



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

Periodo de presentación	MES 12	AÑO 2025	
Tipo de persona	Natural	Tipo de Gasto	Inversión
No. de Cédula o NIT	1143978315		
Nombre o Razón Social	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO		
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	917.104.2.391.2025	Fecha del Contrato	dd/mm/aaaa 09/06/2025
No. de Registro Presupuestal	20250964	No. de Registro Presupuestal [Adición]	20251273
Fecha del Registro Presupuestal	dd/mm/aaaa 09/06/2025	Fecha del Registro Presupuestal [Adición]	dd/mm/aaaa 20/10/2025
Número de cuotas:	7	de	7

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

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICACIÓN (SOLO 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 (SOLO PERSONAS NATURALES)

Periodo de pago 1	Noviembre	Periodo de pago 2	Diciembre
-------------------	-----------	-------------------	-----------

Tipo de Aporte	Entidad	Periodo	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS	S.O.S EPS	Periodo 1	1076742745	1959196693	\$ 207,200
		Periodo 2	1077524772	1971382572	\$ 207,200
		Ajuste			
PENSIÓN	COLPENSIONES	Periodo 1	1076742745	1959196693	\$265,200.00
		Periodo 2	1077524772	1971382572	\$265,200
		Ajuste			
ARL	POSITIVA	Periodo 1	1076742745	1959196693	\$40,400
		Periodo 2	1077524772	1971382572	\$40,400
		Ajuste			

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 presentó la planilla de aportes a la seguridad social pagada, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones Cumpliendo 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:

ESTADO FISCAL GENERAL

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	
Fecha Factura (Cuando aplique)	
Valor inicial	\$ 20,715,000
Valor adición	\$ 8,286,000
Valor Total	\$ 29,001,000
Valor pagado a la fecha	\$ 24,858,000
Saldo actual	\$ 4,143,000
Valor de este pago	\$ 4,143,000
Saldo después de este pago	\$ 0

	[Firma del supervisor del contrato]
MAURICIO FERNANDO MUÑOZ OSPINA.	
SUPERVISOR 1	
JEFE DE OFICINA DE COMUNICACIONES.	
CARGO DEL SUPERVISOR 1	

[Inserte firma del supervisor del contrato]	
SUPERVISOR 2	
CARGO DEL SUPERVISOR 2	

		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	Diciembre 2025	PERIODO- CUOTA	DICIEMBRE_ 07	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.391.2025
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	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION
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	\$ 20,715,000	20250240	29/05/2025	20250694	09/06/2025
Valor adicional del contrato	\$ 8,286,000	20250400	14/10/2025	20251273	20/10/2024
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	VEINTINUEVE MILLONES MIL PESOS M/CTE (\$ 29.001.000)				
Plazo del contrato	Desde el 09 de Junio de 2025 - Hasta el 31 de Diciembre de 2025	Fecha Acta de Inicio	09/06/2025	Fecha terminación	31/12/2025
Modificatorios/Otrosi	1	Fecha modificatorio		Objeto modificatorio	Se requiere prorrogar el plazo inicial de ejecución del contrato hasta el 31
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 (\$)
\$ 29,001,000	7	7	\$ 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 (Cuando corresponda)	
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 y realizó contenido audiovisual explicando los beneficios de presentar la tarjeta MIO en Patolandia para obtener un 30% de descuento en sus servicios.		https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f/g/person/al/bkcomercial_metrocali_gov_co/IgBQeoR1QCIFQr66YSp_01IXAft7sq2mHP873RL8cisdx_k2e=IHMqW/d	
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.		* Apoyó en la producción, grabación y redacción de el recorrido por el Museo La Tertulia, destacando las ventajas de presentar la tarjeta MIO. * Brindó apoyo en el desarrollo propuesta audiovisual en el museo La Tertulia, presentando las actividades que hay disponibles para la comunidad, utilizando la tarjeta MIO		https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f/g/person/al/bkcomercial_metrocali_gov_co/IgCNzxs_Xv4SZEqcvSmupmQAaCzbvi5zxWo8WUzzAA0Gkk?e=vSiAXC	
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.		* Brindo apoyo y realizó actividades de grabación, producción audiovisuales en la Feria de Cali .		https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f/g/person/al/bkcomercial_metrocali_gov_co/IgByi1iVTFNXT4-Rdf15LwYbAYq7IUqlpEAQysc	
4. Apoyar las actividades complementarias relacionadas con el objeto contractual, que sean definidas por el contratante, conforme al nivel contratado.		* Apoyó y asistió a las reuniones de tráfico, espacios en los que se revisó el avance de los proyectos en curso y se realizó la asignación semanal de tareas y responsabilidades. Además, participó activamente en la planificación de las actividades, aportando observaciones y propuestas para optimizar los procesos del equipo. * Participó en las reuniones de tráfico, donde se analizaron las prioridades de la semana y se definieron las tareas para cada proyecto. En estos espacios, brindó aportes valiosos orientados a mejorar la coordinación, el seguimiento y la eficiencia del		https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f/g/person/al/bkcomercial_metrocali_gov_co/IgB5BiYBSRUPR5-bNDvng9HqAQNyKZqkLg2Ox1SGss20czM?e=rqzWqP	
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.				Periodo pagado	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025
Tipos de Aportes		Nombre de la Entidad		Planilla Número	Valor (\$)
EPS		S.O.S EPS		1076742745/1077524772	\$207.200/\$207.200
PENSIÓN		COLPENSIONES		1076742745/1077524772	\$265.200/\$265.200
ARL		POSITIVA		1076742745/1077524772	\$40.400/\$40.400
DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA <i>(Marque SI o NO según el caso)</i>				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			

		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	Diciembre 2025	PERIODO- CUOTA	DICIEMBRE_07	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.391.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO		Identificación (C.C. /NIT)	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 <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.	SEPTIMA	VALOR CUOTA	\$ 4,143,000	FECHA COBRO	Diciembre 2025
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	
MAURICIO FERNANDO MUÑOZ OSPINA		JEFE DE OFICINA DE COMUNICACIONES			
Nombre completo supervisor		Cargo		Firma	
Designado Supervisor mediante		<i>Clausula DÉCIMA OCTAVA: SUPERVISIÓN Y CONTROL - CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 917.104.2.391.2025</i>			
Nota. Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.					

PAGADO 27/11/2025

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	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	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 1143978315	ASTRID CAROLINA CORTES CAICEDO	59	00																	0	30	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

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!



¡Hola, Astrid Cortéz !

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 512.800

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8822992134-202511-1227127.
idTrans:1227127

Fecha de la transacción: 27/11/2025

CUS: 1959196693

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.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial

PAGADO 01/12/2025

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	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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																	0	30	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

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!



¡Hola, Astrid Cortéz !

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 512.800

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8822992134-202512-1238024.
idTrans:1238024

Fecha de la transacción: 01/12/2025

CUS: 1971382572

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.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial