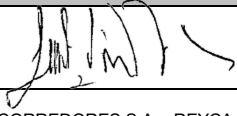
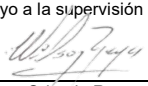


| INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------|-------------|---------------|----------------------------------------------|-----|--------------------------------|
| DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TIPO DE COMPROMISO (contrato)                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                     | AÑO           | PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR |             |               | SERVICIO DE VIGILANCIA JULIO 2026            |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATO DE COMISION                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                          | 2025          |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SAF-004 Contratar la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada de los bienes muebles e inmuebles de propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP y de los que sea legalmente responsable. |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               | Fecha inicio del contrato                    |     | Fecha terminación del contrato |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               | (modificar en caso de prórroga o suspensión) |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               | Día                                          | Mes | Año                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               | 16                                           | 12  | 2025                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               | 5                                            | 9   | 2026                           |
| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Obligación específica del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                     |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Prestar el servicio de vigilancia y seguridad privada de los bienes muebles e inmuebles de propiedad de la UAESP y de los que sea legalmente responsable.                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                         | Se prestó el servicio durante el periodo de cobro dando cumplimiento a las obligaciones específicas relacionadas en minuta del contrato y se documenta por medio del Informe mensual remitido por la empresa de seguridad. |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| <p>Como contratista, proveedor o prestador de servicio declaro bajo la Gravedad de Juramento que la información adjunta es Legal y su contenido es cierto. Así mismo que los documentos que soportan las actividades realizadas (evidencias de ejecución) se adjuntaron a la solicitud de pago del periodo informado, de conformidad con el Instructivo para Radicación y Trámite de Pagos vigente.</p> |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| SUSCRIPCIÓN DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Supervisor 1:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            | Supervisor 2: |                                                    |             | Supervisor 3: |                                              |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DOLLY ARIAS CASAS                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Subdirectora Administrativa                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Subdirección Administrativa y Financiera                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    | INTERVENTOR |               |                                              |     |                                |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    | Firma:      |               |                                              |     |                                |
| Nombre contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RENTA Y CAMPO CORREDORES S.A. - REYCA S.A                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    | Nombre:     |               |                                              |     |                                |
| Nombre representante Legal (persona jurídica):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | JUSTO ANÍBAL VÁSQUEZ DURÁN                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    | Cargo:      |               |                                              |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    | Entidad:    |               |                                              |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    | NIT:        |               |                                              |     |                                |
| VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Apoyo a la supervisión 1:                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |               | Apoyo a la supervisión 2:                          |             |               |                                              |     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Wilson Orlando Reyes Calderon                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Almacenista General                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                    |             |               |                                              |     |                                |

NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.