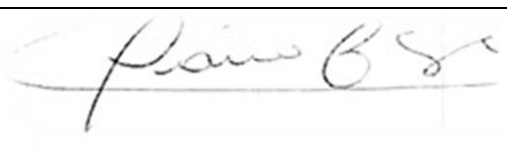



ACTA DE INICIO

CONTRATO	CPS_2157_2025	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA COMISION DE INVESTIGACION Y ACUSACIONES DE LA CAMARA DE EPRESENTANTES, EN LA PROYECCIÓN DE AUTOS DE SUSTANCIACIÓN, INTERLOCUTORIOS, RESPUESTAS A TUTELAS Y DEMAS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS	
CONTRATANTE	CAMARA DE REPRESENTANTE	
CONTRATISTA	JAIR JAVIER OROZCO SANCHEZ	
DEPENDENCIA	COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ACUSACIÓN DE LA CAMARA DE REPRESENTANTE	
SUPERVISOR	JAIRO FABIAN CORZO ORDOÑEZ	
VALOR	10.000.000	
PLAZO	2 MESES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO		11/08/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	296025
	Fecha:	06/08/2025
FECHA APROBACIÓN GARANTIA	12/08/2025	
FECHA DE COBERTURA ARL	12/08/2025 AL 11/10/2025	
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	12/08/2025	

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:	11/08/2025
	
SUPERVISOR – JAIRO FABIAN CORZO ORDONEZ	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.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación, registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	CAMARA DE REPRESENTANTES		
Tipo de documento de identificación	NIT	Número de documento de identificación	899999098
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 72287074	Nombres y apellidos	OROZCO SANCHEZ JAIR JAVIER
Fecha inicio contrato	12/08/2025	Estado de Afiliación	Activo
Fecha fin contrato	11/10/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Fecha Inicio de cobertura	12/08/2025	Fecha Retiro	SIN NOVEDAD
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:





Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov



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: 2025-08-28-4:58 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15725 de fecha 2025-05-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	296025	Fecha Registro:	2025-08-06	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:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	10.000.000,00	Saldo x Obligar:	10.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	72287074	Razón Social:	JAIR JAVIER OROZCO SANCHEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	0570000570086025	Banco:	BANCO DAVIVIENDA 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:	2157	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-08-06
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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		10.000.000,00	0,00		
Total:						10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00

Objeto: COMISION DE INVESTIGACION Y ACUSACION

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	2025-12-15	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)