Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmriveros	MARLENNY RIVEROS MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	01-01-01	SENADO DE LA REPUBLICA
Fecha y Hora Sistema:	30/06/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	315525	**Fecha Registro:**	2025-06-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 3525
Valor Inicial:	11.388.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	11.388.000,00	**Saldo x Ordenar:** 11.388.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	597.398,00	**Valor Neto:**	10.790.602,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 925
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 7282

TERCERO

Identificacion:	32560422	**Razon Social:**	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	10697064886	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	310925	**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTRATO-005-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-06-30

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 HSR-GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	11.388.000,00	0,00	11.388.000,00	11.388.000,00

Objeto:	HONORARIOS MES DE JUNIO CONTRATO 005-2025 UTL H.S BERENICE BEDOYA PEREZ -MRM

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 HSR-GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-07-03	Generada	11.388.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	10.066.000,00	0,766 %	77.106,00	77.106,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	7.549.500,00	6,892 %	520.292,00	520.292,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHmriveros MARLENNY RIVEROS MUNOZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA

Fecha y Hora Sistema: 2025-06-30-7:59 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION									
Numero:	315525	**Fecha Registro:**	2025-06-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Nro. Compromiso:**	3525	**Nro. Cdp:**	925
Valor Inicial:	11.388.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	11.388.000,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	597.398,00	**Valor Neto:**	10.790.602,00			**Saldo x Ordenar:**	11.388.000,00	**Comprobante Contable:**	7282
TERCERO									
Identificacion:	32560422	**Razon Social:**	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CONTRATO-005-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES			**Fecha:**	2025-06-30		

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 7282 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
243615001	Retenido	0,00	520.292,00
243627001	Retenido	0,00	77.106,00
249055001	Servicios	0,00	10.790.602,00
511179001	Honorarios	11.388.000,00	0,00
	Sumatoria	11.388.000,00	11.388.000,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO DE GASTO**	**FUENTE**	**RECURSO**	**SITUAC.**	**VALOR**	**RUBRO**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
000 HSR-GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	11.388.000,00	A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	11.388.000,00

Objeto:	HONORARIOS MES DE JUNIO CONTRATO 005-2025 UTL H.S BERENICE BEDOYA PEREZ -MRM

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

1326-2024

S.M.M.L.V

RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS ART. 383 PARAGRAFO 2 — 1.423.500

TARIFA	ICA 0,7660%
ACTIVIDAD ECONOMICA	70202
005-2025	32560422

UVT AÑO 2025 $ 49.799,00

ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA

1	**PAGOS O ABONOS EN CUENTA REALIZADAS**			
	Honorarios, comisiones o servicios, prestados con hasta un trabajador o contratista		11.388.000	
	Impuesto al Valor Agregado IVA, (Art 468 E.T)	I.V.A. 19%	0	1
	RTE IVA	RTE I.V.A. 15%	0	1
	RTE ICA	ICA. 0,766%	-77.106	1
			0	N
	Total Pagos o Abonos en Cuenta Pagadas		11.388.000	
	BASE MINIMA PARA APORTES SGSS 40%		4.555.200	
	BASI ICA		10.066.000	
2	**MENOS INGRESOS NO CONSTITUIDOS DE RENTA (INCR)**			
	a. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario) 40% del Ingreso Ley 1753 de 2015 Art. 135	16%	$ 728.800	1
	Fondo de Solidaridad Pensional Art 55 E.T		$ -	1
	4.Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario) 40% del Ingreso Ley 1753 de 2015 Art. 135	12,50%	$ 569.400	1
	5. Aportes ARL.	0,522%	$ 23.800	1
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		$ 1.322.000	
	SUBTOTAL		$ 10.066.000	
3	**MENOS RENTAS EXENTAS**			
	b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.) hasta 3,800 UVT		$ -	
	c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a, b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (135.306.600 año 2019) Art. 126-1 E.T.			
	Total rentas exentas		$ -	
	SUBTOTAL		$ 10.066.000	
4	**MENOS DEDUCCIONES**			
	3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales.		$ -	1
	2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales.		$ -	1
	1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013.		$ -	1
	Total Deduciones		$ -	
	SUBTOTAL		$ 10.066.000	
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		$ 2.516.500	
	Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	no	$ 4.026.400	
	Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones		$ 2.516.500	
	Base gravable (ver tabla		$ 7.549.500	

TOTAL A PAGAR	$ (10.790.602,00)	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		$ 520.292,00	6,89174%

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA SENADO DE LA REPÚBLICA	**PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS**	**CODIGO:** RF-Fr06
	CERTIFICACIÓN PARA PAGO DE CUENTA	**VERSIÓN:** 03
	SENADO DE LA REPÚBLICA	**FECHA DE APROBACIÓN:** 2018/12/13

1. INFORMACIÓN BASICA

No ACTO ADMTIVO/CONTRATO	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
005-2025	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	32,560,422

TELEFONO DE CONTACTO	PAGO No.	FACTURA No. (Cuando aplique)	VALOR	PERIODO (Cuando aplique)
3137496899	6		11388000	jun-25

OBJETO DEL CONTRATO

El contratista se obliga a la prestación de servicios profesionales como asesor I en la UTL de la Honorable Senadora SOR BERENICE BEDOYA PÉREZ.

CUENTA BANCARIA PARA ABONO:

Banco: BANCOLOMBIA	AH:X	CO:___	No.: 10697064886	Nombre: ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA

CDP No.	REGISTRO PPTAL No.	RUBRO PPTAL	VALOR	OBLIGACION Y ORDEN DE PAGO No.
925	3525	A-02-02-02-008-003	11388000	0

2. CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$128,304,800	
+ ADICIONES	$0	
= VALORES TOTALES	$128,304,800	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA	$48,588,800	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$11,388,000	
- *AMORTIZACION CON ESTE PAGO		
= VALOR NETO A CANCELAR	$11,388,000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA).	$68,328,000	

*** Cuando se traten de amortizaciones se deben diligenciar en la casilla de anticipos.**

3. DECLARACIÓN DE IMPUESTOS Y APORTES PARAFISCALES
(Este numeral solo debe ser diligenciado para contratos de prestación servicios personales)

COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI __X___ NO _____ ; SOY DECLARANTE DE IVA : SI _____ NO ___X____

2) MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. _____005-2025_____ SUSCRITO CON EL SENADO DE LA REPÚBLICA, CON FECHA DEL ACTA DE INICIO 23 DE ENERO DE 2025

3) QUE EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1819 DE 2016, CERTIFICO QUE PARA LA EJECUCIÓN DE ESTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SI_____ NO___X__ , HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD QUE REALIZO.

4) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL POR EL PERÌODO DE JUNIO DE 2025, PARA EFECTO DE APLICAR EL (DECRETO 2271 de Junio 18/2009 y el Art 126-1 del ET y Resolución 3559 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud) ASÌ :

Nombre EPS, AFP y ARL		Valor aporte a deducir de la base de retenciòn en la fuente	
Número de planilla:	**7969922120**	**No. de aprobación del pago:**	**1521991665**
Salud:	NUEVA EPS		$ 682,900
Pension:	COLPENSIONES		$768,000
ARL:	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$25,100

4. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

NÚMERO DE FOLIOS QUE ACOMPAÑAN LA CUENTA: 7

Alexandra Mabel Cano

FIRMA CONTRATISTA

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

NOMBRE: SOR BERENICE BEDOYA PÉREZ

CARGO: HS SENADORA DE LA REPÚBLICA

DEPENDENCIA: SENADO

FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

DATOS DEL CONTRATO	
Contrato Número 005-2025	
Nombre del Contratista: ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	
Objeto: El contratista se obliga a la prestación de servicios profesionales como asesor I en la UTL de la Honorable Senadora SOR BERENICE BEDOYA PÉREZ.	
Número del CDP: 925	**Número del Registro: 3525**
Fecha de Iniciación: 23/01/2025	**Fecha de Terminación: 31/12/2025**

DATOS DEL INFORME				
Marque con una X según corresponda:	*Informe Mensual:*	**X**	*Informe Final:*	
Informe mensual de actividades No.: 006				
Fecha de presentación: 24/06/2025	**Período del informe:** junio de 2025			
Periodo de cotización de aportes a seguridad social: junio	**No. De planilla:7969922120**			
	No de aprobación de pago: 1521991665			
Valor del Contrato: 128.304.800	**Valor de Adición: 0**			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**
➢ 1) Cumplir con todas las actividades y labores designadas por el Supervisor	Asesorar a la senadora en aquellos temas que son de mi competencia como Contadora Pública. Realizar acompañamiento en las actividades legislativas cuando así se requiera.

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**
	Hacer acompañamiento y coordinar algunas actividades en las regiones. Informar a la Senadora de temas de interés nacional, situaciones económicas, entre otras. Verificar el cumplimiento de funciones. Aportar la documentación requerida para cada funcionario.
➢ 2) Los demás que en virtud del contrato puedan surgir, de conformidad con las actividades de apoyo y legislativas del Senado de la Republica	Realizar aquellas funciones que sirvan de apoyo al trabajo legislativo que realiza la senadora.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
El Contratista: **Nombre: ALEXANDRA MABEL CANO A** Alexandra Mabel Cano A **Firma**_____	**El Supervisor:** **Nombre: BERENICE BEDOYA PÉREZ** **Cargo:** **Vo.Bo**_____

Original: Expediente del Contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32560422
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 85 NRO. 19A-16	TELÉFONO:	3426029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969922120**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1521991665

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 768.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 768.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 682.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 682.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 25.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 25.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.476.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.476.000**

Planilla Pagada

DIVISIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO

INFORMACIÓN DE CARACTERIZACIÓN TRIBUTARIA RETENCIÓN EN LA FUENTE PERSONA NATURAL CONTRATISTA– 2025

Bogotá D.C., mes junio de 2025

Doctora
GILMA DEL CARMEN MOZO GONZÁLEZ
Jefe División Financiera y Presupuesto
Senado de la República
Ciudad

Asunto: RETENCIÓN EN LA FUENTE

Con la presente quiero hacer constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI___NO_X_, me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

2. SI_X__NO___, soy declarante de renta.

3. SI___NO_X__, haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y **presento adjunto los certificados correspondientes**:

4. SI___NO_X__, pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud.

5. SI___NO_X__, aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).

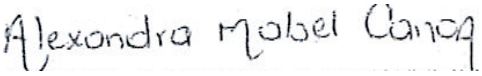
6. SI___NO_X__, pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.

7. SI_X_NO___, tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario:

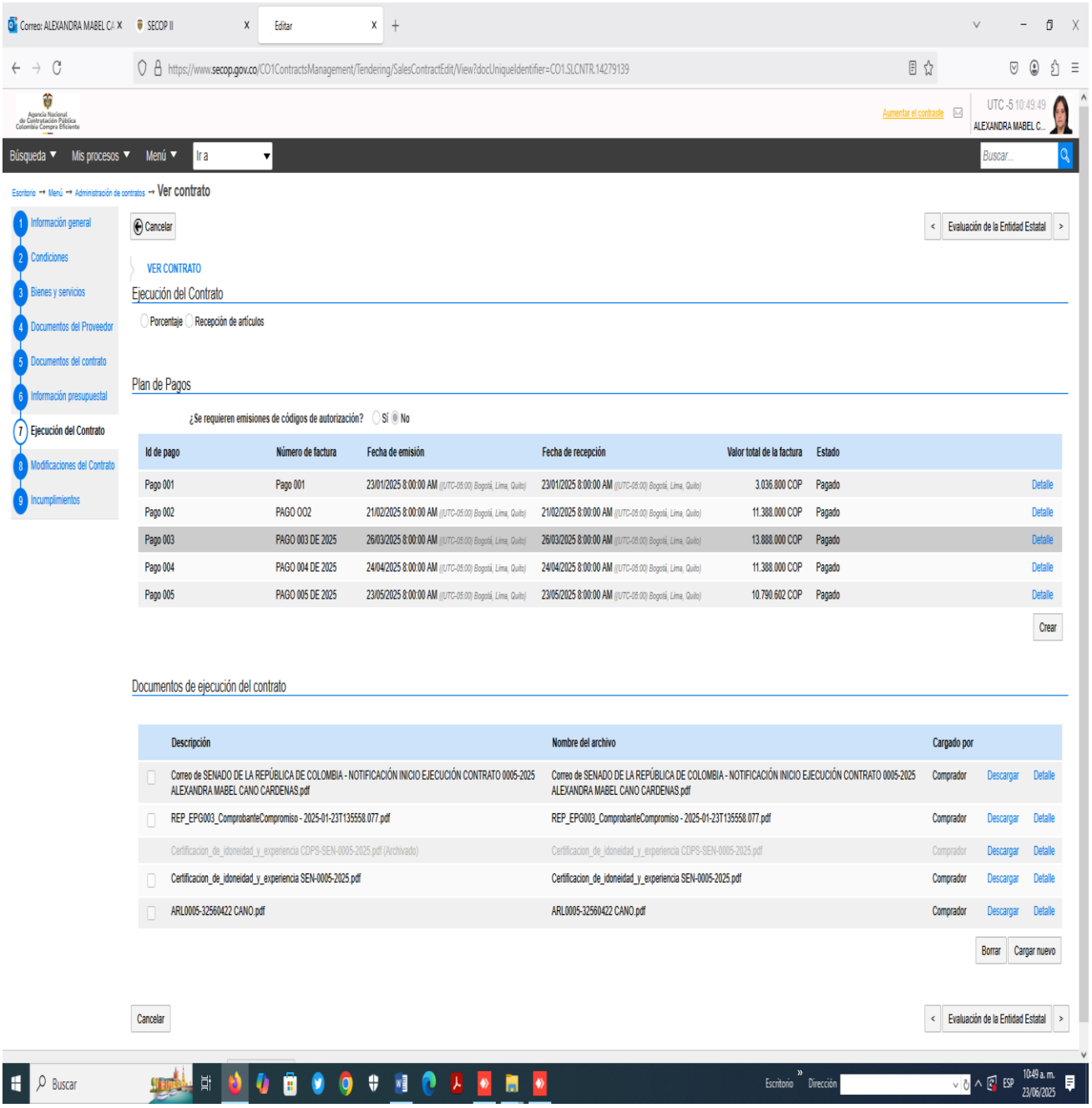
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
CAMILO PÉREZ CANO			X		1.027.811.503	HIJO

La anterior conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,



Nombre ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA
Cedula No. 32.560.422
Contratista


Correo: ALEXANDRA MABEL CA
SECOP II
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14279139
Aumentar el contraste
UTC -5 10:49:49
ALEXANDRA MABEL C...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
Pago 001 | Pago 001 | 23/01/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 23/01/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.036.800 COP | Pagado | Detalle
Pago 002 | PAGO OO2 | 21/02/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 21/02/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 11.388.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 003 | PAGO 003 DE 2025 | 26/03/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 26/03/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 13.888.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 004 | PAGO 004 DE 2025 | 24/04/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 24/04/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 11.388.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 005 | PAGO 005 DE 2025 | 23/05/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 23/05/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 10.790.602 COP | Pagado | Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
Correo de SENADO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA - NOTIFICACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRATO 0005-2025 ALEXANDRA MABEL CANO CARDENAS.pdf | Correo de SENADO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA - NOTIFICACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRATO 0005-2025 ALEXANDRA MABEL CANO CARDENAS.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
REP_EPG003_ComprobanteCompromiso - 2025-01-23T135558.077.pdf | REP_EPG003_ComprobanteCompromiso - 2025-01-23T135558.077.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia CDPS-SEN-0005-2025.pdf (Archivado) | Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia CDPS-SEN-0005-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia SEN-0005-2025.pdf | Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia SEN-0005-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
ARL0005-32560422 CANO.pdf | ARL0005-32560422 CANO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
Escritorio
Dirección
ESP
10:49 a. m.
23/06/2025

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmriveros	MARLENNY RIVEROS MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	01-01-01	SENADO DE LA REPUBLICA
Fecha y Hora Sistema:	30/06/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	315525	**Fecha Registro:**	2025-06-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 3525
Valor Inicial:	11.388.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	11.388.000,00	**Saldo x Ordenar:** 11.388.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	597.398,00	**Valor Neto:**	10.790.602,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 925
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 7282

TERCERO

Identificacion:	32560422	**Razon Social:**	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	10697064886	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	310925	**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTRATO-005-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-06-30

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 HSR-GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	11.388.000,00	0,00	11.388.000,00	11.388.000,00

Objeto:	HONORARIOS MES DE JUNIO CONTRATO 005-2025 UTL H.S BERENICE BEDOYA PEREZ -MRM

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 HSR-GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-07-03	Generada	11.388.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	10.066.000,00	0,766 %	77.106,00	77.106,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	7.549.500,00	6,892 %	520.292,00	520.292,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHmriveros MARLENNY RIVEROS MUNOZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA

Fecha y Hora Sistema: 2025-06-30-7:59 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION									
Numero:	315525	**Fecha Registro:**	2025-06-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Nro. Compromiso:**	3525	**Nro. Cdp:**	925
Valor Inicial:	11.388.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	11.388.000,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	597.398,00	**Valor Neto:**	10.790.602,00			**Saldo x Ordenar:**	11.388.000,00	**Comprobante Contable:**	7282
TERCERO									
Identificacion:	32560422	**Razon Social:**	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CONTRATO-005-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES			**Fecha:**	2025-06-30		

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 7282 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
243615001	Retenido	0,00	520.292,00
243627001	Retenido	0,00	77.106,00
249055001	Servicios	0,00	10.790.602,00
511179001	Honorarios	11.388.000,00	0,00
	Sumatoria	11.388.000,00	11.388.000,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO DE GASTO**	**FUENTE**	**RECURSO**	**SITUAC.**	**VALOR**	**RUBRO**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
000 HSR-GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	11.388.000,00	A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	11.388.000,00

Objeto:	HONORARIOS MES DE JUNIO CONTRATO 005-2025 UTL H.S BERENICE BEDOYA PEREZ -MRM

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

1326-2024

S.M.M.L.V

RETENCION EN LA FUENTE EMPLEADOS ART. 383 PARAGRAFO 2 — 1.423.500

TARIFA	ICA 0,7660%
ACTIVIDAD ECONOMICA	70202
005-2025	32560422

UVT AÑO 2025 $ 49.799,00

ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA

1	**PAGOS O ABONOS EN CUENTA REALIZADAS**			
	Honorarios, comisiones o servicios, prestados con hasta un trabajador o contratista		11.388.000	
	Impuesto al Valor Agregado IVA, (Art 468 E.T)	I.V.A. 19%	0	1
	RTE IVA	RTE I.V.A. 15%	0	1
	RTE ICA	ICA. 0,766%	-77.106	1
			0	N
	Total Pagos o Abonos en Cuenta Pagadas		11.388.000	
	BASE MINIMA PARA APORTES SGSS 40%		4.555.200	
	BASI ICA		10.066.000	
2	**MENOS INGRESOS NO CONSTITUIDOS DE RENTA (INCR)**			
	a. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario) 40% del Ingreso Ley 1753 de 2015 Art. 135	16%	$ 728.800	1
	Fondo de Solidaridad Pensional Art 55 E.T		$ -	1
	4.Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario) 40% del Ingreso Ley 1753 de 2015 Art. 135	12,50%	$ 569.400	1
	5. Aportes ARL.	0,522%	$ 23.800	1
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		$ 1.322.000	
	SUBTOTAL		$ 10.066.000	
3	**MENOS RENTAS EXENTAS**			
	b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.) hasta 3,800 UVT		$ -	
	c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a, b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (135.306.600 año 2019) Art. 126-1 E.T.			
	Total rentas exentas		$ -	
	SUBTOTAL		$ 10.066.000	
4	**MENOS DEDUCCIONES**			
	3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales.		$ -	1
	2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales.		$ -	1
	1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013.		$ -	1
	Total Deduciones		$ -	
	SUBTOTAL		$ 10.066.000	
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		$ 2.516.500	
	Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	no	$ 4.026.400	
	Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones		$ 2.516.500	
	Base gravable (ver tabla		$ 7.549.500	

TOTAL A PAGAR	$ (10.790.602,00)	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		$ 520.292,00	6,89174%

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA SENADO DE LA REPÚBLICA	**PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS**	**CODIGO:** RF-Fr06
	CERTIFICACIÓN PARA PAGO DE CUENTA	**VERSIÓN:** 03
	SENADO DE LA REPÚBLICA	**FECHA DE APROBACIÓN:** 2018/12/13

1. INFORMACIÓN BASICA

No ACTO ADMTIVO/CONTRATO	BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
005-2025	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	32,560,422

TELEFONO DE CONTACTO	PAGO No.	FACTURA No. (Cuando aplique)	VALOR	PERIODO (Cuando aplique)
3137496899	6		11388000	jun-25

OBJETO DEL CONTRATO

El contratista se obliga a la prestación de servicios profesionales como asesor I en la UTL de la Honorable Senadora SOR BERENICE BEDOYA PÉREZ.

CUENTA BANCARIA PARA ABONO:

Banco: BANCOLOMBIA	AH:X	CO:___	No.: 10697064886	Nombre: ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA

CDP No.	REGISTRO PPTAL No.	RUBRO PPTAL	VALOR	OBLIGACION Y ORDEN DE PAGO No.
925	3525	A-02-02-02-008-003	11388000	0

2. CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$128,304,800	
+ ADICIONES	$0	
= VALORES TOTALES	$128,304,800	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA	$48,588,800	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$11,388,000	
- *AMORTIZACION CON ESTE PAGO		
= VALOR NETO A CANCELAR	$11,388,000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA).	$68,328,000	

*** Cuando se traten de amortizaciones se deben diligenciar en la casilla de anticipos.**

3. DECLARACIÓN DE IMPUESTOS Y APORTES PARAFISCALES
(Este numeral solo debe ser diligenciado para contratos de prestación servicios personales)

COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI __X___ NO _____ ; SOY DECLARANTE DE IVA : SI _____ NO ___X____

2) MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. _____005-2025_____ SUSCRITO CON EL SENADO DE LA REPÚBLICA, CON FECHA DEL ACTA DE INICIO 23 DE ENERO DE 2025

3) QUE EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1819 DE 2016, CERTIFICO QUE PARA LA EJECUCIÓN DE ESTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SI_____ NO___X__ , HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD QUE REALIZO.

4) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL POR EL PERÌODO DE JUNIO DE 2025, PARA EFECTO DE APLICAR EL (DECRETO 2271 de Junio 18/2009 y el Art 126-1 del ET y Resolución 3559 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud) ASÌ :

Nombre EPS, AFP y ARL		Valor aporte a deducir de la base de retenciòn en la fuente	
Número de planilla:	**7969922120**	**No. de aprobación del pago:**	**1521991665**
Salud:	NUEVA EPS		$ 682,900
Pension:	COLPENSIONES		$768,000
ARL:	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$25,100

4. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

NÚMERO DE FOLIOS QUE ACOMPAÑAN LA CUENTA: 7

Alexandra Mabel Cano

FIRMA CONTRATISTA

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

NOMBRE: SOR BERENICE BEDOYA PÉREZ

CARGO: HS SENADORA DE LA REPÚBLICA

DEPENDENCIA: SENADO

FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

DATOS DEL CONTRATO	
Contrato Número 005-2025	
Nombre del Contratista: ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	
Objeto: El contratista se obliga a la prestación de servicios profesionales como asesor I en la UTL de la Honorable Senadora SOR BERENICE BEDOYA PÉREZ.	
Número del CDP: 925	**Número del Registro: 3525**
Fecha de Iniciación: 23/01/2025	**Fecha de Terminación: 31/12/2025**

DATOS DEL INFORME				
Marque con una X según corresponda:	*Informe Mensual:*	**X**	*Informe Final:*	
Informe mensual de actividades No.: 006				
Fecha de presentación: 24/06/2025	**Período del informe:** junio de 2025			
Periodo de cotización de aportes a seguridad social: junio	**No. De planilla:7969922120**			
	No de aprobación de pago: 1521991665			
Valor del Contrato: 128.304.800	**Valor de Adición: 0**			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**
➢ 1) Cumplir con todas las actividades y labores designadas por el Supervisor	Asesorar a la senadora en aquellos temas que son de mi competencia como Contadora Pública. Realizar acompañamiento en las actividades legislativas cuando así se requiera.

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**
	Hacer acompañamiento y coordinar algunas actividades en las regiones. Informar a la Senadora de temas de interés nacional, situaciones económicas, entre otras. Verificar el cumplimiento de funciones. Aportar la documentación requerida para cada funcionario.
➢ 2) Los demás que en virtud del contrato puedan surgir, de conformidad con las actividades de apoyo y legislativas del Senado de la Republica	Realizar aquellas funciones que sirvan de apoyo al trabajo legislativo que realiza la senadora.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
El Contratista: **Nombre: ALEXANDRA MABEL CANO A** Alexandra Mabel Cano A **Firma**_____	**El Supervisor:** **Nombre: BERENICE BEDOYA PÉREZ** **Cargo:** **Vo.Bo**_____

Original: Expediente del Contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32560422
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 85 NRO. 19A-16	TELÉFONO:	3426029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969922120**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1521991665

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 768.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 768.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 682.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 682.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 25.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 25.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.476.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.476.000**

Planilla Pagada

DIVISIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO

INFORMACIÓN DE CARACTERIZACIÓN TRIBUTARIA RETENCIÓN EN LA FUENTE PERSONA NATURAL CONTRATISTA– 2025

Bogotá D.C., mes junio de 2025

Doctora
GILMA DEL CARMEN MOZO GONZÁLEZ
Jefe División Financiera y Presupuesto
Senado de la República
Ciudad

Asunto: RETENCIÓN EN LA FUENTE

Con la presente quiero hacer constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI___NO_X_, me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

2. SI_X__NO___, soy declarante de renta.

3. SI___NO_X__, haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y **presento adjunto los certificados correspondientes**:

4. SI___NO_X__, pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud.

5. SI___NO_X__, aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).

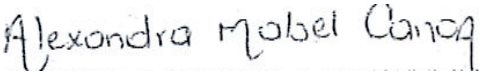
6. SI___NO_X__, pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.

7. SI_X_NO___, tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario:

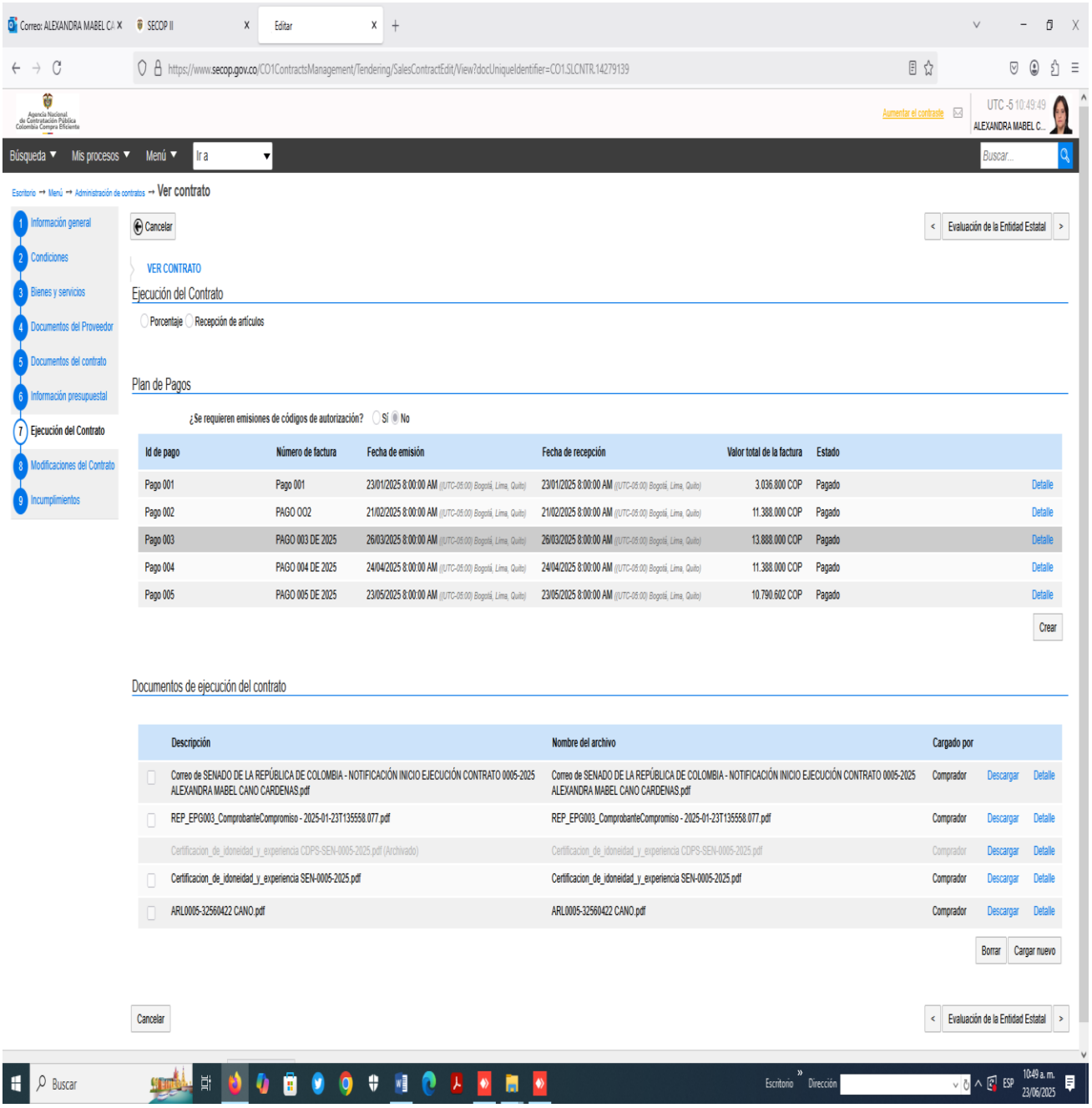
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
CAMILO PÉREZ CANO			X		1.027.811.503	HIJO

La anterior conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,



Nombre ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA
Cedula No. 32.560.422
Contratista


Correo: ALEXANDRA MABEL CA
SECOP II
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14279139
Aumentar el contraste
UTC -5 10:49:49
ALEXANDRA MABEL C...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
Pago 001 | Pago 001 | 23/01/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 23/01/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.036.800 COP | Pagado | Detalle
Pago 002 | PAGO OO2 | 21/02/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 21/02/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 11.388.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 003 | PAGO 003 DE 2025 | 26/03/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 26/03/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 13.888.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 004 | PAGO 004 DE 2025 | 24/04/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 24/04/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 11.388.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 005 | PAGO 005 DE 2025 | 23/05/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 23/05/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 10.790.602 COP | Pagado | Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
Correo de SENADO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA - NOTIFICACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRATO 0005-2025 ALEXANDRA MABEL CANO CARDENAS.pdf | Correo de SENADO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA - NOTIFICACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRATO 0005-2025 ALEXANDRA MABEL CANO CARDENAS.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
REP_EPG003_ComprobanteCompromiso - 2025-01-23T135558.077.pdf | REP_EPG003_ComprobanteCompromiso - 2025-01-23T135558.077.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia CDPS-SEN-0005-2025.pdf (Archivado) | Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia CDPS-SEN-0005-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia SEN-0005-2025.pdf | Certificacion_de_idoneidad_y_experiencia SEN-0005-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
ARL0005-32560422 CANO.pdf | ARL0005-32560422 CANO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
Escritorio
Dirección
ESP
10:49 a. m.
23/06/2025

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkalarcon	KATHERINE ALARCON VASQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	01-01-01	SENADO DE LA REPUBLICA
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-03-10:45 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	221254025	**Fecha Registro:**	2025-07-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	01-01-01 SENADO DE LA REPUBLICA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	315525	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-07-03	**Código de Referencia:**	04500016500221254025	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	11.388.000,00	**Valor Deducciones:**	597.398,00	**Valor Neto:**	10.790.602,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**11.388.000,00**	Valor Deducciones	597.398,00	Valor Neto	**10.790.602,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	32560422	**Razón Social:**	ALEXANDRA MABEL CANO ARBOLEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	10697064886	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	CONT 005-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE	**Fecha:** 2025-07-01

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000 HSR-GESTION GENERAL / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	10	CSF	11.388.000,00	0,00	11.388.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,766 %	77.106,00	77.106,00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6,892 %	520.292,00	520.292,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - HSR-GESTION GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-07-01	11.388.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)