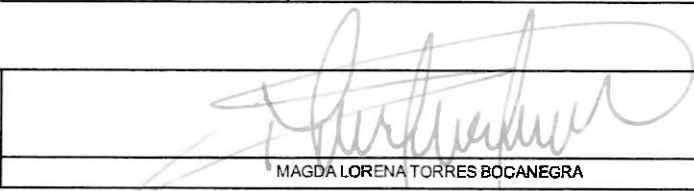
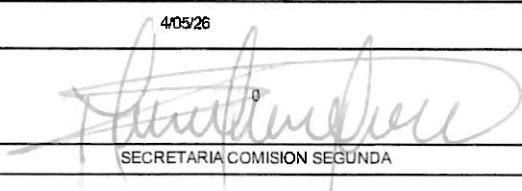


 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999088-9		FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS		Código:		
				Versión:	1	
				Fecha de aprobación:	16/05/22	
				DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO		
				Proceso: ORDEN DE PAGO		
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO						
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO						
NÚMERO:	CPS	2254	2026			
CONTRATISTA:	ORIANA ARANGO RODRIGUEZ					
CC, CE o NIT:	1144202392					
NOMBRE SUPERVISOR:	MAGDA LORENA TORRES BOCANEGRA	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIA COMISION SEGUNDA			
FECHA INICIO:	4/02/26	FECHA TERMINACIÓN:	3/06/26			
OBJETO CONTRATO:	Prestar servicios profesionales en la Comisión Segunda de la Cámara de Representantes para desarrollar actividades de análisis dirigidas a los estándares internacionales de la libertad de expresión y la protección a periodistas, así como el apoyo a las estrategias de comunicación institucional y divulgación digital.					
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO						
CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE:	4/04/26	ACTA	PARCIAL: X
			HASTA:	3/05/26		FINAL:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	9626		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	245326		
VALOR POR COBRAR:	\$	5.000.000,00	VALOR EN LETRAS	CINCO MILLONES DE PESOS		
ESTADO DE CUENTA						
VALOR ACTA 1:	\$	5.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 20.000.000,00
VALOR ACTA 2:	\$	5.000.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:	ADICIÓN O REDUCCIÓN
VALOR ACTA 3:	\$	5.000.000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:	EJECUTADO \$ 15.000.000,00
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:	SALDO: \$ 5.000.000,00
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:	
67554252	\$ 312.400,00	\$ 399.900,00	\$ 13.100,00	\$ 725.400,00	MARZO	
76191321	\$ 312.400,00	\$ 399.900,00	\$ 13.100,00	\$ 725.400,00	ABRIL	
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: 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.). Manifiesta que es del régimen Común. Manifiesta que es del régimen Simplificado.				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.		
SI NO X SI NO X SI NO X SI NO X						
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN						
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 NO X			Valor anual:		
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:				4/05/26		
Observaciones:						
FIRMA RESPONSABLE		 MAGDA LORENA TORRES BOCANEGRA				

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 878999098-0	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		Código:		
			Versión:	2	
			Fecha de aprobación:	30/01/25	
			DIVISIÓN JURÍDICA Proceso: Contratación		
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:	CPS	2254	2026		
CONTRATISTA:	ORIANA ARANGO RODRIGUEZ				
CC o NIT:	1144202392				
NOMBRE SUPERVISOR:	MAGDA LORENA TORRES BOCANEGRA	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIA COMISION SEGUNDA		
FECHA INICIO:	4/02/26	FECHA TERMINACIÓN:	3/06/26		
OBJETO CONTRATO:	Prestar servicios profesionales en la Comisión Segunda de la Cámara de Representantes para desarrollar actividades de análisis dirigidas a los estándares internacionales de la libertad de expresión y la protección a periodistas, así como el apoyo a las estrategias de comunicación institucional y divulgación digital.				
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:	3	DESDE:	4/04/26		
		HASTA:	3/05/26		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Análisis y realizar seguimiento a la situación de la libertad de expresión y la protección a periodistas en Colombia, en concordancia con los estándares internacionales y el marco normativo vigente.		Durante el periodo del 04 de abril al 03 de mayo no me fue asignada esta actividad			
Apoyar la formulación, ejecución y seguimiento de planes y estrategias de comunicación institucional de la Comisión Segunda Constitucional.		Durante el periodo del 04 de abril al 03 de mayo no me fue asignada esta actividad			
Generar y gestionar contenidos informativos y comunicacionales para su publicación en redes sociales y demás canales digitales institucionales, conforme a los lineamientos establecidos.		Durante este periodo he estado apoyando en la elaboración de notas de prensa sobre las sesiones realizadas por la comisión segunda durante el mes de abril.			
Realizar seguimiento y evaluación básica del impacto y alcance de los contenidos y estrategias de comunicación.		Durante el periodo del 04 de abril al 03 de mayo no me fue asignada esta actividad			
Participar en reuniones, mesas de trabajo y espacios técnicos convocados por la Secretaría de la Comisión.		Durante este periodo asistí a reunión convocada por la Secretaría de la Comisión Segunda relacionada con la socialización de información general sobre los contratos de prestación de servicios para la vigencia 2026			
Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto del Contrato.		Durante el periodo del 04 de abril al 03 de mayo no me fue asignada esta actividad			
III. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Se anexa al presente informe la planilla aportes al SGSSI y parafiscales en estado pagado y declaro que para la liquidación se utilizó el ingreso base de cotización equivalente al 40% del valor bruto del contrato facturado en forma mensualizada.					
PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO:
67554252	\$ 312.400,00	\$ 399.900,00	\$ 13.100,00	\$ 725.400,00	MARZO
76191321	\$ 312.400,00	\$ 399.900,00	\$ 13.100,00	\$ 725.400,00	ABRIL
FIRMA CONTRATISTA					
FECHA:	4/05/26				
FIRMA CONTRATISTA	 ORIANA ARANGO RODRIGUEZ				

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899990998-0	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:				
			Versión:		2		
			Fecha de aprobación:		30/01/25		
			DIVISIÓN JURÍDICA				
		Proceso: Contratación					
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO							
NÚMERO:	CPS	2254	2026				
CONTRATISTA:	ORIANA ARANGO RODRIGUEZ						
CC o NIT:	1144202392						
NOMBRE SUPERVISOR:	MAGDA LORENA TORRES BOCANEGRA	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIA COMISION SEGUNDA				
FECHA INICIO:	4/02/26	FECHA TERMINACIÓN:	3/06/26				
OBJETO CONTRATO:	Prestar servicios profesionales en la Comisión Segunda de la Cámara de Representantes para desarrollar actividades de análisis dirigidas a los estándares internacionales de la libertad de expresión y la protección a periodistas, así como el apoyo a las estrategias de comunicación institucional y divulgación digital.						
II. PERIODO DE EJECUCIÓN							
NUMERO DE INFORME:	3	DESDE:	4/04/26				
		HASTA:	3/05/26				
III. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EN EL RESPECTIVO PERIODO							
Certifico que en contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecuté las actividades descritas en el numeral III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO del FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA.					SI X NO		
Observaciones:							
IV. PAGO DE APORTES AL SGSSI Y PARAFISCALES							
Se verificó que el contratista hizo los aportes SGSSI y parafiscales sobre el ingreso base de cotización - IBC, equivalente al 40% del valor bruto del contrato facturado en forma mensualizada.							
PLANILLA:	67554252	VALOR PAGADO:	\$ 725.400,00	PERIODO:	MARZO	VALOR DE REFERENCIA NO RESP IVA:	\$ 580.440,00
	76191321		\$ 725.400,00		ABRIL	VALOR DE REFERENCIA RESP IVA:	\$ 487.764,71
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO							
TOTAL:	\$	20.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE			
PAGADO:	\$	10.000.000,00	88	31			
EJECUTADO POR PAGAR:	\$	5.000.000,00					
POR EJECUTAR:	\$	5.000.000,00					
VI. FIRMA DEL SUPERVISOR							
FECHA:	4/05/26						
FIRMA SUPERVISOR	 SECRETARIA COMISION SEGUNDA						

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144202392	ORIANA ARAANGO RODRIGUEZ	CRA 57 # 4-27	3798600	oriana.araango@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUADRO / MUNICIPIO	NO
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAU	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76191321	2004/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MONEDA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	1	\$0	\$725.400	

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
EPS010	EPS Sura	800088702-2	312.400	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0	312.400	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
25-14	Colombianas	900336004-7	399.900	0	0	0	0	0	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	
			No. Autorización		Valor	Sistemas		Cotización	Mora
14-23	Postiva Seguros	860011153-6	13.100	0	0	13.100	0	0	0

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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
	ESAP			
	ICBF			
	MEV			
	SENA			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IEP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	312.400	312.400	
Pensión	1	399.900	399.900	
Riesgos Laborales	1	13.100	13.100	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEV	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	725.400	725.400	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA REC. (MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UFE
		76191321	20/04/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO FENECIM.	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	1	\$0	\$725.400	

[illegible]