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 0437 DE 2023

BENEFICIARIO:	NÉSTOR DANIEL GARCÍA GÓMEZ		
C.C. o NIT:	1070920367		
SUPERVISOR	ALEJANDRO MAZUERA NAVARRO		
FECHA DE INICIO	13/2/2023	FECHA DE TERMINACION	27/7/2023

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDARACOMPANAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACION Y PRENSA EN LA EDICION CON MOTION GRAPHICS DEL MATERIAL AUDIOVISUALCREADO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES"

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	**3**	**Periodo a cobrar**	13-04-2023	12-05-2023	**Acta:**	Parcial:	X
						Final:	

CDP No.	5.323	**RP No.**	60623
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 4.000.000,00	VALOR EN LETRAS:	**CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.000.000	**Valor acta parcial No 04**	$ 0	**Valor acta parcial No 09**	**$.....**
Adición (si lo hay)	$ 0	**Valor acta parcial No 05**	$ 0	**Valor acta parcial No 10**	**$.....**
Valor acta parcial No 01	$ 4.000.000	**Valor acta parcial No 06**	**$.....**	**Valor acta parcial No 11**	**$.....**
Valor acta parcial No 02	$ 4.000.000	**Valor acta parcial No 07**	**$.....**	**Valor acta parcial No 12**	**$.....**
Valor acta parcial No 03	$ 4.000.000	**Valor acta parcial No 08**	**$.....**	**Saldo (valor pendiente para pago)**	**$ 10.000.000**

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 SS	ABRIL
66814639	$ 256.000	$ 200.000	$ 16.800	$ 472.800		

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 Camara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .				
2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociados a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).	SI		NO	X
3. Manifiesta que es del regimen Comun	SI		NO	X
4. Manifiesta que es del regimen Simplificado	SI	X	NO	

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:

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

Valor Anual: $_____

Valor Mensual: $_____

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de mayo de 2023.

Observaciones:

RESPONSABLE:

FIRMA

Nombre: ALEJANDRO MAZUERA NAVARRO
Cargo: Jefe Oficina de Información y Prensa

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:	**Néstor Daniel García Gómez**			**C.C. No:**	**1070920367**	**Número de radicación**	**7902**
N° CONTRATO:	437	**AÑO CONTRATO:**	2023	**VIGENCIA DESDE:**	13/02/2023	**HASTA:**	27/07/2023

"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDARACOMPANAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACION Y PRENSA EN LA EDICION CON MOTION GRAPHICS DEL MATERIAL AUDIOVISUALCREADO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES."

NÚMERO DE PAGO	**3**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	ALEJANDRO MAZUERA NAVARRO

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**
Proponer nuevos desarrollos gráficos en los productos comunicativos de la Oficina de Información y Prensa para mejorar la calidad técnica de los contenidos audiovisuales.	Se desarrollaron los gráficos para el programa "Tu cámara" de los capitulos 6 -7 -8-9 Los cuales se componen de: Cortinillas de sección, separadores, iconos animados, textos alfa y textos especiales
Apoyar en la gestión y optimización de los diferentes contenidos audiovisuales para los proyectos especiales que se generen en la dependencia.	Se gestionó la elaboracíon del paquete gráfico del programa "De la cámara al terrotorio" el cual está compuesto de cabezote, 4 cortinilllas de seccción, cierre de creditos y 4 banners animados
Apoyar en la inserción de imágenes, sonidos y gráficos en los contenidos audiovisuales desarrollados por la dependencia para sus diferentes productos.	Se realizaron los motion graphics que componen las notas del "Noticiero de la Cámara de representantes"
Realizar la revisión final de los formatos creados siguiendo los parámetros dados por el supervisor del contrato y la coordinación digital.	Todos los gráficos presentados fueron creados siguiendo los parámetros necesarios para una visualizacíon de los productos audiovisuales: El noticiero con los formatos para televisón, el programa "TU CÁMARA" - "Del capitolio al terrotorio" para Youtube y otras plataformas digitales
Brindar apoyo en el cuidado y buen manejo de los equipos audiovisuales entregados para el desarrollo de la actividad contractual.	Los equipos audiovisuales usados para la realización de los gráficos de los distintos programas han sido manejados de forma óptima
Apoyar el cumplimiento de los cronogramas y llamados que realice el supervisor del contrato para las grabaciones de los productos anteriormente descritos.	Los productos audiovisuales descritos en los puntos anteriores fueron entregados dentro los tiempos establecidos por los coordinadores de las áreas
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	

Productos y/o Otros Anexos

eRepresentantes https://www.youtube.com/watch?v=GFRZ16AJc5g&list=PLBsavMh2R_ug3caDsD4EiJtwvdnQt95zE&ab_channel=C%C3%A1maradeRepresentantes https://www.yo

Observaciones o Información Adicional

NÉSTOR DANIEL GARCÍA GÓMEZ
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 presente informe

ALEJANDRO MAZUERA NAVARRO
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, 15 de Mayo de 2023

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado(a) como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que los pagos aportados de seguridad social del mes de ABRIL de 2023 corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el Contrato No 0437 de 203. Iniciando el 13 de febrero y terminando el 27 de julio de 2023, por un valor total de VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 13 de abril al 12 de mayo de 2023 ascienden a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).

Certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Igualmente, manifiesto, que de conformidad al parágrafo 2 del ART 383 E.T no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o más personas asociadas a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, el 15 de mayo de 2023.



NESTOR DANIEL GARCIA GÓMEZ
C.C. 1070920367
CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	04/04/2023	66814639	$472.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	472.800	472.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ		COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	04/04/2023	66814639	$472.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070920367	GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL	59	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	2	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



PLAN NACIONAL DE DESARROLLO

- PROGRAMAS
- PROYECTOS ESTRATÉGICOS

Sistema de Gestión Documental Electrónico de Archivos (SGDEA)

sgdea.camara.gov.co

Página web	www.camara.gov.co	
Redes Sociales	CamaraColombia	@CamaraColombia
	@camaracolombia	@camaracolombia
		@camaracolombia

COSTO DEL GAS GLP



PLAN NACIONAL DE DESARROLLO GIRA ENTORNO A:



- JUSTICIA SOCIAL
- JUSTICIA AMBIENTAL
- JUSTICIA ECONÓMICA

EXPROPIACIÓN EXPRESS

VINCULACIÓN DE RECOMENDACIONES DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD











