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:	HAROLD BARRIOS MOZO				**C.C. No:**	1,140,820,493	
N° CONTRATO:	565	**AÑO CONTRATO:**	2020	**VIGENCIA DESDE:**	17/08/2020	**HASTA:**	17/08/2020

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.

NÚMERO DE PAGO	**Informe Final**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	MABEL CRISTINA MELO MORENO, JEFE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO
1. Brindar acompañamiento para organizar digitalmente y cronologicamente el archivo de gestion (Certificados de disponibilidad Presupuestal - Registros Presupuestales)	Se brindo acompañamiento para organizar digitalmente y cronologicamente el archivo de gestion (Certificados de disponibilidad Presupuestal - Registros Presupuestales)
2. Acompañar a la division en la elaboracion de las hojas	Se brindo asistencia para acompañar a la division en la elaboracion de
3. Apoyar a la division en la revision de los soportes de las	Se brindo acompañamiento para apoyar a la division en la revision de

Productos y/o Otros Anexos

N/A

Observaciones o Información Adicional

No hay 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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CAMARA DE REPRESENTANTES

ACTA FINAL

Contrato No.	565 de 2020		
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.		
Valor total	$ 6.666.666	**Reg. Presupuestal No.**	89720
Contratista	Harold Barrios Mozo		
Supervisor	MABEL CRISTINA MELO MORENO		
Fecha de Inicio	17 de Julio de 2020		
Fecha de terminación	16 de Septiembre de 2020		
Plazo de Ejecución	2 meses		

FECHA DEL ACTA FINAL	**Año**	**Mes**	**Dia**
	2020	9	16

En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	17 Agosto - 17 Agosto
Actividades desarrolladas	ver cuadros anexo de descripcion de actividades realizadas en el periodo del 17 de Agosto al 17de Agosto
Evidencias de la ejecución del contrato	se aporta documentacion requerida en la dependencia de contratacion de la direccion administrativa, tales como informe de ejecucion de labores y certifcacion de cumplimiento. Asi mismo, los documentos en fisico de la labor desarrollada, se encuentran

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	$ 6.666.666
Valor Acta Final	$ 3.333.333
Valor a pagar en la presente Acta Final	$ 3.333.333
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 0

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	bancolombia		**Valor total del aporte**		**$ 387.100**
Recibo No.	9408501489		**Salud**		$ 166.700
Periodo cotizado	**De:**	**1 de Julio**	**Pension**		$ 213.400
	Hasta:	**31 de Julio**	**ARL**		$ 7.000
Entidad en donde se realiza el pago.	bancolombia		**Valor total del aporte**		**$ 387.100**
Recibo No.	9409568613		**Salud**	$	166.700
Periodo cotizado	**De:**	**1 de Agosto**	**Pension**	$	213.400
	Hasta:	**31 de Agosto**	**ARL**	$	7.000
Entidad en donde se realiza el pago.	bancolombia		**Valor total del aporte**		**$ 254.900**
Recibo No.	9409568899		**Salud**	$	109.800
Periodo cotizado	**De:**	**1 de Septiembre**	**Pension**	$	140.500
	Hasta:	**30 de Septiembre**	**ARL**	$	4.600

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planillas de aporte	X

Firma		
Nombre	Harold Barrios Mozo	MABEL CRISTINA MELO MORENO
	Contratista	**Supervisor**

CONGRESO
DE LA REPÚBLICA
DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

EL JEFE DE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO
DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que el Señor Harold Barrios Mozo, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.140.820.493 cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios No. 565 de 2020, prestando sus servicios. **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.** En los diferentes procesos desarrollados por la División Financiera y Presupuesto de la Cámara de Representantes, por el periodo comprendido el día 17 de Agosto Del 2020.

La presente se otorga en Bogotá D.C. a los 16 días del mes de Septiembre de 2020, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

MABEL CRISTINA MELO MORENO
Jefe de división financiera y presupuesto
Cámara de Representantes

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:	HAROLD BARRIOS MOZO				**C.C. No:**	1,140,820,493	
N° CONTRATO:	565	**AÑO CONTRATO:**	2020	**VIGENCIA DESDE:**	18/08/2020	**HASTA:**	16/09/2020

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.

NÚMERO DE PAGO	**Informe Final**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ, JEFE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO
1. Brindar acompañamiento para organizar digitalmente y cronologicamente el archivo de gestion (Certificados de disponibilidad Presupuestal - Registros Presupuestales)	Se brindo acompañamiento para organizar digitalmente y cronologicamente el archivo de gestion (Certificados de disponibilidad Presupuestal - Registros Presupuestales)
2. Acompañar a la division en la elaboracion de las hojas de ruta del archivo de gestion	Se brindo asistencia para acompañar a la division en la elaboracion de las hojas de ruta del archivo de gestion
3. Apoyar a la division en la revision de los soportes de las cuentas de cobro de los contratistas (personas naturales - personas juridicas)	Se brindo acompañamiento para apoyar a la division en la revision de los soportes de las cuentas de cobro de los contratistas (personas naturales - personas juridicas)

Productos y/o Otros Anexos

N/A

Observaciones o Información Adicional

No hay 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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CAMARA DE REPRESENTANTES

ACTA FINAL

Contrato No.	565 de 2020		
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.		
Valor total	$ 6.666.666	**Reg. Presupuestal No.**	89720
Contratista	Harold Barrios Mozo		
Supervisor	DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ		
Fecha de Inicio	17 de Julio de 2020		
Fecha de terminación	16 de Septiembre de 2020		
Plazo de Ejecución	2 meses		

FECHA DEL ACTA FINAL	**Año**	**Mes**	**Dia**
	2020	9	16

En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	18 Agosto - 16 Septiembre
Actividades desarrolladas	ver cuadros anexo de descripcion de actividades realizadas en el periodo del 18 de Agosto al 16 de Septiembre
Evidencias de la ejecución del contrato	se aporta documentacion requerida en la dependencia de contratacion de la direccion administrativa, tales como informe de ejecucion de labores y certifcacion de cumplimiento. Asi mismo, los documentos en fisico de la labor desarrollada, se encuentran

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	**$ 6.666.666**
Valor Acta Final	$ 3.333.333
Valor a pagar en la presente Acta Final	$ 3.333.333
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 0

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	bancolombia		**Valor total del aporte**		**$ 387.100**
Recibo No.	9408501489		**Salud**		$ 166.700
Periodo cotizado	**De:**	**1 de Julio**	**Pension**		$ 213.400
	Hasta:	**31 de Julio**	**ARL**		$ 7.000
Entidad en donde se realiza el pago.	bancolombia		**Valor total del aporte**		**$ 387.100**
Recibo No.	9409568613		**Salud**	$	166.700
Periodo cotizado	**De:**	**1 de Agosto**	**Pension**	$	213.400
	Hasta:	**31 de Agosto**	**ARL**	$	7.000
Entidad en donde se realiza el pago.	bancolombia		**Valor total del aporte**		**$ 254.900**
Recibo No.	9409568899		**Salud**	$	109.800
Periodo cotizado	**De:**	**1 de Septiembre**	**Pension**	$	140.500
	Hasta:	**30 de Septiembre**	**ARL**	$	4.600

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planillas de aporte	X

Firma		
Nombre	**Harold Barrios Mozo**	**DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ**
	Contratista	**Supervisor**

CONGRESO
DE LA REPÚBLICA
DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

EL JEFE DE DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO
DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que el Señor Harold Barrios Mozo, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.140.820.493 cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios No. 565 de 2020, prestando sus servicios. **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.** En los diferentes procesos desarrollados por la División Financiera y Presupuesto de la Cámara de Representantes, por el periodo comprendido entre el día 18 de Agosto al 16 de Septiembre de 2020.

La presente se otorga en Bogotá D.C. a los 16 días del mes de Septiembre de 2020, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ
Jefe de división financiera y presupuesto
Cámara de Representantes

Bogotá D.C, 16 de Septiembre de 2020

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 como aparece al pié de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondientes a los meses de Julio, Agosto y Septiembre de 2020, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato No 565 de 17 de Julio de 2020 de los corrientes, por dos (2) meses. Iniciando el 17 de Julio y finalizando el 16 de Septiembre de 2020. Por valor de Seis Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis pesos ($6.666.666).

Lon ingresos correspondientes al pago del mes de 17 de Agosto a 16 de Septiembre de 2020, ascienden a la suma de $3.333.333

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los Dieciséis (16) días del mes de Septiembre de 2020.

HAROLD BARRIOS MOZO
C.C. 1.140.820.493
CONTRATISTA

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

IMPUESTO SOLIDARIO POR EL COVID 19 DECRETO 568 DE 2020 – CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PÚBLICA

INFORMO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE

Me permito informar que cuento con Contrato suscrito de Prestación de Servicios profesionales o de apoyo a la gestión pública con las siguientes Entidades del Estado:

ENTIDAD DEL ESTADO	PERIODO (mayo, junio y julio)	VALOR DE HONORARIOS
1. Congreso de la Republica. Cámara de Representantes	Agosto y Septiembre	6.666.666
2.		

Lo anterior para determinar la base de conformidad al decreto 568 de 2020 y pronunciamiento de la DIAN 100208221- 513.... *"Cuando una persona natural esté vinculada mediante 2 o más contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión pública, se deberán tener en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta para efectos de determinar la sujeción pasiva, el hecho generador, la base gravable y la tarifa".*

FIRMA CONTRATISTA

FECHA. 16 /09/2020

Nota: Esta certificación deberá allegarse junto con las cuentas de cobro de julio y agosto de 2020.

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 1140820493		BARRIOS MOZO HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 82 79-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	719070355	9408501489	I	2020/08/25	2020/08/21	BANCOLOMBIA	0	$387,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0
1	CC	1140820493	BARRIOS HAROLD	230201	30	$1,333,333	$213,400	EPS010	30	$1,333,333	$166,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,333,333	$7,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0

2020/09/01 12:57 PM

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 1140820493		BARRIOS MOZO HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 82 79-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	719070355	9408501489	I	2020/08/25	2020/08/21	BANCOLOMBIA	0	$387,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,400	$0	$0	$213,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$213,400	$0	$0	$213,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,700	$0	$0	$166,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$166,700	$0	$0	$166,700
TOTAL				1	$387,100	$0	$0	$387,100

2020/09/01 12:57 PM

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 1140820493		BARRIOS MOZO HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 82 79-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	719073901	9409568613	I	2020/09/21	2020/08/21	BANCOLOMBIA	0	$387,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0
1	CC 1140820493	BARRIOS HAROLD	230201	30	$1,333,333	$213,400	EPS010	30	$1,333,333	$166,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,333,333	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,333,333	$213,400			$1,333,333	$166,700			$0	$0			$1,333,333	$7,000		$0	$0

2020/09/01 12:57 PM

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 1140820493		BARRIOS MOZO HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 82 79-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	719073901	9409568613	I	2020/09/21	2020/08/21	BANCOLOMBIA	0	$387,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,400	$0	$0	$213,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$213,400	$0	$0	$213,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,700	$0	$0	$166,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$166,700	$0	$0	$166,700
TOTAL				1	$387,100	$0	$0	$387,100

2020/09/01 12:57 PM

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 1140820493		BARRIOS MOZO HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 82 79-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	719093933	9409568899	I	2020/10/22	2020/08/21	BANCOLOMBIA	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**
1	CC 1140820493	BARRIOS HAROLD	230101	30	$877,803	$140,500	EPS010	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**

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 1140820493		BARRIOS MOZO HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 82 79-03	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	719093933	9409568899	I	2020/10/22	2020/08/21	BANCOLOMBIA	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/09/01 12:58 PM

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVCIOS

CONTRATO No.	565 del 17 de julio de 2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIVISION FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ORGANIZACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA.
CONTRATANTE	CÁMARA DE REPRESENTANTES
CONTRATISTA	HAROLD BARRIOS MOZO
DEPENDENCIA	DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO
SUPERVISOR	MABEL CRISTINA MELO MORENO
VALOR	$ 6.666.666
PLAZO	2 meses.
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	89720 del 17 de julio de 2020,.
FECHA APROBACION GARANTIA	NO APLICA
FECHA DE INICIACION	17 de julio de 2020

Los suscritos, Mabel Cristina Melo Moreno, en calidad de Supervisora y Harold Barrios Mozo, en calidad de Contratista, mediante el presente documento dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato de Prestación de Servicios N 565 de fecha 17 julio de 2020, a partir de la fecha.

Para efectos legales se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el día diecisiete (17) de julio de 2020.

MABEL CRISTINA MELO MORENO
Supervisora

HAROLD BARRIOS MOZO
Contratista