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: | 1/12/2023 | |

**SECRETARIA GENERAL - COMISION SEPTIMA**

**Proceso: ORDEN DE PAGO**

## ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

### I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No CPS 2689 de 2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BENEFICIARIO:** | ANGELA MILENA SIERRA CABRA | | |
| **C.C. o NIT:** | 67.026.914 | | |
| **SUPERVISOR** | RICARDO ALFONSO ALBORNOZ BARRETO | | |
| **FECHA DE INICIO** | 02 de noviembre de 2023 | FECHA DE TERMINACIÓN | 30 de diciembre de 2023 |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**Prestar servicios profesionales especializados para análisis, acompañamiento y seguimiento en las actividades requeridas para el trámite en las iniciativas legislativas que cursan en la Comisión Séptima constitucional que le sean asignadas.**

### II. DESCRIPCION DEL PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No de cuenta de cobro** | **1** | **Periodo a cobrar** | 2-nov-23 | 1-dic-23 | **Acta:** | Parcial: | x |
| | | | | | | Final: | |
| **CDP No.** | 28423 de fecha 2023-10-20 | | **RP No.** | 402023 de fecha 2023-10-30 | | | |
| **VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:** | **$ 9.666.667** | **VALOR EN LETRAS:** | **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE** | | | | |

**ESTADO DE CUENTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$ 19.666.667** | **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** | **$ 9.666.667** | **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)** | **$ 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 | nov-23 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 72773782 | $ 213.700 | $ 167.000 | $ 6.900 | | | |
| 72227426 | $ 405.000 | $ 316.400 | $ 13.300 | $ 1.122.300 | | |

**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 01 días del mes de diciembre de 2023

Observaciones:

**RESPONSABLE:**

**FIRMA**

**Nombre RICARDO ALFONSO ALBORNOZ BARRETO**
**Cargo SECRETARIO GENERAL DE LA COMISION SEPTIMA**

Funcionario de la División Financiera que Revisó: