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_1842_2023

BENEFICIARIO:	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA		
C.C. o NIT:	1.113.658.184		
SUPERVISOR	MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA - JEFE DIVISION JURIDICA		
FECHA DE INICIO	31-08-2023	FECHA DE TERMINACION	30-11-2023

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR A LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES EN LOS DISTINTOS PROCESOS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO Y CONTRACTUAL LLEVADOS A CABO POR LA ENTIDAD Y LAS DEMAS REQUERIDAS

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	1	**Periodo a cobrar**	31-08-2023	30-09-2023	**Acta:**	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	23023		**RP No.**	281623			
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	
1056147762	$316.800	$247.500	$10.400	$574.700		JULIO Y AGOSTO

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA					CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
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 .					**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.**
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		

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	**Valor Anual: $**_____
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	x	**Valor Mensual: $**_____
c. Dependientes	SI		NO	X	

La presente certificación se expide a los 12_días del mes de OCTUBRE _de 2023.

Observaciones:

RESPONSABLE:

Ma. Isabel Carrillo H.

FIRMA

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:	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA				**C.C. No:**	1.113.658.184	
N° CONTRATO:	CPS_1842_2023	**AÑO CONTRATO:**	2023	**VIGENCIA DESDE:**	31/08/2023	**HASTA:**	30/11/2023

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR A LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES EN LOS DISTINTOS PROCESOS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO Y CONTRACTUAL LLEVADOS A CABO POR LA ENTIDAD Y LAS DEMAS REQUERIDAS

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. Proyectar los diferentes informes que se deriven de la gestión Jurídica de conformidad con la asignación realizada por el supervisor del contrato.	Brindé apoyo en la presentación del informe mensual de avance de contratación y ejecución contractual, de la división jurídica.
2. Redactar y proyectar de los oficios de carácter contractual y administrativo solicitados a la División Jurídica	Apoyé con los diferentes requerimientos asignados por la jefe de la división jurídica, en apoyo a la proyección de los contratos de prestación de servicios.
3. Dar respuesta a los requerimientos administrativos que deba realizar la División Jurídica.	No se realizó durante el presente periodo
4. Proyectar las respuestas jurídicas de las solicitudes que realicen las divisiones y oficinas de la Cámara de Representantes, según designación del supervisor del contrato.	Apoyé con los diferentes requerimientos asignados por la jefe de la división jurídica, por medio de proyección de contestaciones asignadas.

Productos y/o Otros Anexos

N/A

Observaciones o Información Adicional

Normal desarrollo de las actividades del Contrato en las funciones asignadas.
El periodo comprendido entre el 31/08/2023 al 30/09/2023
Cuenta final.

Hector Plaza

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***

M.A. 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, 12 de octubre 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 identificado 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 JULIO y AGOSTO 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_1842_2023 con un plazo de ejecución de (3) meses, iniciando el 31 de agosto de 2023 y finalizando el 30 de noviembre 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 PERSONAS ASOCIADAS A ESTE CONTRATO"

Los ingresos correspondientes al pago del 31 de agosto al 30 de septiembre de 2023 ascienden a la suma de $7.350.000

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

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

Hector Plaza

CONTRATISTA: HECTOR FABIO PLAZA HERRERA
C.C. 1.113.658.184
Cuenta bancaria N: 183726434. PERTENECIENTE AL BANCO AVVILLAS

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-16, 11:41:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056147762

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801023960

PAGADO 16/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA		
Documento	CC1113658184	**Dirección**	CL 15B #27 A - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183773782
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**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	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	IRL	DIAS COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1113658184	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA	59	00																30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.980.000	$ 316.800	(EPS016) S.O.S EPS	$ 1.980.000	$ 247.500	0,522	$ 1.980.000	$ 10.400	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.700

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
$ 1.980.000	$ 1.980.000	$ 1.980.000	$ 0	$ 316.800	$ 247.500	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.700	$ 0	$ 574.700

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 183726434

El Banco AV Villas certifica que: **Hector Fabio Plaza Herrera**
identificado con el documento No. 1113658184, tiene en la oficina OE LLANO GRANDE (183) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 183726434 desde el 25 de junio de 2019.

Fecha de expedición: 19/04/2023

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

ACTA DE INICIO

CONTRATO	**1842_2023**	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR A LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES EN LOS DISTINTOS PROCESOS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO Y CONTRACTUAL LLEVADOS A CABO POR LA ENTIDAD Y LAS DEMAS REQUERIDAS	
CONTRATANTE	CAMARA DE REPRESENTANTES	
CONTRATISTA	**HECTOR FABIO PLAZA HERRERA**	
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	30/08/2023	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Número:**	281623
	Fecha:	30/08/2023
FECHA APROBACIÓN GARANTIA	31/08/2023	
FECHA DE COBERTURA ARL	31/08/2023	
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	31/08/2023	

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:	31/08/2023
M.A. Isabel Carrillo H.	Hector fabio Plaza H.
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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHdcure DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 01-01-02 CAMARA DE REPRESENTANTES

Fecha y Hora Sistema: 2023-08-31-10:39 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 23023 de fecha 2023-08-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	281623	**Fecha Registro:**	2023-08-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		01-01-02 CAMARA 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

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	1113658184	**Razón Social:**	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	183726434	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**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:**	1842	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2023-08-30

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	2023-11-29	22.050.000,00	22.050.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-12, 04:11:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058264790

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 12/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA		
Documento	CC1113658184	**Dirección**	CL 15B #27 A - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183773782
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113658184	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.980.000	$ 316.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.980.000	$ 247.500	0,522	$ 1.980.000	$ 10.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.700

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
$ 1.980.000	$ 1.980.000	$ 1.980.000	$ 0	$ 316.800	$ 247.500	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.700	$ 13.500	$ 588.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	2023-10-12, 04:04:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	HECTOR FABIO PLAZA HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1113658184
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058264790
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	216188345
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 588.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 316.800	$ 7.400
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 247.500	$ 5.800
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 10.400	$ 300
		SubTotales:		$ 574.700	$ 13.500
		Total a Pagar:			$ 588.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!