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	259	2025
CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA		
CC, CE o NIT:	1130665058		
NOMBRE SUPERVISOR:	ROSANA CABAS SÁNCHEZ	**CARGO SUPERVISOR:**	JEFE OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA
FECHA INICIO:	29/01/2025	**FECHA TERMINACIÓN:**	28/11/2025
OBJETO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CREACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMUNICATIVOS OFICIALES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES.		

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	6	**PERIODO A COBRAR**	**DESDE:**	29/06/2025	**ACTA**	**PARCIAL:**	X
			HASTA:	28/07/2025		**FINAL:**	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8725				**CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:**	35325	
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:**	$ 5.000.000,00	**VALOR ACTA 9:**		**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$ 50.000.000,00
VALOR ACTA 2:	$ 5.000.000,00	**VALOR ACTA 6:**	$ 5.000.000,00	**VALOR ACTA 10:**		**ADICIÓN O REDUCCIÓN**	
VALOR ACTA 3:	$ 5.000.000,00	**VALOR ACTA 7:**		**VALOR ACTA 11:**		**EJECUTADO**	$ 30.000.000,00
VALOR ACTA 4:	$ 5.000.000,00	**VALOR ACTA 8:**		**VALOR ACTA 12:**		**SALDO:**	$ 20.000.000,00

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:
9487730151	$ 650.000,00	$ 832.000,00	$ 27.200,00	$ 1.509.200,00	JUNIO
9488745530	$ 650.000,00	$ 832.000,00	$ 27.200,00	$ 1.509.200,00	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:			
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			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.
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**			
	NO	X	**Valor mensual:**	
c. Dependientes	**SI**			
	NO	X		

La presente orden de pago se expide el:	31/07/2025
Observaciones:	

FIRMA RESPONSABLE

Rosana Cabas Sánchez

ROSANA CABAS SÁNCHEZ

JEFE OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
DIVISIÓN FINANCIERA

04 AGO 2025

RADICADO N° 5110

HORA 11:24 am

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130665058		ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #1-76 florida de la sierra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3182433383	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1615893216	9488745530	I	2025/08/15	2025/07/09	BANCOLOMBIA	0	$1,230,600

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
1	CC	1130665058	ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	231001	30	$4,240,000	$678,400	EPS037	30	$4,240,000	$530,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,240,000	$22,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$4,240,000	$678,400			$4,240,000	$530,000			$0	$0			$4,240,000	$22,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$678,400	$0	$0	$678,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$678,400	$0	$0	$678,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$530,000	$0	$0	$530,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$530,000	$0	$0	$530,000
TOTAL				1	$1,230,600	$0	$0	$1,230,600

2025/07/11 11:49 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130665058		ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #1-76 florida de la sierra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3182433383	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1578263267	9487730151	I	2025/07/14	2025/06/25	BANCOLOMBIA	0	$1,509,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130665058	ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	231001	30	$5,200,000	$832,000	EPS037	30	$5,200,000	$650,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,200,000	$27,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$650,000			$0	$0			$5,200,000	$27,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$832,000	$0	$0	$832,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$832,000	$0	$0	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,200	$0	$0	$27,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,200	$0	$0	$27,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$650,000	$0	$0	$650,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$650,000	$0	$0	$650,000
TOTAL				1	$1,509,200	$0	$0	$1,509,200

2025/06/25 01:52 PM

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	259	2025
CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA		
CC o NIT:	1130665058		
NOMBRE SUPERVISOR:	ROSANA CABAS SÁNCHEZ	**CARGO SUPERVISOR:**	JEFE OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA
FECHA INICIO:	29/01/2025	**FECHA TERMINACIÓN:**	28/11/2025
OBJETO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CREACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMUNICATIVOS OFICIALES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES.		

II. PERIODO DE EJECUCIÓN

NUMERO DE INFORME:	**6**	**DESDE:**	**29/06/2025**
		HASTA:	**28/07/2025**

III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO

OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1-Brindar apoyo al equipo grafico en la creación de contenidos de diseño requeridas para los diferentes productos periodísticos de la Oficina de Información y Prensa.	Se apoyo en la creación de plantillas para los productos de la Oficina de Prensa
2-Ejecutar en el diseño, diagramación de post, piezas gráficas e imágenes de apoyo, selección de textos, y otros artes necesarios para la elaboración de las piezas graficas asignadas, para los diferentes productos comunicativos de la Oficina de Información y Prensa de la Cámara de Representantes.	Se realizo el diseño de post de publicación en las distintas redes sociales de la Cámara a cargo de la Oficina de Información y Prensa
3 Enviar al coordinador de producto respectivo y de acuerdo con las directrices dadas, las piezas gráficas, textos e información necesaria para divulgación de los diferentes productos.	Se apoyo en la investigación e implementación de las nuevas imágenes aportando nuevas ideas para la implementación de las piezas gráficas para redes.
4.Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Se entregaron las piezas gráficas para la aprobación de la coordinadora, realice diagramación y monitoreo de los artículos de la revista para el portal web

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:
9487730151	$ 650.000,00	$ 832.000,00	$ 27.200,00	$ 1.509.200,00	JUNIO
9488745530	$ 650.000,00	$ 832.000,00	$ 27.200,00	$ 1.509.200,00	JULIO
0	$ -	$ -	$ -	$ -	0

V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TOTAL:	$ 50.000.000,00	**PLAZO TRANSCURRIDO**		**PLAZO RESTANTE**	
PAGADO:	$ 25.000.000,00				
EJECUTADO POR PAGAR:	$ 5.000.000,00	**180**	**DÍAS**	**123**	**DÍAS**
POR EJECUTAR:	**$ 20.000.000,00**				

VI. PRODUCTOS Y ANEXOS

Observaciones	EN FORMATO WORD ANEXO MIS EVIDENCIAS Y EN EL DRIVE COMPARTO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VII. FIRMA CONTRATISTA

FIRMA CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO ALARCÓN ARIZA

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:	31/07/2025
FIRMA SUPERVISOR	ROSANA CABAS SÁNCHEZ JEFE OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA

CONTRATO No 0259 de 2025 CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA	
Cuenta No: 6	
Objeto	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CREACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMUNICATIVOS OFICIALES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES".
Fecha de inicio	29/01/2025
Fecha de terminación	28/11/2025
Radicación	10015

INFORME DE CONTRATISTAS DE PRENSA

1-Brindar apoyo al equipo grafico en la creación de contenidos de diseño requeridas para los diferentes productos periodísticos de la Oficina de Información y Prensa.

Se apoyó en la creación de plantillas y portadas.





2- Ejecutar en el diseño, diagramación de post, piezas gráficas e imágenes de apoyo, selección de textos, y otros artes necesarios para la elaboración de las piezas graficas asignadas, para los diferentes productos comunicativos de la Oficina de Información y Prensa de la Cámara de Representantes.



3- . Enviar al coordinador de producto respectivo y de acuerdo con las directrices dadas, las piezas graficas, textos e información necesaria para divulgación de los diferentes productos.



