CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899999098-0

# FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| Codigo: 3-GF-S3-Ft-1 | |
| version: 01 | Pag: 01 |
| vigente desde : 12/05/2022 | |
| **DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO** | |
| **PROCESO: ORDEN DE PAGO** | |

## ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

### I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No 0663_2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BENEFICIARIO:** | POMBO COMUNICACIONES SAS | | |
| **C.C. o NIT:** | 900.585.684-2 | | |
| **SUPERVISOR** | PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR | | |
| **FECHA DE INICIO** | 28/02/2023 | FECHA DE TERMINACION | 27/07/2023 |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA PERSONA JURIDICA, PARA SERVIR DE ENLACE ENTER LOS HONORABLES REPRESENTANTES Y LA OFICINA DE PROTOCOLO CON EL FIN DE FOMENTAR LAS EXALTACIONES AL TERRITORIO, A LAS DIFERENTES REGIONES, A LA CIUDADANIA Y ALOS CUERPOS DIPLOMATICOS ATRAVES DE CONTENIDO VISUAL.**

### II. DESCRIPCION DEL PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No de cuenta de cobro** | **2** | **Periodo a cobrar** | 28-mar-23 | 27-abr-23 | **Acta:** | Parcial: | X |
| | | | | | | Final: | |
| **CDP No.** | 123 de enero 06 de 2023 | | **RP No.** | 95823 | | | |
| **VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:** | $ 15.000.000 | VALOR EN LETRAS: | **QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE** | | | | |

### ESTADO DE CUENTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 75.000.000 | **Valor acta parcial No 04** | $ - | **Valor acta parcial No 09** | $..... |
| **Adición ( si lo hay)** | | **Valor acta parcial No 05** | $ - | **Valor acta parcial No 10** | $..... |
| **Valor acta parcial No 01** | $ 15.000.000 | **Valor acta parcial No 06** | $ - | **Valor acta parcial No 11** | $..... |
| **Valor acta parcial No 02** | $ 15.000.000 | **Valor acta parcial No 07** | $ - | **Valor acta parcial No 12** | $..... |
| **Valor acta parcial No 03** | $ - | **Valor acta parcial No 08** | $..... | **Saldo (valor pendiente para pago)** | **$ 45.000.000** |

### III, APORTES AL SISTEMA 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 secoop.**

| No Planilla SS. | PENSIÓN | SALUD | ARL | TOTAL PAGADO | Periodo pagado de SS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9448342681 | $ 742.400 | $ 185.600 | $ 24.400 | $ 1.138.000 | | feb-23 |

| CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA | | | | | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACION:** | | | | | |
| **1. 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 Camara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .** | | | | | **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.** |
| **2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociados a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).** | SI | | NO | X | |
| **3. Manifiesta que es del regimen Comun** | SI | x | NO | | |
| **4. Manifiesta que es del regimen 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 de 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 certificación se expide a los 18 días del mes de Mayo de 2023.

Observaciones:

**RESPONSABLE:**

**FIRMA**

**Nombre: PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR**

**Cargo: JEFE OFICINA DE PROTOCOLO**

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

**Bogotá D.C,** 18 de mayo de 2023

Señores

**DIVISIÓN FINANCIERA**
Cámara de
Representantes Bogotá
D.C.

Respetados Señores:

Para los fines correspondientes, de manera atenta me permito remitir los documentos del Contrato **No. 0663 de 2023**, suscrito entre la **CONTRATISTA POMBO COMUNICACIONES SAS con NIT. 900.585.684-2 y** la **CÁMARA DE REPRESENTANTES.**

Anexo:

1.Acta parcial N° 2
2.Certificación cumplimiento de labores del 28 de marzo de 2023 al 27 de abril de 2023
3.Oficio remisorio a División Financiera y de Presupuesto (Decreto 2271 del18 de junio de 2009).
4. Planillas de pago aportes de seguridad social del mes de febrero 2023.
5. factura electrónica

Cordialmente,

**PLINIO ENRIQUE ORDÓÑEZ VILLAMIZAR**
Jefe Oficina de Protocolo

**CÁMARA DE REPRESENTANTES**
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**
**ACTA PARCIAL N° 2**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | **CPS_0663 de 2023** | | |
| **Objeto** | **PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA PERSONA JURIDICA, PARA SERVIR DE ENLACE ENTER LOS HONORABLES REPRESENTANTES Y LA OFICINA DE PROTOCOLO CON EL FIN DE FOMENTAR LAS EXALTACIONES AL TERRITORIO, A LAS DIFERENTES REGIONES, A LA CIUDADANIA Y ALOS CUERPOS DIPLOMATICOS ATRAVES DE CONTENIDO VISUAL.** | | |
| **Valor total** | $ 75.000.000 | **Reg. Presupuestal No.** | **95823** |
| **Contratista** | **POMBO COMUNICACIONES SAS** | | |
| **Supervisor** | PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR | | |
| **Fecha de Inicio** | 28 DE FEBRERO DE 2023 | | |
| **Fecha de terminación** | 27 DE JULIO DE 2023 | | |
| **Plazo de Ejecución** | CINCO (5) MESES | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL N° 2** | **Año** | **Mes** |
|---|---|---|
| | 2023 | mayo |

En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta parcial N°2 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 28 MARZO A 27 ABRIL DE 2023 |
| **Actividades desarrolladas** | 1- Servir de enlace enter lso Honorables Representantes y la oficina de protocolo con el fin de establecer y fomentar las exaltaciones al territorio, a las diferentes regiones, a la ciudadania y a los cuerpos diplomaticos.<br>2 - Apoyar en la generacion de contenido visual para exaltar y conmemorar a lso diferentes municipios y departamentos del territorio nacional.<br>3 - Apoyar en la generacion de ocntenido visual para enaltecer y celebrar todas aquellas fechas institucionales y especiales reconocidas en nuestro pais.<br>4 - Apoyar en la generacion de contenido visual con relacion a las fechas conmemorativas de los cuerpos diplomaticos acreditados en Colombia con el fin de revitalizar las relaciones binacionales.<br>5 - Las demas que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | Se encuentran en el Informe de Actividades. |

| | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | **75.000.000** |
| **Valor Acta No. 1** | **15.000.000** |
| **Valor Acta No. 2** | **15.000.000** |
| **Saldo (Valor pendiente para pago )** | **45.000.000** |

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realizo el pago** | APORTES ENLINEA | **Valor total del aporte** | **1.138.000** | |
| **Recibo No.** | 9448342681 | | | |
| **Periodo cotizado** | FEBRERO | SALUD | $ | 185.600 |
| | | PENSIÓN | $ | 742.400 |
| | | ARL | $ | 24.400 |

| **ANEXOS:** | **Marque con x** |
|---|---|
| Recibo de pago de seguridad social | X |
| Copia planillas de aporte | X |
| Otros | |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **POMBO COMUNICACIONES SAS** | **PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |

CONGRESO
DE LA REPÚBLICA
DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

**EL JEFE DE PROTOCOLO DE LA HONORABLE CÁMARA DE REPRESENTANTES**

Hace constar que la Señor **POMBO COMUNICACIONES SAS identificado** con NIT. No. **900.585.684** de CALI, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios No. CPS -**0663** de 2023, “Prestación de servicios de una persona jurídica, para servir de enlace entre los honorables representantes y la oficina de protocolo con el fin de fomentar las exaltaciones al territorio, a las diferentes regiones, a la ciudadanía y a los cuerpos diplomáticos a través de contenido visual” por el periodo comprendido del **28** de **marzo** al **27** de abril de 2023.

La presente se otorga en Bogotá D.C., el día 18 del mes de mayo de 2023, previa entrega del informe de actividades desarrolladas por POMBO COMUNICACIONES SAS CON NIT. 900.585.684-2 **de** acuerdo con lo estipulado en el referenciado contrato.

Cordialmente,

**PLINIO ENRIQUE ORDOÑEZ VILLAMIZAR**
Jefe Oficina de Protocolo

Bogotá D.C., 18 de mayo de 2023

Señores
**DIRECCIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO**
**CÁMARA DE REPRESENTANTES**
Bogotá

**Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009**

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, del periodo comprendido durante el mes de **febrero** de 2023, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS -**0663** del **28** de **febrero** de 2023. Iniciando el día **28** de marzo de 2023 y finalizando el día **27** de julio de 2023, por valor de **Setenta y cinco millones de pesos mcte** ($75.000.000.).

Los ingresos correspondientes al periodo comprendido entre el **28** de marzo y el **27** de **abril** de 2023, por valor ($ **15.000.000.).**

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Igualmente, manifiesto que de conformidad al parágrafo 2 del Art. 383 E.T. no tengo contratados ni vinculado a mi cargo dos o más personas, asociados a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C, en el 18 de mayo de 2023.

**JORGE ARLETH HENAO PEREZ**
C.C. No. 16.934.379
Pombo comunicaciones sas
Nit. 900.585.684-2
CONTRATISTA

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900585684 | 2 | POMBO COMUNICACIONES S.A.S. | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | PRINCIPAL | calle 21 Norte 6an-61 Oficina 203 | CALI-VALLE | 3988398 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1974523591 | 9448342681 | E | 2023/03/21 | 2023/03/16 | BANCO ITAU | 0 | $1,138,000 |

**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 | irl | vip | | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 38551387 GONZALEZ ARRUNATEGUI ANDREA JOHANNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS010 | 30 | CCF56 | 30 | 14-25 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| **Centro de Trabajo: RIESGO UNO (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 16934379 HENAO PEREZ JORGE ARLETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS005 | 30 | CCF56 | 30 | 14-25 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| 3 | CC | 67022379 SANCHEZ ZAPATA VANESSA KATHERINE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS005 | 30 | CCF56 | 30 | 14-25 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| 4 | CC | 31096575 VILLAREAL VARELA MARTHA SOLVETRIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | EPS002 | 30 | CCF56 | 30 | 14-25 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| **Total** | | **Afiliados( 4)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | JORGE ARLETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 67022379 | SANCHEZ ZAPATA VANESSA KATHERINE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS005 | 30 | CCF56 | 30 | 14-25 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| 4 | CC | 31096575 | VILLAREAL VARELA MARTHA SOLVETRIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | EPS002 | 30 | CCF56 | 30 | 14-25 | 30 | 0.522% | 30 | SI |
| Total | Afiliados( 4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900585684 | 2 | POMBO COMUNICACIONES S.A.S. | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | PRINCIPAL | calle 21 Norte 6an-61 Oficina 203 | CALI-VALLE | 3988398 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1974523591 | 9448342681 | E | 2023/03/21 | 2023/03/16 | BANCO ITAU | 0 | $1,138,000 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 4 | $742,400 | $0 | $0 | $742,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $556,800 | $0 | $0 | $556,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 4 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| COMFENALCO VALLE | CCF56 | 890,303,093 | 5 | 4 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 4 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| **TOTAL** | | | | **4** | **$1,138,000** | **$0** | **$0** | **$1,138,000** |

PLANILLA PAGADA