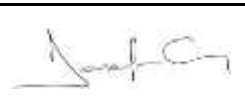
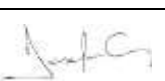


 CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS			Código:		3-GF-S3-Ft-1	
				Versión:		2	
				Fecha de aprobación:		20/02/2025	
				DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO			
				Proceso: ORDEN DE PAGO			
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO							
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO							
NÚMERO:		CPS		316		2026	
CONTRATISTA:		GENESIS ANTONIO GARCIA GOMEZ					
CC, CE o NIT:		8781003					
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIELA CAMARGO SANTAMARIA		CARGO SUPERVISOR:		JEFE DIVISION JURIDICA	
FECHA INICIO:		13/01/2026		FECHA TERMINACIÓN:		12/07/2026	
OBJETO CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISION JURIDICA REALIZANDO ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA CONTRATACION DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES					
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	2	PERIODO A COBRAR	DESDE:	13/02/2026	ACTA	PARCIAL:	X
			HASTA:	12/03/2026		FINAL:	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8826		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		13626	
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	\$ 48.000.000,00
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:	\$ 32.000.000,00
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.							
NUMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:		
				\$ -			
9502798629	\$ 410.000,00	\$ 524.700,00	\$ 17.200,00	\$ 951.900,00	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	X					
	NO						
Manifiesta que es del régimen Simplificado	SI						
	NO	X					
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	X					
	NO						
La presente orden de pago se expide el:				14/04/2026			
Observaciones:							
FIRMA RESPONSABLE							
	DANIELA CAMARGO SANTAMARIA						
	JEFE DIVISION JURIDICA						

	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR			Código:		3-GJC-DJFI-6		
				Versión:		1		
				Fecha de aprobación:		20/02/2025		
				DIVISIÓN JURIDICA				
Proceso: Contratación								
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO								
NÚMERO:		CPS		316		2026		
CONTRATISTA:		GENESIS ANTONIO GARCIA GOMEZ						
CC o NIT:		8781003						
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIELA CAMARGO SANTAMARIA		CARGO SUPERVISOR:		JEFE DIVISION JURIDICA		
FECHA INICIO:		13/01/2026		FECHA TERMINACIÓN:		12/07/2026		
OBJETO CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISION JURIDICA REALIZANDOACTIVIDADES ASOCIADASA LA CONTRATACION DE LA CAMARADE REPRESENTANTES						
II. PERIODO DE EJECUCIÓN								
NUMERO DE INFORME:		2		DESDE:		13/02/2026		
				HASTA:		12/03/2026		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO								
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO				ACTIVIDADES DESARROLLADAS				
REALIZAR LA ESTRUCTURACIÓN Y PROYECCION DE LOS DOCUMENTOS ASOCIADOS AL PROCESO DE CONTRATACION DE LA ENTIDAD.				En el marco del periodo de ejecución contractual, se llevó a cabo la revisión de diez (10) estudios previos, estructurándolos conforme a los requisitos y elementos exigidos por la normativa vigente en materia de contratación.				
BRINDAR SOPORTE Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA GESTION DE CONTRATACION SURGIDA DESDE LAS DISTINTAS AREAS DE LA CARAMARA DE REPRESENTANTES.				Durante el periodo objeto de la presente cuenta de cobro, se desarrollaron actividades dirigidas al cumplimiento de las etapas precontractuales necesarias para la celebración de contratos. En este contexto, se procedió a la revisión de los contratos puestos a disposición correspondientes al mes de enero de 2026.				
APOYAR LA GESTION DE SUPERVISION CONTRACTUAL A CARGO DEL JEFE DE LA DIVISION JURIDICA.				En ejecución de las funciones contractuales asignadas, se realizó el cargue de actas de inicio en la plataforma SECOP II, así como la verificación de los documentos contractuales asociados en la misma plataforma.				
ESTRUCTURAR PROCESOS, TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A LA GESTION CONTRACTUAL DE LA CORPORACION.				Como parte del apoyo a la gestión contractual, se acompañó el trámite y seguimiento de las cuentas de cobro derivadas de quince (15) contratos de prestación de servicios asignados, verificando la correcta aplicación de los procedimientos administrativos y financieros establecidos por la entidad.				
LAS DEMAS QUE INDIQUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE SE DESPRENDAN DEL OBJETO Y NATURALEZA CONTRACTUAL. "				De igual forma, se prestó apoyo en la actualización de la matriz de contratación de la dependencia y en la consolidación de la información requerida para la elaboración del informe de indicadores de gestión.				
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:			
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0			
9502798629	\$ 410.000,00	\$ 524.700,00	\$ 17.200,00	\$ 951.900,00	FEBRERO			
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0			
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO								
TOTAL:		\$ 48.000.000,00		PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE		
PAGADO:		\$ 8.000.000,00		58 DÍAS		122 DÍAS		
EJECUTADO POR PAGAR:		\$ 8.000.000,00						
POR EJECUTAR:		\$ 32.000.000,00						
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS								
Observaciones:								
VII. FIRMA CONTRATISTA								
FIRMA CONTRATISTA								
		GENESIS ANTONIO GARCIA GOMEZ						
Certifico que el contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecutó las actividades descritas en el numeral III. OBUGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODOQ, durante el periodo indicado en numeral II. PERIODO DE EJECUCIÓN					SI		x	
					NO			
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR								
FECHA:		14/04/2026						
FIRMA SUPERVISOR								
		DANIELA CAMARGO SANTAMARIA						
		JEFE DIVISION JURIDICA						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8781003		GARCIA GOMEZ GENESIS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 41 c No 73-39 piso 2 br las delicias	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3683241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	211717800	9502798629	N	2026/03/03	2026/04/10	NEQUI	38	\$951,900

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	\$16,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0
1	CC	8781003	GARCIA GENESIS	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
2	CC	8781003	GARCIA GENESIS	25-14	30	\$4,950,905	\$792,200	EPS005	30	\$4,950,905	\$618,900		0	\$0	\$0	14-4	30	\$4,950,905	\$25,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8781003		GARCIA GOMEZ GENESIS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 41 c No 73-39 piso 2 br las delicias	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3683241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	211717800	9502798629	N	2026/03/03	2026/04/10	NEQUI	38	\$951,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$12,700	\$0	\$524,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$12,700	\$0	\$524,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$500	\$0	\$17,200	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$16,700	\$500	\$0	\$17,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$10,000	\$0	\$410,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$400,000	\$10,000	\$0	\$410,000	
TOTAL				1	\$928,700	\$23,200	\$0	\$951,900	