**OFICINA DE PLANEACIÓN**
**Y SISTEMAS**

**OPS 1.6 - 199 - 2022**

Bogotá D.C. 16 de marzo de 2023

Señores:
**JEFE DIVISIÓN FINANCIERA**
Cámara de Representantes

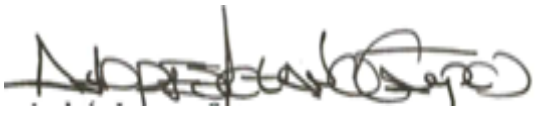
**ASUNTO: REMISIÓN CUENTA DE COBRO**

Por medio de la presente remito a Ustedes la cuenta de cobro del contrato No. CPS_0058_2023 a nombre de ELIZABETH RINCON CHINCHILLA correspondiente al periodo del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023. Cuenta de cobro debidamente diligenciada en el SECOP II.

Anexo:

- Formato de Acta parcial No. 02
- Certificación de cumplimiento
- Carta Decreto 2271 de 2009
- Planillas de pago de seguridad social integral
- Informe de actividades del contratista
- Informe de Supervisión
- Formato único de pago
- Evidencias

Cordialmente.



**ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS**
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
**FORMATO DE ACTA PARCIAL N° 2**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | CPS_0058_2023 | | |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN APOYO A LA GESTIÓN, PARA LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN, FOLIACIÓN, REGISTRO DE LA DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS. | | |
| **Valor Total Principal** | $11.900.000 | **Reg. Presupuestal No.** | **5823** |
| **Contratista** | ELIZABETH RINCON CHINCHILLA | | |
| **Supervisor Jefe de la Oficina de Planeación y Sistemas** | ANDRÉS FRANCISCO LOZANO CAMPOS | | |
| **Fecha de Inicio** | 17 de enero de 2023 | | |
| **Fecha de terminación** | 16 de agosto de 2023 | | |
| **Plazo de Ejecución** | Siete (7) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio. | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL N°1** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2023 | 03 | 16 |

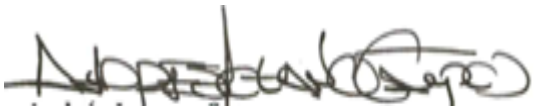
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta parcial del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 17 de febrero a 16 de marzo de 2023 |
| **Actividades desarrolladas** | **1. Apoyar la búsqueda y préstamos de los documentos del archivo de gestión de la Oficina de Planeación y Sistemas y archivo central de la Cámara de Representantes**<br><br>Durante los días 17, 20, 21, 22, 23 y 24 de febrero de 2023, apoyé en la búsqueda de soportes de pago solicitados en calidad de préstamo y consulta por la dependencia de personal, como |

| | |
|---|---|
| | soporte a la solicitud elevada por el usuario, a través de la página oficial de recepción de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de la Cámara de Representantes.<br><br>**2. Apoyar la búsqueda y préstamos de los documentos del archivo de gestión de la Oficina de Planeación y Sistemas y archivo central de la Cámara de Representantes**<br><br>Actividad equivalente a la primera<br><br>**3. Recibir, verificar, clasificar, ordenar, depurar, archivar, foliar, rotular (carpetas y cajas) e inventariar la documentación que la entidad le asigne para este proceso.**<br><br>Apoyé en la verificación de entrega de los documentos del archivo central que se encontraban en proceso de organización y rotulación por parte del contratista impretics de acuerdo al contrato interadministrativo suscrito con la entidad en el año 2022.<br><br>**4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.**<br><br>Participé y asistí a la mesa de trabajo realizada el día lunes 13 de marzo de 2023, con el fin de conocer los informes diseñados por control online a través del aplicativo contoldoc para manejo interno de los usuarios del programa con el fin de mantener la trazabilidad de los casos tramitados a través del aplicativo. |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | ADJUNTO INFORME DE LABORES REVISADO POR EL RESPECTIVO SUPERVISOR DEL CONTRATO. |

| **ESTADO DE CUENTA** | |
|---|---|
| **Valor Total Principal** | **$11.900.000** |
| **Valor Acta Parcial 1** | **$1.700.000** |
| **Valor a pagar en el presente acta parcial** | **$1.700.000** |
| **Saldo (Valor pendiente para pago )** | **$10.200.000** |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | SOI | **Valor total del aporte** | $ 348.300 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Recibo No.** | 4487415309 | **Salud** | $150.000 |
| **Periodo cotizado** | **Febrero de 2023** | **Pensión** | $192.000 |
| | **Febrero de 2023** | **ARP** | $6.300 |
| **ANEXOS:** | | | ***Marque con x*** |
| Recibo de pago de seguridad social | | | |
| Copia planillas de aporte | | | **x** |
| Otros | | | |
| **Firma** |  |  | |
| **Nombre** | **ELIZABETH RINCON CHINCHILLA** | **ANDRÉS FRANCISCO LOZANO CAMPOS** | |
| | **Contratista** | **Supervisor<br>Jefe Oficina de Planeación y Sistemas** | |

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

**HACE CONSTAR:**

Que la señora**, ELIZABETH RINCON CHINCHILLA,** identificada 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_0058_2023, en la Oficina de Planeación y Sistemas en temas relacionados con **PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN APOYO A LA GESTIÓN, PARA LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN, FOLIACIÓN, REGISTRO DE LA DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS**. Prestando sus servicios entre el 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el día 16 del mes de marzo de 2023, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

**Cordialmente,**



**ANDRÉS FRANCISCO LOZANO CAMPOS**
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas

Bogotá D.C, 16 de marzo del 2023

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 Febrero del 2023 corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_0058_2023, Iniciando el 17 de enero de 2023 y finalizando el 16 de agosto de 2023 por un valor de **ONCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 11.900.000) M/CTE.**

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, ascienden a la suma de $ 1.700.000

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen Simplificado,

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

Elizabeth Rincon Chinchilla

**ELIZABETH RINCON CHINCHILLA**
CC No. 1.116.780.126 de Arauca
CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1116780126 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ELIZABETH RINCON CHINCHILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | OCAÑA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 10 14-01 | TELÉFONO: | 5626728 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4487415309** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES febrero AÑO 2023 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/02/27 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9993406573 |

**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 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 192.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 192.000** | **$ 0** | **$ 192.000** |

**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 |
| ESSC62 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 150.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 150.000** |

**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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.300 | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 6.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.300** |

**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 1116780126 | RINCON CHINCHILLA ELIZABETH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.200.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 192.000 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.200.000 | 111678012 | $ 6.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 348.300** |