
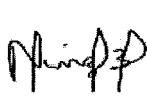

 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0</p>	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS		Código:	3-GF-S3-Ft-1						
			Versión:	2						
			Fecha de aprobación:	20/02/2025						
			DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO							
Proceso: ORDEN DE PAGO										
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO										
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO										
NÚMERO:	CPS	314	2025							
CONTRATISTA:	NEIRA PATRICIA GAMBOA SUAREZ									
CC, CE o NIT:	63.503.555									
NOMBRE SUPERVISOR:	JORGE EDISON CASTRO SALCEDO	CARGO SUPERVISOR:	JEFE PLANEACIÓN Y SISTEMAS							
FECHA INICIO:	30/1/2025	FECHA TERMINACIÓN:	29/12/2025							
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS RELACIONADOS A LA CALIDAD EN LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS.									
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO										
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	5	PERIODO A COBRAR	DESDE: 30/5/2025 HASTA: 29/6/2025	ACTA	PARCIAL: X FINAL:					
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8725 - de Fecha: 2025-01-15		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	39725 - de fecha: 2025-01-29						
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	8.000.000,00	VALOR EN LETRAS	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE						
ESTADO DE CUENTA										
VALOR ACTA 1:	\$	8.000.000,00	VALOR ACTA 5:	\$	8.000.000,00	VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	88.000.000,00
VALOR ACTA 2:	\$	8.000.000,00	VALOR ACTA 6:			VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN		
VALOR ACTA 3:	\$	8.000.000,00	VALOR ACTA 7:			VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$	40.000.000,00
VALOR ACTA 4:	\$	8.000.000,00	VALOR ACTA 8:			VALOR ACTA 12:		SALDO:	\$	48.000.000,00
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:					
9486775601	\$400.000,00	\$512.000,00	\$16.800,00	\$ 928.800,00	MAYO					
9487863516	\$400.000,00	\$512.000,00	\$16.800,00	\$ 928.800,00	JUNIO					
				\$						
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 RETENCIÓN										
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:					17/7/2025					
Observaciones:										
FIRMA RESPONSABLE										
	JORGE EDISON CASTRO SALCEDO JEFE PLANEACIÓN Y SISTEMAS									
Revisó: VoBo MARIANA NUÑEZ CPS_0125_2025										
Revisó: Carlos Fernando BragaCPS_0068_2025										

 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999083-0</p>	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	314	2025		
CONTRATISTA:	NEIRA PATRICIA GAMBOA SUAREZ				
CC o NIT:	63.503.555				
NOMBRE SUPERVISOR:	JORGE EDISON CASTRO SALCEDO	CARGO SUPERVISOR:	JEFE PLANEACIÓN Y SISTEMAS		
FECHA INICIO:	30/1/2025	FECHA TERMINACIÓN:	29/12/2025		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS RELACIONADOS A LA CALIDAD EN LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS.				
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:	5	DESDE:	30/5/2025		
		HASTA:	29/6/2025		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
1. Apoyar a la oficina de Planeación y Sistemas en el control de su labor como segunda línea de defensa.		Se apoyó la mesa de trabajo para la corrección del Programa de Transparencia y Ética Pública en la Actividad 4.1 del componente 4 de la Unidad Coordinadora de Atención Ciudadana del Congreso (Junio 18 2025)			
2. Brindar acompañamiento en el seguimiento y monitoreo del plan de acción y plan estratégico de la entidad.		No se requirió de esta actividad para el periodo.			
3. Realizar acciones que permitan comunicar y evidenciar las labores de la oficina de planeación y sistemas.		Se realiza la consolidación de las actividades de Calidad para la semana del 13 de junio de 2025.			
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.		Se participa de la reunión de Comité Institucional de Gestión y desempeño 4-2025.			
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 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.					
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
9486775601	\$ 400.000,00	\$ 512.000,00	\$ 16.800,00	\$ 928.800,00	MAYO
9487863516	\$ 400.000,00	\$ 512.000,00	\$ 16.800,00	\$ 928.800,00	JUNIO
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:	\$ 88.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE		
PAGADO:	\$ 32.000.000,00	150 DÍAS	183	DÍAS	
EJECUTADO POR PAGAR:	\$ 8.000.000,00				
POR EJECUTAR:	\$ 48.000.000,00				
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA	 NEIRA PATRICIA GAMBOA SUAREZ				
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					<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR					
FECHA:	17/7/2025				
FIRMA SUPERVISOR	 JORGE EDISON CASTRO SALCEDO JEFE PLANEACIÓN Y SISTEMAS				
Revisó: VoBo MARIANA NUÑEZ CPS_0125_2025 Revisó: Carlos Fernando Braga CPS_0068_2025					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63603585		GAMBRA SUAREZ NEIRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 2-2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6238574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión 2025-05	9466775601	Plumilla	2025/06/13	2025/05/28 NEQUI		0	\$928,800		

RESUMEN DE PAGO

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR LIQUIDADO	INTERESES (ORA)	VALOR A PAGAR
RESTO				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	1	\$512,000	\$0	\$512,000
COLPENSIONES	7	\$512,000	\$0	\$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	1	\$16,800	\$0	\$16,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6	\$16,800	\$0	\$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	1	\$400,000	\$0	\$400,000
SANITAS	6	\$400,000	\$0	\$400,000
TOTAL		\$528,800	\$0	\$528,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63503555		GAMBOA SUAREZ NEIRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 2-2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6238574		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1511435338	948675601	1	2025/06/13	2025/05/28	NEQUI	0	\$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000				\$3,200,000	\$16,800			\$3,200,000	\$16,800			\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000				\$3,200,000	\$16,800			\$3,200,000	\$16,800			\$0
1	CC	63503555	GAMBOA NEIRA	25-14	30	\$3,200,000	EP9005	30	\$3,200,000	\$400,000	0	14-23	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$3,200,000	\$16,800	0		\$0	
Total	Afiliados(1)				\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000				\$3,200,000	\$16,800			\$3,200,000	\$16,800			\$0

OK: IBC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63803955		GAMBOA SUAREZ NEIRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 2-2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6258574		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2025-06	598524239	9487863516	1	2025/07/11	2025/07/01	0	\$928,800		
			Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor		
				2025/07/11	2025/07/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.			

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000
TOTAL				1	\$928,800	\$0	\$0	\$928,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	CC 63903595	GAMBOA SUAREZ NEIRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6258574	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Período	Salud	2025-06	1985242239	9487863516	I	2025/07/11	2025/07/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0						\$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Limite	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC	Aporte	Dias	Codigo	IBC
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																				
1	CC	63903595	GAMBOA NEIRA	25-14	30	\$3,200,000	\$512,000	\$512,000	\$3,200,000	\$400,000	0	14-23	\$0	\$16,800	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)																				
					\$3,200,000	\$512,000	\$512,000	\$3,200,000	\$400,000	0		\$0	\$16,800	\$16,800	0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Up al IBC