 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS	Código:	3-GF-S3-Ft-1
		Versión:	2
		Fecha de aprobación:	20/2/2025
		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	2204	2026
CONTRATISTA:	PURA INES RACEDO VARELA		
CC, CE o NIT:	55223407		
NOMBRE SUPERVISOR:	ALVARO ERNESTO OSPINA RAMIREZ- LUIS EDUARDO VELASQUEZ	CARGO SUPERVISOR:	Coordinador(E) OCCI HASTA 15/04/2026 COORDINADOR OCCI A PARTIR DEL 16/04/2026
FECHA INICIO:	13/2/2026	FECHA TERMINACIÓN:	12/6/2026

OBJETO CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO, EN LA EJECUCIÓN DE AUDITORÍAS INTERNAS, LA ELABORACION DE DOCUMENTOS Y CONCEPTOS, LA ELABORACIÓN DE INFORMES DE LEY, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y JURÍDICOS DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE FORTALECER EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DEL MARCO NORMATIVO VIGENTE.

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE: 13/4/2025 HASTA: 12/5/2025	ACTA	PARCIAL: x FINAL:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	9626		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	242826	
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	\$ 32.000.000,00
VALOR ACTA 2:	\$ 8.000.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN	
VALOR ACTA 3:	\$ 8.000.000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$ 24.000.000,00
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:
9501828780	\$ 693.500,00	\$ 887.700,00	\$ 29.000,00	\$ 1.610.200,00	MARZO
9503847125	\$ 693.500,00	\$ 887.700,00	\$ 29.000,00	\$ 1.610.200,00	ABRIL

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR
--	---

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</p> <p>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</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 363 E.T. Parágrafo 2.).</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Manifiesta que es del régimen Común</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Manifiesta que es del régimen Simplificado</td> <td>SI</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>	He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 363 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		<p>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.</p>
He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 363 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 RETENCIÓN

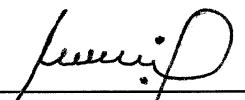
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:


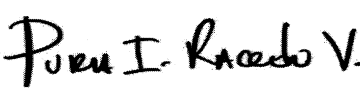
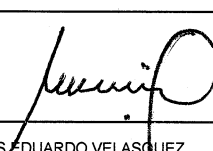
a. Intereses crédito de vivienda	SI		Valor anual:
	NO	X	
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud	SI		Valor mensual:
	NO	X	
c. Dependientes	SI		
	NO	X	

La presente orden de pago se expide el: 21/5/2026

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE


LUIS EDUARDO VELASQUEZ
 COORDINADOR OCCI A PARTIR DEL 16/04/2026

 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CAMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999088-0</p>	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:	3-GJC-DJFt-6	
			Versión:	1	
			Fecha de aprobación:	20/02/2025	
			DIVISIÓN JURÍDICA		
		Proceso: Contratación			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:	CPS	2204	2026		
CONTRATISTA:	PURA INES RACEDO VARELA				
CC o NIT:	55223407				
NOMBRE SUPERVISOR:	ALVARO ERNESTO OSPINA RAMIREZ	CARGO SUPERVISOR:	Coordinador(E) OCCI HASTA 15/04/2026- COORDINADOR OCCI A PARTIR DEL 16/04/2026		
FECHA INICIO:	13/2/2026	FECHA TERMINACIÓN:	12/06/2026		
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO, EN LA EJECUCIÓN DE AUDITORÍAS INTERNAS, LA ELABORACION DE DOCUMENTOS Y CONCEPTOS, LA ELABORACIÓN DE INFORMES DE LEY, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y JURÍDICOS DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE FORTALECER EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DEL MARCO NORMATIVO VIGENTE.				
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NÚMERO DE INFORME:	3	DESDE:	13/04/2026		
		HASTA:	12/05/2026		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Participar en la planeación, ejecución de las auditorías internas que adelante la Oficina de Control Interno, realizando los informes de las mismas.		<p>*Se elaboro la planeación de la Auditoria Propiedad Planta y Equipo .</p> <p>*El día 04 de mayo se elaboro un comunicado de Auditoria Interna con el objetivo de evaluar la gestion integral de la propiedad ,planta y equipo e inventarios administrados por la division de servicios.</p> <p>*el día 06 de mayo se participo de manera virtual en la apertura de la auditoria PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES .</p> <p>*Se participo en la apertura el día 12 de mayo 2026 en la auditoria de MATRICES DE RIESGO.</p>			
Elaborar los informes de ley que le sean asignados, garantizando su oportunidad, calidad técnica y coherencia jurídica.		Se realizó un informe con recomendaciones para la realización de la próxima evaluación del sistema de control independiente del sistema de control interno primer semestre 2026			
Brindar acompañamiento jurídico en los procesos y procedimientos administrativos, realizando seguimiento a las actuaciones, verificando el cumplimiento normativo y apoyando la formulación y evaluación de planes de mejoramiento derivados de las auditorías.		Se participó en la elaboración del seguimiento a los planes de menomamiento de las auditorías internas			
Ejecutar las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato, siempre que se deriven de la naturaleza del objeto contractual.		Participé en la capacitación sobre Gestión Preventiva de Conflicto de Interés. Fecha:14-abr-2026			
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 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.					
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
9501828780	\$ 693.500,00	\$ 887.700,00	\$ 29.000,00	1.610.200	MARZO
9503847125	\$ 693.500,00	\$ 887.700,00	\$ 29.000,00	1.610.200	ABRIL
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:	\$	32.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE	
PAGADO:	\$	16.000.000,00	-277 DÍAS	396	DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:	\$	8.000.000,00			
POR EJECUTAR:	\$	8.000.000,00			
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA	 PURA INES RACEDO VARELA				
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		
			NO		
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR					
FECHA:	21/05/2026				
FIRMA SUPERVISOR	 LUIS EDUARDO VELASQUEZ				
COORDINADOR OCCI A APARTIR DEL 16/04/2026					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 5523407		RACEDO YARELA PURA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 96-71-109 APTO 104C	BARAÑQUILLA-ATLANTICO	301-4256	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Limite	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2026-04	256374933	9903847125	Planilla	1	2026/05/05	2026/05/05	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA		0	\$1,610,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Código	Días	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes	
						IBC	Aporte	Código	IBC	Aporte	Código	IBC	Aporte	Código	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENIA e ICBF		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,610,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,610,200
Ciudad: BARAÑQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						\$1,610,200
1	CC 15923407	RACEDO PURA					\$5,548,000	\$887,700														\$1,610,200
Total Afiliados (1)																						\$1,610,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e	
CC 5323407		RACEBO VARELA PURA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 96-71-109 APTO 104C	BARBANOQUILLA-ANTIOQUIA	3014254	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Limite	Fecha	Pago
2026-03	180016181	9501828780		1	2026/04/06	2026/03/30	2026/04/06	2026/03/30	BANCO DANVIVENDA
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Limite	Fecha
2026-03		180016181	9501828780	1	2026/04/06	2026/03/30	2026/03/30	BANCO DANVIVENDA	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESSES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$887,700	\$0	\$0	\$887,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$887,700	\$0	\$0	\$887,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,000	\$0	\$0	\$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,000	\$0	\$0	\$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$693,500	\$0	\$0	\$693,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$693,500	\$0	\$0	\$693,500
TOTAL				1	\$1,610,200	\$0	\$0	\$1,610,200