

Bogotá D.C. 05 de diciembre del año 2025

Doctor

DANIEL ENRIQUE CURE PÉREZ

Jefe División Financiera

Cámara de Representantes

Asunto: Remisión cuenta de cobro 04 del CPS_2607_2025

Cordial saludo:

Por medio de la presente remito la cuenta de cobro **04 del CPS_2607_2025** a nombre de **Angela María Aponte García** correspondiente al periodo del 05 de diciembre al 19 de diciembre del 2025 la cual se encuentra debidamente cargada en el SECOP II.

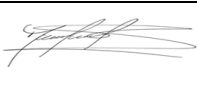
Anexos:

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

Cordialmente.

DANIEL RICARDO REYES PLATA

Secretario comisión legal y posconflicto

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999996-6	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:	3-GJC-DJFI-6	
			Versión:	1	
			Fecha de aprobación:	20/02/2025	
			DIVISIÓN JURÍDICA Proceso: Contratación		
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:	CPS	2607	2025		
CONTRATISTA:	ANGELA MARIA APONTE GARCIA				
CC o NIT:	31433640				
NOMBRE SUPERVISOR:	DANIEL RICARDO REYES PLATA	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIO COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO		
FECHA INICIO:	5/09/2025	FECHA TERMINACIÓN:	19/12/2025		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS JURÍDICO DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS POR EL MINISTERIO DEL INTERIOR EN MATERIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN PROCESOS DE PAZ, CON EL FIN DE GENERAR INSUMOS QUE FORTALEZCAN LOS DEBATES Y EL EJERCICIO DE CONTROL POLÍTICO DE LA COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO.				
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:	4	DESDE:	5/12/2025		
		HASTA:	19/12/2025		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
1. Realizar un diagnóstico inicial sobre el estado actual de las medidas, programas y políticas implementadas por el Ministerio del Interior en materia de participación ciudadana relacionadas con procesos de paz, identificando los principales avances, limitaciones y vacíos jurídicos.		Durante el periodo del 05 de diciembre al 19 de diciembre 2025, no me fue asignada esta actividad.			
2. Analizar el marco normativo vigente aplicable a la participación ciudadana en escenarios de paz, incluyendo leyes, decretos, resoluciones, lineamientos de política pública y jurisprudencia relevante, y elaborar un informe jurídico detallado con sus implicaciones.		Durante el periodo del 05 de diciembre al 19 de diciembre 2025, no me fue asignada esta actividad.			
3. Examinar los instrumentos de implementación del Ministerio del Interior en materia de participación ciudadana, en la construcción de paz, y se evaluó su coherencia con la normativa nacional e internacional y con los principios de participación democrática y derechos de las víctimas, así como con los principios de participación democrática y derechos de las víctimas.		Del este periodo se estudiaron los instrumentos del ministerio del interior en materia de participación ciudadana, en la construcción de paz, y se evaluó su coherencia con la normativa nacional e internacional y con los principios de participación democrática y derechos de las víctimas, en los que se destacaron, política pública de participación ciudadana, rutas de participación y desarrollo institucional del mini interior.			
4. Elaborar informes jurídicos periódicos (mínimo uno por mes) que contengan análisis claros, sustentados y con recomendaciones, para servir como insumos en los debates y el ejercicio de control político de la Comisión Legal de Paz y Posconflicto.		Durante el periodo del 05 de diciembre al 19 de diciembre 2025, no me fue asignada esta actividad.			
5. Preparar un documento consolidado de recomendaciones jurídicas dirigido a la Comisión Legal de Paz y Posconflicto, con propuestas que fortalezcan la participación ciudadana en los procesos de paz y que sirvan como base para proposiciones, informes o citaciones de control político.		Durante este periodo se proponen medidas legislativas, reglamentarias y territoriales para asegurar una participación ciudadana significativa, inclusiva, segura y con rendición de cuentas en los procesos de paz, en coherencia con			
6. Las de más que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.		Durante el periodo del 05 de diciembre al 19 de diciembre 2025, no me fue asignada esta actividad.			
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 parágrafo 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:
1077565557	\$ 250.600,00	\$ 320.800,00	\$ 10.500,00	\$ 581.900,00	DICIEMBRE
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:	\$	17.500.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE	
PAGADO:	\$	15.000.000,00	105 DÍAS	0 DÍAS	
EJECUTADO POR PAGAR:	\$	2.500.000,00			
POR EJECUTAR:	\$	-			
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA	 ANGELA MARIA APONTE GARCIA				
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:	17/12/2025				
FIRMA SUPERVISOR	 DANIEL RICARDO REYES PLATA SECRETARIO COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO				

5

 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	2607	2025																											
CONTRATISTA:		ANGELA MARIA APONTE GARCIA																													
CC, CE o NIT:		31433640																													
NOMBRE SUPERVISOR:		DANIEL RICARDO REYES PLATA	CARGO SUPERVISOR:	SECRETARIO COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO																											
FECHA INICIO:		5/09/2025	FECHA TERMINACIÓN:	19/12/2025																											
OBJETO CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS JURÍDICO DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS POR EL MINISTERIO DEL INTERIOR EN MATERIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN PROCESOS DE PAZ, CON EL FIN DE GENERAR INSUMOS QUE FORTALEZCAN LOS DEBATES Y EL EJERCICIO DE CONTROL POLÍTICO DE LA COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO.																													
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO																															
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	4	PERIODO A COBRAR	DESDE: 5/12/2025 HASTA: 19/12/2025	ACTA	PARCIAL: FINAL: X																										
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		19825	CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		350425																										
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	2.500.000,00	VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS																											
ESTADO DE CUENTA																															
VALOR ACTA 1:	\$	5.000.000,00	VALOR ACTA 5:	VALOR ACTA 9:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 17.500.000,00																										
VALOR ACTA 2:	\$	5.000.000,00	VALOR ACTA 6:	VALOR ACTA 10:	ADICIÓN O REDUCCIÓN																										
VALOR ACTA 3:	\$	5.000.000,00	VALOR ACTA 7:	VALOR ACTA 11:	EJECUTADO \$ 17.500.000,00																										
VALOR ACTA 4:	\$	2.500.000,00	VALOR ACTA 8:	VALOR ACTA 12:	SALDO: \$																										
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:																										
1077565557	\$ 250.600,00	\$ 320.800,00	\$ 10.500,00	\$ 581.900,00	DICIEMBRE																										
				\$ -																											
				\$ -																											
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: 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 <table border="1"> <tr> <td>He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 383 E.T. Parágrafo 2.)</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Manifiesta que es del régimen Común</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Manifiesta que es del régimen Simplificado</td> <td>SI</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>			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	X		NO		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.										
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	X																													
	NO																														
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: <table border="1"> <tr> <td>a. Intereses crédito de vivienda</td> <td>SI</td> <td></td> <td rowspan="2">Valor anual:</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud</td> <td>SI</td> <td></td> <td rowspan="2">Valor mensual:</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>c. Dependientes</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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		
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:			17/12/2025																												
Observaciones:	Se adjuntan planilla de aportes al SGSSS pagados del mes de diciembre de 2025																														
FIRMA RESPONSABLE	 DANIEL RICARDO REYES PLATA SECRETARIO COMISIÓN LEGAL DE PAZ Y POSCONFLICTO																														

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
DIVISIÓN FINANCIERA

10 DIC 2025

340
MORA

ASUCADO
HORA
FIRMA

PAGADO 28/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA APONTE GARCIA		
Documento	CC31433640	Dirección	CL 21 #16 - 26 MANZANA L CASA 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2111616
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TAP	TDP	USP	COR	USI	IGE	LVA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31433640	ANGELA MARIA APONTE GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.004.400	\$ 320.800	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 2.004.400	\$ 250.600	0,522	\$ 2.004.400	\$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 581.900	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.004.400	\$ 2.004.400	\$ 2.004.400	\$ 0	\$ 320.800	\$ 250.600	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 581.900	\$ 0	\$ 581.900

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1962836320

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

28/11/2025

Número de aprobación

00836320

Dirección IP

186.0.2.204

Valor transacción

\$ 581.900,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

172.29.10.57

Referencia 2

CC

Referencia 3

31433640