CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899999098-0

FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

Código:		Pág. 1 de 1
Versión:	001	
Fecha de Aprobación:	16/05/2022	
DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
Proceso: ORDEN DE PAGO		

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No CPS-0940 de 2022

BENEFICIARIO:	WILSON MORERA CEDEÑO		
C.C. o NIT:	16768712		
SUPERVISOR	MARIA ISABEL CARRILLO HINOJOZA, JEFE DE LA DIVISION JURIDICA		
FECHA DE INICIO	07—02--22	FECHA DE TERMINACION	06-08-22

OBJETO DEL CONTRATO:

"Prestación de servicios como técnico para apoyo a la división jurídica de la cámara de representantes a los distintos procesos de contratación llevados a cabo por la entidad"

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	04	**Periodo a cobrar**	07-05-22	06-06-22	**Acta:**	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	522		**RP No.**	131822			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$4.000.000.oo	VALOR EN LETRAS:	CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 24.000.000.oo	**Valor acta parcial No 04**	**$4.000.000.oo**	**Valor acta parcial No 09**	**$.....**
Adición (si lo hay)	$.....	**Valor acta parcial No 05**	**$.....**	**Valor acta parcial No 10**	**$.....**
Valor acta parcial No 01	$4.000.000.oo	**Valor acta parcial No 06**	**$.....**	**Valor acta parcial No 11**	**$.....**
Valor acta parcial No 02	$4.000.000.oo	**Valor acta parcial No 07**	**$.....**	**Valor acta parcial No 12**	**$.....**
Valor acta parcial No 03	$4.000.000.00	**Valor acta parcial No 08**	**$.....**	**Saldo (valor pendiente para pago)**	**$8.000.000**

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Se encuentran cargados en el sistema secoop.

No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de	MAYO
9433767504	$.527.600.oo	**$412.200,oo**	$17.300.oo	**$957.100.oo**		

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACION:

1. Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .

	SI	NO
2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).		X
3. Manifiesta que es del régimen común		X
4. Manifiesta que es del régimen Simplificado	X	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

	SI	NO
a. Intereses de crédito de vivienda		X
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud		X
c. Dependientes		X

Valor Anual: $_____

Valor Mensual: $_____

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de JUNIO de 2022

Observaciones:

RESPONSABLE: MA. ISABEL CARRILLO H.

FIRMA

MARIA ISABEL CARRILLO HINOJOSA
JEFE DE LA DIVISION JURIDICA

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

CAMARA DE REPRESENTANTES
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA
(APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)

CODIGO	
VERSION	
FECHA	
PAGINA	

NOMBRE:	WILSON MORERA CEDEÑO				**C.C. No:**	16768712	
N° CONTRATO:	CPS 0940 2022	**AÑO CONTRATO:**	2022	**VIGENCIA DESDE:**	07-02-22	**HASTA:**	06-08-22

OBJETO DEL CONTRATO

"Prestación de servicios como técnico para apoyo a la división jurídica de la cámara de representantes a los distintos procesos de contratación llevados a cabo por la entidad"

NÚMERO DE PAGO	**CPS-0940-2022**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA - JEFE DIVISIÓN JURÍDICA

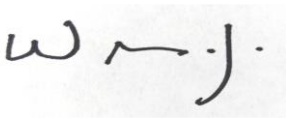
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
1-Cumplir con la prestación de los servicios como técnico para apoyo a la división jurídica de la cámara de representantes a los distintos procesos de contratación llevados a cabo por la entidad"	**Realizar la proyección de los documentos asociados al proceso de contratación de la Corporación. Se apoyo a la estructuración de los formatos para los contratos, de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.**
2. **. Cumplimiento de las directrices ordenas por la Supervisora del Contrato y que correspondan a la naturaleza del mismo**.	**Realizar la proyección de los documentos asociados al proceso de contratación de la Corporación. Se apoyo a la estructuración de los formatos para los contratos, de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.**
3. **Apoyar en todo sentido los tramites y procedimientos**	**Apoyar la estructuración de procesos, trámites y procedimientos asociados a la gestión contractual de la Entidad. Se apoyo en la estructuración de los planes para el proceso de contratación que lleva la entidad.**
4. **Apoyar la gestión de Contratación**	**Apoyar en la gestión de supervisión contractual a cargo de la jefe de la División Jurídica. Apoye al Grupo en la elaboración de la matriz de los contratos que se encuentran en ejecución en la división jurídica.**
5. **Seguimiento y acompañamiento a la gestión de contratación**	**Efectuar seguimiento y presentar informes con relación al acompañamiento a la contratación de servicios profesionales de apoyo a la gestión que se realiza en la Entidad. Las demás que ordene la supervisora del contrato que correspondan a la naturaleza del mismo. Se apoyo al grupo de contratación en el informe preliminar de la auditoria de control interno, con relación a los contratos de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.**

Productos y/o Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

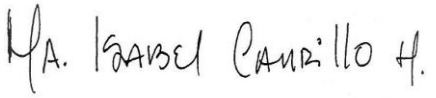
Normal desarrollo de las actividades del Contrato en las funciones asignadas.
El periodo comprendido entre el 7 de Mayo al 6 de Junio de 2022



FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

** En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presen te informe, se soporta en la certificación expedida por la Doctora MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA Jefe de la División Jurídica*



FIRMA DEL SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet

Bogotá D.C, 13 de JUNIO de 2022

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

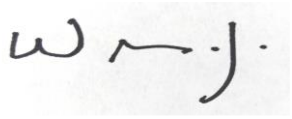
En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que el pago aportado de seguridad social, del mes de Mayo de 2022 corresponde a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS 0940_2022 con un plazo de ejecución de 6 meses , iniciando el 07 de Febrero de 2022 y finalizando el 06 de Agosto de 2022. Por valor de VENTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000.oo)

"IGUALMENTE MANIFIESTO, QUE DE CONFORMIDAD AL PARAGRAFO 2 DEL ART. 383
E.T NO TENGO CONTRATADOS NI VINCULADOS A MI CARGO DOS O MAS PERSONASASOCIADAS A ESTE CONTRATO"

Los ingresos correspondientes al pago del 07 de mayo al 06 de Junio de 2022, ascienden a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000.oo)

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, en el mes de junio de 2022.



CONTRATIS TA:
C.C. 16.768.712
Cuenta bancaria No. 141776976 Ahorros – Banco AV VILLAS

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16768712		MORERA CEDEÑO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A # 12A - 50 BR san antonio	CALI-VALLE	8930167	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	33767504	9433767504	1	2022/06/03	2022/05/09	BANCO AV VILLAS	0	$957,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$527,600	$0	$0	$527,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$527,600	$0	$0	$527,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$0	$0	$17,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$17,300	$0	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,200	$0	$0	$412,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$412,200	$0	$0	$412,200
TOTAL				1	$957,100	$0	$0	$957,100

Scanned by TapScanner

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
16768712	957.100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9433767504

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 05

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

AAV101 20220509 11:39 SC 710 LINEA D
VR PAGADO: 957,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA 0
CLAVE:9433767504
ID:16768712
Fecha Aplicación:20220509 PIN:113929
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Impreso por dispapeles SAS. NIT 860.028.560-2 60124

Scanned by TapScanner