Bogotá D.C, 21 junio de 2021

Señores
**DIVISIÓN FINANCIERA**
Cámara de Representantes
Ciudad

**Asunto:** Remisión factura N. FVE226

Por medio de la presente, remito a ustedes la factura **N°209 del 11 de mayo de 2021**, a nombre de empresa **ETHEREUM SAS**, nit. 901194503-3 correspondiente al contrato CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021. Periodo entre el 22 mayo al 21 de junio de 2021.

Anexo:

1. Factura FVE226
2. Formato acta 2
3. Informe de labores.
4. Certificaciones del cumplimiento del objeto del contrato
5. Planilla de pago de seguridad social integral del mes
6. Certificación cumplimiento de parafiscales

Cordialmente,

**JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

**Revisó: Andrés Felipe Durán**

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

**EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISIÓN DE PERSONAL DE LA H. CAMARA DE REPRESENTANTES**

Hace constar que la empresa **ETHEREUM SAS,** Identificada Nit. 901194503-3**,** cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato de suministro N. CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021 cuyo objeto es **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES."**, por el periodo comprendido entre el 22 de mayo al 21 de junio.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el 21 junio de 2021, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

**JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

Revisó: Andrés Felipe Duran

| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>CÁMARA DE REPRESENTANTES<br>FORMATO DE ACTA N° 1 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021 | | | |
| **Objeto** | "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCION PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES." | | | |
| **Valor total** | $ 59.000.000 | **Reg. Presupuestal No.** | 122021 | |
| **Contratista** | ETHEREUM SAS | | | |
| **Supervisor** | DR. JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISION DE PERSONAL | | | |
| **Fecha de Inicio** | ABRIL 22 DEL 2021 | | | |
| **Fecha de terminación** | DICIEMBRE 21 DE 2021 | | | |
| **Plazo de Ejecución** | OCHO MESES | | | |
| **FECHA DEL ACTA N°2** | | **Año** | **Mes** | **Día** |
| | | 2021 | 6 | 18 |
| En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente ACTA N°2 del contrato antes identificado y autorizan su correspondiente pago. | | | | |
| **Periodo informado** | 22 de mayo al 21 de junio de 2021 | | | |
| **Actividades desarrolladas** | 150 geles antibacterial de 1000ml<br>150 alcohol antiséptico de 1000ml<br>100 cajas de tapabocas en empaque individual<br>1 Estetoscopio | | | |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | Se adjuntan remisiones de entrega #202227 | | | |
| **ESTADO DE CUENTA** | | | | |
| **Valor Contrato** | **Cincuenta y nueve millones de pesos ($59,000,000)** | | | |
| **Valor factura N. 2** | **Tres millones ciento diez y seis mil novecientos sesenta y siente pesos FVE226 $3,116,967** | | | |
| **SALDO(VALOR PENDIENTE PARA PAGO)** | **Cincuenta y cinco millones novecientos veintidos novecientos pesos ( $52,805,933)** | | | |
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | SOI | **Valor total del aporte** | **$ 245.300** | |
| **Recibo No.** | 51356301 | **Salud** | $ 40.000 | |
| **Periodo Cotizado** | Junio 21 | **Pension** | $ 160.000 | |
| | | **ARP** | $ 5.300 | |
| | | **CCF-COMPENSAR** | $ 40.000 | |
| **ANEXOS:** | | | | |
| Copia planillas de aporte Pagado | | | **X** | |
| **Firma** | | | | |
| **Nombre** | **DIANA MARCELA MERCHAN L.<br>ETHEREUM SAS** | | **DR.JUAN ENRIQUE AARON RIVERO** | |
| | **Contratista** | | **Supervisor** | |

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

# ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021 |
| **OBJETO** | **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCION PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES."** |
| **CONTRATANTE** | CAMARA DE REPRESENTANTES |
| **CONTRATISTA** | ETHEREUM S.A.S |
| **NIT:** | 901194503 - 3 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | DIANA MARCELA MERCHAN LINARES |
| **DEPENDENCIA** | DIVISIÓN DE PERSONAL |
| **SUPERVISOR** | JUAN ENRIQUE AARON RIVERO |
| **VALOR** | CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($ 59.000.000) M/CTE |
| **PLAZO** | OCHO (08) MESES |
| **FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL** | ABRIL 22 DEL 2021 |
| **FECHA APROBACION GARANTIA** | ABRIL 22 DEL 2021 |
| **FECHA DE INICIACION** | ABRIL 22 DEL 2021 |

Los suscritos, el señor **JUAN ENRIQUE AARON RIVERO** en su calidad de Supervisor y **ETHEREUM S.A.S,** representada legalmente por **DIANA MARCELA MERCHAN LINARES** mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato de Prestación de Servicios No. CS-0922-2021 de fecha 20 de abril de 2021 a partir de la fecha.

Para efectos legales se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de 2021.

**JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**
Jefe De División De Personal
Supervisor

**DIANA MARCELA MERCHAN LINARES**
Representante legal

Original: Para la carpeta del contrato-División Jurídica Cámara de Representantes.
Copia: Carpeta del Supervisor.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901194503-3 | ETHEREUM SAS | Carrera 105 a N. 132 - 64 | 3182615426 | ethereum.ti@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-07 | 2021-06 | E | 10/06/2021 | 51356301 | $245.300 | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 40.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 5.300 | | | | 5.300 | 0 | 0 | 5.300 | | | 53 | 5.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 40.000 | 0 | 0 | 40.000 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 40.000 | 40.000 |
| Pensión | 1 | 160.000 | 160.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 5.300 | 5.300 |
| CCF | 1 | 40.000 | 40.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 245.300 | 245.300 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901194503-3 | ETHEREUM SAS | | Carrera 105 a N. 132 - 64 | 3182615426 | ethereum.ti@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-07 | 2021-06 | E | 10/06/2021 | 51356301 | $245.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52986622 | MERCHAN LINARES DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.000.000 | 40.000 | 14-11 | 1.000.000 | 1 | 5.300 | CCF24 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Bogotá D.C.  03 julio 2021

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Yo, **DIANA MARCELA MERCHAN LINARES**, Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.986.622 expedida en Bogotá actuando en mi condición de Representante Legal de la firma **ETHEREUM S.A.S**. identificada con Nit 901194503-3 manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (03) un días del mes de julio de 2021.

Atentamente,



**DIANA MARCELA MERCHAN L.**
**C.C. 52.986.622**
Representante Legal
**ETHEREUM S.A.S**
**Nit. 901194503-3**
PBX  8078362 CEL  3182615426 - 3176578090
gerencia@eth-it.com

Bogotá D.C.  01 junio 2021

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Yo, **DIANA MARCELA MERCHAN LINARES**, Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.986.622 expedida en Bogotá actuando en mi condición de Representante Legal de la firma **ETHEREUM S.A.S**. identificada con Nit 901194503-3 manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (01) un días del mes de junio de 2021.

Atentamente,

**DIANA MARCELA MERCHAN L.**
**C.C. 52.986.622**
Representante Legal
**ETHEREUM S.A.S**
**Nit. 901194503-3**
PBX  8078362 CEL  3182615426 - 3176578090
gerencia@eth-it.com