OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

OPS 1.6 - 443 - 2023

Bogotá D.C. 24 de abril de 2023

Señores:
JEFE DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes

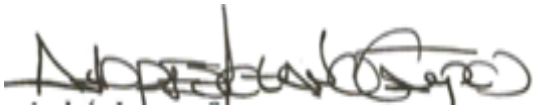
ASUNTO: REMISIÓN CUENTA DE COBRO

Por medio de la presente remito a Ustedes la cuenta de cobro del contrato No. CPS_0078_2023 a nombre de **JAIME ENRIQUE VARGAS MORON** correspondiente al periodo del 19 de marzo de 2023 al 18 de abril de 2023. Cuenta de cobro debidamente diligenciada en el SECOP II.

Anexo:

- Formato de Acta parcial No. 3
- Certificación de cumplimiento
- Carta Decreto 2271 de 2009
- Planillas de pago de seguridad social integral
- Informe de actividades del contratista
- Evidencias
- Formato de Cuenta de Cobro
- Informe de Actividades por el Supervisor

Cordialmente.



ANDRÉS FRANCISCO LOZANO CAMPOS
Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.
VoBo MARIANA NUÑEZ CPS_0309_2023

DIRECCION ADMINISTRATIVA
CAMARA DE REPRESENTANTES
FORMATO DE ACTA PARCIAL N° 3

Contrato No.	CPS_0078_2023		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO DE CONTROL Y MATRICES DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS.		
Valor Total Principal	$22.050.000	**Reg. Presupuestal No.**	**9623**
Contratista	JAIME ENRIQUE VARGAS MORON		
Supervisor Jefe de la Oficina de Planeación y Sistemas	ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS		
Fecha de Inicio	19 de enero de 2023		
Fecha de terminación	18 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°3	**Año**	**Mes**	**Día**
	2023	04	24

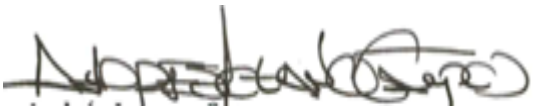
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta parcial del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	De 19 de marzo de 2023 a 18 de abril de 2023
Actividades desarrolladas	**1. Apoyar en el diligenciamiento de información en la matriz de control de contratistas presentar.** 1.1. Se apoya el registro de avance de cuentas de cobro radicadas por los contratista en la matriz de seguimiento a contratistas.

	2. Apoyar en la revisión de documentos y actas parciales presentados por los contratistas. 2.1. Se apoya la revisión de las actas parciales de los contratistas Paola Andrea Aldana y Kaila Indira Moreno. **3. Realizar informe semanal de los próximos contratistas a presentar cuentas de cobro y realizar el reporte.** 3.1. Se apoya el seguimiento a los contratistas próximos a presentar su cuenta de cobro en la segunda semana del mes de abril. **4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.** 4.1. No se requirió de esta actividad para este periodo.
Evidencias de la ejecución del contrato	ADJUNTO INFORME DE LABORES REVISADO POR EL RESPECTIVO SUPERVISOR DEL CONTRATO.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Total Principal	**$22.050.000**
Valor Acta Parcial 1	**$3.150.000**
Valor Acta Parcial 2	**$3.150.000**
Valor Acta Parcial 3	**$3.150.000**
Valor a pagar en el presente acta parcial 3	**$3.150.000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 12.600.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	MI PLANILLA	**Valor total del aporte**	$ 382.100
Recibo No.	67092543	**Salud**	$ 164.600
Periodo cotizado	**Marzo de 2023**	**Pensión**	$ 210.600

	Marzo de 2023	**ARP**	$ 6.900
ANEXOS:			***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social			
Copia planillas de aporte			**x**
Otros			
Firma			
Nombre	**JAIME ENRIQUE VARGAS MORON**		**ANDRÉS FRANCISCO LOZANO CAMPOS**
	Contratista		**Supervisor** **Jefe Oficina de Planeación y Sistemas**

VoBo MARIANA NUÑEZ CPS_0309_2023

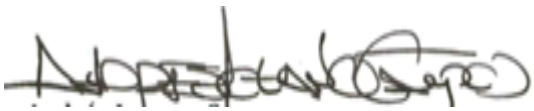
EL JEFE DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES

HACE CONSTAR:

Que el señor**, JAIME ENRIQUE VARGAS MORON** 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_0078_2023, en la Oficina de Planeación y Sistemas en temas relacionados con **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO DE CONTROL Y MATRICES DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS**. Prestando sus servicios entre el 19 de marzo de 2023 al 20 de marzo de 2023 y del 28 de marzo al 18 de abril de 2023.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el día 24 del mes de abril 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, 24 de abril 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 **marzo del 2023** corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número **CPS_0078_2023**, Iniciando el 19 de enero de 2023 y finalizando el 18 de agosto de 2023 por un valor de **VEINTIDÓS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($22.050.000)**.

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 19 de marzo de 2023 al 18 de abril de 2023 al ascienden a la suma de $ 3.150.000

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 MORON
CC No. 1.019.127.815 de Bogotá
CONTRATISTA

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.		SI

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	
2023-03	2023-03	I	20/04/2023	67092543	$382.100	

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	162.500	0		0		0	10	2.100	0	164.600	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	208.000	0	0	0	0	10	2.600	0	210.600	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	6.800				6.800	10	100	6.900			68	6.900	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	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.600
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	382.100

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
SI

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	
2023-03	2023-03	I	20/04/2023	67092543	$382.100	

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	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		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

NOMBRE:	JAIME ENRIQUE VARGAS MORON				**C.C. No:**	1.019.127.815	
N° CONTRATO:	CPS_0078	**AÑO CONTRATO:**	2023	**VIGENCIA DESDE:**	19 DE ENERO	**HASTA:**	18 DE AGOSTO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO DE CONTROL Y MATRICES DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS.

NÚMERO DE PAGO	**3**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS - Jefe Oficina de Planeacion 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. Apoyar en el diligenciamiento de información en la matriz de control de contratistas presentar.	1.1. Se apoya el registro de avance de cuentas de cobro radicadas por los contratista en la matriz de seguimiento a contratistas.
2. Apoyar en la revisión de documentos y actas parciales presentados por los contratistas.	2.1. Se apoya la revisión de las actas parciales de los contratistas Paola Andrea Aldana y Kaila Indira Moreno.
3. Realizar informe semanal de los próximos contratistas a presentar cuentas de cobro y realizar el reporte.	3.1. Se apoya el seguimiento a los contratistas próximos a presentar su cuenta de cobro en la segunda semana del mes de abril.
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	4.1. No se requirió de esta actividad para este periodo.

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

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

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