 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	2257	2025
CONTRATISTA:	MANUEL YEZID CARDENAS LEBRATO		
CC, CE o NIT:	1033715198		
NOMBRE SUPERVISOR:	CARMEN SUSANA ARIAS PERDOMO	CARGO SUPERVISOR:	SUBSECRETARIA COMISION SEGUNDA CAMARA
FECHA INICIO:	15/08/2025	FECHA TERMINACIÓN:	14/12/2025
OBJETO CONTRATO:	OBJETO: Prestación de servicios profesionales en la Comisión Segunda Constitucional para el diagnóstico y análisis del proyecto de 002 de 2025 Cámara, y las demás que designe el secretario.		

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	4	PERIODO A COBRAR	DESDE: 15/11/2025 HASTA: 14/12/2025	ACTA	PARCIAL: FINAL:	X
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	18625	CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	308325			
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO.	\$	10.000.000,00	VALOR EN LETRAS	DIEZ MILLONES		

ESTADO DE CUENTA

VALOR ACTA 1:	\$ 10 000 000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 40 000 000,00
VALOR ACTA 2:	\$ 10 000 000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN	
VALOR ACTA 3:	\$ 10 000 000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$ 40 000 000,00
VALOR ACTA 4:	\$ 10 000 000,00	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:
9494268547	\$ 500 000,00	\$ 640.000,00	\$ 20.900,00	\$ 1.160.900,00	NOVIEMBRE
7997721602	\$ 125 000,00	\$ 160.000,00	\$ 5.300,00	\$ 290.300,00	DICIEMBRE
				\$ -	

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
NO X

Manifiesta que es del régimen Común

SI
NO

Manifiesta que es del régimen Simplificado

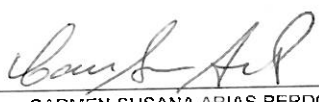
SI X
NO

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

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:	\$ 18.000.000,00
	NO	X		
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud	SI		Valor mensual:	\$ 15.000.000,00
	NO	X		
c. Dependientes	SI	X		
	NO			
La presente orden de pago se expide el:			15/12/2025	

Observaciones: La suscrita, Carmen Susana Arias Perdomo, procedió a firmar teniendo en cuenta la ausencia definitiva del Secretario de la Comisión por renuncia a su cargo, y atendiendo las funciones propias del cargo de subsecretaria, en lo relacionado a remplazar al Secretario en sus ausencia, ya que, el contratista presentó los informes en esta fecha.

FIRMA RESPONSABLE	
	CARMEN SUSANA ARIAS PERDOMO
	SUBSECRETARIA COMISION SEGUNDA CAMARA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor		
2025-11	197218857	9494285547	1	2025/12/23	2025/11/12	\$1,160,900		
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$640,000	\$0	\$0	\$640,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,453	6	1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
TOTAL				1	\$1,160,900	\$0	\$0	\$1,160,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 1033715198	CARDENAS LEBRATO MANUEL YEZID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
dv			
		transversal 42b #5-22 segundo piso	
		Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
		BOGOTA-BOGOTA D.E.	no
			Telefono
			3118206097

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
		Sucursal: GOBERNACION DE VICHADA (1 Afiliados)			\$4,000,000	\$640,000		\$4,000,000	\$500,000		\$0	\$0		\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0	
		Centro de Trabajo: GOBYVICHADA (1 Afiliados)			\$4,000,000	\$640,000		\$4,000,000	\$500,000		\$0	\$0		\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0	
		Ciudad: PUERTO CARRERO Depto: VICHADA (1 Afiliados)			\$4,000,000	\$640,000		\$4,000,000	\$500,000		\$0	\$0		\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0	
1	CC 1033715198	CARDENAS MANUEL	200001	30	\$4,000,000	\$640,000	EP0017	30	\$500,000	0	\$0	14.73	30	\$4,000,000	\$20,900	0	\$0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$4,000,000	\$640,000			\$600,000		\$0			\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0	\$0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO




DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098792760
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JESSICA JULIETH VILLADIEGO SUESCUN	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 22 N 11 B 34	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997721602	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1982164121

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 5.300
SUBTOTAL:			1	\$ 5.300

VALOR SIN MORA:	\$ 290.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 290.300

 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES</p> <p>AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899989098-0</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	2257	2025	
CONTRATISTA:	MANUEL YEZID CARDENAS LEBRATO			
CC o NIT:	1033715198			
NOMBRE SUPERVISOR:	CARMEN SUSANA ARIAS PERDOMO	CARGO SUPERVISOR:	SUBSECRETARIA COMISION SEGUNDA CAMARA	
FECHA INICIO:	15/08/2025	FECHA TERMINACIÓN:	14/12/2025	
OBJETO CONTRATO:	OBJETO: Prestación de servicios profesionales en la Comisión Segunda Constitucional para el diagnóstico y análisis del proyecto de 002 de 2025 Cámara, y las demás que designe el secretario.			
II. PERIODO DE EJECUCIÓN				
NUMERO DE INFORME:	4	DESDE:	15/11/2025	
		HASTA:	14/12/2025	
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO				
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
1. El contratista desarrollará una introducción y contextualización, analizando: a. Antecedentes históricos y políticos, teniendo en cuenta:		Durante este periodo realice la actividad No 1		
i. Breve repaso del proceso de paz en Colombia (Acuerdo de 2016, Ley 2272 de 2022, Ley 418 de 1997, etc.)				
2. El contratista revisará el marco jurídico, principios generales, y la participación y garantías de las víctimas, considerando:		Durante este periodo realice la actividad No 2		
a. Derecho internacional en DDHH e IHL, doble imputación, posición de garante.				
3. El contratista analizará los aspectos institucionales, recursos, y realizará una evaluación crítica y recomendaciones, teniendo en cuenta:		Durante este periodo realice la actividad No 3		
a. Articulación con mecanismos restaurativos territoriales				
4. El contratista analizará en relación con las temáticas de la Comisión Segunda Constitucional, los siguientes interrogantes:		Durante este periodo se realice la actividad No 4		
a. ¿Cómo contribuye este proyecto a la seguridad nacional desde la perspectiva legislativa?				
5. Presentar informes donde relacione las actividades desarrolladas en el periodo ejecutado.		Durante este periodo realice la actividad No 5		
6. Asistir y participar en las reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor, y se relacionen con el objeto del contrato.		Durante este periodo se realizara la actividad No 6,7 estare atento en asistir y participar en lo que me indique el supervisor		
7. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.		Durante este periodo se realizara la actividad No 6,7 estare atento en asistir y participar en lo que me indique el supervisor		
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:
9494268547	\$ 500.000,00	\$ 640.000,00	\$ 20.900,00	\$ 1.160.900,00	NOVIEMBRE
7997721602	\$ 125.000,00	\$ 160.000,00	\$ 5.300,00	\$ 290.300,00	DICIEMBRE
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0


V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TOTAL:	\$	40.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE
PAGADO:	\$	30.000.000,00	121 DÍAS	0 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:	\$	10.000.000,00		
POR EJECUTAR:	\$	-		

VI. PRODUCTOS Y ANEXOS

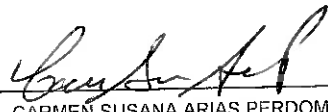
Observaciones:	La suscrita Carmen Susana Arias Perdomo, procedió a firmar teniendo en cuenta la ausencia definitiva del Secretario de la Comisión por renuncia a su cargo, y atendiendo las funciones propias del cargo de subsecretaria, en lo relacionado a remplazar al Secretario en sus ausencia, ya que, el contratista presentó los informes en esta fecha
----------------	--

VII. FIRMA CONTRATISTA

FIRMA CONTRATISTA	
	MANUEL YEZID CARDENAS LEBRATO

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:	15/12/2025
FIRMA SUPERVISOR	
	CARMEN SUSANA ARIAS PERDOMO
	SUBSECRETARIA COMISION SEGUNDA CAMARA