OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

OPS 1.6 - 2444 - 2022

Bogotá D.C., 7 de Diciembre de 2022

Señores:
JEFE DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes

ASUNTO: REMISIÓN CUENTA DE COBRO 10

Por medio de la presente remito a Ustedes la cuenta de cobro del contrato No. CPS_0348_2022 a nombre de Jaime Enrique Vargas Morón (cesionario) recibió cesión de contrato por parte de Laura Andrea López Calderón. Reporta el periodo correspondiente al 11 de Octubre a 10 de Noviembre 2022. Cuenta de cobro debidamente diligenciada en el SECOP II. Los anteriores supervisores certificaron el cumplimiento de las actividades en el tiempo el cual ejercieron la supervisión.

Anexo:

- Formato de Acta parcial N° 10 (cesionario)
- Certificaciones de cumplimiento
- Carta Decreto 2271 de 2009
- Planillas de pago de seguridad social integral
- Formato Cuenta de Cobro
- Informe de actividades del contratista
- Evidencias

Cordialmente.

ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.

VoBo MARIANA NUÑEZ CPS_1220_2022

Revisó Leidy Betancur CPS_2502_2022 leidy betancur :

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
FORMATO DE ACTA PARCIAL N° 10

Contrato No.	CPS_0348_2022		
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL LEVANTAMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA ENTIDAD**		
Valor Total Principal	$21.000.000	**Reg. Presupuestal No.**	**68722**
Valor Adicional	$10.500.000		
Valor Final	$31.500.000		
Contratista (cesionario)	Jaime Enrique Vargas Morón (Cesionario) recibió la cesión de contrato de la señora Laura Andrea López Calderón(cedente)		
Supervisor Jefe de la Oficina de Planeación y Sistemas	ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS		
Fecha de Inicio	24 de enero de 2022		
Fecha de cesión	10 de Agosto 2022		
Fecha de terminación Final	8 de diciembre 2022		
Plazo de Ejecución	Siete (07) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
Plazo de Ejecución Final	Diez (10) Meses Y Quince (15) Días		

FECHA DEL ACTA PARCIAL N°10	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	12	7

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. Los anteriores supervisores certificaron el cumplimiento de las actividades en el tiempo el cual ejercieron la supervisión.

Periodo informado	11 de Octubre al 10 de Noviembre de 2022 (periodo ejecutado por el cesionario)
Actividades desarrolladas	1. **Realizar el acompañamiento en la actualización y levantamiento de los procesos y procedimientos a las diferentes oficinas y divisiones de la entidad.** 1.1. se apoyó en la actualización del flujograma del procedimiento CUENTAS POR PAGAR correspondiente a la división financiera. Anexo 1 procedimiento **2. Apoyar en el plan de trabajo de actualización del Manual de procesos y procedimientos.** 2.1. se apoyó en la actualización del flujograma del procedimiento ESTUDIOS DEL SECTOR correspondiente a la división jurídica. Anexo 2 procedimiento **3. Brindar apoyo y soporte en las demás actividades propias de la oficina de planeación y sistemas y demás inherentes al contrato.** 3.1. se apoyó en la actualización del procedimiento LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS correspondiente a la oficina de la división jurídica. Anexo 3
Evidencias de la ejecución del contrato	Informe de Evidencias
ESTADO DE CUENTA	
Valor Total Principal	**$21.000.000**
Valor Adición	**10.500.000**
Valor Total final	**31.500.000**
Valor pagado al Cedente	**$ 19.800.000**
Saldo a favor del Cesionario	**$ 11.700.000**
Valor a pagar en la presente acta a favor del cesionario	**$3.000.000**

Valor a pagar en la presente acta N10 a favor del cesionario			**$3.000.000**
Saldo (Valor pendiente para pago al cesionario)			**$ 5.700.000**
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	MI PLANILLA	**Valor total del aporte**	$ 350.900
Planilla No.	63259008	**Salud**	$ 151.100
Periodo cotizado	Octubre 2022	**Pensión**	$ 193.400
	Octubre 2022	**ARL**	$6.400
ANEXOS:			***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social			
Copia de planillas de aporte			**x**
Otros			
Firma			
Nombre	**JAIME ENRIQUE VARGAS MORON**		**ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS**
	Contratista		**Supervisor Jefe Oficina de Planeación y Sistemas**

VoBo MARIANA NUÑEZ CPS_1220_2022

Revisó: Leidy Betancur CPS_2502_2022 leidy betancur

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

HACE CONSTAR:

Que el señor(a), Jaime Enrique Vargas Morón (cesionario) Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.019.127.815 de Bogotá, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de Servicios No. CPS 0348_2022, en la Oficina de Planeación y Sistemas en temas relacionados con la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL LEVANTAMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA ENTIDAD.** Prestando sus servicios entre el 11 de Octubre de 2022 al 12 de Octubre de 2022.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el día 12 de octubre de 2022, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,



JUAN JOSÉ GÓMEZ VÉLEZ
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas

Bogotá D.C, 5 de Diciembre de 2022

Señores
DIRECCIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

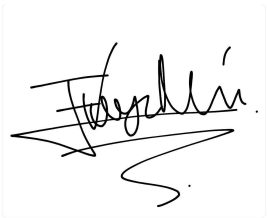
Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e 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 **Octubre de 2022** corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito en calidad de cesionario el contrato número CPS_0348_2022, iniciando la cesión el 11 de Agosto de 2022 y finalizando el 8 de diciembre de 2022, por un valor de **ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.700.000) M/CTE.**

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 11 de Octubre de 2022 al 10 de Noviembre de 2022 ascienden a la suma de $3.000.000 (Periodo ejecutado por el cesionario Jaime Enrique Vargas Morón).

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.



_____
JAIME ENRIQUE VARGAS MORÓN
CC No. 1.019.127.815 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019127815	JAIME ENRIQUE VARGAS MORON	CALLE 75 54 15	7061982	JAIMEVARGAS02_10@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2022-10	2022-10	I	11/11/2022	63259008	$350.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	150.000	0		0		0	7	1.100	0	151.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	7	1.400	0	193.400	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	6.300				6.300	7	100	6.400			63	6.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	150.000	151.100
Pensión	1	192.000	193.400
Riesgos Laborales	1	6.300	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	348.300	350.900

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
CC	1019127815	JAIME ENRIQUE VARGAS MORON		CALLE 75 54 15	7061982	JAIMEVARGAS02_10@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2022-10	2022-10	I	11/11/2022	63259008	$350.900	

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	Exonerado	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	1019127815	VARGAS MORON JAIME ENRIQUE	57	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	CODIGO	
		VERSION	
		FECHA	
		PAGINA	

NOMBRE:	Jaime Enrique Vargas Morón (cesionario)				**C.C. No:**	1019127815	
N° CONTRATO:	CPS_0348	**AÑO CONTRATO:**	2022	**VIGENCIA DESDE:**	11 DE AGOSTO	**HASTA:**	8 DE DICIEMBRE

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL LEVANTAMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA ENTIDAD.

NÚMERO DE PAGO	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS- Jefe Oficina de Planeación y Sistemas

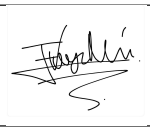
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

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. Realizar el acompañamiento en la actualización y levantamiento de los procesos y procedimientos a las diferentes oficinas y divisiones de la entidad.	1.1. se apoyó en la actualización del flujograma del procedimiento CUENTAS POR PAGAR correspondiente a la división financiera. Anexo 1 procedimiento
2. Apoyar en el plan de trabajo de actualización del Manual de procesos y procedimientos.	2.1. se apoyó en la actualización del flujograma del procedimiento ESTUDIOS DEL SECTOR correspondiente a la división jurídica. Anexo 2 procedimiento
3. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con el objeto contractual.	3.1. se apoyó en la actualización del procedimiento LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS correspondiente a la oficina de la división jurídica. Anexo 3

Productos y/o Otros Anexos

Anexo Evidencias

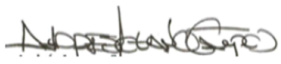
Observaciones o Información Adicional



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

nento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y con

mento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y con