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	1099	2026
CONTRATISTA:	VALENTIN SIERRA ARIAS		
CC, CE o NIT:	1053777103		
NOMBRE SUPERVISOR:	PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR	**CARGO SUPERVISOR:**	JEFE OFICINA DE PROTOCOLO
FECHA INICIO:	28/01/2026	**FECHA TERMINACIÓN:**	27/06/2026
OBJETO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE PROTOCOLO, EN EL CUMPLIMIENTO Y APLICACION DE LA RESOLUCION 0353 DE 2011, EN CUANTO A LA VERIFICACIÓN DE CUPOS OTORGADOS DE CONDECORACIONES A PERSONAS ATURALES O JURÍDICAS CONCEDIDAS A CADA HONORABLE REPRESENTANTE, ASI COMO EN LO REFERENTE A LA ATENCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE GOBIERNOS, MISIONES EXTRANJERAS EN VISITA OFICIAL A LA CORPORACION.		

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	2	**PERIODO A COBRAR**	**DESDE:**	28/02/2026	**ACTA**	**PARCIAL:**	X
			HASTA:	27/03/2026		**FINAL:**	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8826			**CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:**	113526		
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**	$ 40.000.000,00
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:**	$ 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:**
36524686	$ 613.700,00	$ 785.500,00	$ 25.700,00	$ 1.424.900,00	**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**			
	NO	X	**Valor mensual:**	
c. Dependientes	**SI**			
	NO	X		

La presente orden de pago se expide el:	9/04/2026
Observaciones:	

FIRMA RESPONSABLE

PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR

JEFE OFICINA DE PROTOCOLO

PLANILLA NRO. 36524686 Tipo I 2026 02

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1053777103	VALENTIN SIERRA ARIAS	ÚNICO		0	2026-02	2026-02	36524686		PRIVADA	I	14-4	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CR 16 A 152 A 59 AP 301	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3004940813	0	VALENTIN.SIERRA.CO@GMAIL.COM	8299	0	1	2026-04-07	2026-03-03

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS010	800088702	600000	0	0	0	0	0	600000	35	13700	0	613700	0	0	0	0	613700	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	768000	0	0	0	35	17500	0	785500	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-4	860002183	25100	0	0	0	25100	35	600	25700	0	0	257	25700

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	35	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	35	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	35	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	35	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	35	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	785500
SALUD	613700
RIESGOS LABORALES	25700
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	1424900

PAGADO

Espacio para
Logo Corporativo

VALENTIN SIERRA ARIAS
NIT 1.053.777.103-9
Calle 16A 152A 59
Tel: 3012647434
Bogotá - Colombia
VALENTIN.SIERRA.CO@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. VSA 3

Señores	Camara de Representantes		
NIT	899.999.098-0	**Teléfono**	(601) 6013822306
Dirección	Carrera 7 No. 8-68 Primer Piso Edificio Nuevo del Congreso, Bogotá, Bogotá, D.c.	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/04/2026, 12:49
Expedición	08/04/2026, 12:49
Vencimiento	08/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS POR SERVICIOS PROFESIONALES	1.00	8,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	8,000,000.00
Total a Pagar	8,000,000.00

Valor en Letras:
Ocho millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 8,000,000.00

Observaciones:
#$01-01-02;C-1099-2026,plinio.ordonez@camara.gov.co#$ Periodo facturado del 28 de febrero de 2026 al 27 de marzo de 2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103969480 aprobado en 20251229 prefijo VSA desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa x 1000
CUFE: 5d9fe3f4c70c43189d14afe9ee079ede5fad62175f0cdc24bbab6e60e214bdaf0145540628a8e23150ffb2fe1136664b

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: 2026-01-29-4:28 p. 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:	113526	**Fecha Registro:**	2026-01-20	**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:	40.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1053777103	**Razón Social:**	VALENTIN SIERRA ARIAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	37333571375	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1104070593	**Nombre:**	DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA	**Cargo:**	JEFE DIVISION JURIDICA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1099	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-01-20

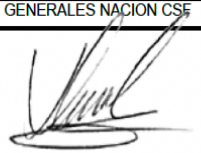
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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		40.000.000,00	0,00		
					Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

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	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)