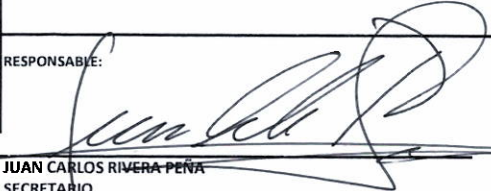
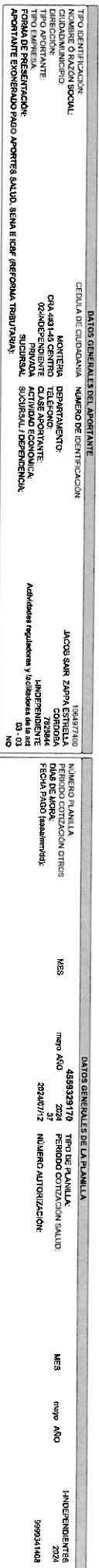


 CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS	Código:	Pág. 1 de 1	
		Versión:	001	
		Fecha de Aprobación:	9/09/22	
		DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
		Proceso: ORDEN DE PAGO		
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO				
I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No. CPS_1515_2024				
BENEFICIARIO:	Jacob Sair Zappa Estrella			
C.C. o NIT:	1.064.977.400			
SUPERVISOR	JUAN CARLOS RIVERA PEÑA			
FECHA DE INICIO	21 de mayo de 2024	FECHA DE TERMINACION	20 de agosto de 2024	
OBJETO DEL CONTRATO:				
Prestación de servicios profesionales en la Comisión Segunda Constitucional para el análisis de la responsabilidad internacional, y las demás que designe el secretario.				
II. DESCRIPCION DEL PAGO				
No de cuenta de cobro	1	Periodo a cobrar	21 de mayo del 2024 20 de junio de 2024	
Acta:	Parcial:		X	
CDP No.	2724	RP No.	215024 del 16 de mayo de 2024	
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$13'000.000	VALOR EN LETRAS:	Trece millones de pesos	
ESTADO DE CUENTA				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$39'000.000	Valor acta parcial No 04	\$.....	
Adición (si lo hay)	\$.....	Valor acta parcial No 05	\$.....	
Valor acta parcial No 01	\$13'000.000	Valor acta parcial No 06	\$.....	
Valor acta parcial No 02	\$.....	Valor acta parcial No 07	\$.....	
Valor acta parcial No 03	\$.....	Valor acta parcial No 08	\$.....	
Saldo (valor pendiente para pago)	\$26'000.000			
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	
4559329170	\$ 285.400	\$ 223.000	\$ 9.400	
TOTAL PAGADO		Periodo pagado de SS	Mayo de 2024	
\$ 517.800				
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:		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.		
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 ☒		
3. Manifiesta que es del regimen Comun		SI ☒ NO ☐		
4. Manifiesta que es del regimen Simplificado		SI ☐ 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 ☒	Valor Anual: \$		
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI ☐ NO ☒	Valor Mensual: \$		
c. Dependientes	SI ☐ NO ☒			
La presente certificación se expide a los 15 días del mes de julio de 2023				
Observaciones:				
RESPONSABLE:				
				
JUAN CARLOS RIVERA PEÑA SECRETARIO COMISION SEGUNDA Funcionario de la División Financiera que Revisó:				



ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD		FSP	MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
		1	\$ 277.400	EMPLEADOR	COTIZANTE	\$ 0	\$ 0	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FIEP	\$ 277.400	\$ 8.000	\$ 285.400
SUB-TOTALES:											\$ 277.400	\$ 8.000	\$ 285.400

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AFHEIS	\$ 216.700	\$ 6.300	\$ 0	\$ 223.000
SUB-TOTALES				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 216.700	\$ 6.300	\$ 0	\$ 223.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	INCAPACIDAD POR VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AFHEIS	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0 <td>\$ 0<td>\$ 0<td>\$ 0<td>\$ 0</td></td></td></td>	\$ 0 <td>\$ 0<td>\$ 0<td>\$ 0</td></td></td>	\$ 0 <td>\$ 0<td>\$ 0</td></td>	\$ 0 <td>\$ 0</td>	\$ 0

[illegible]

**DIRECCION ADMINISTRATIVA
CAMARA DE REPRESENTANTES
ACTA PARCIAL NRO. 1**

Contrato No.	CPS_1515_2024		
Objeto	Prestación de servicios profesionales en la Comisión Segunda Constitucional para el análisis de la responsabilidad internacional, y las demás que designe el secretario.		
Valor total	\$39.000,00	Reg. Presupuestal No.	215024
Contratista	JACOB SAIR ZAPPA ESTRELLA		
Supervisor	JUAN CARLOS RIVERA PEÑA		
Fecha de Inicio	21 DE MAYO DE 2024		
Fecha de terminación	20 DE AGOSTO DE 2024		
Plazo de Ejecución	TRES (03) MESES		
FECHA DEL ACTA PARCIAL NRO. 1		Año	Mes
		2024	JULIO
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial Nro.1 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
Periodo informado	DEL 21 DE MAYO AL 20 DE JUNIO		
Actividades desarrolladas	Informe que contiene un analisis sobre el concepto de responsabilidad internacional desde las diferentes perspectivas y enfoques del derecho internacional, identificando y analizando los diversos actores en el sistema internacional.		
Evidencias de la ejecución del contrato	Se evidencian en el informe que reposa en la carpeta del contratista		
Valor Contrato	\$39'000.000		
Valor pagado en el Acta Parcial Nro. 1	\$13.000,00		
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$26'000.000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	PAGO SIMPLE	Valor total del aporte	517800
Planilla No. 4559329170	Pago No. 9999341408	Salud	\$ 223,00
Periodo cotizado	desde	hasta	Pension
	21/05/24	31/05/24	ARL
			\$ 9,40
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copia planillas de aporte			X
Otros			
Firma			
Nombre	JACOB SAIR ZAPPA ESTRELLA	JUAN CARLOS RIVERA PEÑA	
	Contratista	Supervisor	

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA COMISION SEGUNDA DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que **JACOB SAIR ZAPPA ESTRELLA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1064977400 de Cerete, Departamento de Córdoba, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios profesionales No. CPS_1515_2023, cuyo objeto contractual es *"Prestación de servicios profesionales en la Comisión Segunda Constitucional para el análisis de la responsabilidad internacional, y las demás que designe el secretario."* en el período comprendido entre el 21 de mayo de 2024 al 20 de junio de 2024.

La presente se otorga en Bogotá D.C. a los 15 días de mes de julio de 2024, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,



JUAN CARLOS RIVERA PEÑA

Secretario
Comisión Segunda
Cámara de Representantes



Bogotá D.C., 15 de Julio de 2024.

Señores:

DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

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 los pagos aportados de seguridad social, del periodo comprendido del mes de mayo de 2024, corresponde a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_1515_2024 del 16 de mayo de 2024. Iniciando el día 21 de mayo del 2024 y finalizando el día 20 de agosto del 2024, por un valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$39'000.000)**

Los ingresos correspondientes al periodo comprendido entre el 21 de mayo de 2024 al 20 de junio de 2024 ascienden a la suma de **TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$13'000.000).**

De igual manera certifico que pertenezco al régimen simplificado y manifiesto que de conformidad al parágrafo 2 del Art. 383 E.T. no tengo contratados, ni vinculados a mi cargo dos o más personas, asociados a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá el D.C., 15 de julio de 2024.



JACOB SAIR ZAPPA ESTRELLA
C.C. 1064977400
CONTRATISTA

 <p>CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CAMARA DE REPRESENTANTES</p> <p>AQUI VIVE LA DEMOCRACIA</p>		CAMARA DE REPRESENTANTES DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA											
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)					<table border="1"> <tr> <td>CODIGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VERSION</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAGINA</td> <td></td> </tr> </table>	CODIGO		VERSION		FECHA		PAGINA	
CODIGO													
VERSION													
FECHA													
PAGINA													
NOMBRE:	JACOB SAIR ZAPPA ESTRELLA			C.C. No:	1.064.977.400								
Nº CONTRATO:	1515_2024	AÑO CONTRATO:	2024	VIGENCIA DESDE:	21/05/24								
				HASTA:	20/08/24								
Prestación de servicios profesionales en la Comisión Segunda Constitucional para el análisis de la responsabilidad internacional, y las demás que designe el secretario.													
NÚMERO DE PAGO	1												
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	JUAN CARLOS RIVERA PEÑA												
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. El contratista analizará el concepto de responsabilidad internacional desde las diferentes perspectivas y enfoques del derecho internacional, también identificará y analizará los diversos actores en el sistema internacional.			Se evidencia en el informe que reposa en la carpeta del contratista										
2. Presentar informes donde relacione las actividades desarrolladas en el periodo ejecutado.			Se anexa en el presente informe										
3. Asistir y participar en las reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor, y se relacionen con el objeto del contrato.			No hubo actividades como reuniones, juntas y demás eventos que me indicara asistir y participar el supervisor con relacion al objeto del contrato										
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.			No se me asignó otra funcion que se desprendiera del objeto y la naturaleza contractual										
Productos y/o Otros Anexos													
Se evidencian en el informe que reposa en la carpeta del contratista													
No hay observaciones o información adicional													
													
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO * En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento o cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe													
