

	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS				Código:												
					Versión:		1										
					Fecha de aprobación:		16/05/2022										
					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		1204		2026											
CONTRATISTA:		ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS															
CC, CE o NIT:		1192774385															
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA			CARGO SUPERVISOR:		Jefe de la division juridica										
FECHA INICIO:		28/01/2026		FECHA TERMINACIÓN:		27/06/2026											
OBJETO CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y SECRETARIALES EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES															
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO																	
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE:	28/03/2026	ACTA	PARCIAL:	X										
			HASTA:	27/04/2026		FINAL:											
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8826			CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		125426										
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	4.000.000,00			VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE											
ESTADO DE CUENTA																	
VALOR ACTA 1:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.000.000,00									
VALOR ACTA 2:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN										
VALOR ACTA 3:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$ 12.000.000,00									
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO:	\$ 8.000.000,00									
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:												
9502448589	\$ 218.900,00	\$ 280.200,00	\$ 9.200,00	\$ 508.300,00	MARZO												
				\$ -													
				\$ -													
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:	\$ 5.896.620,00											
			NO	X													
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud			SI	X	Valor mensual:	\$ 491.385,00											
			NO														
c. Dependientes			SI														
			NO	X													
La presente orden de pago se expide el:					21/03/2026												
Observaciones:																	
FIRMA RESPONSABLE																	
										DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA							
		Jefe de la division juridica															

	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:		
			Versión: 1		
			Fecha de aprobación: 18/02/2025		
			DIVISIÓN JURÍDICA		
Proceso: Contratación					
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:		CPS	1204	2026	
CONTRATISTA:		ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS			
CC o NIT:		1192774385			
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA	CARGO SUPERVISOR:	Jefe de la division juridica	
FECHA INICIO:		28/01/2026	FECHA TERMINACIÓN:	27/06/2026	
OBJETO CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y SECRETARIALES EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES			
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:		3	DESDE:	28/03/2026	
			HASTA:	27/04/2026	
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO			ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
Brindar el apoyo en la recepción, organización, digitalización y archivo de los documentos asociados a los procesos adelantados por la división jurídica.			Se brindo apoyo en la digitalización de 2 carpetas de archivos		
Apoyar en las actividades de carácter operativo que requiera el jefe de la División Jurídica			Se brindo apoyo en la aprobación de facturas electrónicas		
Apoyar en la presentación de informes con relación a las actividades asociadas a los procesos adelantados por la división jurídica			Se presento los informes requeridos en el mes informado		
Apoyar en la proyección de respuestas y remisión de correos electrónicos que le asigne el supervisor.			No fue requerido		
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.			Se apoyo en la radicación de cuentas de cobro		
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:
9502448589	\$ 218.900,00	\$ 280.200,00	\$ 9.200,00	\$ 508.300,00	MARZO
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:		\$ 20.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE
PAGADO:		\$ 8.000.000,00	89 DÍAS		61 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:		\$ 4.000.000,00			
POR EJECUTAR:		\$ 8.000.000,00			
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA					
	ANDRES CAMILO CARRILLO ROJAS				
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:	21/03/2026				
FIRMA SUPERVISOR					
	DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA				
	Jefe de la division juridica				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1192774385		CARRILLO ROJAS ANDRÉS CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 104a#11b-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106825573	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	242812475	9502448589	I	2026/04/22	2026/04/21	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1192774385	CARRILLO ROJAS ANDRES CAMILO																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	No	\$508,300
Total		Afiliados(1)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192774385		CARRILLO ROJAS ANDRÉS CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 104a#11b-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106825573	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	242812475	9502448589	I	2026/04/22	2026/04/21	BANCOLOMBIA	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	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	