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_0488-2023.

BENEFICIARIO:	LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO		
C.C. o NIT:	1.042.994.816		
SUPERVISOR	DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ		
FECHA DE INICIO	20/02/2023	FECHA DE TERMINACION	19/06/2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA REVISIÓN DE CUENTAS DE COBRO DE CONTRATISTAS ADSCRITOS A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	2	**Periodo a cobrar**	20-mar-23	19/04/2023	**Acta:**	**Parcial:**	X
						Final:	
CDP No.	3723 DEL 25 DE ENERO DEL 2023		**RP No.**	66223-2023-02-17			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 5.000.000	**VALOR EN LETRAS:**	CINCO MILLONES DE PESOS MCTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$20,000,00	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Valor acta parcial No 01	$5,000,000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	$.....
Valor acta parcial No 02	$5,000,000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	$.....
Valor acta parcial No 03		Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	$10,000,000,00

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	MARZO DE 2023
9449623140	$323,200	$252,500	$10,700	$586,400		

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, (Articulo 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 19 días del mes de abril de 2023.

RESPONSABLE:

FIRMA

DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ
Jefe División Financiera y presupuesto

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CAMARA DE REPRESENTANTES

ACTA PARCIAL No. 02

Contrato No.	CPS_0486-2023		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA REVISIÓN DE CUENTAS DE COBRO DE CONTRATISTAS ADSCRITOS A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
Valor total	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20,000,000,00)	**Reg. Presupuestal No.**	66223-2023-02-17
Contratista	LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO		
Supervisor	DR. DANIEL E. CURE PEREZ JEFE DE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
Fecha de Inicio	20 DE FEBRERO DE 2023		
Fecha de terminación	19 DE MARZO DE 2023		
Plazo de Ejecución	CUATRO (04) MESES, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCCION DEL ACTA DE INICIO, Y LA EXPEDICION DEL RESPECTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL		

FECHA DEL ACTA PARCIAL No. 2	**Año**	**Mes**	**Día**
	2023	4	19

En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta No 2 Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo Informado	DEL 20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2023
Actividades desarrolladas	Realice revisión de planillas de seguridad social para lo cual verfique periodos de pago y su IBC de cotización durante el perido comprendido entre el 20 de marzo al 19 de abril. Revice formatos de cuentas de cobro confirmando tiempo de inicio y terminacion de contratos y Monto total y valor mensual a cobrar de acuerdo a las Actas de Inicio parsa el perido de este informe. Se realizo scaneo de de cuentas de cobro para ser remitidas a contratistas y verificadas en la Plataforma Secop II, durante el periodo de este informe

CAMARA DE REPRESENTANTES

Valor Contrato	**$20,000,000,00**
Valor Acta 2	$5,000,000,00
Valor Pendiente por Cobrar	**$10,000,000,00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA		**Valor total del aporte**	**$586,400**
Recibo No.	9449623140		**Salud**	$252,500
Periodo cotizado	**De:**	**1/03/2023**	**Pension**	$323,200
	Hasta:	**30/03/2023**	**ARL**	**$10,700**

ANEXOS:	
Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planillas de aporte	X

Firma	Lucia Castellanos N	
Nombre	**LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO**	**DR. DANIEL E. CURE PEREZ** **JEFE DE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO**
	Contratista	**Supervisor**

Bogotá D.C,19 de abril de 2023

Señores
DIRECCIÓN 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 como aparece al pié de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondientes al mes de **MARZO de 2023**, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_0488-2023 del **VEINTE (20) DE FEBRERO DE 2023,** iniciando el **VEINTE (20) DE FEBRERO** y finalizando el **DIECINUEVE (19) DE JUNIO DE 2023.** Por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE. ($20.000.000.00).**

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 20 de Marzo al 19 de Abril de 2023, ascienden a la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. ($5.000.000.00).** Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

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

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de abril de 2023.

Lucia Castellanos N

LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO
C.C. 1.042.994.816
CONTRATISTA

CONGRESO
DE LA REPÚBLICA
DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

LA SUSCRITA JEFE DE LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que el la Señora **LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO**, Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.042.994.816, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios CPS_ 0488-2023 de febrero 20 del 2023, prestando sus servicios de apoyo a la gestión **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA REVISIÓN DE CUENTAS DE COBRO DE CONTRATISTAS ADSCRITOS A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO**.". Por el periodo comprendido entre el 20 de Marzo al 19 de Abril de 2023.

La presente se otorga en Bogotá D.C. a los diecinueve (19) días del mes de abril de 2023, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

DANIEL E. CURE PEREZ
Jefe división financiera y de Presupuesto
Cámara de Representantes

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

CAA1:Q19

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

CODIGO	
VERSION	
FECHA	
PAGINA	

NOMBRE:	LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO				**C.C. No:**	1.042.994.816	
N° CONTRATO:	CPS_0488	**AÑO CONTRATO:**	2023	**VIGENCIA DESDE:**	20/02/2023	**HASTA:**	19/06/2023

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA REVISIÓN DE CUENTAS DE COBRO DE CONTRATISTAS ADSCRITOS A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

	1
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	**DANIEL E. CURE PEREZ**

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
Brindar apoyo en la revisión de planillas de seguridad social correspondientes al periodo cobrado verificadas en Secop II	Realice revisión de planillas de seguridad social para lo cual verfique periodos de pago y su IBC de cotización durante el perido comprendido entre el 20 de marzo al 19 de abril
Brindar Apoyo en la revisión de la información consignada en los formatos de cuenta de cobro radicados por los contratistas y en caso de presentar error hacer devolución a los mismos	Revice formatos de cuentas de cobro confirmando tiempo de inicio y terminación de contratos y Monto total y valor mensual a cobrar de acuerdo a las Actas de Inicio parsa el perido de este
Brindar apoyo en el proceso de remisión de cuentas de cobro firmadas por el supervisor del contrato para ser subidas a Secop II por los respectivos contratistas	Se realizo scaneo de de cuentas de cobro para ser remitidas a contratistas y verificadas en la Plataforma Secop II, durante el periodo de este informe
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Se realizaron las demas solicitadas por el supervisor del contrato

Productos y/o Otros Anexos

Los archivos de este informe se encuentran en la División Financiera y Presupuesto

Observaciones o Información Adicional

Lucia Castellanos N

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 presente informe***

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042994816		CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 n 18a 14	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2030752317	9449623140	Y	2023/04/10	2023/04/18	BANCOLOMBIA	8	$586,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$3,200	$0	$323,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$3,200	$0	$323,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$200	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$200	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$2,500	$0	$252,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$2,500	$0	$252,500
TOTAL				1	$580,500	$5,900	$0	$586,400

2023/04/18 08:16 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042994816		CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 n 18a 14	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2030752317	9449623140	Y	2023/04/10	2023/04/18	BANCOLOMBIA	8	$866,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1042994816	CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES																		230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																													

2023/04/18 08:16 AM

DIVISIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO
INFORMEDECTIVIDADESPERIODOINFORMADO 27/02/2023 – 26/03/2023

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS_0488_2023

PERIODO DEL INFORME: 20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2023

DURACIÓN DEL CONTRATO: 04 MESES

CONTRATISTA: LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO

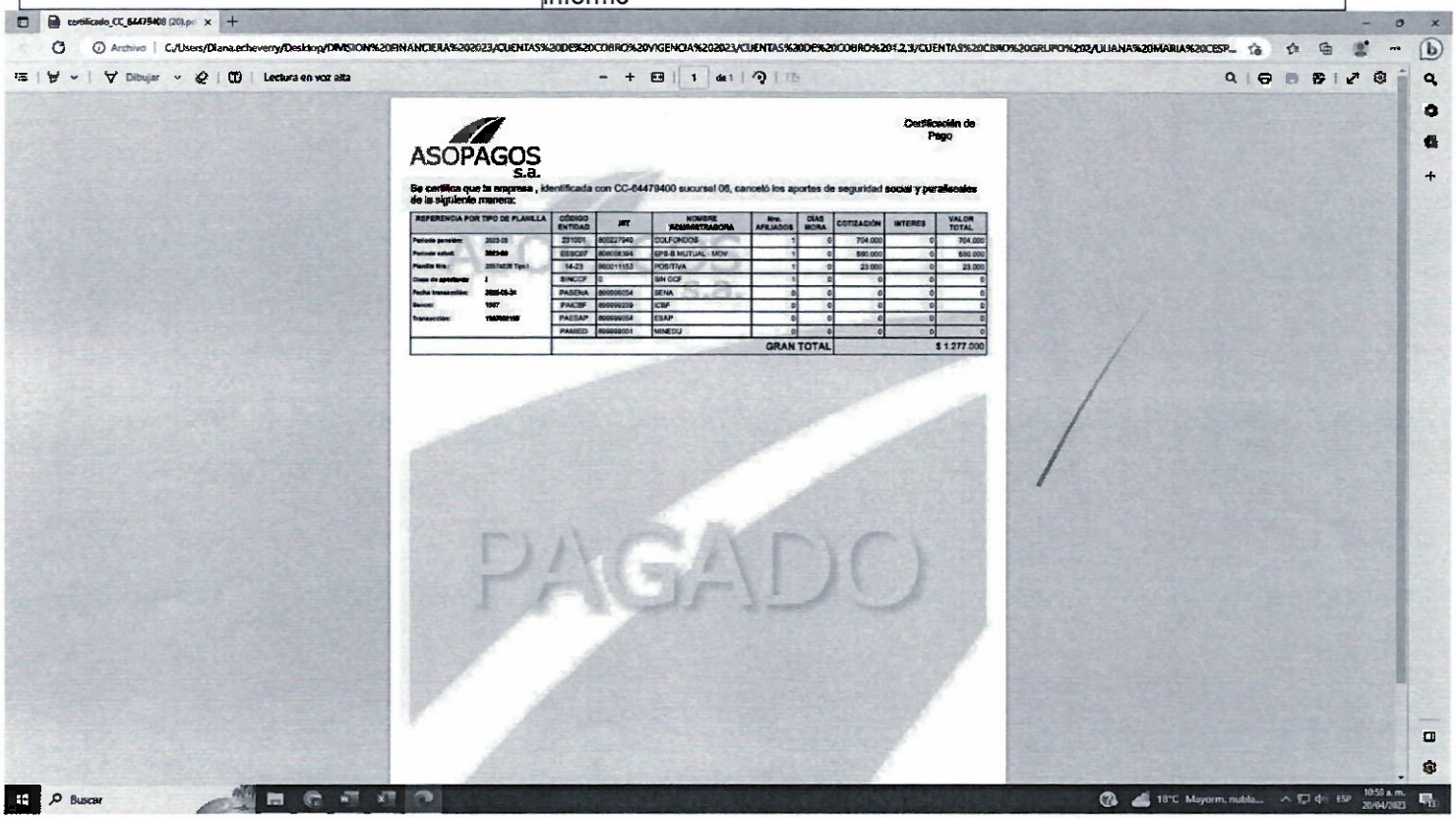
SUPERVISOR: DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ – Jefe División Financiera y Presupuesto

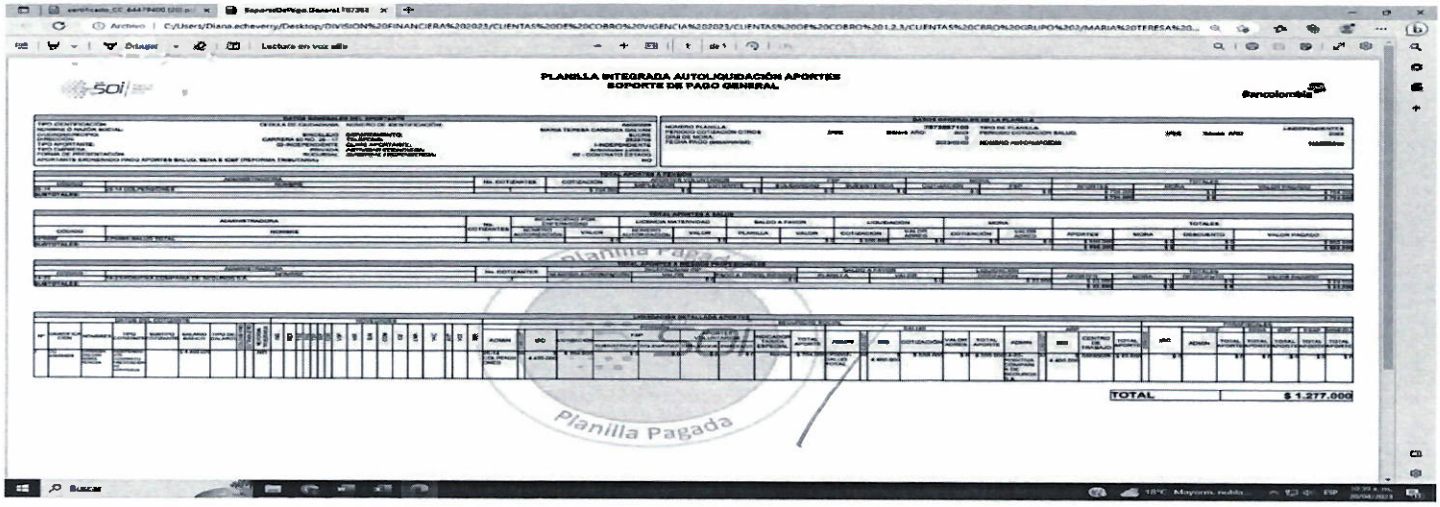
I.OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA REVISIÓN DE CUENTAS DE COBRO DE CONTRATISTAS ADSCRITOS A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

II.OBJETO DEL INFORME: Entrega del primer informe de actividades realizadas para el desarrollo del contrato **Nº CPS 0488- 2023** para el periodo comprendido del 20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2023

III. RESUMEN DE ENTREGA RELACIONADA EN EL PRESENTE INFORME Para el cumplimiento del contrato de prestación de servicios **Nº CPS –0488- 2023,** durante el periodo de ejecución del 20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2023, se realizaron las actividades listadas a continuación:

ACTIVIDAD ES REALIZADAS	EVIDENCIA
Brindar apoyo en la revisión de planillas de seguridad social correspondientes al periodo cobrado verificadas en Secop II	Realice revisión de planillas de seguridad social para lo cual verifique periodos de pago y su IBC de cotización durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo al 19 de abril
Brindar Apoyo en la revisión de la información consignada en los formatos de cuenta de cobros radicados por los contratistas y en caso de presentar error hacer devolución a los mismos	Revise formatos de cuentas de cobro confirmando tiempo de inicio y terminación de contratos y Monto total y valor mensual a cobrar de acuerdo a las Actas de Inicio para el periodo de este informe
Brindar apoyo en el proceso de remisión de cuentas de cobro firmadas por el supervisor del contrato para ser subidas a Secop II por los respectivos contratistas	Se realizo saneo de cuentas de cobro para ser remitidas a contratistas y verificadas en la Plataforma Secop II, durante el periodo de este informe



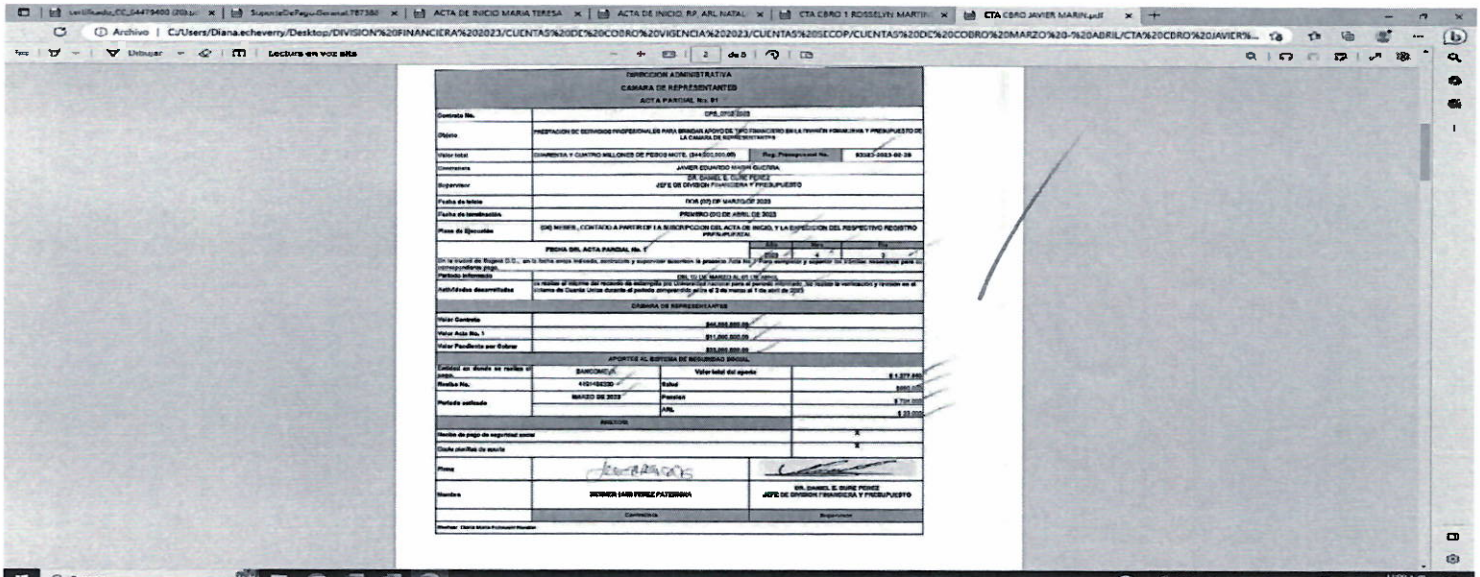


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Sancolombia

Planilla Pagada

TOTAL	$ 1.277.000



DIRECCION ADMINISTRATIVA
CAMARA DE REPRESENTANTES
ACTA PARCIAL No. 01

Contrato No.	CPS 0018 2023
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO DE TIPO FINANCIERO EN LA TENENCIA FORMULARIA Y PRESUPUESTO DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES
Valor total	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. ($54.000.000,00)
Contratista	JAVIER EDUARDO MARIN GUEVARA
Supervisor	DR. DANIEL E. CURE PEREZ JEFE DE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO
Fecha de Inicio	DOS (02) DE MARZO DE 2023
Fecha de terminación	PRIMERO (01) DE ABRIL DE 2023
Plazo de Ejecución	UN MES, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, Y LA EXPEDICION DEL RESPECTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL
FECHA DEL ACTA PARCIAL No. 1	Día: 4 Mes: 4 Año: 2023
Periodo informado	DEL 01 DE MARZO AL 01 DE ABRIL
Actividades desarrolladas	La revisión al informe del recibido de soporte por concepto de nómina para el personal contratado, los cuales la verificación y revisión en el sistema de Cuenta Única durante el periodo comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023

CAMARA DE REPRESENTANTES

Valor Contrato	$54.000.000,00
Valor Acta No. 1	$51.000.000,00
Valor Pendiente por Cobrar	$03.000.000,00

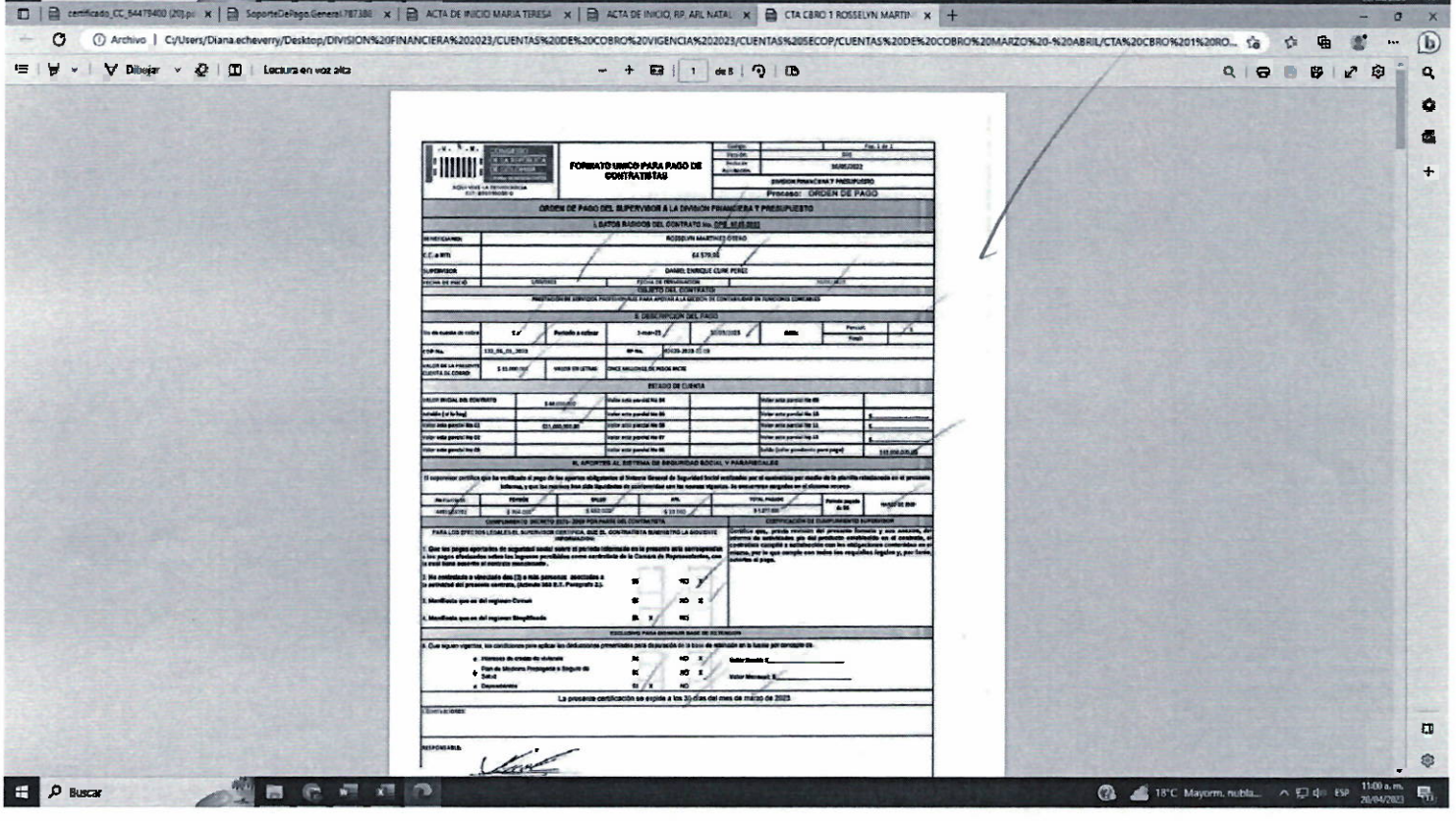
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el aporte	BANCOLOMBIA	Valor total del aporte	$ 1.277.000
Planilla No.	410158330	Salud	$982.000
Periodo aportado	MARZO DE 2023	Pensión	$ 704.000
		ARL	$ 23.000

ANEXOS

Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planilla de aporte	X

Firma		
Nombre	JAVIER EDUARDO MARIN GUEVARA Contratista	DR. DANIEL E. CURE PEREZ JEFE DE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO Supervisor



FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

Proceso: ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No. CPS 0018 2023

BENEFICIARIO	ROSSELYN MARTINEZ OSSO
C.C. o NIT	64 578 66
SUPERVISOR	DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ
FECHA DE INICIACIÓN	DIA: 02 MES: MARZO AÑO: 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIVISION DE CONTABILIDAD EN FUNCIONES CONCRETAS

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

No de cuenta de cobro	3	Periodo a cobrar	1 mes-03	30/03/2023	Anticipo	Parcial	
						Total	X
CDP No.	170_04_01_2023		RP No.	40435-2023-01-08			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO	$ 51.000.000	VALOR EN LETRAS	ONCE MILLONES DE PESOS MCTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 54.000.000	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 08	
Adición (si la hay)		Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 09	$
Valor acta parcial No 01	$51.000.000,00	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 10	$
Valor acta parcial No 02		Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 11	$
Valor acta parcial No 03		Valor acta parcial No 08		Saldo (Valor pendiente para pago)	$3.000.000,00

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 ubicados en el sistema interno.

No Planilla	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGOS	Periodo pagado de PS	Ingreso base
4401158330	$ 704.000	$ 982.000	$ 23.000	$ 1.277.000		

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 PERJUICIOS DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRO 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 vigente el contrato relacionado.	SI	NO
2. No contrato a vinculado dos (2) o más personas asociadas a la ejecución del presente contrato, (Literal 393 E.T. Parágrafo 2).	SI	NO
3. Manifiesta que es del régimen Común	SI	NO
4. Manifiesta que es del régimen Simplificado	SI	NO

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, de conformidad con el artículo 50 del presente contrato en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales en el periodo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

EXCLUSIVO PARA DEFINIR BASE DE RETENCION

5. Que rigen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para disposición en la base de retención en la fuente por concepto de:			
a. Intereses de crédito de vivienda		NO X	Valor Deducible $
b. Pago de Medicina Prepagada o Seguro de Salud		NO X	Valor Mensual $
c. Dependientes		NO	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de marzo de 2023

RESPONSABLE



Lucia Castellanos N

LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO
C.C. 1.042.994.816
CONTRATISTA