuve comunicación permanente con el supervisor para el reporte de novedades.

### **Junio**

Durante el mes de junio brindé acompañamiento en las actividades operativas desarrolladas por EPUXUA E.I.C.E., promoviendo el cumplimiento de las normas de convivencia y el adecuado uso de los espacios administrados. Asimismo, orienté a los usuarios que acudieron a la galería comercial y apoyé las acciones preventivas programadas por la entidad.

### **Julio**

Durante el mes de julio cumplí con las actividades establecidas en el objeto contractual, realizando control y observación permanente de los accesos, recorridos preventivos y orientación al público. Igualmente, contribuí al mantenimiento del orden, reporté oportunamente las novedades presentadas y apoyé las actividades operativas requeridas para el adecuado funcionamiento de la galería comercial.

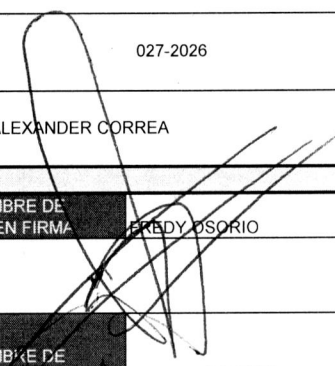
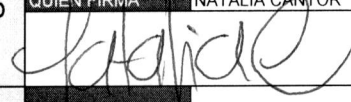
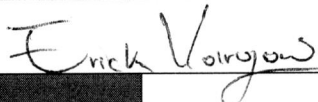
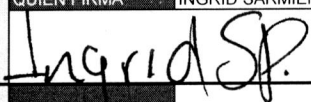
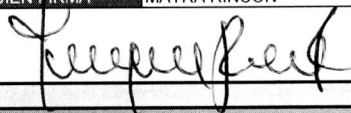
  

---

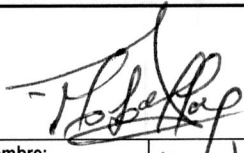
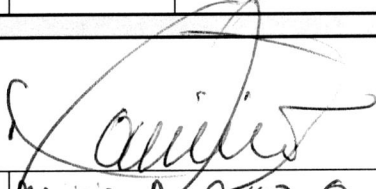
**MANUEL JESUS DE HOYOS**  
C.C.: 79.200.050

|                                                                                   |                                                         |          |          |             |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|----------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | GESTION EVALUACION Y MEJORA                             |          | Codigo:  | EM-SA-FO-07 |  |  |
|                                                                                   | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GESTION HUMANA |          | Version: | 2           |  |                                                                                     |
|                                                                                   | FORMATO PAZ Y SALVO                                     |          | Fecha:   | 4/11/2025   |  |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                         | PAGINAS: |          | 1...        |  |                                                                                     |

|                                  |                       |  |                             |       |                           |            |      |
|----------------------------------|-----------------------|--|-----------------------------|-------|---------------------------|------------|------|
| Nº DE PAZ Y SALVO                | 0043                  |  |                             | FECHA | 05                        | 08         | 2026 |
| NOMBRE DE RESPONSABLE DE ENTREGA | MANUEL JESUS DE HOYOS |  |                             |       | Nº IDENTIFICACION         | 73.200.050 |      |
| VINCULACION                      | PLANTA                |  | OPS                         | X     | Nº CONTRATO               | 027-2026   |      |
| AREA                             | OPERACIÓN URBANA      |  | SUPERVISOR / JEFE INMEDIATO |       | MAURICIO ALEXANDER CORREA |            |      |

|                |                                    |             |                                                                                       |                  |
|----------------|------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| TALENTO HUMANO | OBSERVACIONES DE ENTREGA ELEMENTOS | PAZ Y SALVO | NOMBRE DE QUIEN FIRMA                                                                 | EREDY OSORIO     |
|                | N/A                                |             |    |                  |
| SST            | OBSERVACIONES DE ENTREGA ELEMENTOS | PAZ Y SALVO | NOMBRE DE QUIEN FIRMA                                                                 | NATALIA CANTOR   |
|                | N/A                                |             |    |                  |
| SISTEMA        | OBSERVACIONES DE ENTREGA ELEMENTOS | PAZ Y SALVO | NOMBRE DE QUIEN FIRMA                                                                 | ERICK VARGAS     |
|                | N/A                                |             |   |                  |
| ARCHIVO        | OBSERVACIONES DE ENTREGA ELEMENTOS | PAZ Y SALVO | NOMBRE DE QUIEN FIRMA                                                                 | INGRID SARMIENTO |
|                | N/A                                |             |  |                  |
| ALMACEN        | OBSERVACIONES DE ENTREGA ELEMENTOS | PAZ Y SALVO | NOMBRE DE QUIEN FIRMA                                                                 | MAYRA RINCON     |
|                | M.                                 |             |  |                  |

|                              |             |           |       |          |        |                           |               |
|------------------------------|-------------|-----------|-------|----------|--------|---------------------------|---------------|
| DEVOLUCION ELEMENTOS A CARGO |             |           |       |          |        |                           |               |
| CODIGO                       | DESCRIPCION | PROPIEDAD | PLACA | CANTIDAD | ESTADO | REQUIERE CONCEPTO TECNICO | OBSERVACIONES |
|                              |             |           |       |          |        |                           |               |
|                              |             |           |       |          |        |                           |               |
|                              |             |           |       |          |        |                           |               |
|                              |             |           |       |          |        |                           |               |

|                                                                                     |                 |                                                                                       |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |                 |  |                           |
| Nombre:                                                                             | manuel de hoyos | Nombre:                                                                               | Mauricio A. Correa Q      |
| Cargo:                                                                              | Reconector      | Cargo:                                                                                | Director Operación Urbana |
| CONTRATISTA                                                                         |                 | SUPERVISOR                                                                            |                           |

NOTA : LOS LIDERES DE CADA PROCESO DEBERAN PRIORIZAR LA ENTREGA DEL PAZ Y SALVO DEL AREA UNA VEZ SE VERIFIQUE LO CORRESPONDIENTE

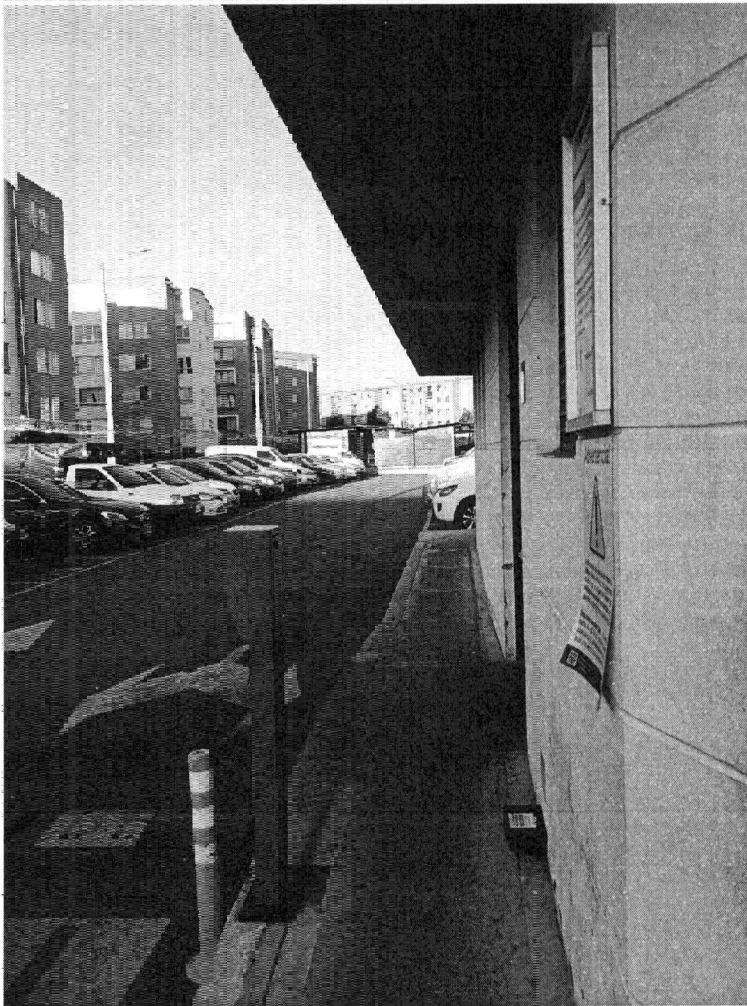
## **SOPORTE Y REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

**MES: DESDE EL 14 DE JUNIO AL 30 DE JULIO      AÑO: 2026**

**NOMBRE: MANUEL JESUS DE HOYOS CONTRATO No. 122-2026**

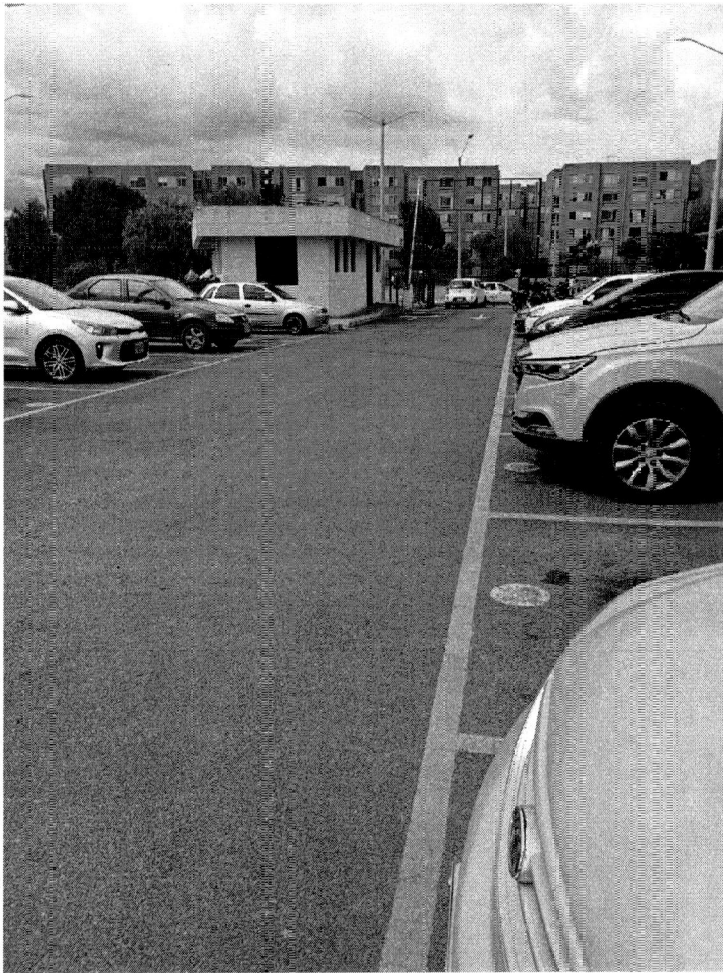


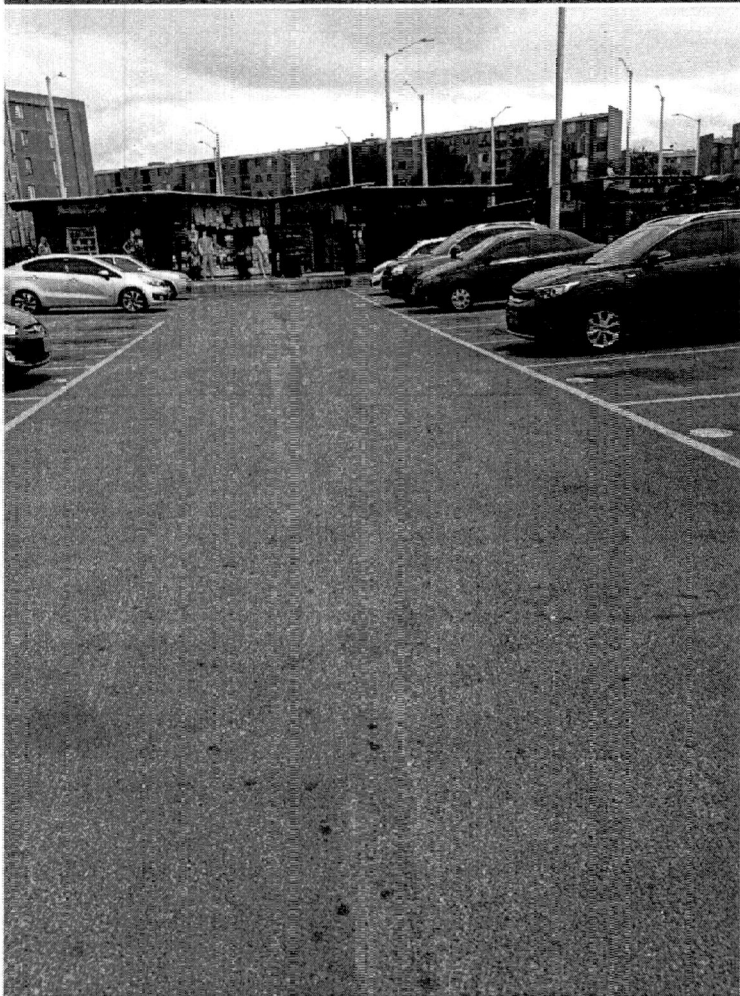
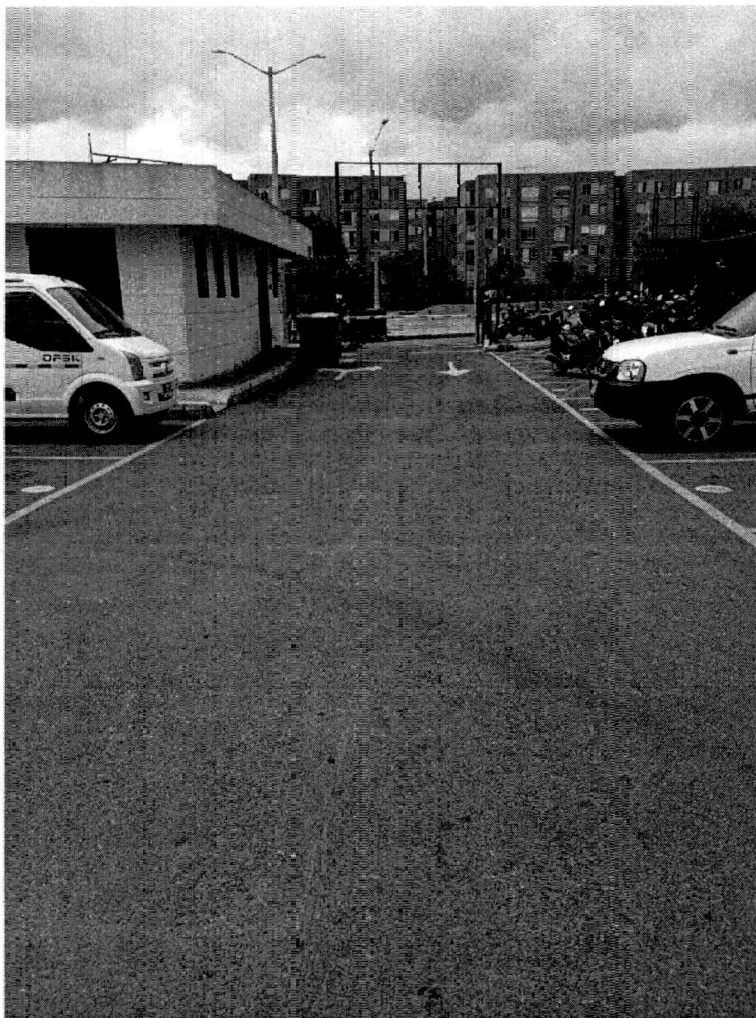














A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Manuel Jesus de Hoyos', written over a horizontal line.

**MANUEL JESUS DE HOYOS**  
C.C.: 79.200.050