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:	CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA			**C.C. No:**	**1130665058**	**Número de radicación**	**8691**
N° CONTRATO:	434	**AÑO CONTRATO:**	2024	**VIGENCIA DESDE:**	13/02/2024	**HASTA:**	12/12/2024

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CREACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMUNICATIVOS OFICIALES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES".

NÚMERO DE PAGO	**2**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LORENA BELTRAN RODRIGUEZ

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-Brindar apoyo al equipo grafico en la creación de contenidos de diseño requeridas para los diferentes productos periodísticos de la Oficina de Información y Prensa.	Se apoyo en la creación de plantillas de Canva para algunos representantes
2-Ejecutar en el diseño, diagramación de post, piezas gráficas e imágenes de apoyo, selección de textos, y otros artes necesarios para la elaboración de las piezas graficas asignadas, para los diferentes productos comunicativos de la Oficina de Información y Prensa de la Cámara de Representantes.	Se realizo el diseño de post de publicación en las distintas redes sociales de la Cámara a cargo de la oficina de prensa
3-Realizar apoyo en la diagramación mensual de la revista institucional 'Poder Legislativo de la Oficina de Información y Prensa de la Cámara de Representantes.	Se apoyo en la investigación e Implementación de la nueva imagenes de los articulosde la revista para el portal web, asistí a la reunión con la oficina de planeación y sistemas para solcuionar los temas el portal.
4Enviar al coordinador de producto respectivo y de acuerdo con las directrices dadas, las piezas gráficas, textos e información necesaria para divulgación de los diferentes productos.	Se entregaron las piezas para la aprobación al cooridnado realizacion de piezas graficas (AGENDA LEGISLATIVA)
5. Apoyar en la revisión, calidad y producción de los contenidos creados para su publicación y divulgación por los diferentes medios de comunicación dispuestos para ello.	se apoyó en la revisión animación y graficación de los diferentes productos, con el coordinador. Atendiendo las audiencias públicas de la comisión primera.
6.Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Se atendio en todas las solicitudes realizadas por parte del supervisor.

Productos y/o Otros Anexos

ADJUNTO WORD CON EVIDENCIAS DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE

Observaciones o Información Adicional

CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
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

Lorena Beltrán R.

LORENA BELTRAN RODRIGUEZ
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

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 0434_2024

BENEFICIARIO:	CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA		
C.C. o NIT:	1130665058		
SUPERVISOR	**LORENA BELTRAN RODRIGUEZ**		
FECHA DE INICIO	13/02/2024	FECHA DE TERMINACION	12/12/2024

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CREACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMUNICATIVOS OFICIALES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES".

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	**2**	**Periodo a cobrar**	13-mar-24	12/04/2024	**Acta:**	Parcial:	2
						Final:	
CDP No.	2.024		**RP No.**	56224			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$ 5.000.000,00	VALOR EN LETRAS:	**CINCO MILLONES**				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 50.000.000	**Valor acta parcial No 04**	$ 0	**Valor acta parcial No 09**	**$.....**
Adición (si lo hay)	$ 0	**Valor acta parcial No 05**	$ 0	**Valor acta parcial No 10**	**$.....**
Valor acta parcial No 01	$ 5.000.000	**Valor acta parcial No 06**	**$.....**	**Valor acta parcial No 11**	**$.....**
Valor acta parcial No 02	$ 5.000.000	**Valor acta parcial No 07**	**$.....**	**Valor acta parcial No 12**	**$.....**
Valor acta parcial No 03	$ 0	**Valor acta parcial No 08**	**$.....**	**Saldo (valor pendiente para pago)**	**$ 40.000.000**

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**	**marzo**
9464937031	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 580.500		

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 Camara 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

c. Dependientes	SI		NO	X

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de abril de 2024.

Observaciones:

RESPONSABLE:



FIRMA

Nombre: LORENA BELTRAN RODRIGUEZ

Cargo: Jefe Oficina de Información y Prensa

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

Bogotá D.C, 15 de abril de 2024.

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

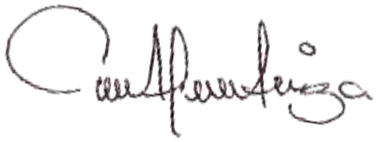
En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado(a) como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que los pagos aportados de seguridad social del mes de marzo de 2024 corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el Contrato No 0434 de 2024. Iniciando el 13 DE FEBRERO y terminando el 12 DE DICIEMBRE de 2024, por un valor total de CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($50.000.000)

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 13 de marzo al 12 de abril de 2024 ascienden a la suma de CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000)

Certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Igualmente, manifiesto, que de conformidad al parágrafo 2 del ART 383 E.T no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o más personas asociadas a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, el quince (15) de abril de 2024.



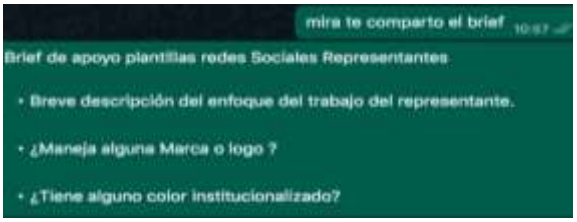
CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
C.C. 1130665058
CONTRATISTA

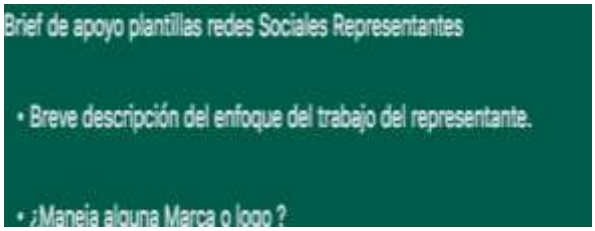
INFORME DE CONTRATISTAS DE PRENSA

CONTRATO No 0434 de 2024 CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA	
Cuenta No : 2	
Objeto	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE INFORMACIÓN Y PRENSA EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CREACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO PARA LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMUNICATIVOS OFICIALES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES".
Fecha de inicio	13/02/2024
Fecha de terminación	12/12/2024

1-Brindar apoyo al equipo grafico en la creación de contenidos de diseño requeridas para los diferentes productos periodísticos de la Oficina de Información y Prensa

Se apoyo en la creación de plantillas de Canva para algunos representantes.









2- Ejecutar en el diseño, diagramación de post, piezas gráficas e imágenes de apoyo, selección de textos, y otros artes necesarios para la elaboración de las piezas graficas asignadas, para los diferentes productos comunicativos de la Oficina de Información y Prensa de la Cámara de Representantes.

Se realizo el diseño de post de publicación en las distintas redes sociales de la Cámara a cargo de la oficina de prensa.









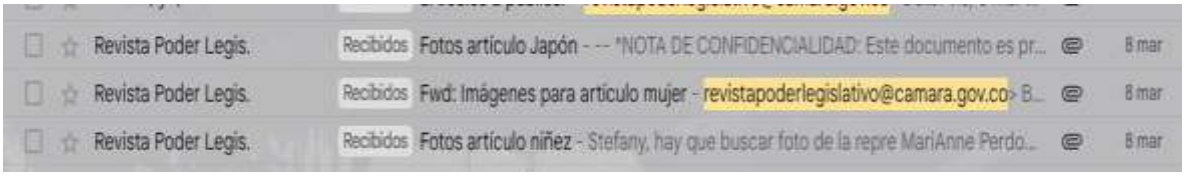
3-Realizar apoyo en la diagramación mensual de la revista institucional 'Poder Legislativo de la Oficina de Información y Prensa de la Cámara de Representantes.

Se apoyo en la investigación e Implementación de las nuevas imágenes de los artículos de la revista para el portal web, asistí a la reunión con la oficina de planeación y sistemas para solucionar los temas del portal.



5-Apoyar en la revisión, calidad y producción de los contenidos creados para su publicación y divulgación por los diferentes medios de comunicación dispuestos para ello.

se apoyó en la revisión animación y graficación de los diferentes productos, con el coordinador. Atendiendo las audiencias públicas de la comisión primera







6-Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.



Realización de piezas solicitadas para la "Plenaria M" de este año

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130665058		ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #1-76 florida de la sierra	BUCARAMANGA-SANTANDER	6878846	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	548691807	9464937031	I	2024/04/12	2024/04/02	BANCOLOMBIA	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130665058	ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

2024/04/01 10:37 PM