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:	10/11/2022	
		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 0841 de 2023

BENEFICIARIO:	AYDA LUCIA ROSERO REYES		
C.C. o NIT:	27.090.422		
SUPERVISOR	RICARDO ALFONSO ALBORNOZ BARRETO		
FECHA DE INICIO	18 de Agosto de 2023	FECHA DE TERMINACION	15 de Diciembre de 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ESTUDIO Y ANÁLISIS DESDE EL ENFOQUE TÉCNICO DE LAS PROPUESTAS DE INICIATIVA LEGISLATIVA QUE SEAN RADICADAS EN LA COMISIÓN SÉPTIMA CONSTITUCIONAL PERMANENTE QUE LE SEAN ASIGNADAS

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	**2**	**Periodo a cobrar**	Septiembre 18 de 2023	Octubre 17 de 2023	**Acta:**	Parcial:	x
						Final:	
CDP No.	23023		**RP No.**	258323			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 6.500.000	VALOR EN LETRAS:	**SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 25.566.666	**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	$ 6.500.000	**Valor acta parcial No 06**		**Valor acta parcial No 11**	**$**.....
Valor acta parcial No 02	$ 6.500.000	**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)**	**$ 12.566.666**

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**	**sept-23**
9456860016	$ 416.000	$ 325.000	$ 13.600	$ 754.600		

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

La presente certificación se expide a los 23 días del mes de Octubre de 2023.

Observaciones:

RESPONSABLE:

FIRMA

Nombre RICARDO ALFONSO ALBORNOZ BARRETO

Cargo SECRETARIO GENERAL DE LA COMISION SEPTIMA

Funcionario de la División Financiera que Revisó: