 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0</p>	<b>FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS</b>	Código:	
		Versión:	1
		Fecha de aprobación:	16/05/2022
		<b>DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b>	
		Proceso: ORDEN DE PAGO	

**ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO**

**I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

NÚMERO:	CPS	1392	2025
CONTRATISTA:	LIZET BEATRIZ TAPIAS GOMEZ		
CC, CE o NIT:	1100686989		
NOMBRE SUPERVISOR:	CAMILO ERNESTO ROMERO GALVAN	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIO COMISION QUINTA CONSTITUCIONAL PETRMANENTE
FECHA INICIO:	10/04/2025	FECHA TERMINACIÓN:	9/08/2025
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES ACORDE A LAS FUNCIONES E INSTRUCCIONES DE LA COMISIÓN QUINTA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES		

**II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO**

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	1	PERIODO A COBRAR	DESDE: 10/04/2025 HASTA: 9/05/2025	ACTA	PARCIAL: X FINAL:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8725		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	176825	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	4.000.000,00	VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS	

**ESTADO DE CUENTA**

VALOR ACTA 1:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.000.000,00
VALOR ACTA 2:		VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN	
VALOR ACTA 3:		VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$ 4.000.000,00
VALOR ACTA 4:		VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO:	\$ 16.000.000,00

**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.

NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
1477733909	\$ 250.000,00	\$ 320.000,00	\$ 10.500,00	\$ 580.500,00	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:

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	

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.

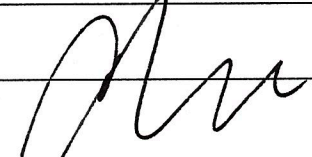
**EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION**

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 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		
	NO	X	

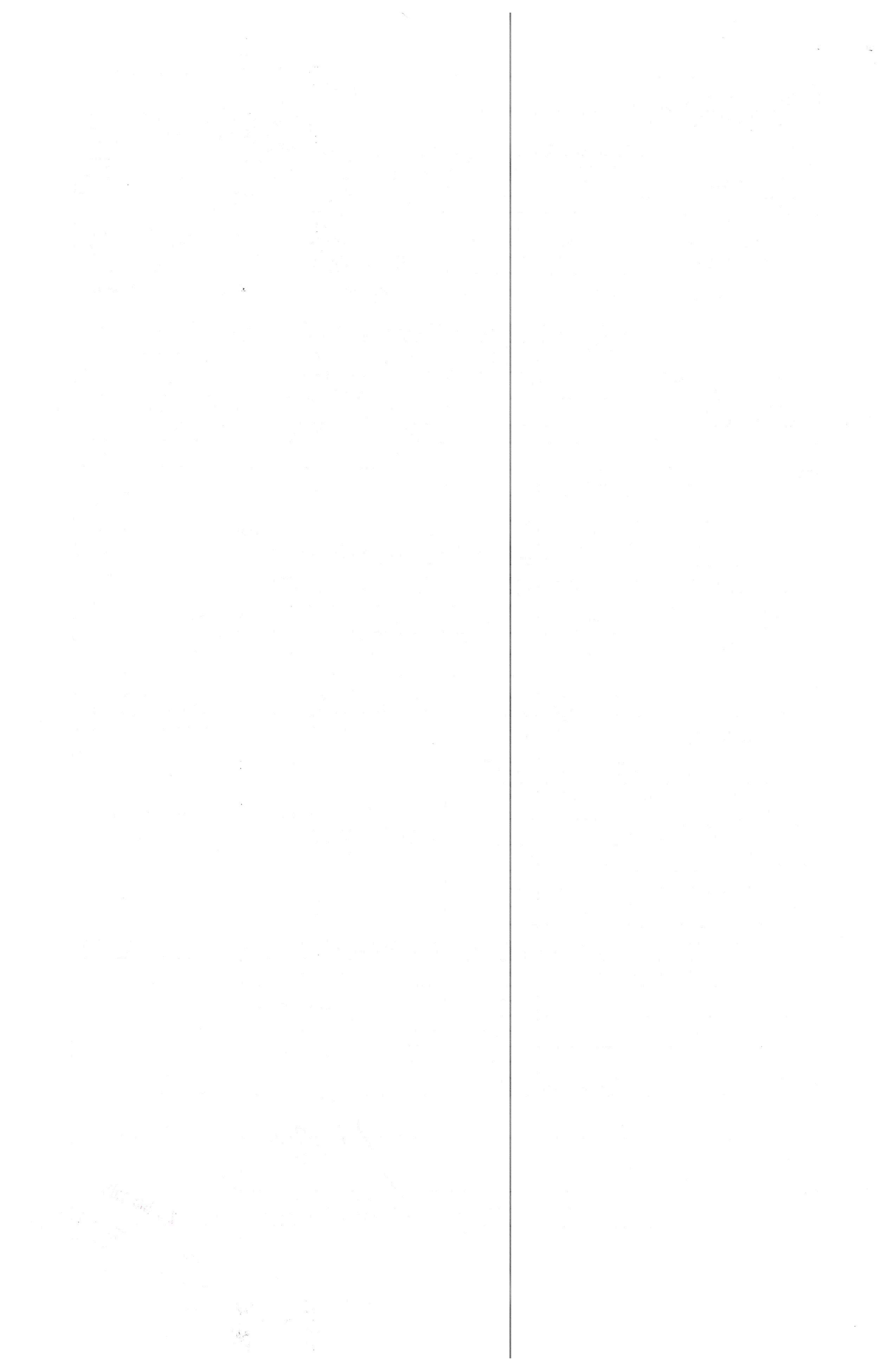
La presente orden de pago se expide el:

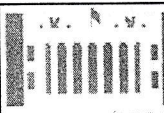
19/05/2025

Observaciones:	
FIRMA RESPONSABLE	 CAMILO ERNESTO ROMERO GALVAN SECRETARIO COMISION QUINTA CONSTITUCIONAL PETRMANENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 CÁMARA DE REPRESENTANTES  
 DIVISIÓN FINANCIERA  
 20 MAY 2025

RADICADO N° \_\_\_\_\_  
 HORA \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_



 <b>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899995098-0	<b>FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>			Código:	
				Versión:	1
				Fecha de aprobación:	18/02/2025
				<b>DIVISIÓN JURÍDICA</b> Proceso: Contratación	
<b>I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>					
<b>NÚMERO:</b>	CPS	1392	2025		
<b>CONTRATISTA:</b>	LIZET BEATRIZ TAPIAS GOMEZ				
<b>CC o NIT:</b>	1100686989				
<b>NOMBRE SUPERVISOR:</b>	CAMILO ERNESTO ROMERO GALVAN	<b>CARGO SUPERVISOR:</b>	SECRETARIO COMISION QUINTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE		
<b>FECHA INICIO:</b>	10/04/2025	<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>	9/08/2025		
<b>OBJETO CONTRATO:</b>	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES ACORDE A LAS FUNCIONES E INSTRUCCIONES DE LA COMISIÓN QUINTA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES				
<b>II. PERIODO DE EJECUCIÓN</b>					
<b>NUMERO DE INFORME:</b>	1	<b>DESDE:</b>	10/04/2025		
		<b>HASTA:</b>	9/05/2025		
<b>III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO</b>					
<b>OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO</b>			<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>		
1. Compilar, organizar y clasificar la información para elaborar informes de gestión de los distintos equipos de trabajo de la Comisión Quinta Constitucional permanente					
2. Apoyar a los integrantes de la Comisión en la organización de audiencias públicas y foros, Revisar los proyectos de Ley presentados por los Honorables Representantes					
3. Elaborar los informes de gestión de los distintos equipos de trabajo de la Comisión					
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.					
<b>IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009</b>					
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 acápite I. Datos básicos del contrato. Igualmente, de conformidad con el parágrafo 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.					
<b>NÚMERO PLANILLA:</b>	<b>SALUD:</b>	<b>PENSIÓN:</b>	<b>ARL:</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>PERIODO PAGADO:</b>
1477733909	\$ 250.000,00	\$ 320.000,00	\$ 10.500,00	\$ 580.500,00	ABRIL
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
<b>V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>					
<b>TOTAL:</b>	\$ 20.000.000,00	<b>PLAZO TRANSCURRIDO</b>		<b>PLAZO RESTANTE</b>	
<b>PAGADO:</b>	\$ -	29	DÍAS	92	DÍAS
<b>EJECUTADO POR PAGAR:</b>	\$ 4.000.000,00				
<b>POR EJECUTAR:</b>	\$ 16.000.000,00				
<b>VI. PRODUCTOS Y ANEXOS</b>					

Observaciones:		
----------------	--	--


**VII. FIRMA CONTRATISTA**


<b>FIRMA CONTRATISTA</b>		
		8725

Certifico que el contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecutó las actividades descritas en el numeral <i>III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO</i> , durante el periodo indicado en numeral <i>II. PERIODO DE EJECUCIÓN</i>	SI	
	NO	

**VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR**

<b>FECHA:</b>	19/05/2025
---------------	------------

<b>FIRMA SUPERVISOR</b>	
	CAMILO ERNESTO ROMERO GALVAN
	SECRETARIO COMISION QUINTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE

 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES</p> <p>AQUI VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0</p>	<b>Comisión Quinta Cámara de Representantes</b>			
	<b>Nota Interna</b>		CÓDIGO	A-G.1-F03
			VERSIÓN	01-2016
		PÁGINA	1 de 1	

## EL SECRETARIO DE LA COMISIÓN QUINTA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES

### HACE CONSTAR:

Que la señor(a), LIZET BEATRIZ TAPIAS GOMEZ Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1100686989 de Sampues (sucre), cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de Servicios No. CPS\_XXXX\_2024, en la Comisión Quinta en temas relacionados con **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES ACORDE A LAS FUNCIONES E INSTRUCCIONES DE LA COMISIÓN QUINTA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES**. Prestando sus servicios entre el 10 de ABRIL de 2025 al 09 de MAYO de 2025.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el día 19 del mes de MAYO de 2025, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

**CAMILO ERNESTO ROMERO GALVÁN**  
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas

