

 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:		CLAUDIA PATRICIA SANTAMARIA PEÑA	CARGO SUPERVISOR:		SECRETARIA (E) 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:	4	PERIODO A COBRAR	DESDE:	25/06/2025	ACTA	PARCIAL:	
			HASTA:	9/07/2025		FINAL:	X
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8725		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		155225	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$		3.450.000,00		VALOR EN LETRAS	Tres millones cuatrocientos cincuenta 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:	\$	6.900.000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO \$ 24.150.000,00
VALOR ACTA 4:	\$	3.450.000,00	VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO: \$ -
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:		
7973846072	\$ 346.600,00	\$ 443.600,00	\$ 14.600,00	\$ 804.800,00	JUNIO		
7978529024	\$ 234.400,00	\$ 300.000,00	\$ 9.800,00	\$ 544.200,00	JULIO		
				\$ -			
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				
			NO	X			
La presente orden de pago se expide el:				14/07/2025			
Observaciones:							
FIRMA RESPONSABLE	 CLAUDIA PATRICIA SANTAMARIA PEÑA SECRETARIA (E) 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 CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:		3-GJC-DJFt-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:	CLAUDIA PATRICIA SANTAMARIA PEÑA	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIA (E) 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:	4	DESDE:	25/06/2025		
		HASTA:	9/07/2025		
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 Proyecto de Ley No. 554 de 2025 Cámara. REFORMA LEY 80 Título: "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA LA LEY 80 DE 1993 QUE EXPIDE EL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA" teniendo en cuenta aspectos jurídicos, y economicos, asi como los impactos sociales que genera la modificacion de la presente Ley.			
Atender los requerimientos de los miembros de la Comisión Cuarta Constitucional Permanente.		Entegre informes sobre los analisis realizados del proyecto de Ley 554 de 2025 e informe de la sesion del 20 de mayo de 2025 en Camara.			
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 acta de sesión del 20 de mayo del 2025, donde se tocaron temas sobre el proyecto de ley 169 de 2024 Camara y se citaron a servidores publicos: Ministra Lena Yanina Estrada, Angela Olaya, entre otros.			
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:
7973846072	\$ 346.600,00	\$ 443.600,00	\$ 14.600,00	\$ 804.800,00	JUNIO
7978529024	\$ 234.400,00	\$ 300.000,00	\$ 9.800,00	\$ 544.200,00	JULIO
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:	\$ 24.150.000,00		PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE
PAGADO:	\$ 20.700.000,00		106 DÍAS		0 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:	\$ 3.450.000,00				
POR EJECUTAR:	\$ -				
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:	14/07/2025				
FIRMA SUPERVISOR					
	CLAUDIA PATRICIA SANTAMARIA PEÑA				
	SECRETARIA (E) 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:		7973846072		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				JAIRO JAVIER PAYARES GUEVARA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA		DÍAS DE MORA:		7		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		DIAG 55 NO.31 - 52	TELÉFONO:	2765517		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1615444410	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				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	\$ 2.000	\$ 0	\$ 441.600	\$ 2.000	\$ 443.600
SUBTOTALES:												\$ 441.600	\$ 2.000	\$ 443.600

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	\$ 1.600	\$ 0	\$ 345.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 346.600		
SUBTOTALES:													\$ 345.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 346.600		

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	\$ 100	\$ 0	\$ 14.600		
SUBTOTALES:									\$ 14.500	\$ 100	\$ 0	\$ 14.600		

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
1	CC 1103100805	PAYARES GUEVARA JAIRO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.760.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.760.000	\$ 441.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 441.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	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:

\$ 804.800

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	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000
SUBTOTALES:										\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000

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	\$ 234.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.400	\$ 0	\$ 0	\$ 234.400
SUBTOTALES:									\$ 234.400				\$ 234.400	\$ 0	\$ 0	\$ 234.400

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	\$ 9.800	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800
SUBTOTALES:									\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				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
1	CC 1103100805	PAYARES GUEVARA JAIRO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.760.000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.875.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 300.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.875.000	\$ 234.400	\$ 0	\$ 234.400	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.875.000	\$ 7020	\$ 9.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 544.200
----------------------	-------------------