CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	**CÁMARA DE REPRESENTANTES** **DIVISIÓN JURÍDICA**		
	Nota Interna	CÓDIGO	A-G.1-F03
		VERSIÓN	01-2016
		PÁGINA	1 de 1

Bogotá D.C. 11 de Junio de 2024

Señores
DANIEL ENRIQUE CURE PÉREZ
Jefe División Financiera
Cámara de Representantes

Asunto: Remisión cuenta de cobro __1__ CPS – **1338 – 2024**

Cordial saludo:

Por medio de la presente remito la cuenta de cobro __1__ CPS – **1338 – 2024** a nombre de ***MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ*** correspondiente al periodo del 29 de abril de 2024 al 28 de mayo de 2024, la cual se encuentra debidamente cargada en el SECOP II.

Anexos:

- Informe del contratista
- Formato único para pago del contratista
- Planilla de pago de seguridad social integral
- Factura FEV-348

Cordialmente.

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División Jurídica
Supervisor

Revisó: Victor Ojeda G

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	**Cámara de Representantes Gestión financiera**	
	FORMATO UNICO PARA PAGO DECONTRATISTAS	Código: 3-GF-S3-Ft-1
		Versión: 01 / Pag: 01
		Vigente desde: 12/05/2022
		DIVISIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO
		PROCESO: ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO CPS-__1338__-2024

BENEFICIARIO:	**MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ**		
C.C. o NIT:	**91350470**		
SUPERVISOR	**JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**		
FECHA DE INICIO	**29 DE ABRIL DE 2024**	FECHA DE TERMINACION	**28 DE AGOSTO DE 2024**

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTEN EN LA DEPENDENCIA DE CARÁCTER JURÍDICO.

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	**01**	**Periodo a cobrar**	**29 DE ABRIL DE 2024**	**28 DE MAYO DE 2024**	**Acta:**	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	2024		**RP No.**	193824			
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$8.000.000	**VALOR EN LETRAS:**	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$32.000.000	**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	$8.000.000	**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)**	**$24.000.000**

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 secop.

No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de S. S.	
7918806282	**$ 417.500**	**$ 326.100**	**$ 13.700**	**$ 757.300**		**ABRIL**
7926253535	**$ 417.500**	**$ 326.100**	**$ 13.700**	**$ 757.300**		**MAYO**

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 asociadas ala actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).	SI		NO	X
3. Manifiesta que es del régimen Común	SI	X	NO	
4. Manifiesta que es del régimen Simplificado	SI		NO	X

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 elmismo, 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: $_____0_____

Valor Mensual: $_____0_____

La presente certificación se expide a los 11 días del mes de Junio de 2024.

Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI pagada del mes de ABRIL Y MAYO 2024

RESPONSABLE:



JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
JEFE DIVISIÓN JURÍDICA - SUPERVISOR

Reviso: Victor Ojeda

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	CODIGO	
		VERSION	
		FECHA	

NOMBRE:	MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ				**C.C. No:**	91.350.407	
N° CONTRATO:	1338	**AÑO CONTRATO:**	2024	**VIGENCIA DESDE:**	29/4/2024	**HASTA:**	28/8/2024

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTEN EN LA DEPENDENCIA DE CARÁCTER JURÍDICO.

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - Jefe Division juridica

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. Realizar todas las actuaciones dispuestas en el ordenamiento jurídico de los procesos jurídicos asignados al interior de la Cámara de Representantes.	- Seguimiento caso acción de tutela 110013335-012- 2024-00106-00 26/04/2024: Sentencia de primera instancia – Concede - Seguimiento caso acción de tutela 11001023000020240040500 – 136879 26/04/2024: Auto admisorio - Seguimiento caso acción de tutela 76-109-31-04-004- 2024-00012-00 26/04/2024: Auto que concede la impugnación
2. Elaborar o proyectar respuesta a solicitudes de carácter jurídico solicitados por la división jurídica.	-Concepto para alegatos de conclusión dentro del proceso radicado 11001333502420220042300. - Concepto para audiencia inicial dentro del proceso radicado 11001400304220220024300 del Juzgado 26 Administrativo del Circuito de Bogotá - Concepto para audiencia preparatoria dentro del proceso penal radicado 11001600000002023227800, delito: Contrato sin cumplimiento de requisitos legales y peculado por apropiación
3. Tramitar oportunamente las actividades asignadas por parte de la División Jurídica, incluyendo la proyección de los actos administrativos correspondientes.	- No se requirió
4. Emitir conceptos, recomendaciones o cualquier tipo de análisis jurídico de la Cámara de Representantes cuando sean solicitados	- No se requirió
5. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	- No se requirió

Productos y/o Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

* En mi condición 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

nento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y con

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91350407
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 12 N° 34-67 OF. 505 EDIF. LOS CA	TELÉFONO:	6915159
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7918806282**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		554597739

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	$ 417.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.500	$ 0	$ 417.500
SUBTOTALES:										**$ 417.500**	**$ 0**	**$ 417.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 326.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.100	$ 0	$ 0	$ 326.100
SUBTOTALES:													**$ 326.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 326.100**

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	$ 13.700	$ 13.700	$ 0	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:									**$ 13.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.700**

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 91350407	FRANCO HERNANDEZ MAURICIO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.320.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.608.760	$ 417.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 417.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.608.760	$ 326.100	$ 0	$ 326.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.608.760	91350407	$ 13.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 757.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91350407
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 12 N° 34-67 OF. 505 EDIF. LOS CA	TELÉFONO:	6915159
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7926253535**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				629911976

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	$ 417.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.500	$ 0	$ 417.500
SUBTOTALES:										**$ 417.500**	**$ 0**	**$ 417.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 326.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.100	$ 0	$ 0	$ 326.100
SUBTOTALES:													**$ 326.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 326.100**

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	$ 13.700	$ 13.700	$ 0	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:									**$ 13.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 15.700	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:			**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 15.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 91350407	FRANCO HERNANDEZ MAURICIO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.608.760				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.608.760	$ 417.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 417.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.608.760	$ 326.100	$ 0	$ 326.100

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.608.760	91350407	$ 13.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.608.760	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 773.000**

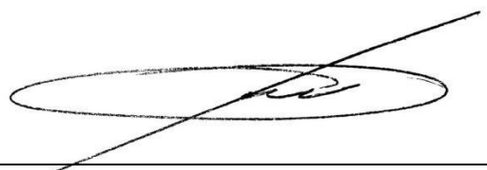
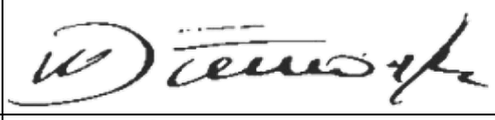
Planilla Pagada

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

ACTA DE INICIO

CONTRATO	CPS_1338_2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTEN EN LA DEPENDENCIA DE CARÁCTER JURÍDICO.	
CONTRATANTE	CÁMARA DE REPRESENTANTES	
CONTRATISTA	MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ	
DEPENDENCIA	DIVISIÓN JURÍDICA	
SUPERVISOR	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO	
VALOR	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.000.000)	
PLAZO	4 MESES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24/04/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Número:**	193824
	Fecha:	26/04/2024
FECHA APROBACIÓN GARANTÍA	30/04/2024	
FECHA DE COBERTURA ARL	29/04/2024	
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	29/04/2024	

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:	29/04/2024
	
SUPERVISOR **JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**	**CONTRATISTA** **MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ**

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:	2024-04-26-4:09 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2024 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	193824	**Fecha Registro:**	2024-04-26	**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:	32.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	32.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	32.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91350407	**Razón Social:**	MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24104014642	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	19709205	**Nombre:**	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO	**Cargo:**	JEFE DIVISION JURIDICA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1338	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-04-26

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 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y	Nación	10	CSF		32.000.000,00	0,00		
					Total:	32.000.000,00	0,00	32.000.000,00	32.000.000,00

Objeto:	DIVISION JURIDICA

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	2024-08-23	32.000.000,00	32.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ
NIT 91.350.407-6
CR 42 B 84 - 255
Tel: (037) 3176379842
Bucaramanga - Colombia
aux.mauriciofranco@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 348

Señores	CAMARA DE REPRESENTANTES		
NIT	899.999.098-0	**Teléfono**	(037) 0180001225 - Ext. 000
Dirección	CALLE 10 N° 7-51	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/06/2024, 15:15
Expedición	11/06/2024, 15:15
Vencimiento	11/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DIVISIÓN JURÍDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTEN EN LA DEPENDENCIA DE CARÁCTER JURÍDICO. CPS 1338-2024 PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE ABRIL AL 28 DE MAYO DE 2024	1.00	8,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones de pesos m/cte

Total Bruto	6,722,689.08
IVA 19%	1,277,310.92
Total a Pagar	8,000,000.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-06-11 por $ 8,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071974027 aprobado en 20240531 prefijo FEV desde el número 348 al 5000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa 7 x 1000
CUFE: f045bac02e1b2606c5b1b40e4325a24550182503f6063f44f0b3627d615fc661f026fe7cb74e3a242430fc723e800673

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML