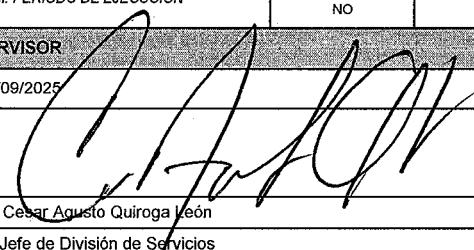
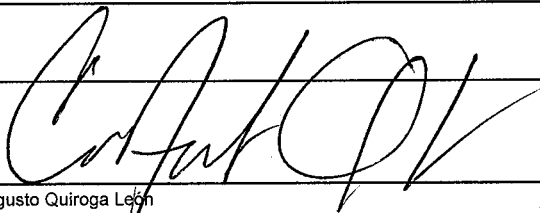
 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:		3-GJC-DJF1-6
			Versión:		1
			Fecha de aprobación:		20/02/2025
			DIVISIÓN JURÍDICA		
			Proceso: Contratación		
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:	CPS	1668	2025		
CONTRATISTA:	Luz Marina Hernandez Villamizar				
CC o NIT:	1094272578				
NOMBRE SUPERVISOR:	Cesar Augusto Quiroga León	CARGO SUPERVISOR:	Jefe de División de Servicios		
FECHA INICIO:	4/06/2025	FECHA TERMINACIÓN:	3/11/2025		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS, RELACIONADAS CON LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EN LA DIVISIÓN DE SERVICIOS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES.				
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:	3	DESDE:	4/08/2025		
		HASTA:	3/09/2025		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Brindar apoyo en la proyección de oficios de radicación de documentos, respuestas, solicitudes y demás documentos que requiera el Jefe de la División.		Representantes comunicándoles y notificándoles de que presenten oportunamente la cuenta de cobro, con los formatos diligenciados, Planilla de Seguridad Social – PAGADA y Anexo de evidencias de las actividades desarrolladas durante el periodo reportado a los siguientes contratistas: ANDRES FELIPE BECERRA SANCHEZ CPS_1069_2025 y ALVARO ENRIQUE VASQUEZ ACEVEDO CPS_0853_2025.			
Brindar apoyo en actividades de mantenimiento de espacios para garantizar el uso adecuado de los recursos naturales y el consumo responsable.		Actividad realizada en periodos anteriores.			
Brindar apoyo en actividades de verificación del uso responsable de los recursos naturales en las instalaciones de la Corporación.		Se brindó apoyo en las actividades de verificación de grifos, orinales, llaves y demás accesorios sanitarios con el fin de garantizar que no presentaran ningún tipo de fuga. Esta labor busca no solo mantener en buen estado las instalaciones, sino también promover el uso responsable y eficiente del agua dentro de la corporación, contribuyendo al cuidado de este recurso vital y al fortalecimiento de la cultura ambiental entre los funcionarios.			
Brindar apoyo en la verificación de los procesos de entrega para aprovechamiento, tratamiento o disposición final de los residuos generados en las instalaciones de la corporación.		Se brindó apoyo en la verificación del proceso de entrega de los residuos aprovechables generados por la Corporación, garantizando que fueran entregados correctamente a la Corporación Centro Histórico – CENHIS, entidad encargada de su recolección y gestión adecuada. Durante esta labor, se supervisó que cada etapa cumpliera con los lineamientos establecidos para la gestión integral de residuos sólidos, asegurando así su correcto manejo y disposición final, en coherencia con el compromiso ambiental de la entidad.			
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.		Se brindó apoyo en la brigada de limpieza y desinfección de oficinas en el Edificio Nuevo, donde se realizó la higienización de muebles, puertas, ventanas, sillas, pisos y equipos electrónicos, con el fin de garantizar un ambiente más sano y libre de bacterias. Esta importante labor fue desarrollada por el personal de servicios generales de la Cámara de Representantes, quienes utilizaron productos biodegradables y amigables con el medio ambiente, aportando así no solo al bienestar de los funcionarios, sino también al cuidado y protección de nuestro entorno.			
IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009					
Obrando en nombre propio, en atención a lo previsto en el Decreto 2271 de 2009, el suscrito CONTRATISTA certifica bajo la gravedad de juramento que los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como trabajador independiente - contratista de la Cámara de Representantes, en virtud del contrato identificado en el acápite I. Datos básicos del contrato, igualmente, de conformidad con el paragrafo 2° del artículo 383 del E.T., manifiesto que no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o mas personas asociadas a este contrato.					
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
4615851910	\$ 256.000,00	\$ 200.000,00	\$ 8.400,00	\$ 464.400,00	AGOSTO
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:	\$ 20.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE	
PAGADO:	\$ 8.000.000,00	91 DÍAS		61 DÍAS	
EJECUTADO POR PAGAR:	\$ 4.000.000,00				
POR EJECUTAR:	\$ 8.000.000,00				
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:	Se anexa archivo en PDF con las evidencias de las actividades desarrolladas.				
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA	 Luz Marina Hernandez Villamizar				
Certifico que el contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecutó las actividades descritas en el numeral III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO, durante el periodo indicado en numeral II. PERIODO DE EJECUCIÓN				SI	X
				NO	
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR					
FECHA:	3/09/2025				
FIRMA SUPERVISOR	 Cesar Augusto Quiroga León Jefe de División de Servicios				

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS		Código:		3-GF-S3-Ft-1							
			Versión:		2							
			Fecha de aprobación:		20/02/2025							
			DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO		Proceso: ORDEN DE PAGO							
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO												
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO												
NÚMERO:		CPS		1668		2025						
CONTRATISTA:		Luz Marina Hernandez Villamizar										
CC, CE o NIT:		1094272578										
NOMBRE SUPERVISOR:		Cesar Augusto Quiroga León		CARGO SUPERVISOR:		Jefe de División de Servicios						
FECHA INICIO:		4/06/2025		FECHA TERMINACIÓN:		3/11/2025						
OBJETO CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS, RELACIONADAS CON LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EN LA DIVISIÓN DE SERVICIOS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES.										
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO												
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE:	4/08/2025	ACTA	PARCIAL:	X					
			HASTA:	3/09/2025		FINAL:						
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		8725		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		217425						
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:		\$ 4.000.000,00		VALOR EN LETRAS		Cuatro Millones de Pesos M/cte						
ESTADO DE CUENTA												
VALOR ACTA 1:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.000.000,00					
VALOR ACTA 2:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN						
VALOR ACTA 3:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$ 12.000.000,00					
VALOR ACTA 4:		VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO:	\$ 8.000.000,00					
III. APORTES AL SISTEMA GENERAL 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.												
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:							
4615851910	\$ 256.000,00	\$ 200.000,00	\$ 8.400,00	\$ 464.400,00	AGOSTO							
				\$ -								
				\$ -								
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR								
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:				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.								
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												
He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).	SI											
	NO		X									
Manifiesta que es del régimen Común	SI											
	NO		X									
Manifiesta que es del régimen Simplificado	SI											
	NO		X									
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN												
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 crédito de vivienda	SI			Valor anual:								
	NO		X									
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud	SI			Valor mensual:								
	NO		X									
c. Dependientes	SI											
	NO		X									
La presente orden de pago se expide el:				3/09/2025								
Observaciones:												
FIRMA RESPONSABLE												
							Cesar Augusto Quiroga León					
							Jefe de División de Servicios					

[illegible]

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
CFCG50	CFCG50 - COMPAÑERANTE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000
SUBTOTAL ES:																	
TOTAL APORTES A SALUD																	
\$ 200.000																	

						TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 8.400	\$ 0	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0
										\$ 8.400	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 8.400	\$ 0	\$ 0

[illegible]

2025/08/28 4:43 PM USUARIO: SOI DAVELLA