| CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>CÁMARA DE REPRESENTANTES<br>AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA<br>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 1499_2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BENEFICIARIO:** | JOSÉ MARIO SANTIAGO FARELO DUARTE | | |
| **C.C. o NIT:** | 1082253883 | | |
| **SUPERVISOR** | JUAN ENRIQUE AARON RIVERO | | |
| **FECHA DE INICIO** | 31-05-2023 | FECHA DE TERMINACION | 30-12-2023 |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y SOPORTE A LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER CONTRACTUAL"

### II. DESCRIPCION DEL PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No de cuenta de cobro** | 007 | **Periodo a cobrar** | 01-12-2023 | 30-12-2023 | **Acta:** | Parcial: | |
| | | | | | | Final: | x |
| **CDP No.** | 123 | | **RP No.** | 209423 | | | |
| **VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:** | $4´000.000 | VALOR EN LETRAS: | Cuatro millones de pesos mda/cte. | | | | |

### ESTADO DE CUENTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $28´000.000 | **Valor acta parcial No 04** | **$4.000.000** | **Valor acta parcial No 09** | **$.....** |
| **Adición ( si lo hay)** | $..... | **Valor acta parcial No 05** | **$4.000.000** | **Valor acta parcial No 10** | **$.....** |
| **Valor acta parcial No 01** | $ 4´000.000 | **Valor acta parcial No 06** | **$4.000.000** | **Valor acta parcial No 11** | **$.....** |
| **Valor acta parcial No 02** | $ 4´000.000 | **Valor acta parcial No 07** | **$4.000.000** | **Valor acta parcial No 12** | **$.....** |
| **Valor acta parcial No 03** | $4.000.000 | **Valor acta parcial No 08** | **$.....** | **Saldo (valor pendiente para pago)** | **$0** |

### 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8628181828 | $ 256.000 | **$ 200.000** | $ 8.400 | $464.400 | | NOVIEMBRE Y DICIEMBRE |

| CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA | | | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR |
|---|---|---|---|
| **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 Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .** | | | **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.** |
| **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 régimen Común** | SI | NO X | |
| **4. Manifiesta que es del régimen Simplificado** | SI X | NO | |

**EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION**

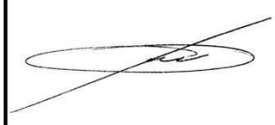
**6.** Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

| | | | |
|---|---|---|---|
| *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 30 días del mes de diciembre de 2023.

Observaciones:

**RESPONSABLE:**



**FIRMA**

**JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**

**JEFE DE LA DIVISION JURIDICA**

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

| | | |
|---|---|---|
| CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>CÁMARA DE REPRESENTANTES<br>AQUI VIVE LA DEMOCRACIA | **CAMARA DE REPRESENTANTESDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA** | |
| | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)** | CODIGO<br>VERSION<br>FECHA<br>PAGINA |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | JOSÉ MARIO SANTIAGO FARELO DUARTE | | | | **C.C. No:** | 1082253883 | |
| **N° CONTRATO:** | **CPS_ 1499_2023** | **AÑO CONTRATO:** | 2023 | **VIGENCIA DESDE:** | 31-05-2023 | **HASTA:** | 30-12-2023 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y SOPORTE A LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER CONTRACTUAL"

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE PAGO** | **7 FINAL** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:** | JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISIÓN JURÍDICA |

**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 ENEL CONTRATO** |
|---|---|
| 1. Apoyar técnicamente en las gestiones a cargo del grupo de contratación. | Apoye técnicamente en las gestiones de la división jurídica, temas relacionados de CPS de los años 2021 y 2022 |
| 2. Apoyar los asuntos relacionados con las distintas áreas y requerimientos de tipo administrativo a cargo de la dependencia que le sean asignadas por el supervisor del contrato. | Se realizo el apoyo en los asuntos relacionados con el área administrativa que fueron asignadas por el supervisor del contrato con un avance del 100% |
| 3. Apoyar al grupo de contratación en la revisión de los distintos procesos que se encuentran publicados en el Secop II, para hacer el respectivo cierre del expediente contractual. | Durante el periodo se realizó la revisión en la plataforma SecopII de los contratos elaborados que se encuentran en estado de ejecución. |
| 4. Apoyar la proyección de los comunicados que requieran ser emitidos por la División Jurídica de la Cámara de Representantes o cuya revisión sea solicitada a la División. | Esta actividad no se presentó en este periodo. |
| 5. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual. | Se participó activamente en todas las sesiones presenciales de trabajo convocadas por la supervisora del contrato. Y Coordinación con la parte legislativo y administrativo en la recolección de información de los futuros contratistas para adelantar el proceso contractual de todas las validaciones de las hojas de vida, coordinación del correo electrónico al cual llegan las hojas de vida de los futuros contratistas. |

**Productos y/o Otros Anexos**

**Observaciones o Información Adicional**

Normal desarrollo de las actividades del Contrato en las funciones asignadas.
El periodo comprendido entre el 1 de diciembre al 30 de diciembre de 2023

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

Jose Mario Santiago Farelo Duarte

**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 presen te informe, se soporta en la certificación expedida por la Doctor JUAN ENRIQUE AARON RIVERO Jefe de la División Jurídica***

**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

Bogotá D.C, 30 de diciembre de 2023

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que el pago aportado de seguridad social, del mes de noviembre y diciembre corresponde a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_1499_2023 con un plazo de ejecución de siete (7) meses , iniciando el 31 de Mayo de 2023 y finalizando el 30 de diciembre de 2023. Por valor de VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS
($ 28´000.000)

“IGUALMENTE MANIFIESTO, QUE DE CONFORMIDAD AL PARAGRAFO 2 DEL ART. 383
E.T NO TENGO CONTRATADOS NI VINCULADOS A MI CARGO DOS O MAS PERSONASASOCIADAS A ESTE CONTRATO”

Los ingresos correspondientes al pago del 1 de diciembre al 30 de diciembre de 2023 ascienden a la suma de
$ 4´000.000

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, en el mes de diciembre de 2023.

Jose Mario Santiago Farelo Duarte

CONTRATIS TA: **JOSÉ MARIO SANTIAGO FARELO DUARTE**
C.C. **1082253883**
Cuenta bancaria n: **51344273883** Banco de Colombia.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JOSE MARIO SANTIAGO FARELO DUARTE |
| IDENTIFICACION: | CC-1082253883 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-12-12 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-12-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-12-12 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2023-11 |
| PERIODO SALUD: | 2023-11 |
| NUMERO PLANILLA: | 8628039627 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8625201903 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 200.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 256.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.400 | $ 464.400 |

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JOSE MARIO SANTIAGO FARELO DUARTE |
| IDENTIFICACION: | CC-1082253883 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-12-15 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2024-01-14 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-12-15 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2023-12 |
| PERIODO SALUD: | 2023-12 |
| NUMERO PLANILLA: | 8628181828 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8625201903 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 200.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 256.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.400 | $ 464.400 |

PAGADO