OFICINA DE PLANEACIÓN
Y SISTEMAS

OPS 1.6 -435 - 2021

Bogotá D.C. 14 de mayo de 2021

Señores:
JEFE DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes

ASUNTO: REMISIÓN CUENTA DE COBRO N°1

Por medio de la presente remito a Ustedes la cuenta de cobro del contrato No. CPS 0809_2021 a nombre de ELIZABETH RINCON CHINCHILLA correspondiente al periodo del 7 de abril de 2021 al 6 de mayo de 2021. Cuenta de cobro debidamente diligenciada en el SECOP II.

Anexo:

- Formato de Acta parcial No. 1
- Certificación de cumplimiento
- Carta Decreto 2271 de 2009
- Planillas de pago de seguridad social integral
- Informe de actividades del contratista
- Evidencias

Cordialmente.

ELGAR CASTILLO RUEDA
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.

Revisó: Nivier Valencia Silgado/ Profesional Universitario

Revisó: Germán Andrés Calvo Puentes

SINDY CAICEDO CANTILLO/CPES_0829_2021

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
FORMATO DE ACTA PARCIAL N° 1

Contrato No.	CPS_0809_2021		
Objeto	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REQUERIDAS POR LOS DIFERENTES GRUPOS DE TRABAJO QUE HACEN PARTE DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES."		
Valor Total Principal	$9.000.000	**Reg. Presupuestal No.**	**93521**
Contratista	ELIZABETH RINCON CHINCHILLA		
Supervisor Jefe de la Oficina de Planeación y Sistemas	ELGAR CASTILLO RUEDA		
Fecha de Inicio	7 de abril de 2021		
Fecha de terminación	6 de octubre de 2021		
Plazo de Ejecución	Seis (06) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL N°1	**Año**	**Mes**	**Día**
	2021	05	14

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

Periodo informado	7 de abril de 2021 a 6 de mayo de 2021
Actividades desarrolladas	1. **Apoyar en el diligenciamiento de información en la matriz de control de contratistas** • Esta actividad no fue desarrollada durante este periodo 2. **Apoyar en la revisión de documentos y actas parciales presentados por los contratistas**

	• Se realizó apoyo en la revisión de actas parciales de contratistas en el mes de abril del equipo de planeación estratégica de la cámara de representantes (Anexo 1: Revisión Actas parciales) 3. **Realizar informe semanal de próximos contratistas para presentar cuentas de cobro y realizar el reporte.** Esta actividad no fue desarrollada durante este periodo 4. **Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con el objeto contractual.** • Se asistió y se participó activamente de la reunión virtual el dia 03 de mayo convocada por el equipo de planeación estratégica y calidad donde se socializo el orden y el procedimiento para revisión de actas de contratistas del equipo (Anexo 2: Reunión grupo planeación estratégica y calidad) • Se asistió y se participó activamente de la reunión virtual el día 06 de mayo convocada por la División de Personal donde se llevó a cabo un taller de trabajo en equipo y retroalimentación efectiva (Anexo 3: Reunión división de personal)
Evidencias de la ejecución del contrato	ADJUNTO INFORME DE LABORES REVISADO POR EL RESPECTIVO SUPERVISOR DEL CONTRATO.
ESTADO DE CUENTA	
Valor Total Principal	**$9.000.000**
Valor Acta Parcial 1	**$ 1.500.000**
Valor a pagar en el presente acta parcial N°1	**$1.500.000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 7.500.000**
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	

Entidad en donde se realiza el pago.	MIPLANILLA.COM	**Valor total del aporte**	$ 263.800
No. Autorizacion	976618371	**Salud**	$ 113.600
Periodo cotizado	**ABRIL DEL 2021**	**Pensión**	$ 145.400
	ABRIL DEL 2021	**ARP**	$ 4.800
ANEXOS:			***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social			
Copia planillas de aporte			**X**
Otros Anexo 1: Revisión de Actas Parciales Anexo 2: Reunión grupo de Planeación Estratégica y Calidad Anexo 3: Reunión división de personal			X
Firma	Elizabeth Rincón Chinchilla		
Nombre	**ELIZABETH RINCON CHINCHILLA**		**ELGAR CASTILLO RUEDA**
	Contratista		**Supervisor** **Jefe Oficina de Planeación y Sistemas**

Revisó: Germán Andrés Calvo Puentes

EL JEFE DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES

HACE CONSTAR:

Que la señora, **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.780.126 de Arauca, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de Servicios No. CPS_0809_2021, en la Oficina de Planeación y Sistemas en temas relacionados con **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REQUERIDAS POR LOS DIFERENTES GRUPOS DE TRABAJO QUE HACEN PARTE DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES."** Prestando sus servicios entre el 7 de abril de 2021 al 6 de mayo de 2021.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el día 14 del mes de mayo de 2021, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

ELGAR CASTILLO RUEDA
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	Oficina de Planeación y Sistemas		
	Nota Interna	CÓDIGO	A-G.1-F03
		VERSIÓN	01-2016
		PÁGINA	1 de 1

Bogotá D.C, 14 de mayo del 2021

Señores
DIRECCIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondientes al mes de abril del 2021 corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_0809_2021, Iniciando el 7 de abril de 2021 y finalizando el 6 de Octubre de 2021 por un valor de **NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 9.000.000) M/CTE.**

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 7 de abril de 2021 al 6 de mayo de 2021 ascienden a la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000) M/CTE.**

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen Simplificado,

Igualmente, manifiesto, que de conformidad al parágrafo 2 del artículo 383 E. T, no tengo contratados a mi cargo más personas.

Elizabeth Rincon Chinchilla

ELIZABETH RINCON CHINCHILLA
CC No. 1.116.780.126 de Arauca
CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAQ 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1116780126-	ELIZABETH RINCON CHINCHILLA	U ☑		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	503300(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO	20614	CESAR	20	5619671	5619671	pagosaguarto@gmail.com	7490	0	1	2021/05/03	978616371

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	146.400	0	0	0	0	0	0	146.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	4.800		0	0	4.800
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	4.800		0	48	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE (GELMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	146.400	146.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	4.800	4.800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	263.800	263.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
N.	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	HORAS	EXONERADO	EXTRANJERO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1116786126	RINCON CHINCHILLA ELIZABETH	ESS062	25-14																				908.526	908.526	0	908.526	0			146.400	0	0	113.600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información