AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899999098-0

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_1444_2023

BENEFICIARIO:	LUIS MARIO VARGAS BERNAL		
C.C. o NIT:	74.344.844		
SUPERVISOR	ORLANDO ANIBAL GUERRA DE LA ROSA		
FECHA DE INICIO	15/05/2023	FECHA DE TERMINACION	29/07/2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES REALIZANDO ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LA COMISIÓN, Y A LOS REPRESENTANTES A LA CAMARA; EN LO RELATIVO A LA LEY 5° DE 1992, LEY 1828 DEL 2017, DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL.

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	1	Periodo a cobrar	15-may-23	14/06/2023	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	123		RP No.	194323			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 6.000.000	VALOR EN LETRAS:	Seis Millones de pesos Mcte				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000	Valor acta parcial No 04	$.....	Valor acta parcial No 09	$.....
Adición (si lo hay)	$.....	Valor acta parcial No 05	$.....	Valor acta parcial No 10	$.....
Valor acta parcial No 01	$ 6.000.000	Valor acta parcial No 06	$.....	Valor acta parcial No 11	$.....
Valor acta parcial No 02		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)	$ 9.000.000

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	MAYO-JUNIO
7880104944	$ 511.500	$ 399.600	$ 16.700	$ 927.800		
7892403785	$ 396.700	$ 310.000	$ 113.100	$ 719.800		

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		Valor Anual:
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO		Valor Mensual:
c. Dependientes	SI		NO		

La presente certificación se expide el 14 de AGOSTO del 2023

Observaciones:

RESPONSABLE:

FIRMA

Nombre: ORLANDO ANIBAL GUERRA DE LA ROSA

Cargo SECRETARIO COMISIÓN DE ETICA Y ESTATUTO DEL CONGRESISTA

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
DIVISIÓN FINANCIERA
16 AGO 2023
RADICADO N° 468
HORA 1 PM
FIRMA

Powered by CamScanner