



FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

Código:	3-GF-S3-Fl-1
Versión:	2
Fecha de aprobación:	2/20/2025
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	22	2025
CONTRATISTA:	SERGIO DAVID ALVAREZ RODRIGUEZ		
CC, CE o NIT:	1026297550		
NOMBRE SUPERVISOR:	MARY ANNE ANDREA PERDOMO GUTIERREZ	CARGO SUPERVISOR:	REPRESENTANTE A LA CÁMARA
FECHA INICIO:	12/8/2025	FECHA TERMINACIÓN:	11/12/2025
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ASESOR GRADO I EN LA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO DE LA HONORABLE REPRESENTANTE MARY ANNE ANDREA PERDOMO GUTIERREZ.		

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	4	PERIODO A COBRAR	DESDE: 12/11/2025 HASTA: 11/12/2025	ACTA	PARCIAL: FINAL: X
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	10825		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	300425	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	11,388,000.00	VALOR EN LETRAS	ONCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS	

ESTADO DE CUENTA

VALOR ACTA 1:	\$	11,388,000.00	VALOR ACTA 2:		VALOR ACTA 3:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	34,164,000.00
VALOR ACTA 2:	\$	11,388,000.00	VALOR ACTA 4:		VALOR ACTA 5:		ADICIÓN O REDUCCIÓN	\$	11,388,000.00
VALOR ACTA 3:	\$	11,388,000.00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 7:		EJECUTADO	\$	34,164,000.00
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 9:		SALDO:	\$	11,388,000.00

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.

NUMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
7989761042	\$ 569,400.00	\$ 728,900.00	\$ 23,800.00	\$ 1,322,100.00	NOVIEMBRE
7994982847	\$ 208,800.00	\$ 267,300.00	\$ 8,800.00	\$ 484,900.00	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

Ha 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	

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:	
	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: 11/12/2025

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE

Mary Anne Perdomo Gutierrez

MARY ANNE ANDREA PERDOMO GUTIERREZ
REPRESENTANTE A LA CÁMARA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
DIVISIÓN FINANCIERA

12 DIC 2025

RADICADO N° 420
HORA 11:20
FIRMA Males