CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899999098-0

FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

Código:		Pág. 1 de 1
Versión:	001	
Fecha de Aprobación:	16/05/2022	
DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
Proceso: ORDEN DE PAGO		

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No. CPS_0631_2023

BENEFICIARIO:	ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOZA		
C.C. o NIT:	1.144.082.885		
SUPERVISOR	MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA - JEFE DIVISION JURIDICA		
FECHA DE INICIO	24-02-2023	FECHA DE TERMINACION	23-05-2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES EN LOS ASUNTOS CONTRACTUALES Y JURIDICOS REQUERIDOS

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	1	**Periodo a cobrar**	24-02-2023	23-03-2023	**Acta:**	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	123		**RP No.**	77823			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$7.350.000	VALOR EN LETRAS:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22.050.000	**Valor acta parcial No 04**	**$**.....	**Valor acta parcial No 09**	**$**.....
Adición (si lo hay)	$.....	**Valor acta parcial No 05**	**$**.....	**Valor acta parcial No 10**	**$**.....
Valor acta parcial No 01	$7.350.000	**Valor acta parcial No 06**	**$**.....	**Valor acta parcial No 11**	**$**.....
Valor acta parcial No 02	$.....	**Valor acta parcial No 07**	**$**.....	**Valor acta parcial No 12**	**$**.....
Valor acta parcial No 03	$.....	**Valor acta parcial No 08**	**$**.....	**Saldo (valor pendiente para pago)**	**$14.700.000**

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Se encuentran cargados en el sistema secoop.

No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de SS	
1053233611	$416.000	$325.000	$13.600	$754.600		FEBRERO

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACION:

1. Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .				
2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociados a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).	SI		NO	X
3. Manifiesta que es del regimen Comun	SI		NO	X
4. Manifiesta que es del regimen Simplificado	SI	X	NO	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a. Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	x
c. Dependientes	SI		NO	X

Valor Anual: $_____

Valor Mensual: $_____

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de marzo de 2023.

Observaciones:

RESPONSABLE:

FIRMA Ma. Isabel Carrillo H.

MARIA ISABEL CARRILLO HINOJOSA

JEFE DE LA DIVISION JURIDICA

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

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:	ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOZA				**C.C. No:**	1.144.082.885	
N° CONTRATO:	CPS_0631_2023	**AÑO CONTRATO:**	2023	**VIGENCIA DESDE:**	24/02/2023	**HASTA:**	23/05/2023

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES EN LOS ASUNTOS CONTRACTUALES Y JURIDICOS REQUERIDOS

NÚMERO DE PAGO	**1**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA - JEFE DIVISIÓN JURÍDICA

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. Apoyar proyección de los documentos asociados a los procesos de contratación de la Corporación	No se realizó durante el periodo
2. Apoyar la gestión de supervisión contractual a cargo de la jefe de la División Jurídica	Apoyé con los diferentes requerimientos asignados por la jefe de la división jurídica, en apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios.
3. Apoyar en la presentación de informes con relación a la contratación de la entidad	Brindé apoyo en la presentación del informe mensual de avance de contratación y ejecución contractual, de la división jurídica.
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Participé en las reuniones de avance realizadas por la división jurídica.

Productos y/o Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

Normal desarrollo de las actividades del Contrato en las funciones asignadas.
El periodo comprendido entre el 24/02/2023 al 23/03/2023

TATIANA GUTIERREZ E.

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 presen te informe, se soporta en la certificación expedida por la Doctora MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA Jefe de la División Jurídica***

Ma. Isabel Carrillo H.

FIRMA DEL SUPERVISOR

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

Bogotá D.C, 31 de marzo de 2023

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

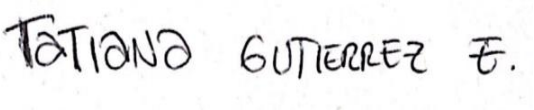
En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que el pago aportado de seguridad social, del mes de FEBRERO corresponde a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_0631_2023 con un plazo de ejecución de (3) meses, iniciando el 24 de febrero de 2023 y finalizando el 23 de mayo de 2023. Por valor de VEINTIDOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($22.050.000)

“IGUALMENTE MANIFIESTO, QUE DE CONFORMIDAD AL PARAGRAFO 2 DEL ART. 383 E.T NO TENGO CONTRATADOS NI VINCULADOS A MI CARGO DOS O MAS PERSONASASOCIADAS A ESTE CONTRATO”

Los ingresos correspondientes al pago del 24 de FEBRERO al 23 de MARZO de 2023 ascienden a la suma de SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE $7.350.000

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, en el mes de MARZO de 2023.



CONTRATIS TA: ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOZA
C.C. 1.144.082.885
Cuenta bancaria N: 072244635. PERTENECIENTE AL BANCO BBVA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-08, 12:18:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144082885
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053233611
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1959287363
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 754.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 416.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 325.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 13.600	$ 0
		SubTotales:		$ 754.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 754.600

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-31, 09:00:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053233611

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 08/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOSA		
Documento	CC1144082885	**Dirección**	CL 4 SUR #73 - 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166180056
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ESAL	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1144082885	ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOSA	00	00																	(230201) PROTECCION	$ 2.600.000	$ 416.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.600.000	$ 325.000	0,522	$ 2.600.000	$ 13.600	(SIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 754.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 0	$ 416.000	$ 325.000	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 754.600	$ 0	$ 754.600

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

ACTA DE INICIO

CONTRATO	**0631_2023**	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES EN LOS ASUNTOS CONTRACTUALES Y JURIDICOS REQUERIDOS	
CONTRATANTE	CAMARA DE REPRESENTANTES	
CONTRATISTA	**ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOSA**	
DEPENDENCIA	DIVISIÓN JURÍDICA	
SUPERVISOR	**MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA**	
VALOR	VEINTIDOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($22.050.000)	
PLAZO	**3 MESES**	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	22/02/2023	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Número:**	77823
	Fecha:	23/02/2023
FECHA APROBACIÓN GARANTIA	22/02/2023	
FECHA DE COBERTURA ARL	24/02/2023	
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	24/02/2023	

Mediante el presente documento, contratista y supervisor del contrato cuyos datos se consignan al inicio de la presente acta, dejamos constancia del inicio real y efectivo de su ejecución, una vez comprobada la concurrencia de los requisitos necesarios para ello: a) suscripción del contrato por parte del contratista y la Cámara, b) registro presupuestal, c) aprobación de la garantía, y d) inicio de la cobertura de riesgos laborales.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	22/02/2023
MA. ISABEL CARRILLO H.	TATIANA GUTIERREZ E.
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**

Nota: Una vez suscrita, el supervisor del contrato debe publicar la presente acta en la página 5 *Ejecución del contrato*, en expediente contractual existente en el Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP II.

Powered by CamScanner

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdcure	DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	01-01-02	CÁMARA DE REPRESENTANTES
Fecha y Hora Sistema:	2023-02-23-4:18 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 123 de fecha 2023-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	77823	**Fecha Registro:**	2023-02-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		01-01-02 CÁMARA DE REPRESENTANTES			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	22.050.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	22.050.000,00	**Saldo x Obligar:**	22.050.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1144082885	**Razón Social:**	ERIKA TATIANA GUTIERREZ ESPINOSA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0072244635	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	49768159	**Nombre:**	MARIA ISABEL CARRILLO HINOJOSA	**Cargo:**	JEFE DIVISION JURIDICA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	0631	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2023-02-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
000 GESTION GENERAL	A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y	Nación	10	CSF		22.050.000,00	0,00		
					Total:	22.050.000,00	0,00	22.050.000,00	22.050.000,00

Objeto:	DIVISIÓN JURÍDICA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	GESTION GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-05-21	22.050.000,00	22.050.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)