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	1391	2026
CONTRATISTA:	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA		
CC, CE o NIT:	1082886701		
NOMBRE SUPERVISOR:	JUAN ALBERTO DUQUE GARCÍA	**CARGO SUPERVISOR:**	SECRETARIO COMISIÓN CUARTA
FECHA INICIO:	2/02/2026	**FECHA TERMINACIÓN:**	1/04/2026
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE IMPLEMENTAR Y DISEÑAR ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN QUE PERMITAN LA DIFUSIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR LA COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL		

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	2	**PERIODO A COBRAR**	**DESDE:**	2/03/2026	**ACTA**	**PARCIAL:**	
			HASTA:	1/04/2026		**FINAL:**	X
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8826		**CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:**		158526	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 8.000.000,00			**VALOR EN LETRAS**	OCHO MILLONES DE PESOS		

ESTADO DE CUENTA

VALOR ACTA 1:	$ 8.000.000,00	**VALOR ACTA 5:**		**VALOR ACTA 9:**		**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$ 16.000.000,00
VALOR ACTA 2:	$ 8.000.000,00	**VALOR ACTA 6:**		**VALOR ACTA 10:**		**ADICIÓN O REDUCCIÓN**	
VALOR ACTA 3:		**VALOR ACTA 7:**		**VALOR ACTA 11:**		**EJECUTADO**	$ 16.000.000,00
VALOR ACTA 4:		**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:**
9502496937	$ 400.000,00	$ 512.000,00	$ 16.800,00	$ 928.800,00	**MARZO**
9502507909	$ 218.900,00	$ 280.200,00	$ 9.200,00	$ 508.300,00	**ABRIL**
				$ -	

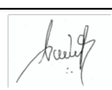
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA			**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR**
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:			Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe 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**			
	NO	X	**Valor anual:**	
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud	**SI**			
	NO	X		
c. Dependientes	**SI**		**Valor mensual:**	
	NO	X		

La presente orden de pago se expide el:	7/04/2026
Observaciones:	

FIRMA RESPONSABLE	
	JUAN ALBERTO DUQUE GARCÍA
	SECRETARIO COMISIÓN CUARTA

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	1391	2026
CONTRATISTA:	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA		
CC o NIT:	1082886701		
NOMBRE SUPERVISOR:	JUAN ALBERTO DUQUE GARCÍA	**CARGO SUPERVISOR:**	SECRETARIO COMISIÓN CUARTA
FECHA INICIO:	2/02/2026	**FECHA TERMINACIÓN:**	1/04/2026
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE IMPLEMENTAR Y DISEÑAR ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN QUE PERMITAN LA DIFUSIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR LA COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL		

II. PERIODO DE EJECUCIÓN

NUMERO DE INFORME:	**2**	**DESDE:**	**2/03/2026**
		HASTA:	**1/04/2026**

III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO

OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar en las Sesiones de la Comisión Cuarta en temas audiovisuales.	Apoyé en las sesiones de la comisión cuarta en todos las actividades referentes al apoyo audiovisual.
Apoyar en la creación de material audiovisual que requiera la Célula Legislativa.	Realicé contenido audiovisual para la representante Ingrid Aguirre sobre su gestión como representante
Crear estrategias de comunicación que permitan la difusión de las labores legislativas realizadas por los Honorables Representantes de la Comisión Cuarta Constitucional.	Implementé estrategias comunicacioanles para difundir de manera masiva las labores legislativas de los Honorables Representantes de la comisión cuarta constitucional
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Realicé las demás funciones solicitadas por el supervisor de mi contrato que tenian relación directa con mi objeto contractual

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:
9502496937	$ 400.000,00	$ 512.000,00	$ 16.800,00	$ 928.800,00	MARZO
9502507909	$ 218.900,00	$ 280.200,00	$ 9.200,00	$ 508.300,00	ABRIL
0	$ -	$ -	$ -	$ -	0

V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TOTAL:	$ 16.000.000,00	**PLAZO TRANSCURRIDO**		**PLAZO RESTANTE**	
PAGADO:	$ 8.000.000,00				
EJECUTADO POR PAGAR:	$ 8.000.000,00	**58**	**DÍAS**	**0**	**DÍAS**
POR EJECUTAR:	**$ -**				

VI. PRODUCTOS Y ANEXOS

Observaciones:	NORMAL EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DURANTE EL PRESENTE PERIODO

VII. FIRMA CONTRATISTA			
FIRMA CONTRATISTA			
	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA		
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:	7/04/2026
FIRMA SUPERVISOR	
	JUAN ALBERTO DUQUE GARCÍA
	SECRETARIO COMISIÓN CUARTA

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 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000287	9502496937	I	2026/04/06	2026/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$928,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
1	CC	1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-4	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0

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 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000287	9502496937	I	2026/04/06	2026/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$928,800	$0	$0	$928,800

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 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000526	9502507909	I	2026/05/05	2026/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000526	9502507909	I	2026/05/05	2026/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300