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-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	1154	2025	
CONTRATISTA:	FRANKLIN GABRIELIN FONSECA MOLINA			
CC, CE o NIT:	12597870			
NOMBRE SUPERVISOR:	BEATRIZ MONCADA HERNANDEZ	CARGO SUPERVISOR:	ASESOR I CON FUNCIONES DE SECRETARIA	
FECHA INICIO:	19/03/2025	FECHA TERMINACIÓN:	18/06/2025	
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES REALIZANDO ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LA COMISION Y A LOS REPRESENTANTES A LA CAMARA; EN LO RELATIVO A LA LEY 5° DE 1992, LEY 1828 DEL 2017, DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE:	19/05/2025	ACTA	PARCIAL:	X
			HASTA:	18/06/2025		FINAL:	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8725		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	147225			
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 5.000.000,00		VALOR EN LETRAS	CINCO MILLONES DE PESOS			

ESTADO DE CUENTA

VALOR ACTA 1:	$ 5.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 17.500.000,00
VALOR ACTA 2:	$ 5.000.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN	
VALOR ACTA 3:	$ 5.000.000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	$ 15.000.000,00
VALOR ACTA 4:		VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO:	$ 2.500.000,00

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:
8635438942	$ 273.700,00	$ 350.300,00	$ 11.500,00	$ 635.500,00	ABRIL
8635932054	$ 273.700,00	$ 350.300,00	$ 11.500,00	$ 635.500,00	MAYO
				$ -	

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		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.
	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			
	NO	X		
c. Dependientes	SI		Valor mensual:	
	NO	X		

La presente orden de pago se expide el: 2/07/2025

Observaciones:

14 JUL 2025

RADICADO N°

FIRMA RESPONSABLE

BEATRIZ MONCADA HERNANDEZ
ASESOR I CON FUNCIONES DE SECRETARIA

Scanned with CamScanner