



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 6	AÑO 2026
Tipo de persona	Natural	Tipo de Gasto Funcionamiento
No. de Cédula o NIT	1144095125	
Nombre o Razón Social	ISABELLA GARCIA GOMEZ	
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO POLITOLOGA A LA VICEPRESIDENCIA EJECUTIVA DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN.	
No. de Contrato	917.104.2.212.2026	Fecha del Contrato dd/mm/aaaa 26/01/26
No. de Registro Presupuestal	20260278	No. de Registro Presupuestal [Adición]
Fecha del Registro Presupuestal	dd/mm/aaaa 23/01/26	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] dd/mm/aaaa
Número de cuotas:	6	de 9

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	DIA	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	Junio	Periodo de pago 2
-------------------	-------	-------------------

Tipo de Aporte	Entidad	Periodo	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS	SURA	Periodo 1			

		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	24-jun-26	PERIODO- CUOTA	JUNO - Cuota 6	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.212.2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ISABELLA GARCIA GOMEZ		Identificación (C.C./NIT)	1.144.095.125	
ÁREA	VICEPRESIDENCIA EJECUTIVA			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO POLITOLOGA A LA VICEPRESIDENCIA EJECUTIVA 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	\$ 52.668.000	20260025	6/01/26	20260278	23/01/26
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$ 52.668.000)				
Plazo del contrato	Desde el 26 de enero de 2026 - Hasta el 30 de septiembre de 2026	Fecha Acta de Inicio	26/01/26	Fecha terminación	30/09/26
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	Junio
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 (\$)
\$ 52.668.000	9	6	\$ 23.408.000	\$ 5.852.000	17.556.000

		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	24-jun-26	PERIODO- CUOTA	JUNIO - Cuota 6	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.212.2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ISABELLA GARCIA GOMEZ		Identificación (C.C./NIT)	1.144.095.125			
SEGURIDAD SOCIAL							
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.				Periodo pagado	Junio 2026		
Tipos de Aportes		Nombre de la Entidad		Planilla Número	Valor (\$)		
EPS		SURA		92934602	\$ 292.500		
PENSIÓN		PROTECCION		92934602	\$ 37.400		
ARL		POSITIVA		92934602	\$ 24.500		
DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA <i>(Marque SI o NO según el caso)</i>					<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO						
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENECZO 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		
ISABELLA GARCIA GOMEZ		1.144.095.125					
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							

METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN
CONTRATO No. 917.104.2.212.202

ISABELLA GARCÍA GOMEZ

INFORME DE ACTIVIDADES CUOTA No. 6

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO POLITOLOGA A LA
VICEPRESIDENCIA EJECUTIVA DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN

Supervisor(a): NELSON FELIPE MONTOYA MONTOYA – Vicepresidente Ejecutivo

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:

ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADA EN EL PERIODO
1. Apoyar en la elaboración de informes, presentaciones y demás insumos requeridos para la toma de decisiones.	Apoyé en la elaboración de la presentación de la campaña de cultura ciudadana con la figura de arbitros en el contexto del mundial de futbol en el SITM MIO.
2. Apoyar en la articulación interinstitucional con entidades del orden municipal, departamental y nacional, así como con actores del sistema de transporte.	Apoyé la articulación interinstitucional con el Centro de Bienestar Polis de la Universidad
3. Apoyar el seguimiento a compromisos, acuerdos y tareas asignadas en mesas de trabajo y reuniones en las que participe la Vicepresidencia.	Apoyé en el seguimiento de acuerdos pactados en la mesa de trabajo sobre planes de mejoramiento del NSU 2024 realizada el 12 de junio del 2026.
4. Participar en la planificación y desarrollo de estrategias de relacionamiento institucional, comunicación y gestión de intereses.	Participé en la reunión con el Directorio de Transporte Público Metropolitano de Chile en el
5. Apoyar administrativamente el manejo de información confidencial, y control de cronogramas o actividades asignadas.	Apoyé en el tramite administrativo de las cuentas de cobro de los contratistas de la vicepresidencia ejecutiva.
6. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual.	Durante el periodo no se requirió el desarrollo de la actividad.

Nota: El contratista deberá pegar aquí el Link suministrado por su supervisor para el cargue de Carpetas completa con evidencias y/o fotos. [CUOTA NO. 6](#)

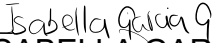
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios, certifico que he cumplido con los pagos correspondientes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las bases vigentes.

Periodo de Cotización: JUNIO/2026

Número de Planilla: 92934602

Fecha de pago: 24/jun/2026

Atentamente,


ISABELLA GARCIA GOMEZ– Contratista
C.C: 1144095125

Santiago de Cali, 24 de junio del 2026

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144095125	ISABELLA GARCIA GOMEZ		cra. 68 # 13b-30	3218036002	miggomez97@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
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
		92934602	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$691.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144095125	ISABELLA GARCIA GOMEZ		cra. 68 # 13b-30	3218036002	miggomez97@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						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
		92934602	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$691.400	

DETALLE POR COTIZANTE																											
INFORMACIÓN COTIZANTE																											



PUBLICACIÓN EVIDENCIAS EN EL SECOP II

Este documento debe subirse al SECOP II en PDF, no escanear

Número del contrato <i>Escriba el número completo del contrato</i>	917.104.2.212.2026
Nombre del contratista <i>Indicar el nombre y apellido del contratista tal como está en el contrato</i>	ISABELLA GARCIA GOMEZ
Cédula No. <i>Escriba el número de la cédula del contratista</i>	1144095125
Nombre y cargo del supervisor <i>Escriba el nombre completo y cargo del supervisor del contrato</i>	NELSON FELIPE MONTOYA MONTOYA VICEPRESIDENTE EJEUCTIVO
Fecha de elaboración del informe de publicación	24 de junio del 2026

Evidencias cuota No. 6 de 9

(Indicar el número de la cuota a la que corresponde la evidencia y el numero tola de cuotas del contrato)

Enlace (link) del DRIVE <i>Copie el enlace útil</i>	<u>CUOTA NO. 6</u>
---	------------------------------------

Captura del contenido de la carpeta del contratista de la cuota

(Incluir un pantallazo del detalle de la carpeta al mes que corresponda)

Mis archivos > CUENTA DE COBRO VICEPRESIDENCIA EJECUTIVA > Compartida \ GARCIA GOMEZ > CUOTA NO. 6 > EVIDENCIAS						
Nombre ↑ ↓	Modificado ↓	Modificado por ↓	Tamaño... ↓	Compar... ↓	Actividad	
 ACTIVIDAD 1	hace 17 minutos	Isabella García Gomez	1 elemento		Comparti...	
 ACTIVIDAD 2	hace 17 minutos	Isabella García Gomez	3 elementos		Comparti...	
 ACTIVIDAD 3	hace 17 minutos	Isabella García Gomez	2 elementos		Comparti...</	