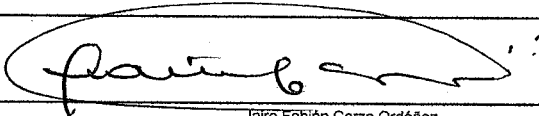


 CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899990908-0		FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS		Código: 3-GF-S3-FL-1					
				Versión: 2					
				Fecha de aprobación: 20/02/2025					
				DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO					
				Proceso: ORDEN DE PAGO					
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO									
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO									
NÚMERO:		CPS	804	2026					
CONTRATISTA:		JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO							
CC, CE o NIT:		36759714							
NOMBRE SUPERVISOR:		Jairo Fabián Corzo Ordóñez	CARGO SUPERVISOR:	Secretario de la Comisión de Investigación y Acusación de la Cámara de Representantes					
FECHA INICIO:		27/01/2026	FECHA TERMINACIÓN:	26/07/2026					
OBJETO CONTRATO:		"PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA A LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ACUSACIONES DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES, EN EL ANÁLISIS, REVISIÓN Y ASESORÍA DE TODOS LOS TRÁMITES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE MANEJA LA COMISIÓN"							
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO									
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	1	PERIODO A COBRAR	DESDE: 27/01/2026 HASTA: 26/02/2026	ACTA	PARCIAL: X FINAL:				
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		2626 - 01/01/2026		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:					
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	15.000.000,00		VALOR EN LETRAS	quince millones de pesos				
ESTADO DE CUENTA									
VALOR ACTA 1:	\$	15.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	90.000.000,00
VALOR ACTA 2:			VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:		ADICIÓN O REDUCCIÓN		
VALOR ACTA 3:			VALOR ACTA 7:		VALOR ACTA 11:		EJECUTADO	\$	15.000.000,00
VALOR ACTA 4:			VALOR ACTA 8:		VALOR ACTA 12:		SALDO:	\$	75.000.000,00
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:				
36479047	\$ 101.300,00	\$ 129.700,00	\$ 4.300,00	\$ 235.300,00	ENERO				
36482166	\$ 750.000,00	\$ 960.000,00	\$ 31.400,00	\$ 1.741.400,00	FEBRERO				
				\$ -					
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 363 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:									
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:				26/02/2026					
Observaciones:									
FIRMA RESPONSABLE									
		Jairo Fabián Corzo Ordóñez							
		Secretario de la Comisión de Investigación y Acusación de la Cámara de Representantes							



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36482166
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-25

ASOPAGOS S.a.

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE									
RAZÓN SOCIAL		JULIE CRISTINA BOLANOS		TIPO DE PERSONA		Natural		TIPO DE DOCUMENTO	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		36759714		D.V.		0		TIPO DE APORTANTE	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		CLL 26 23 A10 BRR LA LOMITA		DEPARTAMENTO		NARIÑO		MUNICIPIO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA		7020		CORREO ELECTRÓNICO		CRISTI BODE@HOTM AIL.COM		TELÉFONO	
FAX		0		SUCURSAL		12		NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD		Privada		ARL		POSITIVA		Tipo de aportante	
								bogota 15	
								Independiente	
REPRESENTANTE LEGAL									
Nro. DE IDENTIFICACIÓN				PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE				SEGUNDO NOMBRE					
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN									
Año: 2026		Mes: 02		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		Año: 2026		Mes: 02	
Nro. DE TRABAJADORES		1		Vlr. TOTAL NÓMINA		\$0		FORMA DE PRESENTACIÓN	
								Sucursal	
								Nro. DE RADICACIÓN	
								36482166	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO												Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo vinculación	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres			Salario Básico
CC-36759714	59	No	No	No	52	1	1691001	Salario	BOLAÑOS DELGADO JULIE CRISTINA			\$6.000.000

NOVEDADES																							
I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	T	T	T	T	T	V	V	V	S	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin	Fecha Sin
Identificación	CC - 36759714																						

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Subsistenci	Fondo Vir no ret
CC - 36759714	PORVENIR	30	\$6.000.000	0.1600000	\$960.000	\$0	\$0	\$960.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Valor Lic
CC - 36759714	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$6.000.000	0.1250000	\$750.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0

APORTES PARAFISCALES											
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP
CC-36759714	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES											
Identificación	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t	Di as Co t
CC - 36759714	30	\$6.000.000	0.0052200	12	\$6.000.000	0	\$0	30	\$6.000.000	0	\$0

TOTAL APORTE PARA EL PERÍODO 2026 - 02											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN	VLR COTIZACIÓN
PORVENIR	1	\$960.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APORTE S DE COT	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	FONDO DE SOL PAGAR SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$750.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$750.00	0	\$0	\$0	\$750.00	\$0	0	\$0	\$0	\$750.00	\$0	\$0	\$750.00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTE PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR APORTE A COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIA L	SALDO A FAVOR PERÍOD ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$31.400	0	\$0	\$0	\$31.400	0	\$0	\$31.400	0	\$0	\$0	\$31.400

TOTAL APORTES PARA FISCAL

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$750.000
PENSIONES	1	\$960.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$31.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.741.400

DATOS DEL APORTANTE									
RAZÓN SOCIAL	JULIE CRISTINA BOLAÑOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía				
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	36759714	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente				
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 26 23 ALO BRR LA LOMITA	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO				
ACTIVIDAD ECONOMICA	7020	CORREO ELECTRONICO	CRISTI.BODE@HOTM AIL.COM	TELÉFONO	7200583				
FAX	0	SUCURSAL	12	NOMBRE SUCURSAL	bocota 15				
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ANL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente				

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026 Mes: 01	Año: 2026 Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES	Vlt. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	36479047

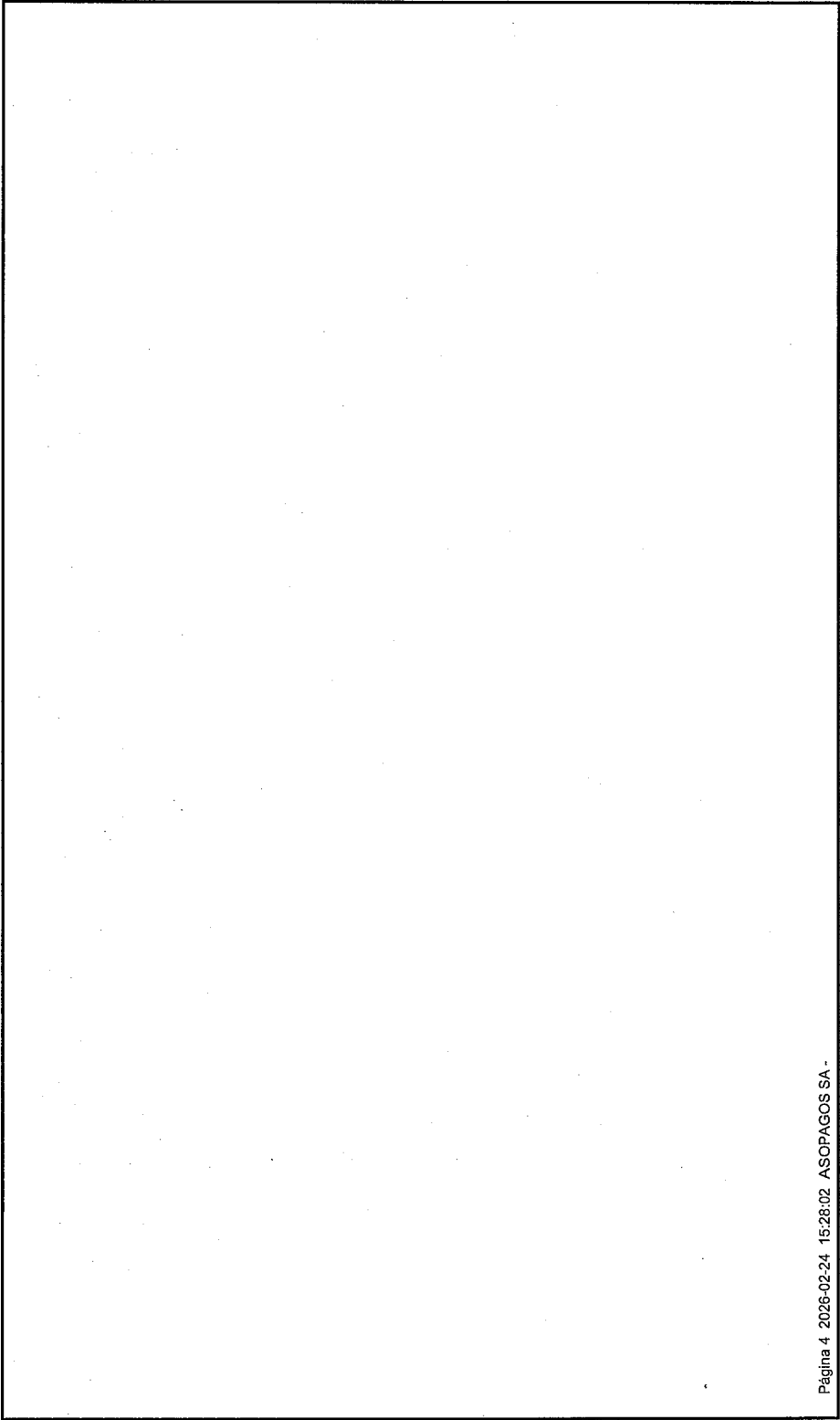
IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO															Salario								
Identificación		Tipo Vinculación		Sub tipo		Ext no obl		Colombiano ext		Dpto		Mun		Actividad Económica		Tipo de Salario		Nombres		Salario Básico			
CC-36759714		59		No		No		No		52		1		1691001		Salario		BOLANOS DELGADO JULIE CRISTINA		\$6.000.000			
NOVEDADES																							
Identificación		I		Fecha		R		T		T		T		T		V		Fecha		Fecha		Fecha	
CC - 36759714		X		2026-01-27		T		E		E		E		E		V		Fin		Fin		Fin	
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES																							
Identificación		AFP		Días Cotizados		IBC pensión		Tarifa		Cot Obl		Cot Vol Afil		Cot Vol Aport		Total Cot		Fondo Sol		Fondo Subsistencia		Vlr no ret	
CC - 36759714		PORVENIR		4		\$800.000		0.1600000		\$128.000		\$0		\$0		\$128.000		\$0		\$0		\$0	
SISTEMA GENERAL DE SALUD																							
Identificación		EPS		Días Cot		Días Cot		Tarifa		Cot Obl		UPC Adic		Num Aut EG		Valor EG		Num Aut Lic		Valor Lic		Di as Co t	
CC - 36759714		NUEVA E.P.S. S.A. MOV		4		\$800.000		0.1250000		\$100.000		\$0		0		\$0		0		\$0		4	
APORTES PARAFISCALES																							
Identificación		CCF		Días Cot a CCF		Días Cot a CCF		Tarifa CCF		Aporte CCF		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF		Tarifa ESAP		Aporte ESAP	
CC-36759714		SIN CCF		0		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0	
APORTE MIN EDU																							
Identificación		CCF		Días Cot a CCF		Días Cot a CCF		Tarifa CCF		Aporte CCF		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF		Tarifa ESAP		Aporte ESAP	
CC-36759714		SIN CCF		0		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0	
TOTAL PARA EL PERÍODO 2026 - 01																							
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA																							
ADMINISTRADORA		NÚM AFIL		VLR TOTAL COT OBL		VLR COTIZACIÓN VOL AFIL		VLR COTIZACIÓN VOL APOR		VLR APOORTE FONDO PENSION SOL		VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS		DÍAS MORA		VLR INTERESES		VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA		VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA		TOTAL PAGAR	
PORVENIR		1		\$128.000		\$0		\$0		\$0		\$0		20		\$1.700		\$0		\$0		\$129.700	

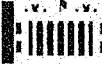
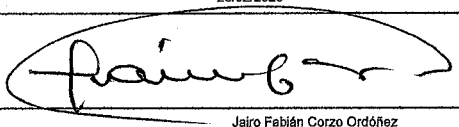
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COT UFC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES APOORTE S COT	SUBTOT AL APORTES	SUBTOT AL AUTOLÍ O INICIA	RADICACIÓN O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UFC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.00	20	\$1.300	\$0	\$101.30	\$0	0	\$0	\$0	\$101.30	\$0	\$0	\$101.30

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGOS INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA COT OBL	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUDITADO ACIÓN INICIAL	SALDO A PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$4.200	0	\$0	\$0	\$4.200	20	\$100	\$4.300	0	\$0	\$0	\$4.300

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	TOTAL APORTES PARAFISCALES			TOTAL A PAGAR
		VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	
SEN CCF	1	\$0	20	\$0	\$0
SEN	0	\$0	20	\$0	\$0
ICBP	0	\$0	20	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	20	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	20	\$0	\$0

CONCEPTO		TOTAL A PAGAR	
	TOTAL ENTIDADES		VALOR
SALUD	1		\$101.300
PENSIONES	1		\$129.700
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$4.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0		\$0
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$235.300



 CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 859895025-0		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		804	
CONTRATISTA:		JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO			
CC o NIT:		36759714			
NOMBRE SUPERVISOR:		Jairo Fabián Corzo Ordóñez		CARGO SUPERVISOR: Secretario de la Comisión de Investigación y Acusación de la Cámara de Representantes	
FECHA INICIO:		27/01/2026		FECHA TERMINACIÓN: 26/07/2026	
OBJETO CONTRATO:		"PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA A LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ACUSACIONES DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES, EN EL ANÁLISIS, REVISIÓN Y ASESORÍA DE TODOS LOS TRÁMITES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE MANEJA LA COMISIÓN"			
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:		1		DESDE: 27/01/2026 HASTA: 26/02/2026	
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO			ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
Asesorar la instrucción de los procesos tanto penales y disciplinarios que se encuentran en la Comisión De Investigación Y Acusación De La Cámara De Representantes			Se realizó la revisión de los procesos 4400 - 6396 - 6002, teniendo en cuenta el procedimiento correspondiente de acuerdo a la norma aplicable a cada caso en concreto.		
Analizar y Asesorar los conceptos jurídicos sobre los temas de competencia de la Comisión de Investigación y Acusación			Se proyectaron los conceptos jurídicos asignados a los expedientes 4400 - 6396 - 6002, dentro del término solicitado por el supervisor del contrato		
Asesorar los requerimientos de las autoridades competentes y peticiones, relacionadas con los procesos que se encuentran en la Comisión			Se atendió dentro del término legal establecido, con los radicados internos 579 -584-586 las peticiones asignadas y se atendieron en debida forma los requerimientos de las autoridades competentes		
Revisar los pronunciamientos que se le indique, relacionadas con las acciones de tutela e incidentes de desacato que se presenten en la Comisión de Investigación y Acusación.			Se presentó informe de acción de tutela 202600032, dentro del termino establecido, aportando los documentos existentes para lograr la desvinculación dentro de las acciones constitucionales, teniendo en cuenta que por parte de la comisión no se ha trasgredido derechos fundamentales		
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:
36479047	\$ 101.300,00	\$ 129.700,00	\$ 4.300,00	\$ 235.300,00	ENERO
36482166	\$ 750.000,00	\$ 960.000,00	\$ 31.400,00	\$ 1.741.400,00	FEBRERO
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:		\$ 90.000.000,00		PLAZO TRANSCURRIDO	
PAGADO:		\$ -		PLAZO RESTANTE	
EJECUTADO POR PAGAR:		\$ 15.000.000,00		30 DÍAS	
POR EJECUTAR:		\$ 75.000.000,00		150 DÍAS	
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA					
		JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO			
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:		26/02/2026			
FIRMA SUPERVISOR					
		Jairo Fabián Corzo Ordóñez			
		Secretario de la Comisión de Investigación y Acusación de la Cámara de Representantes			



Doctor

JAIRO FABIAN CORZO ORDOÑEZ

Secretario de la Comisión de Investigación y Acusación

Cámara de Representantes

Ciudad

Asunto: Informe de actividades

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito, remito a Usted informe de actividades realizadas en ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS_0804_2026**, a nombre de la contratista **JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO**, correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de enero al 26 de febrero de 2026.

1. Asesorar la instrucción de los procesos tanto penales y disciplinarios que se encuentran en la Comisión De Investigación Y Acusación De La Cámara De Representantes.

- Se realizó la revisión de los procesos 4400 - 6396 - 6002, teniendo en cuenta el procedimiento correspondiente de acuerdo a la norma aplicable a cada caso en concreto.

2. Analizar y Asesorar los conceptos jurídicos sobre los temas de competencia de la Comisión de Investigación y Acusación.

-Se proyectaron los conceptos jurídicos asignados a los expedientes 4400 - 6396 - 6002, dentro del término solicitado por el supervisor del contrato.

3. Asesorar los requerimientos de las autoridades competentes y peticiones, relacionadas con los procesos que se encuentran en la Comisión.

- Se atendió dentro del término legal establecido, con los radicados internos 579 -584-586 las peticiones asignadas y se atendieron en debida forma los requerimientos de las autoridades competentes.

4. Revisar los pronunciamientos que se le indique, relacionadas con las acciones de tutela e incidentes de desacato que se presenten en la Comisión de Investigación y Acusación.

- Se presento informe de acción de tutela 202600032, dentro del termino establecido, aportando los documentos existentes para lograr la desvinculación dentro de las acciones constitucionales, teniendo en cuenta que por parte de la comisión no se ha trasgredido derechos fundamentales.

5. Guardar la debida reserva de la información conocida de los contratos adscritos a la Comisión de Investigación y Acusación.

- Se guarda la total reserva de la información conocida, dentro del desarrollo del presente contrato.

Cordialmente,



JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO

C.C. No. 36759714

Contratista