CAMARA DE REPRESENTANTES – DIVISION ADMINISTRATIVA
DIVISION DE PERSONAL

Bogotá D.C., diciembre de 2021

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes
Ciudad

ASUNTO: REMISIÓN CUENTA DE COBRO

Por medio de la presente remito a Ustedes la cuenta de cobro del contrato No. 0884 de 2021 a nombre del contratista ***CARLOS MIGUEURAN RANGEL***, correspondiente al periodo de 15 al 30 de diciembre de 2021

Anexo:

- Formato Acta final
- Informe de labores del 15 diciembre al 28 de diciembre de 2021
- Certificación del cumplimiento del objeto del contrato
- Certificación Decreto 2271 de 2009
- Planillas de pago de seguridad social integral

Cordialmente,

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe división Personal

Elaboró: CMDE
Revisó:
Aprobó:

Bogotá, diciembre de 2021

Señores
División Financiera y de Presupuesto
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

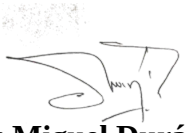
En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondientes al mes de diciembre de 2021, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número 0884 del 15 de abril de 2021, Iniciando el 15 de abril de 2021 y finalizando el 28 de Diciembre de 2021, por un valor de CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($42.499.991) M/CTE .

Los ingresos correspondientes al pago del periodo comprendido entre el 15 al 30 de diciembre de 2021 ascienden a la suma de $2.499.999.

Certifico que pertenezco al régimen Simplificado.

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

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, diciembre de 2021.



Carlos Miguel Durán Rangel
C.C 91.239.491 de Bucaramanga
CONTRATISTA

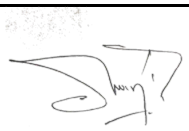
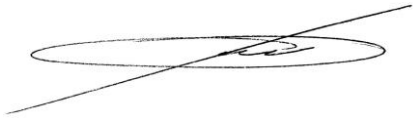
EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISION DE PERSONAL DE LA H. CAMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que el Señor **CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL,** identificada con cédula de ciudadanía No.91.239.491, prestó sus servicios profesionales en la División de Personal de la Cámara de Representantes, en lo relacionado a "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISION DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO" cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato No. 0884 de 2021, durante el periodo del 15 de diciembre al 30 de diciembre 2021.

La presente se otorga en Bogotá D.C, en el mes de diciembre de 2021, con el fin de dejar constancia del cumplimiento del contrato en mención.

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División Personal
H. Cámara de Representante

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES FORMATO DE ACTA FINAL			
Contrato No.	0884 de 15 de Abril de 2021		
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISION DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Valor total	$ 42.499.991	**Reg. Presupuestal No.**	117621
Contratista	CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL		
Supervisor	DR. JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISION DE PERSONAL		
Fecha de Inicio	Abril 15 de 2021		
Fecha de terminación	Diciembre 30 de 2021		
Plazo de Ejecución	Ocho (8) meses Quince (15) días		
FECHA DEL ACTA FINAL		**Año**	**Mes**
		2021	12
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente ACTA FINAL del contrato antes identificado y autorizan su correspondiente pago.			
Periodo informado	del 15 de diciembre al 30 diciembre de 2021		
Actividades desarrolladas	1 Apoyo en la actualización del protocolo de bioseguridad 2. Elaboración de comunicados a los funcionarios de planta, UTL, en la prevención de los riesgos ergonómicos. 3. Llamadas a los funcionacios que se encuentran con trabajo en casa para realizar el respectivo seguimiento de sus condiciones ergonómicas de trabajo. 4. Realización de pautas comunicactivas de manejo postural en trabajo en casa. 5. Apoyo en la elaboración de informe para presentación al COPASST 6. Apoyo a la oficina de SST de la Cámara de Representantes en todo lo relacionado a proyección de oficios.		
Evidencias de la ejecución del contrato			

ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	**CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE (42.499.991,00)**		
Valor Acta Final	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (2.499.999,00)**		
SALDO(VALOR PENDIENTE PARA PAGO)	**CERO PESOS**		
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	**Valor total del aporte**	**$ 281.200**
Recibo No.	5162479388	**Salud**	$ 113.600
Periodo Cotizado	dic-21	**Pension**	$ 145.400
		ARP	$ 22.200
ANEXOS:			
Copia planillas de aporte Pagado			**X**
Firma			
Nombre	**CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL**	**DR.JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**	
	Contratista	**Supervisor**	

Medellín, 19 de mayo de 2021

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que SAMIR ALFREDO CORREDOR ESPINOSA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1100952248 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 16/04/2021 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CAMARA DE REPRESENTANTES N899999098

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1751101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE AL CONGRESO DE LA REPUBLICA

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

CENTRO DE TRABAJO: 0001751101 - PRINCIPAL

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1751101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE AL CONGRESO DE LA REPUBLICA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1751101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE AL CONGRESO DE LA REPUBLICA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1751101

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0,522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11009522482113955529

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/05/2021 3.25 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO No.	0884 DE FECHA 15 DE ABRIL DE 2021
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO."**
CONTRATANTE	CAMARA DE REPRESENTANTES
CONTRATISTA	CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL
DEPENDENCIA	DIVISIÓN DE PERSONAL
SUPERVISOR	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
VALOR	CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 42.499.991)
PLAZO	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO (255) DÍAS
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	ABRIL 15 DEL 2021
FECHA APROBACION GARANTIA	ABRIL 15 DEL 2021
FECHA DE INICIACION	ABRIL 15 DEL 2021

Los suscritos, el señor **JUAN ENRIQUE AARON RIVERO** en su calidad de Supervisor y, **CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL**, en su calidad de Contratista mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato de Prestación de Servicios No. 0884 de fecha 15 de abril de 2021 a partir de la fecha.

Para efectos legales se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los quince (15) días del mes de abril de 2021.

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe De División De Personal
Supervisor

CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL
Contratista

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91239491
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	OIBA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 6 9-08	TELÉFONO:	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5162479388**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0246994801	

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	$ 145.400
SUBTOTAL:				1	**$ 145.400**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	$ 113.600
SUBTOTAL:				1	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 22.200
SUBTOTAL:				1	**$ 22.200**

TOTAL PAGADO: **$ 281.200**

DAVIVIENDA

(92)02500780245128

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

CAJA VOL. 1 HN 0490 51 14 DIC. 2021 PROCESADO

Sello del cajero

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio | Código convenio / No. cuenta

Referencia 1 | Referencia 2

No. factura	Valor	No. factura	Valor

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

◯ Efectivo ◯ Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

◯ Cuenta de Ahorro ◯ Cuenta Corriente ◯ Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) _____ No. de cuotas _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 281.200

◯ No. cheques Total cheque $

Total $ 281.200

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

☒ Planilla asistida ◯ Pin único | Número planilla / Pin único 5162479388 | Periodo liquidado (AAAA/MM) 2021-12

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos Carlos Duran | Teléfono 7173012 | Ciudad Oiba.

Documento identidad: ☒ CC ◯ CE ◯ TI ◯ NIT No. documento 91.239.491

Carlos

Firma de quien realiza la transacción

Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- BANCO -

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA DE COLOMBIA

- SUMIMAS S.A.S. -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91239491
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MIGUEL DURAN RANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 6 9-98	TELÉFONO:	7173012
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5162479358	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2021		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0246894801				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 0	$ 145,400
SUBTOTALES:										**$ 145,400**	**$ 0**	**$ 145,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 113,600
SUBTOTALES:													**$ 113,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22,200	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 22,200
SUBTOTALES:									**$ 22,200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22,200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91239491	DURAN RANGEL CARLOS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 908,527			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 908,527	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908,527	$ 113,600	$ 0	$ 113,600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908,527	91239491	$ 22,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 281,200