



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 21	MES 11	AÑO 2025
Tipo de persona	Natural		
Tipo de Gasto	Funcionamiento		
No. de Cédula o NIT	1144032657		
Nombre o Razón Social	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO		
Objeto del Contrato	Contratación de servicios profesionales, orientados a apoyar a la vicepresidencia ejecutiva en el desarrollo y seguimiento de estrategias de comunicaciones de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.		
No. de Contrato	917.104.2.616.2025		Fecha del Contrato dd/mm/aaaa 10/11/2025
No. de Registro Presupuestal	20251309		No. de Registro Presupuestal [Adición]
Fecha del Registro Presupuestal	dd/mm/aaaa 10/11/2025		Fecha del Registro Presupuestal [Adición] dd/mm/aaaa
Número de cuotas:	1		de 2

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
Noviembre

	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	SOS	1076826487-1077380980		\$ 272.000-300
	PENSIÓN	COLPENSIONES	1076826487-1077380980		\$ 348.200-300
	ARL	POSITIVA	1076826487-1077380980		\$ 22.800

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:

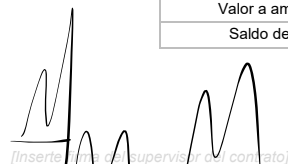
NO	No cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SÍ	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos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

ESTADO FISCAL GENERAL

ESTADO FISCAL DE ANTICIPO (Cuando aplique)

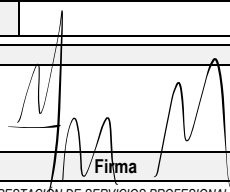
DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	
Fecha Factura (Cuando aplique)	
Valor inicial	\$ 10.890.000
Valor adición	\$ 0
Valor Total	\$ 10.890.000
Valor pagado a la fecha	\$ 0
Saldo actual	\$ 10.890.000
Valor de este pago	\$ 5.445.000
Saldo después de este pago	\$ 5.445.000

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	


[Inserte firma del supervisor del contrato]
NELSON FELIPE MONTÓYA MONTÓYA
SUPERVISOR

VICEPRESIDENTE EJECUTIVO
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	21 de NOVIEMBRE 2025	PERIODO- CUOTA	nov-01	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.616.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO		Identificación (C.C. /NIT)	1.144.032.657	
ÁREA	vicepresidencia ejecutiva			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato		Contratación de servicios profesionales, orientados a apoyar a la vicepresidencia ejecutiva en el desarrollo y seguimiento de estrategias de comunicaciones de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.			
Valor del contrato		Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP	
		Número	Fecha	Número	Fecha
Valor inicial del contrato	\$ 10.890.000	20251309	10/11/2025	20250414	23/10/2025
Valor Total del contrato (incluidas adiciones)	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 10.890.000)				
Plazo del contrato	Desde el 10 de noviembre de 2025 - Hasta el 31 de diciembre de 2025	Fecha Acta de Inicio	10 de NOVIEMBRE 2025	Fecha terminación	31/12/2025
Modificatorios/Otrosi		Fecha modificadorio		Objeto modificadorio	
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 (\$) (Incluir adiciones si las hay)	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 (\$)
\$ 10.890.000	2	1	\$ 10.890.000	\$ 5.445.000	5.445.000
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO <i>(Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)</i>		ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO <i>(indicar TOTALES las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)</i>		SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS <i>(Cuando corresponda)</i>	
1.- Apoyar la estructuración de propuestas y desarrollar ideas para generar contenidos visuales y audiovisuales destinados a las redes sociales de Metro Cali S. A. Acuerdo de Reestructuración.		Apoyó en la estructuración del concepto creativo del video de cultura ciudadana - saludos de usuarios al operador grabado el 14 noviembre 2025.		ACTIVIDAD 01	
2.- Apoyar la creación, edición y montaje de contenido audiovisual para los medios digitales de la entidad conforme a los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato.		Apoyó con la edición, creación y montaje de contenido audiovisual de diferentes espacios de la ciudad de cali, Edición de video, las caras lindas.		ACTIVIDAD 02	
3.- Brindar acompañamiento de servicios audiovisuales realizando actividades audiovisuales para el registro y documentación de los eventos en los que participe o realice la entidad, entregando los productos finales acordados.		Brindó acompañamiento de servicios audiovisuales realizando actividades como la grabación de material de apoyo de la trepatona el 2 de noviembre y de la ruta turística realizadas el 10 y 12 noviembre 2025.		ACTIVIDAD 03	
4.- apoyar la Organización y almacenamiento adecuada las fotos y videos en las carpetas designadas del Drive, así como actualización del archivo histórico de fotos y videos de la entidad, asegurando su integridad y accesibilidad.		apoyo la organizacion y el almacenamiento adecuado en las carpetas designadas de one drive del contenido audiovisual grabado el 02, 10, 12, 14 de noviembre del 2025, asegurando su integridad y accesibilidad.		ACTIVIDAD 04	
5.- Apoyar y participar cuando se requiera, en las mesas de trabajo relacionadas con las estrategias de comunicación y contenidos.		Participó en capacitación de Inducción, planeación, control y evaluación del sistema MIO realizada el 10 de noviembre del 2025 con el objetivo de crear contenido audiovisual sobre el sistema MIO.		ACTIVIDAD 05	
6.- Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean encomendadas por el supervisor del contrato.		Asistió a la capacitación de cuentas de cobro realizada el 13 de noviembre del 2025.		ACTIVIDAD 06	

		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	21 de NOVIEMBRE 2025	PERIODO- CUOTA	nov-01	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.616.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO		Identificación (C.C. /NIT)	1.144.032.657	
SEGURIDAD SOCIAL					
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.				Periodo pagado	NOVIEMBRE 2025
Tipos de Aportes		Nombre de la Entidad		Planilla Número	Valor (\$)
EPS		SURA		1076826487-1077380980	\$ 272.000-300
PENSIÓN		PORVENIR		1076826487-1077380980	\$ 348.200-300
ARL		POSITIVA		1076826487-1077380980	\$ 22.800.
DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA <i>(Marque SI o NO según el caso)</i>					
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
JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO		1.144.032.657			
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 <i>(Según Manual de contratación y la normatividad que lo complementa o modifique)</i>					
				A satisfacción	No satisfacción
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).				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 <i>(Escoger una de las dos opciones)</i>					
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.	PRIMERA	VALOR CUOTA	\$ 5.445.000	FECHA COBRO	21-nov-25
OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR <i>(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)</i>					
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	
NELSON FELIPE MONTOYA MONTOYA		VICEPRESIDENTE EJECUTIVO			
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. 917.104.2.6162025			
Nota. Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.					

PAGADO 18/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO		
Documento	CC1144032657	Dirección	CLL 5B3 BIS 37 74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3166211704
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	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LM	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días 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 1144032657	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.176.000	\$ 348.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.176.000	\$ 272.000	1,044	\$ 2.176.000	\$ 22.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 643.000

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
\$ 2.176.000	\$ 2.176.000	\$ 2.176.000	\$ 0	\$ 348.200	\$ 272.000	\$ 22.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 643.000	\$ 0	\$ 643.000

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.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADO 20/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO		
Documento	CC1144032657	Dirección	CLL 5B3 BIS 37 74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3166211704
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	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	LMG	VAC	AVP	VT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días 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 1144032657	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.176.000	\$ 348.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.176.000	\$ 272.000	1,044	\$ 2.176.000	\$ 22.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 643.000
CC 1144032657	JUAN CAMILO ESTRADA CEREZO	59	00								X	C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.178.000	\$ 348.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.178.000	\$ 272.300	1,044	\$ 2.178.000	\$ 22.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 643.600

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
\$ 2.000	\$ 2.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 600



Juan Camilo Estrada <juanchoes0612@gmail.com>

Fwd: PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1936383738

1 mensaje

Johanna Restrepo <johanna.restrepoc@gmail.com>
Para: Juan Camilo Estrada <juanchoes0612@gmail.com>

18 de noviembre de 2025, 7:13

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Fecha: 18 de noviembre de 2025, 6:55:32 a.m. COT
Para: johanna.restrepoc@gmail.com
Asunto: PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1936383738

**¡Hola, Johanna Restrepo Contreras!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 643.000**Empresa:** SIMPLE OI**Descripción:** Pago de Seguridad Social**Fecha de la transacción:** 18/11/2025**CUS:** 1936383738

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Juan Camilo Estrada <juanchoes0612@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1942089757

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: juanchoes0612@gmail.com

20 de noviembre de 2025, 7:53

**¡Hola, juan camilo estrada!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 600**Empresa:** SIMPLE OI**Descripción:** Pago de Seguridad Social**Fecha de la transacción:** 20/11/2025**CUS:** 1942089757

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.