

 <b>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0	<b>FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS</b>			Código:	3-GF-S3-Ft-1
				Versión:	2
				Fecha de aprobación:	20/2/2025
				<b>DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b>	
					Proceso: ORDEN DE PAGO
<b>ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b>					
<b>I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>					
<b>NÚMERO:</b>	CPS	2816	2025		
<b>CONTRATISTA:</b>	MIGUEL FERNANDO RAMÍREZ JORDÁN				
<b>CC, CE o NIT:</b>	79960311				
<b>NOMBRE SUPERVISOR:</b>	RAUL FERNANDO RODRÍGUEZ RINCÓN	<b>CARGO SUPERVISOR:</b>	SECRETARIO GENERAL COMISION SEXTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE		
<b>FECHA INICIO:</b>	12/9/2025	<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>	14/12/2025		
<b>OBJETO CONTRATO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO INDUSTRIAL EN LA COMISIÓN SEXTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES, EN EL ANALISIS POLÍTICO DE LOS PROYECTOS DE LEY Y EN LAS GESTIONES PROPIAS DEL RELACIONAMIENTO Y CONTROL POLÍTICO QUE SE DESPRENDE DE LAS ENTIDADES DE ESOS SECTORES.				
<b>II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO</b>					
<b>NÚMERO CUENTA DE COBRO:</b>	4	<b>PERIODO A COBRAR</b>	<b>DESDE:</b> 11/12/2025 <b>HASTA:</b> 14/12/2025	<b>ACTA</b>	<b>PARCIAL:</b> <b>FINAL:</b> X
<b>CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b>	19825		<b>CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>	373425	
<b>VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:</b>	\$	666.222,00	<b>VALOR EN LETRAS</b>	seiscientos sesenta y seis mil doscientos veintidós.	
<b>ESTADO DE CUENTA</b>					
<b>VALOR ACTA 1:</b>	\$	5.222.222,00	<b>VALOR ACTA 5:</b>	<b>VALOR ACTA 9:</b>	<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b> \$ 15.666.666,00
<b>VALOR ACTA 2:</b>	\$	5.222.222,00	<b>VALOR ACTA 6:</b>	<b>VALOR ACTA 10:</b>	<b>ADICIÓN O REDUCCIÓN</b>
<b>VALOR ACTA 3:</b>	\$	4.556.000,00	<b>VALOR ACTA 7:</b>	<b>VALOR ACTA 11:</b>	<b>EJECUTADO</b> \$ 15.666.666,00
<b>VALOR ACTA 4:</b>	\$	666.222,00	<b>VALOR ACTA 8:</b>	<b>VALOR ACTA 12:</b>	<b>SALDO:</b> \$ -
<b>III. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b>					
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.					
<b>NUMERO PLANILLA:</b>	<b>SALUD:</b>	<b>PENSIÓN:</b>	<b>ARL:</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>PERIODO PAGADO:</b>
92055793	\$ 139.300,00	\$ 178.300,00	\$ 5.900,00	\$ 323.500,00	<b>DICIEMBRE</b>
				\$ -	
<b>CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA</b>			<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>		
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.).	<b>SI</b>				
	<b>NO</b>	X			
Manifiesta que es del régimen Común	<b>SI</b>				
	<b>NO</b>	X			
Manifiesta que es del régimen Simplificado	<b>SI</b>	X			
	<b>NO</b>				
<b>EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION</b>					
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	<b>SI</b>		<b>Valor anual:</b>		
	<b>NO</b>	X			
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud	<b>SI</b>		<b>Valor mensual:</b>	\$ 1.500.000,00	
	<b>NO</b>	X			
c. Dependientes	<b>SI</b>	X			
	<b>NO</b>				
<b>La presente orden de pago se expide el:</b>			8/10/2025		
<b>Observaciones:</b>					
<b>FIRMA RESPONSABLE</b>					
	RAUL FERNANDO RODRÍGUEZ RINCÓN				
	SECRETARIO GENERAL COMISIÓN SEXTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE				

 <b>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0	<b>FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>		Código:	3-GJC-DJF1-6	
			Versión:	1	
			Fecha de aprobación:	20/2/2025	
			<b>DIVISIÓN JURÍDICA</b>		
			Proceso: Contratación		
<b>I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>					
<b>NÚMERO:</b>	CPS	2816	2025		
<b>CONTRATISTA:</b>	MIGUEL FERNANDO RAMÍREZ JORDÁN				
<b>CC o NIT:</b>	79960311				
<b>NOMBRE SUPERVISOR:</b>	RAUL FERNANDO RODRÍGUEZ RINCÓN	<b>CARGO SUPERVISOR:</b>	SECRETARIO GENERAL COMISION SEXTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE		
<b>FECHA INICIO:</b>	12/9/2025	<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>	14/12/2025		
<b>OBJETO CONTRATO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO INDUSTRIAL EN LA COMISIÓN SEXTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES, EN EL ANALISIS POLÍTICO DE LOS PROYECTOS DE LEY Y EN LAS GESTIONES PROPIAS DEL RELACIONAMIENTO Y CONTROL POLÍTICO QUE SE DESPRENDE DE LAS ENTIDADES DE ESOS SECTORES.				
<b>II. PERIODO DE EJECUCIÓN</b>					
<b>NUMERO DE INFORME:</b>	4	<b>DESDE:</b>	11/12/2025		
		<b>HASTA:</b>	14/12/2025		
<b>III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO</b>					
<b>OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>			
Apoyar a la Comisión en el trámite de los proyectos de ley que cursen en la Comisión.		Durante el periodo del 12 de diciembre al 15 de diciembre de 2025 no realicé ningún tipo de actividad relacionada a esta obligación			
Apoyar a la Comisión en el trámite de los debates de control político que se Adelanten.		Durante el periodo del 12 de diciembre al 15 de diciembre de 2025 no realicé ningún tipo de actividad relacionada a esta obligación			
Realizar seguimiento y rendir concepto de las iniciativas legislativas que desarrollen dentro de la comisión.		Durante el periodo del 12 de diciembre al 15 de diciembre de 2025 no realicé ningún tipo de actividad relacionada a esta obligación			
Asistencia a todas las actividades realizadas desde la secretaría de la comisión.		Durante el periodo del 12 de diciembre al 15 de diciembre de 2025 no realicé ningún tipo de actividad relacionada a esta obligación			
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.		Durante el periodo del 12 de diciembre al 15 de diciembre de 2025 realicé búsqueda de actas de sesiones de control político realizados por la comisión sexta.			
<b>IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009</b>					
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 acápite 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.					
<b>NÚMERO PLANILLA:</b>	<b>SALUD:</b>	<b>PENSIÓN:</b>	<b>ARL:</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>PERIODO PAGADO:</b>
92055793	\$ 139.300,00	\$ 178.300,00	\$ 5.900,00	\$ 323.500,00	DICIEMBRE
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
<b>V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>					
<b>TOTAL:</b>	\$ 15.666.666,00	<b>PLAZO TRANSCURRIDO</b>		<b>PLAZO RESTANTE</b>	
<b>PAGADO:</b>	\$ 15.000.444,00	<b>93</b>	<b>DÍAS</b>	<b>0 DÍAS</b>	
<b>EJECUTADO POR PAGAR:</b>	\$ 666.222,00				
<b>POR EJECUTAR:</b>	\$ -				
<b>VI. PRODUCTOS Y ANEXOS</b>					
Observaciones:					
<b>VII. FIRMA CONTRATISTA</b>					
<b>FIRMA CONTRATISTA</b>	 MIGUEL FERNANDO RAMÍREZ JORDÁN				
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	
<b>VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR</b>					
<b>FECHA:</b>	8/10/2025				
<b>FIRMA SUPERVISOR</b>	RAUL FERNANDO RODRÍGUEZ RINCÓN SECRETARIO GENERAL COMISIÓN SEXTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE				

Bogotá D.C, 15 Diciembre de 2025

Señores  
**DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO**  
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que el pago aportado de seguridad social, del mes de **noviembre y diciembre** corresponde a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS2816 de 2025 con un plazo de ejecución de 94 días, iniciando el 12 de septiembre al 15 de diciembre de 2025. Por valor de quince millones seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seos. (\$15.666.666,00)

“IGUALMENTE MANIFIESTO, QUE DE CONFORMIDAD AL PARAGRAFO 2 DEL ART. 383 E.T NO TENGO CONTRATADOS NI VINCULADOS A MI CARGO DOS O MAS PERSONAS ASOCIADAS A ESTE CONTRATO”

Los ingresos correspondientes del 12 de noviembre al 14 de diciembre ascienden a la suma de **\$ 666.000** Seiscientos sesenta y seis mil pesos.

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, en el mes de Diciembre de 2025



CONTRATISTA: **MIGUEL FERNANDO RAMÍREZ ROLDÁN**  
C.C. 79.960.311  
Cuenta bancaria: Ahorros 76290588827 Bancolombia

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79960311	MIGUEL FERNANDO RAMIREZ ROLDAN		calle 3 No 3 36	6022235498	miguel19roldan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	ANDALUCÍA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	92055793	\$323.500	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	139.300	0		0		0	0	0	0	139.300	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	178.300	0	0	0	0	0	0	0	178.300	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.900				5.900	0	0	5.900			59	5.900	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	139.300	139.300
Pensión	1	178.300	178.300
Riesgos Laborales	1	5.900	5.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>323.500</b>	<b>323.500</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79960311	MIGUEL FERNANDO RAMIREZ ROLDAN		calle 3 No 3 36	6022235498	miguel19roldan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	ANDALUCÍA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	1	03/12/2025	92055793	\$323.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79960311	RAMIREZ ROLDAN MIGUEL FERNANDO	59	0			N	X						X										230301	1.114.080	178.300	0	0	0	0	EPS037	1.114.080	139.300	14-23	1.114.080	1	5.900		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA