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

	MES	AÑO
Periodo de presentación	8	2026

Tipo de persona	Natural	Tipo de Gasto	Inversión
No. de Cédula o NIT	1144029727		
Nombre o Razón Social	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la comunicación de Metro Cali S. A. Acuerdo de Reestructuración a través del desarrollo de productos audiovisuales en la Oficina de Comunicaciones		
No. de Contrato	917.104.2.256.2026	Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa)	26/01/2026
No. de Registro Presupuestal	20260354	No. de Registro Presupuestal [Adición]	
Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa)	23/01/2026	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa)	
Número de cuotas:	8	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	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: Agosto — **Periodo de pago 2**:

Tipo de Aporte	Entidad	Periodo	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS	SURA EPS	Periodo 1	1084011951	526413598	$ 257.300,00
		Periodo 2			
		Ajuste			
PENSIÓN	COLFONDOS	Periodo 1	1084011951	526413598	$ 329.300,00
		Periodo 2			
		Ajuste			
ARL	POSITIVA	Periodo 1	1084011951	526413598	$ 10.800,00
		Periodo 2			
		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	**$ 46.307.160**
Valor adición	**$ 0**
Valor Total	**$ 46.307.160**
Valor pagado a la fecha	**$ 36.016.680**
Saldo actual	**$ 10.290.480**
Valor de este pago	**$ 5.145.240**
Saldo después de este pago	**$ 5.145.240**

MUÑOZ OSPINA MAURICIO FERNANDO

Firmado digitalmente por MUÑOZ OSPINA MAURICIO FERNANDO
Fecha: 2026.08.18 15:14:16 -05'00'

[Inserte firma del supervisor del contrato]

Mauricio Fernando Muñoz Ospina	
SUPERVISOR 1	SUPERVISOR 2
Jefe Oficina de Comunicaciones	
CARGO DEL SUPERVISOR 1	CARGO DEL SUPERVISOR 2

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL
E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**18-ago-26**	**PERIODO- CUOTA**	**ago-08**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.256.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JOHAN SEBASTIÁN GÓMEZ PERDOMO**		**Identificación (C.C. /NIT)**		**1144029727**
ÁREA	**OFICINA DE COMUNICACIONES**			**TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Objeto del Contrato	**Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión de la comunicación de Metro Cali S. A. Acuerdo de Reestructuración a través del desarrollo de productos audiovisuales en la Oficina de Comunicaciones**				
Valor del contrato		**Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
Valor inicial del contrato	$ 46.307.160	*20260065*	*09-ene-26*	*20260354*	*23/01/2026*
Valor adicional del contrato					
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	*CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS*				
Plazo del contrato	*Desde el 26/01/2026 - Hasta el 30/09/2026*	*Fecha Acta de Inicio*	*26/01/2026*	*Fecha terminación*	*30/09/2026*
Modificatorios/Otrosí	*(relacionar el número del modificatorio)*	*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**	**AGOSTO**
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 ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 46.307.160	**9**	**8**	**$ 10.290.480**	**$ 5.145.240**	**$5.145.240**

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO *(Relacionar las actividades especificas establecidas en el contrato)*	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** *(indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación especifica)*	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Cuando corresponda)**
1-Proponer y desarrollar ideas para contenidos audiovisuales de carácter informativo, comercial y promocional para los distintos canales y medios propios o externos de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y el Masivo Integrado de Occidente, MIO	*Diseñó y formuló la propuesta de planimetría, composición de encuadres y tiros de cámara para las grabaciones institucionales de la Jefe de Planeación, María Claudia Jiménez, y del Presidente de Metro Cali S.A. Asimismo, estructuró y diseñó el esquema de registro para el cubrimiento especial del festival Petronio Álvarez, la jornada de tarifa $0 del MIO durante el Día sin Carro y sin Moto en la estación Universidades, y el registro técnico del voluntariado en el centro de acopio de la Ciudadela Petronio. Adicionalmente, desarrolló el guion y la estructura narrativa de los videos cortos para redes sociales en la Terminal Aguablanca, así como la pauta de captura técnica para la instalación del sistema de internet satelital Starlink en los buses dentro de los patios de Blanco y Negro.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgDZlA5wsU6gQ4Sn0KhsRKwhAeZjKBzWipxK5CyS0fEs8xs?e=E7Affp
2-Edición y montaje de contenido audiovisual para distintos canales y medios propios o externos de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y el Masivo Integrado de Occidente, MIO.	*Ejecutó la edición técnica, corrección de color y ecualización de audio para la entrevista de la Jefe de Planeación, Maria Claudia Jiménez, y la declaración (full) de Daniel Parra sobre las rutas especiales del MIO para el Petronio Álvarez, exportando y entregando los másteres finales a Harold para difusión. De igual forma, editó la entrevista estructurada del Presidente de Metro Cali S.A., consolidó la postproducción de los videos cortos de la Terminal Aguablanca para redes sociales y procesó el material editado correspondiente al centro de acopio de la Ciudadela Petronio.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgAm_6PbWv8SQYietjtnQdv9AYsBAcY-e_acAE47AOGrQig?e=DKfXdj
3-Realizar la cobertura audiovisual de los eventos en los que participe Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y el Masivo Integrado de Occidente, MIO.	*Ejecutó el registro audiovisual y fotográfico integral de la infraestructura y operación en la Estación Paso del Comercio a solicitud de la Dirección de Mercadeo. Asimismo, produjo la grabación del testimonio oficial (full) de Daniel Parra sobre las rutas del Petronio Álvarez, la entrevista al Presidente de la entidad y la cobertura presencial de la jornada de voluntariado en el centro de acopio de la Ciudadela Petronio el 12 de agosto de 2026. De igual manera, desarrolló la captura audiovisual de la instalación del internet Starlink en los patios de Blanco y Negro, la grabación de piezas breves en la Terminal Aguablanca y produjo el vox pop con tomas de apoyo en la Estación Universidades durante el Día sin Carro y sin Moto.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgAuUENSLMPkSqlZaCARBHlrAfHW40CEQW9ZWNROzrgL7T4?e=c0yeKQ

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**18-ago-26**	**PERIODO- CUOTA**	**ago-08**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.256.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JOHAN SEBASTIÁN GÓMEZ PERDOMO**	**Identificación (C.C. /NIT)**		**1144029727**	
4-Archivar y mantener al día las fotos y videos en las carpetas del Drive de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración que se le asignen.	*Consolidó, documentó y respaldó en el repositorio institucional en la nube (OneDrive) la totalidad del banco de imágenes, archivos de video en bruto (raw) y piezas editadas del mes de agosto, incluyendo el registro del voluntariado en el centro de acopio.*			https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/lgDW_pGgd55yQbLsXBl3txaqATW2NZ7_P4lN961zi5mjpw0?e=BmocpF	
5- Las demás que sean necesarias para el cumplimiento eficiente y eficaz del objeto del presente contrato.	*Consolidó y entregó la selección de las mejores fotografías institucionales recopiladas a la Alcaldía Distrital de Santiago de Cali para las publicaciones del aniversario de la ciudad. Asimismo, transfirió y entregó los insumos audiovisuales editados y archivos de audio a Harold y al equipo de trabajo para la pauta en medios masivos y plataformas digitales.*			https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/lgCx_yNGVLTGSoKcQ8ofAf-7AdhZSRu7sRY0TS6XKd1ekQA?e=Fownzq	

SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.		**Periodo pagado**	**AGOSTO**	
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**	
EPS	*Sura EPS*	*1084011951*	*$*	*257.300*
PENSIÓN	*Colfondos*	*1084011951*	*$*	*329.300*
ARL	*POSITIVA*	*1084011951*	*$*	*10.800*

DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA *(Marque SI o NO según el caso)*	**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*	

JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO	**1.144.029.727**	
Nombre completo del contratista	**Número de Identificación**	**Firma**

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL
E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**18-ago-26**	**PERIODO- CUOTA**	**ago-08**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.256.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JOHAN SEBASTIÁN GÓMEZ PERDOMO**		**Identificación (C.C. /NIT)**		**1144029727**

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 complemente o modifique)

	A satisfacción	*No satisfacción*
Cumplimiento de Obligaciones generales y especificas 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 de Obligaciones generales y especificas 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 *(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.	*OCTAVA*	**VALOR CUOTA**	*$ 5.145.240*	**FECHA COBRO**	*18/08/2026*

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 (cumplió/no cumplió) 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**	MUÑOZ OSPINA MAURICIO FERNANDO Firmado digitalmente por MUÑOZ OSPINA MAURICIO FERNANDO Fecha: 2026.08.18 15:28:12 -05'00'
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 917.104.2.256.2026*	

Nota. *Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.*

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-31, 11:22:32 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1084011951

Periodo Cotización 202608 **Periodo Servicio** 202608

Cliente:

PAGADA 2026-07-31

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO				
Documento	CC 1144029727	**Dirección**	CR 6A #71 - 18 TEJARES DE SALOMIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152417283		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144029727		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GOMEZ PERDOMO JOHAN SEBASTIAN	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.058.096	231001		16 %	$ 2.058.096	$ 329.300	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.058.096	$ 257.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.058.096	$ 10.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 329.300	$ 0	$ 0	$ 257.300	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Gmail

Johan Sebastián Gómez Perdomo <yhoansebastian@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 526413598

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 31 de julio de 2026 a las 11:13 a.m.
Para: yhoansebastian@gmail.com

¡Hola, jhoan Sebastian Gomez Perdomo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 597.400,00

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 31/07/2026

CUS: 526413598

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta 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.