INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN					
DATOS DEL INFORME					
CONTRATO	**TIPO DE COMPROMISO (contrato)**	**NÚMERO**	**AÑO**	**PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR**	**PAGO COMISIÓN 30%**
	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**	**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 especificas relacionadas en minuta del contrato y se documenta por medio del Informe mensual remitido por la empresa de seguridad.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)

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.

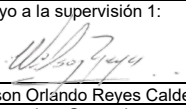
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

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:	

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.

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	