ACTA DE INICIO

CONTRATO No.	CPS_0735_2022 DEL 25 DE ENERO DE 2022
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LAS INCAPACIDADES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES**
CONTRATANTE	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES.
CONTRATISTA	LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
DEPENDENCIA	DIVISION DE PERSONAL
SUPERVISOR	JUAN ENRIQUE AARÓN RIVERO
VALOR	DIECIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 17.500.000)
PLAZO	7 MESES
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	25 DE ENERO DEL 2022
FECHA APROBACION GARANTIA	28 DE ENERO DEL 2022
FECHA DE INICIACION	28 DE ENERO DEL 2022

Los suscritos, el *señor* ***JUAN ENRIQUE AARÓN RIVERO,*** en su calidad de *Supervisor y* ***LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO****,* en su calidad de Contratista mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato de Prestación de Servicios No. 0735 de fecha del 25 de enero de 2022 *a partir de la fecha*.

Para efectos legales se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los 28 *días del mes de enero del 2022.*

JUAN ENRIQUE AARÓN RIVERO
Jefe División de Personal
Supervisor

LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
Contratista

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

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

CAMARA DE REPRESENTANTES
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)

CODIGO	
VERSION	
FECHA	
PAGINA	

NOMBRE:	LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO				**C.C. No:**	1098609305	
N° CONTRATO:	735	**AÑO CONTRATO:**	2022	**VIGENCIA DESDE:**	28/01/2022	**HASTA:**	27/08/2022

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LAS INCAPACIDADES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES

NÚMERO DE PAGO	**2**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISION DE PERSONAL

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
1. Ingresar la información solicitada en la Base de Datos - ACCES.	Se realiza apoyo al momento de ingresar la informacion solicitada en la base de datos correspondiente d ela dependencia
2. Apoyar la elaboración del Informe Contable sobre la Conciliación Bancaria Pagos Incapacidades.	Se brinda apoyo en el area contable para rendir el respectivo informe de las conciliaciones bancarias correspondientes a las incapacidades de los funcionarios respectivos
3. Apoyar la elaboración del informe dirigido a la sección de registro y control relacionado con la liquidación de novedades de funcionarios.	Se apoya en la elaboracion de informe de las novedades respecto a liquidaciones de los funcionarios a la seccion de registro y control de la camara de representantes.
4. Apoyar la proyección de lo relacionado con el Informe de Inasistencia Salud en el trabajo.	Se brinda apoyo en la realizacion y proyeccion del informe de inasistencia de salud en el trabajo de los funcionarios de la dependencia
5. Proyectar las circulares mensuales informativas sobre los procedimientos de incapacidades.	se realiza apoyo en la proyeccion de circulares informativas para que los funcionarios tengan el conocimiento de el procedimiento de incapacidades
6. Apoyar el registro de los funcionarios en el Aplicativo SIGEP.	se apoya en el registro y aceptacion de funcionarios en el aplicativo sigep
7. Apoyar la elaboración de los informes de incapacidades, SIGEP relacionados en el plan de mejoramiento.	Se brinda apoyo al momento de proyectar informes sobre las incapacidades de los funcionarios y actualizacion del sigep para el plan de mejoramiento de la camara de representantes
8. Apoyar los procesos relacionados con los cobros coactivos de incapacidades.	Se realiza apoyo en los procesos de cobro coactivos de las incapacidades de los funcionarios adscritos a la camara de representantes
9. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	se brinda apoyo en todas las demas actividades derivadas del objeto contractual.

Productos y/o Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

- ***En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe***

FIRMA DEL SUPERVISOR

Revisó: Andrés Felipe Durán

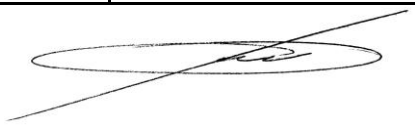
Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES FORMATO DE ACTA N° 2			
Contrato No.	735 del 28 de enero de 2022		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LAS INCAPACIDADES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES		
Valor total	$ 17.500.000	**Reg. Presupuestal No.**	96822
Contratista	LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO		
Supervisor	DR. JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISION DE PERSONAL		
Fecha de Inicio	28 de enero de 2022		
Fecha de terminación	27 de agosto de 2022		
Plazo de Ejecución	7 MESES		

FECHA DEL ACTA N°2	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	4	7

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	del 28 de febrero a 27 de marzo de 2022
Actividades desarrolladas	1. Se realiza apoyo al momento de ingresar la informacion solicitada en la base de datos correspondiente de la dependencia. 2. Se brinda apoyo en el area contable para rendir el respectivo informe de las conciliaciones bancarias correspondientes a las incapacidades de los funcionarios respectivos. 3. Se apoya en la elaboracion de informe de las novedades respecto a liquidaciones de los funcionarios a la seccion de registro y control de la camara de representantes. 4. Se brinda apoyo en la realizacion y proyeccion del informe de inasistencia de salud en el trabajo de los funcionarios de la dependencia. 5. se realiza apoyo en la proyeccion de circulares informativas para que los funcionarios tengan el conocimiento de el procedimiento de incapacidades 6. se apoya en el registro y aceptacion de funcionarios en el aplicativo sigep 7. Se brinda apoyo al momento de proyectar informes sobre las incapacidades de los funcionarios y actualizacion del sigep para el plan de mejoramiento de la camara de represen 8. Se realiza apoyo en los procesos de cobro coactivos de las incapacidades de los funcionarios adscritos a la camara de representantes 9. se brinda apoyo en todas las demas actividades derivadas del objeto contractual.
Evidencias de la ejecución del contrato	ADJUNTO INFORME DE LABORES REVISADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	**$ 17.500.000**		
Valor Acta N°2	**$ 2.500.000**		
SALDO(VALOR PENDIENTE PARA PAGO)	**$ 12.500.000**		
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	**Valor total del aporte**	**$ 492,700**
Recibo No.	4441178094	**Salud**	$ 212,200
Periodo Cotizado	MARZO	**Pension**	$ 271,600
		ARP	$ 8,900
ANEXOS:			
Copia planillas de aporte Pagado			**X**
Firma			
Nombre	**LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO**	**DR.JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**	
	Contratista	**Supervisor**	

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

Hace constar que el señor(a) **LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO,** Identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.098.609.305,** cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato de prestación de servicios N° **735** del 28 de enero de 2022 **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISIÓN DE PERSONAL PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LAS INCAPACIDADES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES** por el periodo comprendido entre el 28 de febrero al 27 de marzo de 2022.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el 07 de Abril de 2022, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División de Personal

Revisó: Andrés Felipe Duran

Bogotá D.C, Abril 07 de 2022

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 **N° 735 del 28 de enero de 2022**, a nombre del contratista **LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO**, correspondiente al periodo entre el 28 de febrero al 27 de marzo de 2022.
Anexo:

1. Formato acta 1
2. Informe de labores.
3. Certificaciones del cumplimiento del objeto del contrato
4. Carta decreto 2271 de 2009.
5. Planilla de pago de seguridad social integral del mes

Cordialmente,

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

Revisó: Andrés Felipe Durán

Bogotá D.C, Abril 7 de 2022

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 identificada como aparece al pié de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondiente al mes de Marzo de 2022, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número 735 del 28 de enero de 2022, Iniciando el 28 de enero y finalizando el 27 de agosto de 2022, por un valor de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 17.500.000,00)

El valor del presente pago es por la suma de **DOS MILLONES QUININETOS MIL PESOS ($ 2.500.000) M/CTE,** durante el periodo del 28 de febrero al 27 de marzo de 2022

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen Simplificado.

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

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C, Abril 07 de 2022



LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
C.C. 1.098.609.305
CONTRATISTA

Revisó: Andrés Felipe Durán

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098609305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA YONAIRA RAMIREZ CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 1 12 75	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4441178094**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999397744

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 271.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.600	$ 0	$ 271.600
SUBTOTALES:										**$ 271.600**	**$ 0**	**$ 271.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.200	$ 0	$ 0	$ 212.200
SUBTOTALES:													**$ 212.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 212.200**

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	$ 8.900	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 8.900
SUBTOTALES:									**$ 8.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098609305	RAMIREZ CARREÑO LINA YONAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.697.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.697.000	$ 271.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.697.000	$ 212.200	$ 0	$ 212.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.697.000	109860930	$ 8.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 492.700**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LINA RAMIREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.098.609.305 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 203453501, abierta/o desde el 3/4/2013.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Febrero del año 2022



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO