
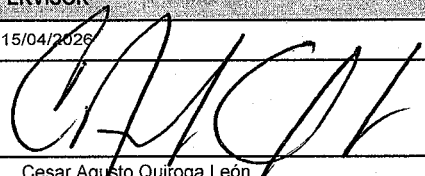

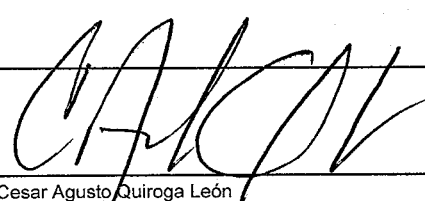
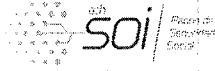
 <p>CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUI VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0</p>	<b>FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>			Código:	3-GJC-DJFt-6
				Versión:	1
				Fecha de aprobación:	20/02/2025
				<b>DIVISIÓN JURÍDICA</b>	
					Proceso: Contratación
<b>I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>					
NÚMERO:	CPS	361	2026		
CONTRATISTA:	LIGIA YANETH ARRIETA ALMANZA				
CC o NIT:	43611971				
NOMBRE SUPERVISOR:	Cesar Augusto Quiroga León	CARGO SUPERVISOR:	Jefe de División de Servicios		
FECHA INICIO:	16/01/2026	FECHA TERMINACIÓN:	15/07/2026		
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.				
<b>II. PERÍODO DE EJECUCIÓN</b>					
NUMERO DE INFORME:	3	DESDE:	16/03/2026		
		HASTA:	15/04/2026		
<b>III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERÍODO</b>					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO			ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
Apoyo en la proyección y/o revisión de oficios de radicación de documentos, respuestas, solicitudes y demás documentos que requiera el Jefe de la División.			Se brindó apoyo en la proyección de comunicados dirigidos a los contratistas de la división de servicios: RICARDO JOSE TAMARA MARSIGLIA CPS_0086_2026, MONICA ALICIA GOMEZ FERNANDEZ CPS_0213_2026 y EDWARD STEVE CIFUENTES MESA CPS_0340_2026, notificando la oportuna presentación de los documentos (Formatos de Acta Parcial, Informe de Labores, Certificación del Supervisor y Certificación Decreto 2271), la planilla de Seguridad Social del mes pagada y el respectivo informe de evidencias, para sus respectivas cuentas de cobro.		
Apoyo en la verificación del uso sostenible de los recursos naturales en las instalaciones de la entidad.			Se brindó acompañamiento en la verificación del cambio de luminarias fundidas en el Edificio Nuevo del Congreso durante el período reportado, con el propósito de garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de iluminación tipo LED instalado en la entidad. Esta actividad permitió asegurar condiciones óptimas de visibilidad y seguridad en las áreas intervenidas, así como fortalecer las acciones orientadas al uso eficiente de la energía, en concordancia con los lineamientos institucionales de sostenibilidad y ahorro energético.		
Apoyo en la verificación del manejo adecuado de los residuos generados en las instalaciones de la entidad.			Se brindó apoyo en la verificación del manejo adecuado de los residuos generados por la entidad realizando seguimiento a la correcta clasificación, separación y empaque de los escombros generados en estas intervenciones localivas. Durante la actividad se verificó la segregación de los residuos en diferentes categorías, como madera y escombros provenientes de la demolición de paredes y pisos, con el fin de facilitar su manejo y garantizar una disposición final adecuada en sitios autorizados por el Distrito.		
Apoyo en inspecciones al personal de mantenimiento y contratistas externos para verificar el uso adecuado de elementos de protección personal en el lugar de trabajo.			Actividad realizada en periodos anteriores.		
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.			Se apoyó en la jornada de limpieza y desinfección en los Edificios Nuevo del Congreso, por medio del cual se realizó eliminación de polvo, manchas, grasa, etc en pisos, pasillos, vidrios, ascensores y superficies de zonas comunes, con el fin de mantener adecuadas las condiciones de aseo e higiene y contribuir al mejoramiento de las condiciones ambientales y el bienestar de trabajadores y visitantes en las instalaciones de la entidad.		
<b>IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009</b>					
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:	PERÍODO PAGADO:
4646828526	\$ 230.000,00	\$ 294.400,00	\$ 9.700,00	\$ 534.100,00	FEBRERO
<b>V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>					
TOTAL:	\$	24.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE
PAGADO:	\$	8.000.000,00	89 DÍAS		91 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:	\$	4.000.000,00			
POR EJECUTAR:	\$	12.000.000,00			
<b>VI. PRODUCTOS Y ANEXOS</b>					
Observaciones:	Se anexa archivo en PDF con las evidencias de las actividades desarrolladas.				
<b>VII. FIRMA CONTRATISTA</b>					
FIRMA CONTRATISTA	 LIGIA YANETH ARRIETA ALMANZA				
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 PERÍODO, durante el período indicado en numeral II. PERÍODO DE EJECUCIÓN					<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
<b>VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR</b>					
FECHA:	15/04/2026				
FIRMA SUPERVISOR	 Cesar Augusto Quiroga León Jefe de División de Servicios				

 <b>CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA</b> CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 89999098-0	<b>FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS</b>	Código:	3-GF-S3-Ft-1				
		Versión:	2				
		Fecha de aprobación:	20/02/2025				
		<b>DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b> Proceso: ORDEN DE PAGO					
<b>ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO</b>							
<b>I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>							
NÚMERO:	CPS	361	2026				
CONTRATISTA:	LIGIA YANETH ARRIETA ALMANZA						
CC, CE o NIT:	43611971						
NOMBRE SUPERVISOR:	Cesar Augusto Quiroga León	CARGO SUPERVISOR:	Jefe de División de Servicios				
FECHA INICIO:	16/01/2026	FECHA TERMINACIÓN:	15/07/2026				
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.						
<b>II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO</b>							
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE: 16/03/2026 HASTA: 15/04/2026				
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8826	CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	17926				
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 4.000.000,00	VALOR EN LETRAS	Cuatro Millones de Pesos M/cte				
<b>ESTADO DE CUENTA</b>							
VALOR ACTA 1:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 5:	VALOR ACTA 9:				
VALOR ACTA 2:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 6:	VALOR ACTA 10:				
VALOR ACTA 3:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 7:	VALOR ACTA 11:				
VALOR ACTA 4:		VALOR ACTA 8:	VALOR ACTA 12:				
			VALOR INICIAL DEL CONTRATO				
			ADICIÓN O REDUCCIÓN				
			EJECUTADO				
			SALDO:				
			\$ 24.000.000,00				
			\$ 12.000.000,00				
			\$ 12.000.000,00				
<b>III. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b>							
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:				
4646828526	\$ 230.000,00	\$ 294.400,00	\$ 9.700,00				
			\$ 534.100,00				
			\$ -				
			\$ -				
<b>CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA</b>		<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>					
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		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.).	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>			SI		NO	X
SI							
NO	X						
Manifiesta que es del régimen Común	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>			SI	X	NO	
SI	X						
NO							
Manifiesta que es del régimen Simplificado	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	SI		NO	X		
SI							
NO	X						
<b>EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION</b>							
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	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	SI		NO	X	Valor anual:	
SI							
NO	X						
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	SI		NO	X	Valor mensual:	
SI							
NO	X						
c. Dependientes	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	SI		NO	X		
SI							
NO	X						
La presente orden de pago se expide el:		15/04/2026					
Observaciones:							
FIRMA RESPONSABLE	 Cesar Augusto Quiroga León Jefe de División de Servicios						



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43611971
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LIGIA YANETH ARRIETA ALMANZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO: SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 9 NO 29B-50	TELÉFONO: 2785148
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>4646828526</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996427005

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 294.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 294.400</b>
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		1	\$ 230.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 230.000</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 9.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 9.700</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 534.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 534.100</b>