FECHA: 27 de octubre de 2026.

CUENTA DE COBRO No. 3

EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCÁ ESP

NIT. 890.000.377-0

Rad: EMCA – E -4336-2026
Fecha Rad:27/10/202610:51:00
Origen: Ventanilla Única
Folios: 7
Tipo de Solidicutud: Correspondencia
Areas responsables: Comercial
Rad. Por: LUISA FERNANDA BEJARANO JIMENEZ

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JUAN DAVID GARCÍA QUINTERO**

CÉDULA O NIT: **1.094.931.934**

POR VALOR DE: **$ 3.102.600** **TRES MILLONES CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**

CONCEPTO: **No 3**

PERIODO COBRADO: **DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DEL 2026**

CONTRATO No. **076 DEL 2026**

CDP No: **435 15/07/2026**

RP No: **432 23/07/2026**

OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE COMUNICACIONES DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCA E.S.P./ MEDIANTE EL DISEÑO GRÁFICO, LA EDICIÓN Y POSTPRODUCCIÓN AUDIOVISUAL, Y EL DESARROLLO DE RECURSOS VISUALES QUE FORTALEZCAN COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD.**

PERIODO COBRADO: **DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DEL 2026**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **24 DE JULIO DEL 2026**

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **23 DE DICIEMBRE DEL 2026**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **LADIZ MARIA MALDONADO PARRA** – JEFE DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PUBLICAS EMCA E.S.P.

CUENTA BANCARIA: No. 77811125141 Ahorro _X_ Corriente __

BANCO: BANCOLOMBIA

NOMBRE: **JUAN DAVID GARCÍA QUINTERO**
CC O NIT: **1.094.931.934**

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN DAVID GARCÍA QUINTERO	**CÉDULA: 1.094.931.934**	**CORREO:** jdavidgarciaq@gmail.com	**TELÉFONO:** 320 2744489
SUPERVISOR: LADIZ MARIA MALDONADO PARRA		**CORREO:** comunicaciones.emca@gmail.com	
NÚMERO, CLASE DE CONTRATO Y FECHA: Contrato No. 076 de 2026, contrato de prestación de servicios profesionales.		**TELÉFONO: 3012626195**	
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE COMUNICACIONES DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCA E.S.P./ MEDIANTE EL DISEÑO GRÁFICO, LA EDICIÓN Y POSTPRODUCCIÓN AUDIOVISUAL, Y EL DESARROLLO DE RECURSOS VISUALES QUE FORTALEZCAN COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD".			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL DE AGOSTO DEL 2026			
VALOR PAGADO SALUD: $253.500	**VALOR PAGADO PENSIÓN:** $324.500	**VALOR PAGADO ARL:** $10.700	**COMPROBANTE No 6036904283**
VALOR A COBRAR EN EL PRESENTE INFORME: $3.102.600			
PERÍODO DEL INFORME: DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DE 2026		**SITIO DE EJECUCIÓN:** Empresas Públicas de Calarcá E.S.P.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	**ACTIVIDADES REALIZADAS:**
1) Diseñar y/o adaptar recursos gráficos para campañas institucionales, estrategias de comunicación y acciones pedagógicas, asegurando la correcta aplicación de la identidad visual de Empresas Públicas de Calarcá E.S.P.	- Modifiqué, agregué y cambié la información, páginas y fotografías del informe de gestión, año 2025. - Diseñé la invitación de la *"Socialización Barrio Llanitos Piloto"*. - Diseñé *"La crónica de la responsabilidad social"*. - Diseñé el reconocimiento para el "Día del trabajador social y del administrador financiero". *Se adjunta imágenes en el DVD.*

2) Realizar la edición, montaje y/o postproducción de material audiovisual institucional para su difusión en los canales internos y externos de la entidad, y/o apoyar la cobertura de actividades institucionales mediante el registro audiovisual previa programación concertada con el supervisor del contrato.	Apoyé en la edición del video: *"Lo que nos hace únicos, nos hace valiosos."* *Se adjunta video en el DVD.*
3) Brindar apoyo en la construcción, aplicación y/o manejo de la línea gráfica de la Embotelladora de Empresas Públicas de Calarcá E.S.P., elaborando y adaptando piezas gráficas, material publicitario y recursos visuales para campañas, productos y estrategias comerciales, de conformidad con los lineamientos establecidos por la entidad.	Brindé apoyo, conocimiento y asesoría en la construcción de la nueva marca de la embotelladora de EMCA, ESP. *Se adjunta screenshots de reuniones online en el DVD.*
4) Cumplir integralmente el objeto contractual, garantizando la calidad técnica, oportunidad y pertinencia de los productos entregados, conforme las especificaciones técnicas del contrato y los lineamientos de identidad visual institucional.	Cumplí integralmente el objeto contractual, garantizando la calidad técnica, oportunidad y pertinencia de los productos entregados, conforme las especificaciones técnicas del contrato y los lineamientos de identidad visual institucional.

Nota: <u>Se anexan evidencias en DVD.</u>

FIRMA: JUAN DAVID GARCÍA QUINTERO

CC No: 1.094.931.934

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121264557

(415)7707212489984(8020) 000014112126455 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 9 3 1 9 3 4	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 9 3 1 9 3 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	QUINTERO	JUAN	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

41. Dirección principal: CR 20 36 56 AP 301

42. Correo electrónico: jdavidgarciaq@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 3 2 0 0 1	3 2 0 2 7 4 4 4 8 9	3 1 4 5 9 5 4 0 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 1 0	2 0 1 4 1 0 0 1					2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024-09-02 / 08:25:21AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA QUINTERO JUAN DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-10-2026 10:04:13AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 27 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN DAVID GARCIA QUINTERO identificado(a) con CC 1094931934, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	77811125141	2020-06-17	Activo	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094931934
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID GARCIA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 20 # 36 - 56 APTO 301	TELÉFONO:	7343892
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6036904283**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		774979251	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 324.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 324.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 253.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 253.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 580.500**
VALOR MORA:	**$ 8.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 588.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094931934
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID GARCIA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 20 # 36 - 56 APTO 301	TELÉFONO:	7343892
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6036904283	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DIAS DE MORA:			19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	774979251

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 320.000	$ 4.500	$ 324.500
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 4.500**	**$ 324.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 250.000	$ 3.500	$ 0	$ 253.500
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 3.500**	**$ 0**	**$ 253.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 200	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 10.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSION							SALUD						ARP												
																											FSP																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094931934	GARCIA QUINTERO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	$ 109493193	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 588.700

Planilla Pagada