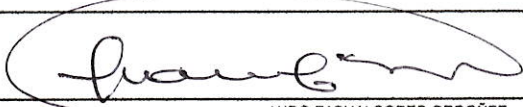
 <p>CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CAMARA DE REPRESENTANTES AQUI VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899959088-0</p>	<b>FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS</b>		Código:	3-GF-S3-Ft-1	
			Versión:	2	
			Fecha de aprobación:	20/02/2025	
			<b>DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b>		
Proceso: ORDEN DE PAGO					
<b>ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b>					
<b>I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>					
NÚMERO:	CPS	1974	2025		
CONTRATISTA:	YARLEDYS TOVAR MENECE				
CC, CE o NIT:	1024475693				
NOMBRE SUPERVISOR:	JAIRO FABIAN CORZO ORDOÑEZ	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIO DE LA COMISION DE INVESTIGACION Y ACUSACION		
FECHA INICIO:	4/07/2025	FECHA TERMINACIÓN:	28/12/2025		
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS QUE TIENE A CARGO LOS REPRESENTANTES DE LA COMISION DE INVESTIGACION Y ACUSACION DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES.				
<b>II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO</b>					
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	5	PERIODO A COBRAR	DESDE: 4/11/2025 HASTA: 3/12/2025	ACTA	PARCIAL: X FINAL:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	15725-16/05/2025		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	261925 02/07/2025	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	4.000.000,00	VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS	
<b>ESTADO DE CUENTA</b>					
VALOR ACTA 1:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 5:	\$	4.000.000,00
VALOR ACTA 2:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 6:		
VALOR ACTA 3:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 7:		
VALOR ACTA 4:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 8:		
			VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 23.333.333,00
			VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN
			VALOR ACTA 11:		EJECUTADO \$ 20.000.000,00
			VALOR ACTA 12:		SALDO: \$ 3.333.333,00
<b>III. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b>					
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:
7992544435	\$ 200.000,00	\$ 256.000,00	\$ 39.000,00	\$ 495.000,00	NOVIEMBRE
				\$ -	
				\$ -	
<b>CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA</b>			<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>		
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.).  Manifiesta que es del régimen Común  Manifiesta que es del régimen Simplificado			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.		
SI					
NO		X			
SI					
NO		X			
SI		X			
NO					
<b>EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION</b>					
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:				3/12/2025	
Observaciones:					
FIRMA RESPONSABLE	 JAIRO FABIAN CORZO ORDOÑEZ SECRETARIO DE LA COMISION DE INVESTIGACION Y ACUSACION				