



ACTA DE PAGO

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de presentación	DÍA 11	MES 4	AÑO 2025		
Tipo de persona	Natural		Tipo de Gasto	Inversión	
No. de Cédula o NIT	1143978315				
Nombre o Razón Social	CORTES CAICEDO ASTRID CAROLINA				
Objeto del Contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la comunicación de Metro Cali S. A. Acuerdo de Reestructuración a través de la generación de contenido digital en la Dirección Comercial y de Servicio al Cliente.				
No. de Contrato	917.104.2.282.2025		Fecha del Contrato	dd/mm/aaaa 14/03/2025	
No. de Registro Presupuestal	20250469		No. de Registro Presupuestal [Adición]		
Fecha del Registro Presupuestal	dd/mm/aaaa 14/03/2025		Fecha del Registro Presupuestal [Adición]	dd/mm/aaaa	
Número de cuotas: 2 de 3					

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

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Certificación (Personas Jurídicas)

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

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

Planilla (Personas Naturales)

Periodo de pago

Marzo

	Tipo de Aporte	Entidad	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
El contratista ha presentado la planilla de aportes a la seguridad social, la cual ha sido pagada, cumpliendo así con las obligaciones de afiliación y pago correspondientes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales.	EPS	S.O.S EPS	1071241597	1343296189	\$ 207,200
	PENSIÓN	COLPENSIONES	1071241597	1343296189	\$ 265,200
	ARL	POSITIVA	1071241597	1343296189	\$ 40,400

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Escoger una de las dos opciones - Marcar con una X)

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	No cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SI	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:	X

ESTADO FISCAL GENERAL

ESTADO FISCAL DE ANTICIPO (Cuando aplique)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	
Fecha Factura (Cuando aplique)	
Valor inicial	\$ 12,429,000
Valor adición	\$ 0
Valor Total	\$ 12,429,000
Valor pagado a la fecha	\$ 4,143,000
Saldo actual	\$ 8,286,000
Valor de este pago	\$ 4,143,000
Saldo después de este pago	\$ 4,143,000

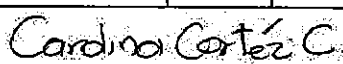
DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	
Valor adición	
Valor Total	
Valor amortizado a la fecha	
Saldo actual	
Valor a amortizar con este pago	
Saldo después de este pago	

LILIANA CASTELLANOS LUQUE Firmado digitalmente por LILIANA CASTELLANOS LUQUE

LILIANA CASTELLANOS LUQUE
SUPERVISOR

DIRECTORA COMERCIAL DE SERVICIO AL CLIENTE
CARGO DEL SUPERVISOR

		CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL			
<i>Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"</i>					
FECHA	11 de Abril 2025	PERIODO- CUOTA	ABRIL _ 02	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.282.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO		Identificación (C.C./NIT)	1,143,978,315	
ÁREA	Servicio al Cliente y Mercadeo			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la comunicación de Metro Cali S. A. Acuerdo de Reestructuración a través de la generación de contenido digital en la Dirección Comercial y de Servicio al Cliente.				
Valor del contrato	Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP		
		Número	Fecha	Número	Fecha
Valor inicial del contrato	\$ 12,429,000	20250173	06/03/2025	20250469	14/03/2025
Valor adicional del contrato					
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE (\$ 12.429.000)				
Plazo del contrato	Desde el 14 de Marzo de 2025 - Hasta el 30 de Mayo de 2025	Fecha Acta de Inicio	14/03/2025	Fecha terminación	30/05/2025
Modificatorio(s) Original		Fecha modificatorio		Objeto modificatorio	
2. INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y COBRO DE LAS MISMAS					
COBRO DEL PERIODO					
NÚMERO DE FACTURA: (Cuando aplique)				Fecha de la Factura o cobro	
Valor del TOTAL Contrato (\$)	Número de la Cuotas totales a pagar del total	Número de cuota que se paga	Saldo Actual del Contrato (\$)	(-) Este Pago (\$)	Saldo después de este pago (\$)
\$ 12,429,000	3	2	\$ 8,286,000	\$ 4,143,000	\$ 4,143,000
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO <i>(Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)</i>		ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO <i>(Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)</i>			SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS <i>(Cuando corresponda)</i>
1. Apoyar en la producción de contenidos digitales para los medios y canales de comunicación del Sistema MIO, en el marco de los distintos programas y campañas de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.		* Apoyó en la redacción de dos propuestas de guiones, destacando la labor de dos facilitadoras de información que brindan el servicio de orientación a los usuarios, como parte de una propuesta para contenido digital. * Colaboró en la elaboración y redacción de la iniciativa "Recorrer Cali a través del MIO", enfocándose en esta ocasión en las rutas religiosas con motivo de la Semana Santa. * Asistió a jornadas de grabación, participando en la dirección y producción de propuestas audiovisuales destinadas a las redes sociales de MetroCali. * Propuso y desarrolló un guion, además de participar en la grabación de contenido relacionado con la alianza entre el sistema MIO y los buses intermunicipales desde Cali hacia Jamundi, informando sobre las rutas que conectan la Terminal Simón Bolívar con las diferentes zonas de la ciudad (norte, sur, oriente y occidente). * Diseñó una propuesta gráfica para orientar a los usuarios sobre las rutas disponibles del MIO que permiten el acceso a distintos centros religiosos de la ciudad.			https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/person/a/bkcomercial_metrocali_gov.co/EoUheMR8Eulhp8veFCezHeABGVwe6yVw2K6EzVpMRjiC8Q?e=JvdaY
2. Brindar apoyo en la conceptualización de propuestas creativas, campañas pedagógicas y de prevención, en coordinación con el equipo de mercadeo, redes sociales, audiovisuales y comunicaciones de la Dirección Comercial y Servicio al Cliente de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.		* Brindó apoyo en la reunión de tráfico realizada el 9 de abril de 2025, la cual se desarrolla semanalmente con el propósito de planificar y coordinar las actividades institucionales. * Asistió a la reunión de planificación semanal del equipo de trabajo llevada a cabo el 2 de abril de 2025.			https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/person/a/bkcomercial_metrocali_gov.co/EIGdDzvrRN9JktK6nSXpqaEBRIFa7MXdnPi4HNB-RpZB6A?e=ibQaxx
3. Brindar apoyo en la divulgación de los avances logrados por la presidencia de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, colaborando en la presentación de eventos y la producción de contenido digital.		* Brindó apoyo en la divulgación de la entrada en operación de las parquear-estaciones del Tramo 1 de la Troncal Oriental del MIO, participando en la grabación de un video enfocado en resaltar la importancia del Tramo 1. Ver contenido: link: https://www.instagram.com/p/DIBUFUNPDjZ/ * Brindó apoyo en la elaboración del guion, toma de imágenes y audios off para el video informativo sobre el Tramo 1 de la Troncal Oriental del MIO, destacando los beneficios que traerá para los usuarios frecuentes del sistema. Ver contenido: link: https://www.instagram.com/p/DIBUFUNPDjZ/			https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/person/a/bkcomercial_metrocali_gov.co/EtUjSEV5Tp5BqBcC-wO184B0rylPiRmZqjJLpB-KLs1Xw?e=ovLhg3
4. Apoyar las actividades complementarias relacionadas con el objeto contractual, que sean definidas por el contratante, conforme al nivel contratado.		* Brindó apoyo en la elaboración de los documentos requeridos para el respectivo cargue en la plataforma de Colombia Compra Eficiente.			https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/person/a/bkcomercial_metrocali_gov.co/EtVZqJiBDShNu8tiMBpYbxUBFMTmLzLnOn!GidYVLBfkC6g?e=GZ0Q86
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.				Periodo pagado	MARZO 2025

		CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL			
<i>Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"</i>					
FECHA	11 de Abril 2025	PERIODO- CUOTA	ABRIL _ 02	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.282.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO		Identificación (C.C./NIT)	1,143,978,315	
Tipos de Aportes		Nombre de la Entidad		Planilla Número	Valor (\$)
EPS		S.O.S EPS		1071241597	\$207,200
PENSIÓN		COLPENSIONES		1071241597	\$265,200
ARL		POSITIVA		1071241597	\$40,400
DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA					SI NO
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO.					X
2. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.					X
3. CERTIFICO QUE ESTOY AL DIA EN MIS PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUN CONSTA EN LA PLANILLA QUE SE ADJUNTA.					X
ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO		1,143,978,315			
Nombre completo del contratista		Número de identificación		Firma	
3. INFORME DE SUPERVISOR DEL CONTRATO					
ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, REALIZADAS EN EL PERIODO POR EL CONTRATISTA					
(Según Manual de contratación y la normatividad que lo complementa o modifique)					
Cumplimiento de Obligaciones generales y específicas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).					A satisfacción No satisfacción
					X
Cumplimiento obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió la certificación debidamente soportada al contratista, del pago de los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSIÓN Y ARL), para proceder a la aprobación de la cuenta de cobro presentada por el contratista).					X
CONCEPTO DEL SUPERVISOR (Escoger una de las dos opciones)					
Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:					
NO	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.				
SI	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos:				X
CUOTA No.	SEGUNDA	VALOR CUOTA	\$ 4,143,000	FECHA COBRO	11 de Abril 2025
OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR					
(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)					
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR					
Certifico que como supervisor verifiqué que el contratista <u>(cumplió/no cumplió)</u> con los aportes a la seguridad social conforme a las disposiciones legales vigentes.					
SI cumplió	X		NO cumplió		
LILIANA CASTELLANOS LUQUE		DIRECTORA COMERCIAL DE SERVICIO AL CLIENTE			
Nombre completo supervisor		Cargo		Firma	
Designado Supervisor mediante		Clausula DÉCIMA OCTAVA: SUPERVISIÓN Y CONTROL - CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 917.104.2.282.2025			
<i>Nota. Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.</i>					

PAGADO 17/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO		
Documento	CC1143978315	Dirección	CR 83F #54 - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3117329477
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RETI	RETI P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143978315	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO	59	00							X								0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.657.200	\$ 265.200	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 1.657.200	\$ 207.200	2,436	\$ 1.657.200	\$ 40.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.800

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, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.657.200	\$ 1.657.200	\$ 1.657.200	\$ 0	\$ 265.200	\$ 207.200	\$ 40.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.800	\$ 0	\$ 512.800

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-17, 02:06:26 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143978315
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8822992134 / 1071241597
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 512.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 265.200	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	\$ 207.200	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 40.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 512.800	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 512.800





¡Hola, Astrid Cortés!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 1343296189
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: Pago PSE. Ref:8822992134-202503-412579.
idTrans:412579
Valor de la Transacción: \$ 512.800
Fecha de Transacción: 17/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial