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	9	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: 9 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 Septiembre **Periodo de pago 2**

Tipo de Aporte	Entidad	Periodo	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS	SURA EPS	Periodo 1	1084710212	603471899	$ 257.300,00
		Periodo 2			
		Ajuste			
PENSIÓN	COLFONDOS	Periodo 1	1084710212	603471899	$ 329.300,00
		Periodo 2			
		Ajuste			
ARL	POSITIVA	Periodo 1	1084710212	603471899	$ 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	**$ 41.161.920**
Saldo actual	**$ 5.145.240**
Valor de este pago	**$ 5.145.240**
Saldo después de este pago	**$ 0**

MUÑOZ OSPINA MAURICIO FERNANDO

Firmado digitalmente por MUÑOZ OSPINA MAURICIO FERNANDO
Fecha: 2026.09.18 08:49:12 -05'00'

Mauricio Fernando Muñoz Ospina
SUPERVISOR 1

Jefe 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				
Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**17-sep-26**	**PERIODO- CUOTA**	**sep-09**	**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**	**SEPTIEMBRE**
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**	**9**	**$ 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 estructuró la composición de encuadres y planimetría para la entrevista sobre el retorno del recorrido habitual de la ruta P27D con Tito Garzón. Asimismo, formuló la propuesta visual, tiros de cámara y la pausa de registro técnico para el cubrimiento del estudio estructural por ultrasonido realizado por ingenieros de la entidad en las terminales del MIO. De igual manera, desarrolló el esquema de grabación y los tiros de cámara in situ para el registro del evento del cumpleaños de Siloé con la participación del equipo de Cultura MIO.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgAKhFqb7obBR7ym6akI46quAXmqUYg3iQtsH-zlaHX9sLs?e=RAr6vE
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 y postproducción de la entrevista a Tito Garzón referente a la ruta P27D. Igualmente, procesó, editó y exportó el material del estudio estructural por ultrasonido en terminales, generando tres másteres de video (dos entrevistas a expertos y un clip con tomas de apoyo) junto con dos archivos de audio masterizados. Además, consolidó la edición del video sobre la inspección del grupo especial de Israel a las oficinas de Metro Cali y editó las piezas audiovisuales del cumpleaños de Siloé para su difusión en redes sociales.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgAE4ngJ_RHRSbNbfqnZKSUAAV0x-Cew_8BP73j3cTJYt9g?e=8lYdOa
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.	*Desarrolló la producción audiovisual de la entrevista a Tito Garzón sobre el retorno al recorrido habitual de la ruta P27D. Asimismo, ejecutó la captura de tomas de apoyo y las declaraciones en campo de los ingenieros expertos durante la evaluación estructural por ultrasonido en las terminales del MIO. De igual forma, capturó la cobertura presencial de la visita técnica de la delegación especial de Israel a las instalaciones de Metro Cali tras el sismo del 10 de agosto de 2026, grabando la inspección al edificio e intervenciones de los expertos. Además, produjo el registro audiovisual integral del cumpleaños de Siloé, grabando los testimonios del líder comunal, del representante de Cultura MIO y las tomas de apoyo de la jornada.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgC_wrEoEiGDSo-3cKeA5t5OAaxHf2ugUbUUcMREoQ-cUeI?e=vOQ9m7
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, respaldó y catalogó en el repositorio institucional en la nube (OneDrive) la totalidad de los archivos de video en bruto (raw), audios y másteres editados correspondientes a las actividades de septiembre, incluyendo el material de la ruta P27D, la visita técnica de la delegación de Israel y el evento cultural del cumpleaños de Siloé.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgARSvC2x5ilRqCeW35_IAWnAZ7gk1pLvZtmYGo74gG5jH0?e=VZFgcr

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**17-sep-26**	**PERIODO- CUOTA**	**sep-09**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.256.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JOHAN SEBASTIÁN GÓMEZ PERDOMO**		**Identificación (C.C. /NIT)**		**1144029727**

5- Las demás que sean necesarias para el cumplimiento eficiente y eficaz del objeto del presente contrato.	*Transfirió y entregó los paquetes de insumos audiovisuales editados (videos y clips de audio del estudio por ultrasonido) requeridos para su distribución a los medios de comunicación. Asimismo, suministró al equipo de comunicaciones y redes sociales las piezas audiovisuales finalizadas sobre la inspección del grupo especial de Israel y la jornada del cumpleaños de Siloé para su respectiva publicación e impacto institucional.*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lfluna_metrocali_gov_co/IgB1Azz362vFTb_7zZypv-N_AWWzxDibodIRR1lyzu3d-6Y?e=ClfBUB

SEGURIDAD SOCIAL			
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.		**Periodo pagado**	**SEPTIEMBRE**
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**
EPS	*Sura EPS*	*1084710212*	*$ 257.300*
PENSIÓN	*Colfondos*	*1084710212*	*$ 329.300*
ARL	*POSITIVA*	*1084710212*	*$ 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	**17-sep-26**	**PERIODO- CUOTA**	**sep-09**	**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.	*NOVENA*	**VALOR CUOTA**	*$ 5.145.240*	**FECHA COBRO**	*17/09/2026*

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: 2026.09.18 09:05:37 -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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-15, 03:38:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084710212

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

PAGADO 28/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO		
Documento	CC1144029727	**Dirección**	CR 6A #71 - 18 TEJARES DE SALOMIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152417283
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 1144029727	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.058.096	$ 329.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.058.096	$ 257.300	0,522	$ 2.058.096	$ 10.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.400

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
$ 2.058.096	$ 2.058.096	$ 2.058.096	$ 0	$ 329.300	$ 257.300	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.400	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail

Johan Sebastián Gómez Perdomo <yhoansebastian@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 603471899

1 message

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> Fri, Aug 28, 2026 at 2:52 PM
To: 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: 28/08/2026

CUS: 603471899

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.