

	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		489		2026													
CONTRATISTA:		ANDRES FELIPE TAIMAL VALENCIA																	
CC, CE o NIT:		1015419599																	
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA		CARGO SUPERVISOR:		JEFE DIVISION JURIDICA													
FECHA INICIO:		16/01/2026		FECHA TERMINACIÓN:		15/06/2026													
OBJETO CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISION JURIDICA CON LO RELACIONADO A LOS TRAMITES PROPIOS DEL CICLO DE DEFENSA JURÍDICA Y GESTIONES ADMINISTRATIVAS NECESARIAS EN CADA UNA DE LAS ETAPAS PROCESALES																	
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO																			
NÚMERO CUENTA DE COBRO:		2		PERIODO A COBRAR		DESDE:		16/02/2026		ACTA		PARCIAL:		X					
						HASTA:		15/03/2026				FINAL:							
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:				8826				CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:				51926							
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		\$		25.000.000,00	
VALOR ACTA 2:		\$		5.000.000,00		VALOR ACTA 6:				VALOR ACTA 10:				ADICIÓN O REDUCCIÓN					
VALOR ACTA 3:						VALOR ACTA 7:				VALOR ACTA 11:				EJECUTADO		\$		10.000.000,00	
VALOR ACTA 4:						VALOR ACTA 8:				VALOR ACTA 12:				SALDO:		\$		15.000.000,00	
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:									
1080071978		\$		312.500,00		\$		400.000,00		\$		13.100,00		\$		725.600,00		FEBRERO	
								\$		-									
								\$		-									
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:								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.											
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		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				Valor mensual:									
						NO		X											
c. Dependientes						SI				Valor mensual:									
						NO		X											
La presente orden de pago se expide el:								18/03/2026											
Observaciones:																			
FIRMA RESPONSABLE																			
																DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA			
								JEFE DIVISION JURIDICA											

 CONGRESO DE LA REPUBLICA 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-DJF-6
			Versión:		1
			Fecha de aprobación:		20/02/2025
			DIVISIÓN JURÍDICA		
		Proceso: Contratación			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:		CPS	489	2026	
CONTRATISTA:		ANDRES FELIPE TAIMAL VALENCIA			
CC o NIT:		1015419599			
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA	CARGO SUPERVISOR:	JEFE DIVISION JURIDICA	
FECHA INICIO:		16/01/2026	FECHA TERMINACIÓN:	15/06/2026	
OBJETO CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISION JURIDICA CON LO RELACIONADO A LOS TRAMITES PROPIOS DEL CICLO DE DEFENSA JURIDICA Y GESTIONES ADMINISTRATIVAS NECESARIAS EN CADA UNA DE LAS ETAPAS PROCESALES			
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:		2	DESDE:	16/02/2026	
			HASTA:	15/03/2026	
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO			ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
1. Adelantar todas las gestiones necesarias para la defensa de la Entidad en los procesos de carácter administrativo en contra de la Cámara de Representantes.			Durante el período objeto de cobro, se brindó apoyo jurídico en el análisis y revisión de las actuaciones relacionadas con la interposición, remisión y contestación de los procesos y trámites asignados. De igual manera, se prestó acompañamiento en la revisión, análisis y sustanciación de actuaciones procesales que correspondían al área competente, contribuyendo al adecuado desarrollo de la defensa judicial de la entidad.		
2. Realizar seguimiento a los procesos que cursan actualmente en contra de la entidad.			Se llevó a cabo la consulta, actualización y seguimiento del estado de los procesos asignados mediante el uso de las plataformas digitales institucionales y de los sistemas de información de la Rama Judicial, así como la actualización permanente de las bases de datos internas, garantizando la confiabilidad, veracidad y oportunidad de la información registrada.		
3. Tramitar oportunamente el cumplimiento de las decisiones judiciales que sean remitidas.			Se adelantaron las gestiones administrativas y procesales requeridas para dar cumplimiento oportuno y adecuado a las decisiones judiciales proferidas dentro de los asuntos asignados, en estricto cumplimiento de los términos procesales y de las disposiciones legales aplicables.		
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.			Durante el periodo de ejecución contractual, se brindó apoyo en la consolidación y elaboración del informe correspondiente a las actividades desarrolladas por el área de defensa judicial, asegurando la adecuada recopilación, organización y sistematización de la información pertinente para su presentación y seguimiento institucional.		
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 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:
1080071978	\$ 312.500,00	\$ 400.000,00	\$ 13.100,00	\$ 725.600,00	FEBRERO
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:		\$ 25.000.000,00		PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE
PAGADO:		\$ 5.000.000,00		58 DÍAS	92 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:		\$ 5.000.000,00			
POR EJECUTAR:		\$ 15.000.000,00			
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA					
	ANDRES FELIPE TAIMAL VALENCIA				
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:	18/03/2026				
FIRMA SUPERVISOR					
	DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA				
	JEFE DIVISION JURIDICA				

ANDRES FELIPE TAIMAL VALENCIA

NIT: 1015419599-5
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 12 A 10 10, Cartago, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 3217343736
Email. andresfelipe_tvj@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764106384806 válida desde 2026-02-25 hasta 2028-02-25 rango desde FE1 hasta FE100.

Nombre o Razón

Social:

NIT :

Dirección:

Teléfono:

Email:

CAMARA DE REPRESENTANTES

8999999098

CR 7 8 68, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110110

3825342

siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago:

Medio de Pago:

Fecha de Pago:

Total de Lineas:

Crédito

Transferencia Débito Interbancario

20/03/2026

1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FE4

MONEDA:

HORA EMISIÓN:

FECHA FIRMADO:

COP Colombia, Pesos

09:51:18

16/03/2026 09:51:20

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

16

03

2026

DIA

MES

AÑO

20

03

2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	HONORARIOS MENSUALES #01-01-02;C-0489-2026;jefe.juridica@camara.gov.co#\$Manifiesto bajo gravedad de juramento que no he vinculado dos o mas personas a la actividad principal por un termino inferior a 90 días continuos odiscontinuos. Línea de negocio: periodo acobrar 16/02/2026 al 15/03/2026.	94	1,00	\$5.000.000,00				0,00	\$5.000.000,00

Notas: SON: (cinco millones de pesos) CUFE: 03579aa4dda471fd42cade88b1ef8a9d3cd10c837cf6a609cbfd4b8499f61caf96289ed7c2fbf5756afcc23117c7516	Subtotal:	\$5.000.000,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$5.000.000,00

Firma Digital: MFfwUE55xA+ToBVploZMiPKHzXzVQPZE18ED13tQVfzEYsiM32iAz+dB4dPvFCNV
ghLY+lyyAopYMIE9+qYxUtCt64jul7mrpbNsd+3TAoUc/dXKc
jueOZUspeBeU+c Pk6reS7YcBY2WRqOHCvZkbUeD0khpY+6u7AiA/WNs9xqeC6ld8atFR90HvXx/S8P NvgQarOe4WfC5/R+5RaV8cFqWGuRhepo8k0
gS+CMcaslQCagWi1GwWETQmPP6jrc 4EXwx19kXDBPKpl70orrB6G9vzuCCBbfWcetmi2zPg1AJAbRpslmij9izTDpuPib Cypx2Dmjy4ZSijXnLQ
LW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



PAGADO 03/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE TAIMAL VALENCIA		
Documento	CC1015419599	Dirección	CL 12A #10 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3217343736
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	LMC	VMC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1015419599	ANDRES FELIPE TAIMAL VALENCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.500.000	\$ 312.500	0,522	\$ 2.500.000	\$ 13.100	(CCF56) COMFENALCO VALLE	\$ 2.500.000	\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 740.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 400.000	\$ 312.500	\$ 13.100	\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 740.600	\$ 0	\$ 740.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!