

|                                   |  |       |                     |
|-----------------------------------|--|-------|---------------------|
| FECHA PRESENTE ACTA               | 19 de mayo de 2026   |       | ACTA No.4           |
| CONTRATO / CONVENIO               | No. 272 de 2026  | FECHA | 17 de enero de 2026 |
| OBJETO                            | CTP-071 Brindar servicios de apoyo a la gestión para la creación y producción de piezas publicitarias orientadas a la promoción de los eventos desarrollados por la Unidad de Turismo de la Secretaría de Cultura, Turismo y Patrimonio Territorial de la Alcaldía de Tunja. |       |                     |
| VALOR TOTAL del CONTRATO/CONVENIO | Diecisiete millones ochocientos cincuenta mil pesos 17.850.000 M/CTE   |       |                     |
| APORTE                            | MUNICIPIO: N.A   |       |                     |
|                                   | CONTRAPARTE: N.A   |       |                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                | 5 meses  |       |                     |
| CONTRATANTE / PARTE               | MUNICIPIO DE TUNJA   |       |                     |
| CONTRATISTA / CONTRAPARTE         | Erick Joan Sosa Paez   |       |                     |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR          | Jaime Jonny Torres Márquez   |       |                     |
| FECHA DE INICIO                   | 19 de Enero de 2026  |       |                     |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___         |  |       |                     |
| SUSPENSIÓN N° ___                 |  |       |                     |
| ACTA DE REINICIO N° ___           |  |       |                     |
| ADICIONAL N° ___ VALOR            |  |       |                     |
| PRORROGA N° ___ TIEMPO            |  |       |                     |
| PERIODO DE PAGO                   | 19 de abril a 18 de mayo de 2026   |       |                     |

En la Ciudad de Tunja, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2026, se reunieron en las oficinas de la Secretaría de Cultura, Turismo y Patrimonio de la Alcaldía de Tunja, el señor Jaime Jonny Torres Márquez identificado con la cédula de ciudadanía número 7.163.024 quien en su calidad de Profesional Universitario, obra como Supervisor y el señor Erick Joan Sosa Paez, identificado con la cédula de ciudadanía 1.049.634.441, quien en su calidad de contratista obra en nombre de propio, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBI A SATISFACCION**, en los siguientes términos:

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO  | DEBE                 | HABER                |
|---|----------------------|----------------------|
| Valor del contrato  | \$ 17,850,000        |                      |
| Anticipo  |                      | 0                    |
| Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción |                      | \$ 3,570,000         |
| Valor actas pagadas   |                      | \$ 10,710,000        |
| Saldo por ejecutar  |                      | \$ 3,570,000         |
| <b>Sumas iguales</b>  | <b>\$ 17,850,000</b> | <b>\$ 17,850,000</b> |

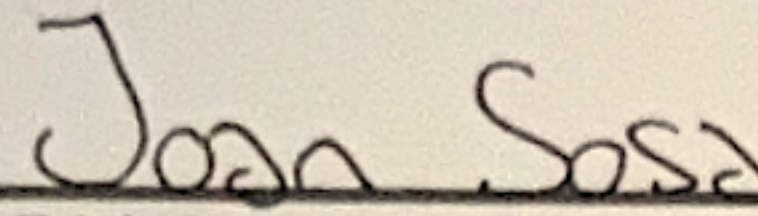
El suscrito supervisor del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la planilla N° 83734908 del mes de Abril de conformidad con la normatividad vigente.

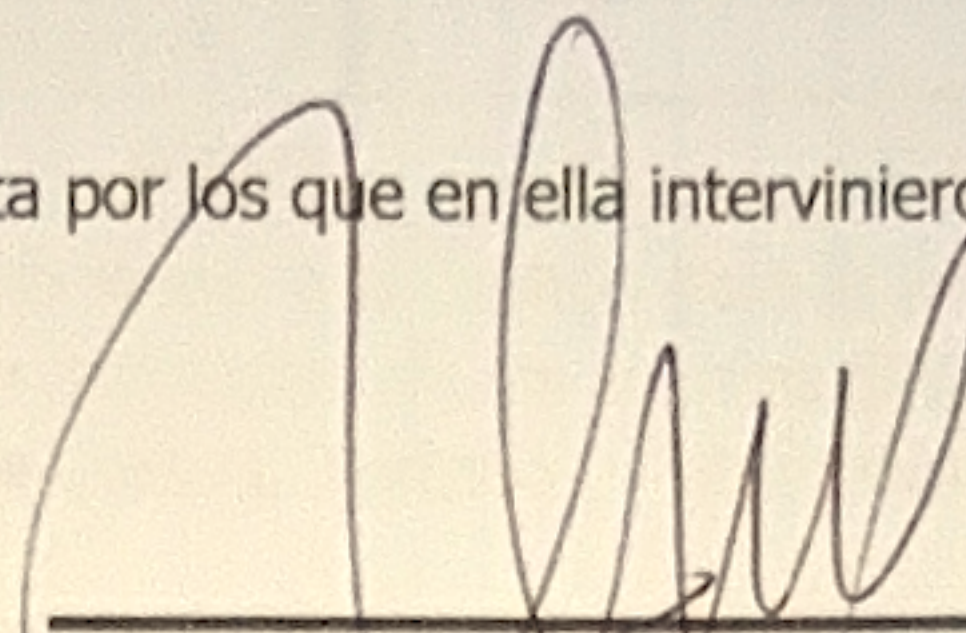
\*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al \_\_\_\_\_ % encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

\*No Aplica para contratos de prestación de servicios

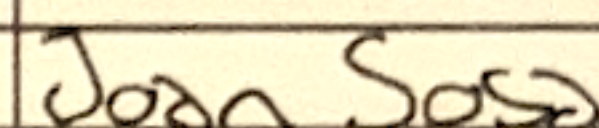
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

  
 Erick Joan Sosa Paez  
 CONTRATISTA

  
 Jaime Jonny Torres Márquez  
 SUPERVISOR / INTERVENTOR

**ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (CUANDO APLIQUE)  
 ADJUNTAR FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) E INFORME  
 COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.**

|  | Nombre               | Cargo             | Firma  |
|--|----------------------|-------------------|--|
| Elaboró y Proyectó:  | Erick Joan Sosa Paez | Diseñador Gráfico |  |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. |                      |                   |  |

**"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER:** De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a [atencionalciudadano@tunja.gov.co](mailto:atencionalciudadano@tunja.gov.co) o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

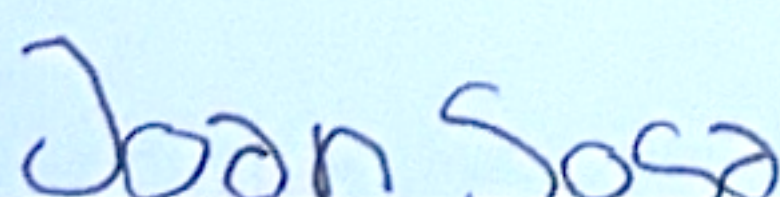
|                          |  |  |   |
|--------------------------|--|--|---|
| <b>CONTRATISTA</b>       | <b>Erick Joan Sosa Páez</b>  |  |   |
| <b>CONTRATO No.</b>      | <b>272 de 2026</b>   |  |   |
| <b>INFORME No.</b>       | <b>04</b>  |  |   |
| <b>PERIODO REPORTADO</b> | <b>19 de abril al 18 de mayo de 2026</b>   |  |   |
| <b>No</b>                | <b>ACTIVIDADES ESPECÍFICAS</b>   | <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>  | <b>UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS</b>  |
| 1.                       | Brindar apoyo a la producción, registro y edición de material audiovisual y fotográfico de los eventos y acciones lideradas por la Unidad de Turismo, orientados a fortalecer la difusión de la oferta turística y cultural del municipio. | Se brindó acompañamiento en la producción, captura y edición de material audiovisual y fotográfico correspondiente a las actividades desarrolladas por la Unidad de Turismo, contribuyendo a la promoción y difusión de la oferta turística y cultural del municipio. De igual manera, se efectuó el registro visual de los eventos programados, asegurando contenido dinámico y de buena calidad para su divulgación institucional. | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi">https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi</a> |
| 2.                       | Apoyar el diseño y elaboración de piezas publicitarias y contenidos multimedia para su divulgación a través de los canales institucionales y plataformas digitales, contribuyendo al posicionamiento de Tunja como destino turístico.      | Se brindó apoyo en el diseño y desarrollo de piezas publicitarias y contenidos multimedia destinados a su difusión a través de canales institucionales y plataformas digitales, contribuyendo al fortalecimiento de la imagen de Tunja como destino turístico. Asimismo, se realizó la producción de material fotográfico y gráfico enfocado en resaltar la oferta turística, cultural y patrimonial del municipio.                  | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi">https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi</a> |
| 3.                       | Apoyar la divulgación y promoción de eventos, proyectos y actividades turísticas, mediante estrategias visuales y comunicativas que fortalezcan los servicios de información turística a nivel nacional.                                   | Se brindó apoyo en la divulgación y promoción de eventos, proyectos y actividades turísticas a través de la creación y difusión de piezas gráficas y contenidos visuales en los canales digitales de la Secretaría de Cultura, contribuyendo al fortalecimiento de los servicios de información turística y a la promoción de la oferta turística y cultural del municipio.  | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi">https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi</a> |

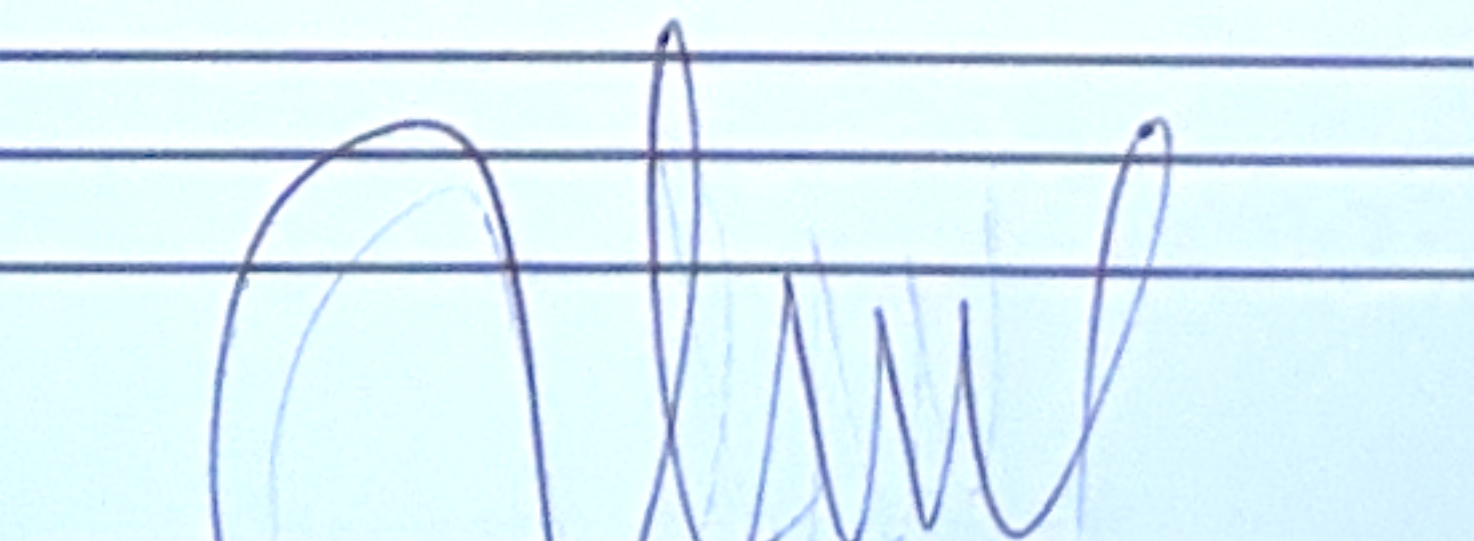
|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 4. | Apoyar la elaboración de informes visuales y soportes gráficos, fotográficos y audiovisuales de las acciones adelantadas por la Secretaría de Cultura, Turismo y Patrimonio Territorial, como insumo para seguimiento, evaluación y reporte institucional, contribuyendo al posicionamiento de Tunja como destino turístico. | Se brindó apoyo en la elaboración de informes visuales a través de la producción y organización de soportes gráficos, fotográficos y audiovisuales, utilizados como insumo para el seguimiento, evaluación y reporte de las acciones adelantadas por la Secretaría de Cultura, Turismo y Patrimonio Territorial. Asimismo, se contribuyó a la difusión y fortalecimiento de la imagen turística y cultural del municipio. | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi">https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi</a> |
| 5. | Brindar apoyo al cumplimiento y seguimiento de metas e indicadores institucionales, a través de la producción de material comunicativo que respalde los resultados del sector turismo, contribuyendo al posicionamiento de Tunja como destino turístico.   | Se brindó apoyo al seguimiento de metas e indicadores institucionales mediante la elaboración de material comunicativo y visual orientado a respaldar los resultados y actividades desarrolladas por el sector turismo. Asimismo, se contribuyó a la difusión de información institucional relacionada con la promoción turística y cultural del municipio.   | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi">https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi</a> |
| 6. | Apoyar las actividades culturales y turísticas programadas por la Secretaría, contribuyendo a su adecuada difusión y visibilidad ante la ciudadanía y los visitantes.  | Se brindó apoyo a las actividades culturales y turísticas programadas por la Secretaría mediante la elaboración y difusión de piezas gráficas y contenidos visuales, contribuyendo a fortalecer su visibilidad y promoción ante la ciudadanía y visitantes.   | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi">https://drive.google.com/drive/folders/15RAJpeVJOI9mlsaMXVo7Y4MhkdNka bGi</a> |

| No |  | OBLIGACION EJECUTADA   |
|----|--|--|
| 1. | Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión de la Calidad y proponer actividades de mejoramiento continuo a los procedimientos en los que interviene.   | SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 2. | Dar trámite a las diferentes solicitudes de información radicadas-PQRs, que en cumplimiento de sus actividades fueron asignadas y finalizar en el SAC los requerimientos oportunamente, en los plazos establecidos para tal fin. | SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

**Observaciones del Supervisor (Si Aplica):**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

  
 Erick Joan Sosa Páez  
 CONTRATISTA

  
 Jaime Jonny Torres Márquez  
 SUPERVISOR / INTERVENTOR

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                      |        |                     |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------|--------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE     |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1049634441        | ERICK JOAN SOSA PAEZ |        | Carrera 1B # 18-114 | 3203146053         | erick.sosap@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL      | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                      |        | BOYACÁ              | TUNJA              |                                     |
|                     |                   |                      |        |                     |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                      |        |                     |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 83734908        | 19/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$511.000          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 1.100                 | 0              | 220.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 280.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.500                 | 0              | 281.700       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.200                  |                  |       |                        | 9.200                 | 7         | 100                   | 9.300               |                            |                     | 92                | 9.300         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |  |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|--|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |                   |               |               |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| <b>SENA</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 7         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 7         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>          |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>           |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 218.900                             | 220.000        |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 281.700        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9.200                               | 9.300          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>508.300</b>                      | <b>511.000</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                      |        |                     |                    |                       |
|---------------------|-------------------|----------------------|--------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE     |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                  | 1049634441        | ERICK JOAN SOSA PAEZ |        | Carrera 1B # 18-114 | 3203146053         | erick.sosap@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL      | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | I - Independiente |                      |        | BOYACÁ              | TUNJA              |                       |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 83734908        | 19/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$511.000          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                 |                      |  |                       |       |            |                 |           |     |     |     |     |     |    |     |     |     |         |     |     |     |       |            |           |                   |         |            |                     |                      |                                |                                 |           |              |         |                        |           |         |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------|--|-----------------------|-------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|------------|-----------|-------------------|---------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|--------------|---------|------------------------|-----------|---------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                      |  | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |            |                 |           |     |     |     |     |     |    |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     | SALUD |            |           | RIESGOS LABORALES |         |            |                     | CCF                  |                                |                                 |           | PARAFISCALES |         |                        |           |         |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres  |  | Cotizante             | Salud | Extranjero | Colom. exarator | Exonerado | ING | RET | TDE | TPE | TTP | UP | UPP | SEN | ISE | LMA     | VAC | APP | VCT | IRL   | CORRECCIÓN | Cód. AFP  | IBC AFP           | Días    | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS      | Días    | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC 1049634441                   | SOSA PAEZ ERICK JOAN |  | 59                    | 0     |            |                 | N         |     |     |     |     |     |    |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301     | 1.750.905 | 30                | 280.200 | 0          | 0                   | 0                    | 0                              | EPS005                          | 1.750.905 | 30           | 218.900 | 14-23                  | 1.750.905 | 30      | 1    | 9.200           |            | 0          | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA



## CERTIFICADO

**TUNJA, BOYACA,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**05/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ERICK JOAN SOSA PAEZ** con **Cédula de Ciudadanía número 1049634441**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550488457470224**  
Fecha de apertura **05/01/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA