

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0 FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS					Código:				
					Versión:		1		
					Fecha de aprobación:		16/05/2022		
					DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO				
					Proceso: ORDEN DE PAGO				
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO									
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO									
NÚMERO:		CPS		166		2025			
CONTRATISTA:		JESÚS ANTONIO MENDOZA PULIDO							
CC, CE o NIT:		72225894							
NOMBRE SUPERVISOR:		JUAN ENRIQUE AARON RIVERO		CARGO SUPERVISOR:		Jefe División Jurídica			
FECHA INICIO:		24/01/2025		FECHA TERMINACIÓN:		23/12/2025			
OBJETO CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISIÓN JURÍDICA REALIZANDO ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA CONTRATACIÓN DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES.							
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO									
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	2	PERIODO A COBRAR	DESDE:	24/2/2025	ACTA	PARCIAL:	X		
			HASTA:	23/3/2025		FINAL:			
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8725		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		22425			
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	10.000.000,00		VALOR EN LETRAS	DIEZ MILLONES DE PESOS				
ESTADO DE CUENTA									
VALOR ACTA 1:	\$	10.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	110.000.000,00
VALOR ACTA 2:	\$	10.000.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN		
VALOR ACTA 3:			VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$	20.000.000,00
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO:	\$	90.000.000,00
III. APORTES AL SISTEMA GENERAL 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 SECOP.									
NUMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:				
9483424239	\$	500.400,00	\$	640.500,00	\$	21.000,00	\$	1.161.900,00	FEBRERO
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA					CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR				
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:					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.				
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									
He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).		SI							
		NO	X						
Manifiesta que es del régimen Común		SI							
		NO	X						
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 crédito de vivienda			SI			Valor anual:			
			NO	X					
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud			SI			Valor mensual:			
			NO	X					
c. Dependientes			SI			Valor mensual:			
			NO	X					
La presente orden de pago se expide el:				1/04/2025					
Observaciones:									
FIRMA RESPONSABLE		JUAN ENRIQUE AARON RIVERO Jefe División Jurídica							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72225894		MENDOZA PULIDO JESUS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 53 16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3495313	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	20250326143549802116	9483424239	I	2025/03/25	2025/03/26	BANCO AV VILLAS	1	\$1,161,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0
1	CC 72225894	MENDOZA JESUS	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS010	30	\$4,000,000	\$500,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,000,000	\$20,900	0
Total Afiliados(1)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72225894		MENDOZA PULIDO JESUS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 53 16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3495313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	20250326143549802116	9483424239	I	2025/03/25	2025/03/26	BANCO AV VILLAS	1	\$1,161,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$500	\$0	\$640,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$500	\$0	\$640,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$100	\$0	\$21,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,900	\$100	\$0	\$21,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$400	\$0	\$500,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$500,000	\$400	\$0	\$500,400	
TOTAL				1	\$1,160,900	\$1,000	\$0	\$1,161,900	