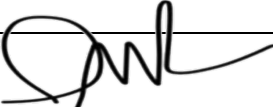


 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS		Código:		3-GF-S3-FI-1		
			Versión:		2		
			Fecha de aprobación:		20/02/2025		
			DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO				
Proceso: ORDEN DE PAGO							
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO							
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO							
NÚMERO:		CPS	1190		2025		
CONTRATISTA:		JAIRO JAVIER PAYARES GUEVARA					
CC, CE o NIT:		1103100805					
NOMBRE SUPERVISOR:		DIANA MARCELA MORALES ROJAS	CARGO SUPERVISOR:		SECRETARIA GENERAL COMISIÓN CUARTA		
FECHA INICIO:		25/03/2025	FECHA TERMINACIÓN:		9/07/2025		
OBJETO CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR ASISTENCIA EN LOS REQUERIMIENTOS DE CARÁCTER ECONÓMICOS REALIZADOS POR LA SECRETARIA GENERAL DE LA COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL					
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	2	PERIODO A COBRAR	DESDE:	25/04/2025	ACTA	PARCIAL:	X
			HASTA:	24/05/2025		FINAL:	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8725		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		155225	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$		6.900.000,00		VALOR EN LETRAS	Seis millones novecientos mil pesos mcte.	
ESTADO DE CUENTA							
VALOR ACTA 1:	\$	6.900.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 24.150.000,00
VALOR ACTA 2:	\$	6.900.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN
VALOR ACTA 3:			VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO \$ 13.800.000,00
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO: \$ 10.350.000,00
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.							
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:		
7966510573	\$ 345.000,00	\$ 441.600,00	\$ 14.500,00	\$ 801.100,00	ABRIL		
				\$ -			
				\$ -			
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	X	Valor anual:	\$ 2.423.207,00	
			NO				
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud			SI		Valor mensual:	\$ 201.933,00	
			NO	X			
c. Dependientes			SI	X			
			NO				
La presente orden de pago se expide el:				26/05/2025			
Observaciones:							
FIRMA RESPONSABLE							
	DIANA MARCELA MORALES ROJAS						
	SECRETARIA GENERAL COMISIÓN CUARTA						

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:		3-GJC-DJF-6
			Versión:		1
			Fecha de aprobación:		20/02/2025
			DIVISIÓN JURÍDICA		
Proceso: Contratación					
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:		CPS	1190	2025	
CONTRATISTA:		JAIRO JAVIER PAYARES GUEVARA			
CC o NIT:		1103100805			
NOMBRE SUPERVISOR:		DIANA MARCELA MORALES ROJAS	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIA GENERAL COMISIÓN CUARTA	
FECHA INICIO:		25/03/2025	FECHA TERMINACIÓN:	9/07/2025	
OBJETO CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR ASISTENCIA EN LOS REQUERIMIENTOS DE CARÁCTER ECONÓMICOS REALIZADOS POR LA SECRETARIA GENERAL DE LA COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL			
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:		2	DESDE:	25/04/2025	
			HASTA:	24/05/2025	
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO			ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
Realizar el análisis de los Proyectos de Ley que cursan en la Comisión Cuarta Constitucional Permanente de la Cámara de Representantes.			Realice el análisis del PL. No. 147 del 2024 cámara "Por medio del cual se modifica la Ley 819 de 2003 y se dictan otras disposiciones" cuyo proposito es exigir al ministerio de hacienda y crédito publico que el concepto de impacto fiscal de un proyecto de acto legislativo o ley que implique aumento del gasto u otorgue beneficios tributarios , sea obligatorio, se entregue en forma oportuna y que este deba ser concreto, preciso, sustentado y detallado con el fin de asegurar la sostenibilidad de la política fiscal del país y que el nuevo gasto que se pretenda, encaje dentro del marco fiscal de mediano plazo.		
Atender los requerimientos de los miembros de la Comisión Cuarta Constitucional Permanente.			Realice actividad de lectura, estudio, analisis e informe del proyecto de Ley 147 de 2024 de acuerdo a los requerimientos solicitados mediante correo del día 05 de mayo.		
Redactar los informes en materia económica que sean solicitados por la Comisión Cuarta Constitucional, con el fin de llevar a buen término sus labores realizadas			Realice informe con orientacion economica de acuerdo a lo solicitado por la comision. Proyecto de Ley PL.147 del 2024.		
Atender las reuniones programadas por la secretaria general de la célula congresual.			Se atienden los encuentros programados por la secretaria, los cuales fueron via remota.		
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.			No se desarrollaron acciones de esta oblicacion durante este periodo.		
IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009					
Obrando en nombre propio, en atención a lo previsto en el Decreto 2271 de 2009, el suscrito CONTRATISTA certifica bajo la gravedad de juramento que los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como trabajador independiente - contratista de la Cámara de Representantes, en virtud del contrato identificado en el acapite I. Datos básicos del contrato. Igualmente, de conformidad con el paragrafo 2° del artículo 383 del E. T., manifiesto que no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o mas personas asociadas a este contrato.					
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
7966510573	\$ 345.000,00	\$ 441.600,00	\$ 14.500,00	\$ 801.100,00	ABRIL
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:		\$ 24.150.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE
PAGADO:		\$ 6.900.000,00	60 DÍAS		46 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:		\$ 6.900.000,00			
POR EJECUTAR:		\$ 10.350.000,00			
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:	LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES FUERON ENTREGADAS CON NORMALIDAD Y A TIEMPO DURANTE EL PRESENTE PERIODO				
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA					
	JAIRO JAVIER PAYARES GUEVARA				
Certifico que el contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecutó las actividades descritas en el numeral III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO, durante el periodo indicado en numeral II. PERIODO DE EJECUCIÓN				SI	X
				NO	
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR					
FECHA:	26/05/2025				
FIRMA SUPERVISOR					
	DIANA MARCELA MORALES ROJAS				
	SECRETARIA GENERAL COMISIÓN CUARTA				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1103100805	NÚMERO PLANILLA:	7966510573	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	JAIRO JAVIER PAYARES GUEVARA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	abril AÑO 2025		abril AÑO 2025
DIRECCIÓN:	DIAZ 55 NO.31 - 52	CLASE APORTANTE:	2765517	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1442177785
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 441.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.600	\$ 0	\$ 441.600
SUBTOTALES:											\$ 441.600	\$ 0	\$ 441.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 345.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 345.000	\$ 0	\$ 0	\$ 345.000
SUBTOTALES:													\$ 345.000	\$ 0	\$ 0	\$ 345.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500
SUBTOTALES:									\$ 14.500	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1103100805	PAYARES GUEVARA JAIRO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.875.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	2.760.000	\$ 2.760.000	\$ 441.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 441.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.760.000	\$ 2.760.000	\$ 345.000	\$ 0	\$ 345.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.760.000	7020	\$ 14.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 801.100