

|                                                                                                              |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <br>MUNICIPIO DE PIEDECUESTA | SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA | Código: F-GFP-062 |
|                                                                                                              |                                | Versión: 1.0      |
|                                                                                                              |                                | Página 1 de 1     |

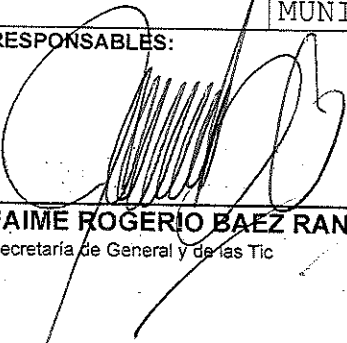
|              |               |            |
|--------------|---------------|------------|
| Radicado No. | Fecha y Hora: | No. Folios |
|--------------|---------------|------------|

|                     |                                                       |                                     |                 |                          |            |                          |                                 |                       |       |            |
|---------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------|------------|
| BENEFICIARIO :      | JHON JAIRO QUEZADA VEGA                               |                                     |                 |                          |            |                          |                                 |                       |       |            |
| C.C. o NIT :        | 91.353.931- 8                                         |                                     |                 |                          |            |                          |                                 |                       |       |            |
| VALOR :             | TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS CTE (\$3.300.000) |                                     |                 |                          |            |                          |                                 |                       |       |            |
| DOCUMENTO PRINCIPAL | Contrato                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Convenio        | <input type="checkbox"/> | Resolución | <input type="checkbox"/> | No. SECOP II                    | COL.PCCNTR<br>6647722 | Fecha | 15/08/2024 |
|                     | Adicional                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | Orden de Compra | <input type="checkbox"/> |            |                          | Nº Adicional u Orden de Compra: | 01                    | Fecha | 14/11/2024 |

|                                      |                                     |                        |                                     |                                                    |                                     |  |  |  |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|
| DOCUMENTOS ANEXOS                    |                                     |                        |                                     |                                                    |                                     |  |  |  |  |
| Pago Seguridad Social y Parafiscales | <input checked="" type="checkbox"/> | Certificación Bancaria | <input checked="" type="checkbox"/> | Documento soporte para los no obligados a facturar | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| Entrada Almacén                      | <input type="checkbox"/>            | Factura Electrónica    | <input type="checkbox"/>            | Resolución                                         | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |  |
| RUT                                  | <input type="checkbox"/>            | Orden de compra        | <input type="checkbox"/>            | Otros                                              | <input type="checkbox"/>            |  |  |  |  |

|                          |                      |                    |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
|--------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|---------|-------------------------------------|---------------------|----------|--|
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL |                      |                    |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
| CDP INICIAL              | RP INICIAL           | Rubro Presupuestal | Fuente de Recursos                        | Valor por rubro presupuestal a cobrar |         |                                     |                     |          |  |
| No: 24-00799             | No: 24-03204         | 2.3.4599.100       | RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION | \$0.00                                |         |                                     |                     |          |  |
| FECHA 02 / 08 / 2024     | FECHA 15 / 08 / 2024 | 0.031.2.3.2.       |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
| dd mm aaaa               | dd mm aaaa           | 02.02.008.01       |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
|                          |                      | .03                |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
| CDP ADICIONAL            | RP ADICIONAL         | Rubro Presupuestal | Fuente de Recursos                        | Valor por rubro presupuestal a cobrar |         |                                     |                     |          |  |
| No: 24-01219             | No: 24-04733         | 2.3.4599.100       | RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION | \$3.300.000                           |         |                                     |                     |          |  |
| FECHA 08 / 11 / 2024     | FECHA 15 / 11 / 2024 | 0.031.2.3.2.       |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
| dd mm aaaa               | dd mm aaaa           | 02.02.008.01       |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
|                          |                      | .03                |                                           |                                       |         |                                     |                     |          |  |
| Periodo a cobrar         | Desde                | Hasta              | Acta                                      | <input checked="" type="checkbox"/>   | Parcial | <input checked="" type="checkbox"/> | Cuenta de cobro No. | Vigencia |  |
|                          | 16/11/2024           | 15/12/2024         |                                           |                                       |         |                                     | 04                  | 2024     |  |
|                          |                      |                    | Informe Supervisión                       | <input checked="" type="checkbox"/>   | Final   |                                     |                     |          |  |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DEL CONTRATO. | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CAMAROGRAFO PARA REALIZAR TRABAJOS AÉREOS CON DRONE PARA LA FIILMACIÓN Y FOTOGRAFIA EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE EL AREA DE COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLES:                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
| <br>JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL<br>Secretaría de General y de las Tic | <br>JONATHAN SMITH DUQUE MORENO<br>Supervisor del Contrato |
| N/A                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
| Nombre                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                |
| Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A)).                                                                                                              | Jhon Jairo Quezada VEGA<br>Celular 3017394469                                                                                                  |

Piedecuesta, 27 De DICIEMBRE de 2024

Doctor(a):  
DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ  
Directora de Tesorería e Impuestos  
Municipio de Piedecuesta  
E.S.D

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

|                                                    |                                                   |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Nombre completo del prestador del servicio         | JHON JAIRO QUEZADA VEGA                           |
| Cédula de Ciudadanía                               | 91.353.931                                        |
| Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece | NO RESPONSABLE DE IVA                             |
| Mes al que corresponde la certificación            | 16 DE NOVIEMBRE DE 2024 – 15 DE DICIEMBRE DE 2024 |

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

| Ítem              | No planilla | Período de pago | Fecha de pago | Valor pagado \$ |
|-------------------|-------------|-----------------|---------------|-----------------|
| PENSIÓN           | 8633423704  | 11-2024         | 15-11-2024    | \$211.200       |
| SALUD             | 8633423704  | 11-2024         | 15-11-2024    | \$165.000       |
| RIESGOS LABORALES | 8633423704  | 11-2024         | 15-11-2024    | \$6.900         |
| PARAFISCALES      | N/A         | N/A             | N/A           | N/A             |

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

  
JHON JAIRO QUEZADA VEGA  
CC 91.353.931 de Piedecuesta



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PLANILLA NRO. 8633423704.  
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8605812901  
Fecha Pago Planilla: 2024-11-15

| DATOS DEL APORTANTE          |                             |                    |                        |                   |                      |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------|-------------------|----------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | JHON JAIRO QUEZADA VEGA     | TIPO DE PERSONA    | Natural                | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 91353931                    | D.V.               | 0                      | TIPO DE APORTANTE | Independiente        |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CARRERA 7 12 44 PIEDECUESTA | DEPARTAMENTO       | SANTANDER              | MUNICIPIO         | PIEDECUESTA          |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 7490                        | CORREO ELECTRÓNICO | JHONQUEZADAV@GMAIL.COM | TELÉFONO          | 3103027991           |
| FAX                          | 0                           | SUCURSAL           | 0                      | NOMBRE SUCURSAL   | 0                    |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                     | ARL                | SEGUROS BOLIVAR        | Tipo de aportante | Independiente        |

| REPRESENTANTE LEGAL        |         |                          |         |                       |  |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|--|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN     |         | PRIMER APELLIDO          |         | SEGUNDO APELLIDO      |  |
| PRIMER NOMBRE              |         | SEGUNDO NOMBRE           |         |                       |  |
| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |  |
| Año: 2024                  | Mes: 11 | Año: 2024                | Mes: 11 | Único                 |  |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |  |
| 1                          |         | \$0                      |         | 8633423704            |  |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |                 |            |                |      |     |               |                 |                         | Salario        |
|-----------------------------|------------------|-----------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo de Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                 | Salario Básico |
| CC-91353931                 | 59               | No              | No         | No             | 68   | 547 | 2592001       | Salario         | QUEZADA VEGA JHON JAIRO | \$1.320.000    |

| NOVEDADES      |       |               |                 |         |       |       |               |       |       |                  |               |       |           |       |              |           |       |              |           |       |              |           |     |                  |               |  |
|----------------|-------|---------------|-----------------|---------|-------|-------|---------------|-------|-------|------------------|---------------|-------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|-----------|-------|--------------|-----------|-----|------------------|---------------|--|
| Identificación | I N G | R Fecha E Ing | T Fecha D E Ret | T D A D | T P P | T V S | Fecha Nov Vsp | V T E | S I L | Fecha Sin Inicio | Fecha Sin Fin | I G E | Fecha Fin | L M A | Fecha Inicio | Fecha Fin | V A C | Fecha Inicio | Fecha Fin | A V C | Fecha Inicio | Fecha Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |  |
| CC - 91353931  |       |               |                 |         |       |       |               |       |       |                  |               |       |           |       |              |           |       |              |           |       |              |           | 0   |                  |               |  |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |            |                |             |           |           |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|------------|----------------|-------------|-----------|-----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP        | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl   | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 91353931                | PROTECCION | 30             | \$1.320.000 | 0.1600000 | \$211.200 | \$0          | \$0           | \$211.200 | \$0       | \$0                | \$0        |

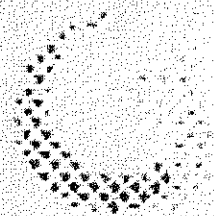
| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                   |          |             |           |           |          |            |          |             | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |          |             |             |           |         |
|--------------------------|-------------------|----------|-------------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-------------|------------------------------------------|----------|-------------|-------------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS               | Días Cot | IBC salud   | Tarifa    | Cot Obl   | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic                                | Días Cot | IBC Riesgos | Có d CT     | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 91353931            | NUEVA E.P.S. S.A. | 30       | \$1.320.000 | 0.1250000 | \$165.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0                                      | 30       | \$1.320.000 | 89 02 05 38 | 0.0052200 | \$6.900 |

| APORTES PARAFISCALES |         |                |           |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|---------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF     | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-91353931          | SIN CCF | 0              | \$0       | 0.0000000  | \$0        | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |



| TOTAL A PAGAR           |   |                 |           |
|-------------------------|---|-----------------|-----------|
| CONCEPTO                | ' | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   |   | 0               | \$0       |
| SENA                    |   | 1               | \$0       |
| ICBF                    |   | 1               | \$0       |
| ESAP                    |   | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN |   | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              |   | 1               | \$383.100 |

**Banco de Bogotá**



**Comprobante  
Pago de servicio**

ID PDV: 65587

Fecha: 2024/11/15 11:42:56

Convenio: PLANILLA ASISTIDA  
ASOPAGOS (Planilla Asistida Asopago)  
Código de convenio: 1139

Referencia de pago: 8605812901

Núm apro/recibo: 288423

Trx: 1671905754

Terminal Aval: 7915

Valor: \$383,100

Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es \$0

Línea de atención al cliente Bogotá 7432626 /

Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma

El pago de convenios es efectuado por  
**Banco de Bogotá**

# Referencia Bancaria

Lunes, 27 de abril de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHON JAIRO QUEZADA VEGA identificado(a) con CC 91.353.931, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto   | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 91210009681  | 2020/04/27     | ACTIVA |

\* 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 en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 09 00 - San Juan - Local: (57-5) 351 83 68 - 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.

Claudia María Posada Álvarez  
Gerente

*le estamos poniendo el alma*



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

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 004

FECHA: (27/12/2024)

|                                 |                                                                     |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | JONATHAN SMITH DUQUE MORENO                                         |
| DEPENDENCIA:                    | SECRETARÍA GENERAL Y DE LAS TIC -OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES |
| CARGO:                          | ASESOR DE DESPACHO - ÁREA DE PRENSA Y COMUNICACIONES                |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO: | N/A                                                                 |
| DEPENDENCIA:                    | N/A                                                                 |
| CARGO:                          | N/A                                                                 |

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 16/11/2024 hasta 15/12/2024, en los siguientes términos:

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica) | CO1.PCCNTR.6647722                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATISTA:                                                | JHON JAIRO QUEZADA VEGA                                                                                                                                                                                                                                  |
| NIT – RUT:                                                  | 91.353.931- 8                                                                                                                                                                                                                                            |
| OBJETO:                                                     | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CAMAROGRAFO PARA REALIZAR TRABAJOS AÉREOS CON DRONE PARA LA FIILMACIÓN Y FOTOGRAFIA EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE EL AREA DE COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER |

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

| NÚMERO DE OBLIGACION | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                           | EVIDENCIA                                                                                                                |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                    | Apoyar la selección y organización de la locación en donde se realicen actividades que requieran cubrimiento periodístico                                                                     | Se apoyó en la selección y organización de las actividades requeridas.                                                                                        | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 2                    | instalar, operar y aplicar diferentes técnicas de iluminación, grabación y/o sonido, a fin de realizar tomas de video en el cubrimiento periodístico de los eventos que requiera el municipio | Se realizó la instalación, operación y aplicación de las técnicas básicas de grabación, iluminación y tomas de video de los diferentes eventos periodísticos. | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |

|    |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3  | Apoyar las actividades de Instalación y prueba de los equipos de grabación y materiales involucrados en la actividad objeto de cubrimiento por el equipo del área de comunicaciones | Se brindó apoyo en las actividades de instalación, prueba de equipos y diferentes materiales necesarios para el cubrimiento del área de prensa.                                                | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 4  | Operar las cámaras de filmación para la grabación de eventos, videos, clips, etc., que se generen desde la Administración Municipal                                                 | Se realizó la operación respectiva de las cámaras de filmación requeridas para los diferentes eventos.                                                                                         | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 5  | Seleccionar y Determinar los movimientos de cámara, conjuntamente con el periodista, y demás personal técnico y tecnológico del área de comunicaciones                              | Se realizó el proceso de selección y determinación de los movimientos de las cámaras en las actividades de prensa y comunicaciones.                                                            | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 6  | Apoyar las actividades de análisis de calidad de cada una de la toma realizada.                                                                                                     | Se realizó el correspondiente apoyo de la calidad de cada proceso.                                                                                                                             | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 7  | Apoyar las actividades de edición y realización de montajes de audio y video a las tomas realizadas en desarrollo de las actividades de cubrimiento periodístico                    | Se realizó el correspondiente apoyo en las actividades de edición y realización de los montajes de audio y video en el desarrollo de las actividades de la oficina de prensa y comunicaciones. | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 8  | Apoyar las actividades periodísticas y camarógrafas que requieran cubrimiento por el área de Comunicaciones de la Alcaldía Municipal                                                | Se realizó el apoyo en todas las actividades periodísticas solicitadas.                                                                                                                        | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 9  | Operar el DRONE (vehículo aéreo no tripulado) en las diferentes actividades que le requiera el área de comunicaciones de la alcaldía de Piedecuesta                                 | Se realiza la operación del DRONE cumpliendo con las expectativas requeridas por la oficina de prensa y comunicaciones.                                                                        | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |
| 10 | Las demás que le sean asignadas, relacionadas directamente con el objeto contractual, así como las que sean necesarias para el cabal desarrollo del mismo                           | Se realizaron todas las actividades necesarias para el cumplimiento de todas las actividades.                                                                                                  | Se anexa pantallazo de la publicación de las notas audiovisuales del fanpage institucional de la alcaldía de Piedecuesta |

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (01) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

|                  |                            |                 |
|------------------|----------------------------|-----------------|
| APORTE A SALUD   | Periodo de cotización      | 11-2024         |
|                  | Fecha de pago              | 15-11-2024      |
|                  | Nº de Planilla             | 8633423704      |
|                  | Ingreso Base de Cotización | \$1.320.000     |
|                  | Valor cotizado             | \$165.000       |
|                  | EPS                        | NUEVA EPS       |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización      | 11-2024         |
|                  | Fecha de pago              | 15-11-2024      |
|                  | Nº de Planilla             | 8633423704      |
|                  | Ingreso Base de Cotización | \$1.320.000     |
|                  | Valor cotizado             | \$211.200       |
|                  | Fondo de Pensiones         | PROTECCION      |
| APORTE A.R.L.    | Periodo de cotización      | 11-2024         |
|                  | Fecha de pago              | 15-11-2024      |
|                  | Nº de Planilla             | 8633423704      |
|                  | Ingreso Base de Cotización | \$1.320.000     |
|                  | Valor cotizado             | \$6.900         |
|                  | A.R.L.                     | SEGUROS BOLIVAR |
| PARAFISCALES     | SENA                       | N/A             |
|                  | I.C.B.F.                   | N/A             |
|                  | Caja de Compensación       | N/A             |

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

|                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                               |  |
| <div></div> <div>FIRMA</div> |  |
| NOMBRE: JHON JAIRO QUEZADA VEGA                                                                                  |  |
| CÉDULA: 91.353.931 de Piedecuesta                                                                                |  |

INFORME DE SUPERVISION N° 004

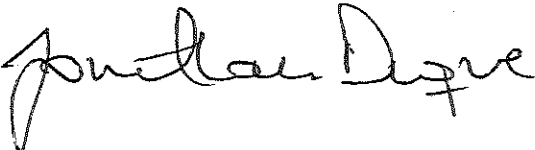
|                                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
|-------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|----|------------|
| NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica) |                    | CO1.PCCNTR.6647722                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| FECHA DEL CONTRATO                                          |                    | (15/08/2024)                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| SUPERVISOR                                                  |                    | JONATHAN SMITH DUQUE MORENO                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| CARGO SUPERVISOR                                            |                    | ASESOR DE DESPACHO - ÁREA DE PRENSA Y COMUNICACIONES                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| SUPERVISOR DE APOYO                                         |                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| CARGO SUPERVISOR DE APOYO                                   |                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| CONTRATISTA                                                 |                    | JHON JAIRO QUEZADA VEGA                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| RUT                                                         |                    | 91.353.931- 8                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| REGIMEN                                                     | RESPONSABLE DE IVA |                                                                                                                                                                                                                                                          | NO RESPONSABLE DE IVA | X                                                                                  | REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST) |               |    |            |
| OBJETO                                                      |                    | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CAMAROGRAFO PARA REALIZAR TRABAJOS AÉREOS CON DRONE PARA LA FIILMACIÓN Y FOTOGRAFIA EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE EL AREA DE COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | \$9.900.000                                                                        |                                     |               |    |            |
| N° CDP INICIAL                                              |                    | 24-00799                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | VALOR CDP INICIAL                                                                  |                                     | \$790.670.000 |    |            |
| N° RP INICIAL                                               |                    | 24-03204                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | VALOR RP INICIAL                                                                   |                                     | \$9.900.000   |    |            |
| VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | \$3.850.000                                                                        |                                     |               |    |            |
| N° CDP ADICIONAL                                            |                    | 24-01219                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | VALOR CDP ADIC.                                                                    |                                     | \$206.393.333 |    |            |
| N° RP ADICIONAL                                             |                    | 24-04733                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | VALOR RP ADIC.                                                                     |                                     | \$3.850.000   |    |            |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | 2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03<br>2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03 |                                     |               |    |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | \$13.750.000                                                                       |                                     |               |    |            |
| VALOR MENSUAL                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | \$3.300.000                                                                        |                                     |               |    |            |
| ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | N/A                                                                                |                                     |               |    |            |
| PLAZO INICIAL                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | TRES (03) MESES                                                                    |                                     |               |    |            |
| PLAZO ADICIONAL                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | UN (01) MES Y CINCO (05) DIAS                                                      |                                     |               |    |            |
| PLAZO TOTAL                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | CUATRO (04) MESES Y CINCO (05) DIAS                                                |                                     |               |    |            |
| FECHA ACTA DE INICIO                                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | (16/08/2024)                                                                       |                                     |               |    |            |
| FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | (15/11/2024)                                                                       |                                     |               |    |            |
| ACTA DE SUSPENSION                                          | N°                 | dd/mm/aaaa                                                                                                                                                                                                                                               | N°                    | dd/mm/aaaa                                                                         | N°                                  | dd/mm/aaaa    | N° | dd/mm/aaaa |
| ACTA DE REINICIACION                                        | N°                 | dd/mm/aaaa                                                                                                                                                                                                                                               | N°                    | dd/mm/aaaa                                                                         | N°                                  | dd/mm/aaaa    | N° | dd/mm/aaaa |
| *Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                    |                                     |               |    |            |
| FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | (20/12/2024)                                                                       |                                     |               |    |            |
| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | DESDE: (16/11/2024)                                                                |                                     |               |    |            |

|                            |                                |
|----------------------------|--------------------------------|
|                            | HASTA: (15/12/2024)            |
| OFICINA GESTORA            | SECRETARIA GENERAL Y DE LASTIC |
| VALOR A PAGAR              | \$3.300.000                    |
| NUMERO DE PAGOS REALIZADOS | 03                             |

Con base en los informes presentados por **JHON JAIRO QUEZADA VEGA** respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 16/11/2024 y 15/12/2024 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago PARCIAL No (04) por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MDA CTE\_ (\$ 3.300.000\_) y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **JONATHAN SMITH DUQUE MORENO** y supervisor de apoyo (N/A), y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 27/12/2024

| SUPERVISOR                                                                                         | SUPERVISOR DE APOYO       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <br>FIRMA       | N/A<br>FIRMA              |
| NOMBRE: JONATHAN SMITH DUQUE MORENO<br>CARGO: ASESOR DE DESPACHO - ÁREA DE PRENSA Y COMUNICACIONES | NOMBRE: N/A<br>CARGO: N/A |

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

| 1. DESCRIPCIÓN GENERAL                     |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                     |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Clase de Acta:                             | Final: _____ Parcial <u>  X  </u>                                                                                                                                                                                                                       | Acta No <u>  04  </u>   |                     |
| Fecha de la Presente Acta                  |                                                                                                                                                                                                                                                         | (27/12/2024)            |                     |
| Clase de Contrato:                         | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION                                                                                                                                                                                                           |                         |                     |
| Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra: | CO1.PCCNTR.6647722                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha del Contrato:     | (15/08/2024)        |
| Contratante:                               | ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA                                                                                                                                                                                                                       |                         |                     |
| Ordenador del Gasto:                       | JAIME ROGERIO BÁEZ RANGEL                                                                                                                                                                                                                               |                         |                     |
| Contratista                                | Nombre o razón social:                                                                                                                                                                                                                                  | JHON JAIRO QUEZADA VEGA |                     |
|                                            | NIT o CC:                                                                                                                                                                                                                                               | 91.353.931- 8           |                     |
|                                            | Representante legal:                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                     |                     |
|                                            | CC:                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                     |                     |
| Objeto:                                    | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CAMAROGRAFO PARA REALIZAR TRABAJOS AÉREOS CON DRONE PARA LA FILMACIÓN Y FOTOGRAFIA EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN DESDE EL AREA DE COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER |                         |                     |
| Periodo que Comprende la presente Acta     |                                                                                                                                                                                                                                                         | Desde: (16/11/2024)     | Hasta: (15/12/2024) |

|                  |                                     |
|------------------|-------------------------------------|
| Plazo Inicial:   | TRES (03) MESES                     |
| Plazo Adicional: | UN (01) MES Y CINCO (05) DIAS       |
| Plazo Total:     | CUATRO (04) MESES Y CINCO (05) DIAS |

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| Valor Inicial del contrato   | \$ 9.900.000  |
| Valor Adicional del contrato | \$ 3.850.000  |
| Valor Total del Contrato     | \$ 13.750.000 |

| 2. BALANCE DEL CONTRATO   |                          |                 |                |                        |
|---------------------------|--------------------------|-----------------|----------------|------------------------|
| Concepto                  | Valor Total del Contrato | Días Ejecutados | Valor del Acta | Porcentaje % Ejecutado |
| Acta Parcial N° 1         | \$ 13.750.000            | 30              | \$3.300.000    | 24%                    |
| Acta Parcial N° 2         |                          | 30              | \$3.300.000    | 24%                    |
| Acta Parcial N° 3         |                          | 30              | \$3.300.000    | 24%                    |
| Acta Parcial N° 4         |                          | 30              | \$3.300.000    | 24%                    |
| Acta Final                |                          | 0               | 0              | 0                      |
| Por Ejecutar del Contrato |                          | 05              | \$550.000      | 4%                     |

|                             |               |     |              |      |
|-----------------------------|---------------|-----|--------------|------|
| Saldo a Favor del Municipio |               | N/A | N/A          | N/A  |
| SUMA TOTAL                  | \$ 13.750.000 | 125 | \$13.750.000 | 100% |

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL** en calidad de ordenador del gasto y contratista **JHON JAIRO QUEZADA VEGA**, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de **(\$3.300.000) (TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE)**, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **JONATHAN SMITH DUQUE MORENO** y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

**OBSERVACIONES:** a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| TOTAL A PAGAR EN NÚMERO | \$ 3.300.000                                |
| TOTAL A PAGAR EN LETRAS | TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MDA CTE |

| FIRMAS                                                                              |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                 | CONTRATISTA                                                                          |
|  |  |
| NOMBRE: JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL<br>CARGO: SECRETARIO GENERAL Y DE LAS TIC         | NOMBRE: JHON JAIRO QUEZADA VEGA<br>CÉDULA: 91.353.931                                |

**EVIDENCIAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 6647722**

A continuación adjunto evidencias de las piezas audiovisuales producidas para la Alcaldía de Piedecuesta, durante el periodo comprendido entre el 16 de Noviembre hasta el 15 Diciembre del 2024.

