RECIBIDO 09 NOV 2026

FECHA: Noviembre de 2026 CUENTA DE COBRO: Nº 02

**EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCÁ ESP**

**NIT. 890.000.377-0**

**DEBE A:**

emca

Rad: EMCA – E -4434-2026
Fecha Rad:9/11/202610:29:00
Origen: Ventanilla Única
Folios: 7
Tipo de Solidicutud: Correspondencia
Areas responsables: Comercial
Rad. Por: LUISA FERNANDA BEJARANO JIMENEZ

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HUGO CAMELO PELÁEZ

CÉDULA O NIT: 18'390.452 DE CALARCÁ

POR VALOR DE: (VALOR EN NÚMEROS) $3.102.600 (VALOR EN LETRAS): Tres Millones ciento dos mil seiscientos pesos

CONCEPTO: Cuenta de cobro No. 02-2026

PERIODO COBRADO: Del 1 de Octubre al 31 de Octubre de 2026

CONTRATO: 083 de 2026

CDP: Nº 505 Del 21 de Agosto de 2026

RP: Nº 489 de 2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE CONTENIDO AUDIOVISUAL Y PERIODÍSTICO CON EL FIN DE DIVULGAR AL PÚBLICO EXTERNO LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCA E.S.P. A TRAVÉS DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y CANALES CORPORATIVOS

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 1 de Septiembre de 2026

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: 15 de Diciembre de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LADIZ MARÍA MALDONADO PARRA, JEFE DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS

CUENTA BANCARIA: Nº 0455222745 AHORROS **X** CORRIENTE

BANCO: BBVA

**HUGO CAMELO PELÁEZ**
18'390.452 de Calarcá

**INFORME DE ACTIVIDADES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** HUGO CAMELO PELÁEZ | **CÉDULA: 18390452** | **CORREO:**camelohugo6@gmail.com | TELÉFONO: 3194758324 |
| **SUPERVISOR:** LADIZ MARIA MALDONADO PARRA | | **CORREO:** comunicaciones.emca@gmail.com | |
| **NÚMERO, CLASE DE CONTRATO Y FECHA:** Contrato No. 083 de 2026, contrato de prestación de servicios. | | **TELÉFONO: 3012626195** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE CONTENIDO AUDIOVISUAL Y PERIODÍSTICO CON EL FIN DE DIVULGAR AL PÚBLICO EXTERNO LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCA E.S.P. EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A TRAVÉS DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y CANALES CORPORATIVOS | | | |
| **APORTES SEGURIDAD SOCIAL DE OCTUBRE DEL 2026** | | | |
| **VALOR PAGADO SALUD:** $295.000 | **VALOR PAGADO PENSIÓN:** $377.600 | **VALOR PAGADO ARL:** $57.500 | **COMPROBANTE No 4668198712 (Oct)** |
| **VALOR A COBRAR EN EL PRESENTE INFORME: $3.102.600** | | | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2026 | | **SITIO DE EJECUCIÓN:** Empresas Públicas de Calarcá E.S.P. | |

| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** | **ACTIVIDADES REALIZADAS:** |
|---|---|
| **Obligación1.**Cumplir integralmente el objeto de contrato, atendiendo las instrucciones y observaciones del supervisor o quien haga sus veces, garantizando la calidad técnica y oportuna de los productos entregados | Cumplí integralmente el objeto de contrato, atendiendo las instrucciones y observaciones del supervisor o quien haga sus veces, garantizando la calidad técnica y oportuna de los productos entregados |
| **Obligación 2.** Registrar, producir, editar y enviar contenidos audiovisuales institucionales. Incluyendo videos fotografías, entrevistas, informativos, resúmenes de noticias y programas en vivo, que reflejan las actividades, servicios y | • Producción y edición de la nota Arreglo de ruptura de tubería calle 40.<br>• Celebración día del Campesino en el Parque Alto del Río<br>• Nota Visita y Auditoria Secretaría de Salud Deptal al Laboratorio |

| | |
|---|---|
| misionalidad de EMCA E.S.P, para su difusión interna y externa de acuerdo a los lineamientos del supervisor o de la oficina de comunicaciones | Se adjuntan pantallazo, video o imagen en el CD Evidencias Obligación 2. |
| **Obligación 3.** Apoyar el programa radial semanal de EMCA E.S.P asegurando su correcta emisión y promoción en los canales internos y externos de la Entidad | Produje, edité y difundí el programa quincenal Informativo Ecos<br><br>Ecos el día 22 de Octubre de 2026 (Página Facebook Alcaldía)<br><br>https://www.facebook.com/alcaldiacalarca/videos/1611602014032254<br><br>Ecos el día 23 de Septiembre de 2026 (Página YouTube Alcaldía)<br><br>https://www.youtube.com/watch?v=ufLwO42E5XQ |
| **Obligación 4.**<br><br>Producir, editar y difundir boletines de prensa, notas informativas, entrevistas y fotonoticias garantizando la elaboración de cuatro boletines mensuales con sus correspondientes notas de audio y su publicación en medios internos, redes sociales, y medios locales o regionales. | Produje, emití y difundí cuatro boletines de prensa con su nota informativa, entrevista y fotonoticia.<br>• EMCA, apoyó el Festival del Maíz en Barcelona<br>• Después de una suspensión o corte de agua; se deben "purgar", los hidrantes<br>• EMCA optimiza las líneas de conducción desde la bocatoma<br>• Avance satisfactorio en obra de alcantarillado en Llanitos<br>Se adjuntan pantallazo, video o imagen en el CD Evidencias Obligación 4. |
| **Obligación 5.**<br><br>Proporcionar y gestionar el material audiovisual e informativo para el para el archivo institucional, así como su envío a periodistas y medios de comunicación locales, regionales o nacionales cuando sea requerido, apoyado el fortalecimiento de la | Proporcioné y gestioné el material audiovisual e informativo para el para el archivo institucional, así como su envío a periodistas y medios de comunicación locales, regionales o nacionales cuando sea requerido, apoyado el fortalecimiento de la comunicación interna y externa de la entidad.<br><br>Se envió a la Oficina de comunicaciones fotografías y fotografías en las siguientes ocasiones: Día del Halloween.<br><br>Se adjuntan pantallazo, video o imagen en el CD |

| | |
|---|---|
| comunicación interna y externa de la entidad | Evidencias Obligación 5. |
| **Obligación 6.**<br><br>Apoyar a la oficina de comunicaciones en las labores relacionadas con su funcionamiento y requerimiento de las áreas en cuanto al fortalecimiento de la comunicación interna y externa | Se apoyó a la oficina de comunicaciones con imágenes y fotografías actuales de las obras realizadas durante los año 2024, 2025 y 2026<br><br>Se participó en la Brigada de Intervención y gestión social y comunitaria realizada en Barcelona el día 21 de Octubre<br>Se adjuntan pantallazo, video o imagen en el CD Evidencias Obligación 6 |
| **Obligación 7.**<br><br>Realizar acompañamiento a la gerencia en el cubrimiento audiovisual cuando sea requerido | • Realicé acompañamiento en los albergues ubicados en el Coliseo del Sur en Calarcá (13 de Octubre)<br>Se adjuntan pantallazo, video o imagen en el CD Evidencias Obligación 7. |

**Nota: <u>Se anexan evidencias en periódico impreso y en CD</u>**

**FIRMA: HUGO CAMELO PELÁEZ**
**CC No: 18.390.452 DE CALARCÁ**

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente HUGO CAMELO PELAEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 18,390,452 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 455222745 aperturada el 24 de septiembre de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 24 de agosto de 2026.

---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0455222745 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0455000200222745 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130455000200222745 |

---

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084463231

(415)7707212489984(8020) 000014108446323 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 8 3 9 0 4 5 2 | 3 | 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 8 3 9 0 4 5 2 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CAMELO | PELAEZ | HUGO | |

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 23 32 53

42. Correo electrónico: camelopelaez@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 4 3 3 1 8 | 3 1 9 4 7 5 8 3 2 4 |

## 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 9 0 | 2 0 2 0 1 0 1 2 | 9 0 0 1 | 2 0 2 0 1 0 1 2 | 7 3 1 0 | 8 2 9 9 | 3 1 5 2 | |

### 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 2024-08-01 / 01:54:03AM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

soi

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIbank

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 18390452 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | HUGO CAMELO PELAEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALARCA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CR 23 # 32-53 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | 4668198712 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/10/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2026002565 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 377.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.600 | $ 0 | $ 377.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 377.600 | $ 0 | $ 377.600 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 295.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 295.000 | $ 0 | $ 0 | $ 295.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 295.000 | $ 0 | $ 0 | $ 295.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 57.500 | $ 57.500 | $ 0 | $ 0 | $ 57.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 57.500 | $ 0 | $ 0 | $ 57.500 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | CAM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 18390452 | CAMELO PELAEZ HUGO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.360.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.360.000 | $ 377.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 377.600 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 2.360.000 | $ 295.000 | $ 0 | $ 295.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.360.000 | 18390452 | $ 57.500 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 730.100**

octubre/2026

2026/10/27 9:44 AM USUARIO SOI [illegible]

DAVIbank

CORRESPONSAL BANCARIO DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank
TRANSACCIÓN EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 2026-10-27 |
| Hora | 09:43:30 |
| Punto de Venta | 275748 |
| Numero de aprobacion UPC | 031293 |
| Tipo de transaccion | Recaudo |
| ID Transaccion Puntored | 1617233268 |
| Codigo del Convenio | 13264 |
| Nombre del Convenio | PILA PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI - 0458 |
| Referencia del Pago | 4668198712 |
| Valor Pago | $730,100 |

Linea de atención personalizada en Bogotá: 601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Davibank

BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA