



AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899990098-0

FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

Código:		Pág 1 de 1
Versión:		001
Fecha de Aprobación:		16/05/2022
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 1247 del 17 de abril de 2023.

BENEFICIARIO:	TATIANA PAOLA GUERRERO SEPULVEDA		
C.C. o NIT:	45.531.458		
SUPERVISOR	LUIS ORLANDO GALLO CUBILLOS - SECRETARIO		
FECHA DE INICIO	17/04/2023	FECHA DE TERMINACION	16/07/2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LA COMISIÓN ESPECIAL DE SEGUIMIENTO AL PROCESO DE DESCENTRALIZACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES, PARA LA REALIZACIÓN Y REVISIÓN JURÍDICA DE INFORMES, PONENCIAS Y DOCUMENTOS TEMÁTICOS ESPECIALIZADOS

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	1	Periodo a cobrar	17-abr-23	16/05/2023	Acta:	Parcial	x
						Final:	
CDP No.	123	RP No.	170723				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 7.000.000	VALOR EN LETRAS:	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 21.000.000	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	\$ 7.000.000	Valor acta parcial No 06	\$.....	Valor acta parcial No 11	\$.....
Valor acta parcial No 02	\$.....	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)	\$ 14.000.000

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 socioop.

No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de SS	ABRIL Y MAYO DE 2023
62707847 - ABRIL 9451140642 - MAYO	\$320.000 ABRIL \$448.000 MAYO	\$250.000 - ABRIL \$350.000 - MAYO	\$20.900 - ABRIL \$29.300 - MAYO	\$ 1.418.200		

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 Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado. SI

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 ☒

3. Manifiesta que es del régimen Comun

SI ☐ NO ☒

4. Manifiesta que es del regimen Simplificado

SI ☒ NO ☐

Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, el informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, 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.

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 ☒

Valor Anual: \$.....

b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud

SI ☐ NO ☒

Valor Mensual: \$.....

c. Dependientes

SI ☒ NO ☐

La presente certificación se expide a los 17 días del mes de mayo de 2023

Observaciones: ANEXO REGISTRO CIVIL DE MI HIJA JIREH PAOLA RODRIGUEZ GUERRERO, MENOR DE EDAD QUIEN ES DEPENDIENTE MIA.

RESPONSABLE:

FIRMA

LUIS ORLANDO GALLO CUBILLOS

Cargo: Secretario Comisión de Ordenamiento Territorial

Revisó: Johnny Iriarte Gomez Asesor COT

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

Handwritten signature and date: 17/05/23