
 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0</p>	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	2014	2026		
CONTRATISTA:	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO				
CC, CE o NIT:	37507074				
NOMBRE SUPERVISOR:	PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR	CARGO SUPERVISOR:	JEFE OFICINA DE PROTOCOLO		
FECHA INICIO:	5/02/2026	FECHA TERMINACIÓN:	4/06/2026		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE PROTOCOLO EN LO RELACIONADO A LAS MISIONES EXTRANJERAS EN VISITA OFICIAL A LA CÁMARA Y LAS ACTIVIDADES QUE DE ESTA SE DERIVEN				
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO					
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	1	PERIODO A COBRAR	DESDE: 5/02/2026 HASTA: 4/03/2026	ACTA	PARCIAL: X FINAL:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8826 DEL 05/01/2026		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	224926 DEL 28/01/2026	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	8.000.000,00	VALOR EN LETRAS	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE	
ESTADO DE CUENTA					
VALOR ACTA 1:	\$	8.000.000,00	VALOR ACTA 5:	VALOR ACTA 9:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 32.000.000,00
VALOR ACTA 2:			VALOR ACTA 6:	VALOR ACTA 10:	ADICIÓN O REDUCCIÓN
VALOR ACTA 3:			VALOR ACTA 7:	VALOR ACTA 11:	EJECUTADO \$ 8.000.000,00
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:	VALOR ACTA 12:	SALDO: \$ 24.000.000,00
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:
4644609444	\$ 400.000,00	\$ 512.000,00	\$ 16.800,00	\$ 928.800,00	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:			<p>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.</p>		
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				
	NO	X			
La presente orden de pago se expide el:			7/04/2026		
Observaciones:					
FIRMA RESPONSABLE	 PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMZAR JEFE OFICINA DE PROTOCOLO				



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CUCUTA URB SANTA MARIA LA PARADA CASA J7 92-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO					37507074 YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO NORTE DE SANTANDER 5555555 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):					4644609444 2026 0 2026/02/27					TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA NÚMERO AUTORIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES 2026 febrero AÑO 9999849771				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS					FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.000	\$ 0	\$ 512.000	
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800
SUBTOTALES:																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARIP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORANDO	REFORMA TRIBUTARIA	IRP	RET	ETB	IZAF	IZAF	IZAF	VSP	VST	SN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TASA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBIC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																					
1	37507074	BERBESI CARRILLO YOLI MARGARITA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.200.000			NO																	230201- PROTECCION	3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS037- NUEVA EPS		3.200.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000	14-23- POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	3.200.000	\$ 37507074	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

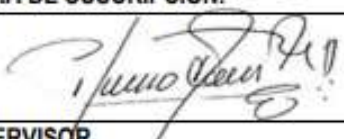

TOTAL PAGADO: \$ 928.800



ACTA DE INICIO

CONTRATO	CPS_2014_2026	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE PROTOCOLO EN LO RELACIONADO A LAS MISIONES EXTRANJERAS EN VISITA OFICIAL A LA CÁMARA Y LAS ACTIVIDADES QUE DE ESTA SE DERIVEN.	
CONTRATANTE	CÁMARA DE REPRESENTANTES	
CONTRATISTA	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO	
DEPENDENCIA	OFICINA DE PROTOCOLO	
SUPERVISOR	PLINIO ENRIQUE ORDÓÑEZ VILLAMIZAR	
VALOR	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE \$ 32.000.000	
PLAZO	4 MESES - HASTA EL 04 DE JUNIO DE 2026	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	29/01/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	224926
	Fecha:	28/01/2026
FECHA APROBACIÓN GARANTIA	03/02/2026	
FECHA DE AFILIACIÓN ARL	05/02/2026	
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	05/02/2026	

Mediante el presente documento, contratista y supervisor del contrato cuyos datos se consignan al inicio de la presente acta, dejamos constancia del inicio real y efectivo de su ejecución, una vez comprobada la concurrencia de los requisitos necesarios para ello: a) suscripción del contrato por parte del contratista y la Cámara, b) registro presupuestal, c) aprobación de la garantía, y d) inicio de la cobertura de riesgos laborales.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	05/02/2026
	
SUPERVISOR	CONTRATISTA

Nota: Una vez suscrita, el supervisor del contrato debe publicar la presente acta en la página 5 *Ejecución del contrato*, en expediente contractual existente en el Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP II.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHDcure DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 01-01-02 CAMARA DE REPRESENTANTES
 Fecha y Hora Sistema: 2026-02-09-10:49 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 8826 de fecha 2026-01-05, Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	224926	Fecha Registro:	2026-01-28	Unidad / Subunidad Ejecutora:		01-01-02 CAMARA DE REPRESENTANTES							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00						
Valor Inicial:	32,000,000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	32,000,000,00	Saldo x Obligar:	32,000,000,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	37507074	Razón Social:	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO				Medio de Pago:	Abono en cuenta					
CUENTA BANCARIA													
Número:	619112675	Banco:	BANCO DE BOGOTA			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa				
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	1104070593	Nombre:	DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARÍA			Cargo:	JEFE DIVISION JURIDICA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	2014	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-01-28
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
000 GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y	Nación	10	CSF		32,000,000,00	0,00						
Total:						32,000,000,00	0,00	32,000,000,00	32,000,000,00				

Objeto: OFICINA DE PROTOCOLO

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
000 GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-12-15	32,000,000,00	32,000,000,00	NINGUNO		

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)