



**FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR**

Código:	3-GJL-DJF-0
Versión:	1
Fecha de aprobación:	20/02/2025
<b>DIVISIÓN JURÍDICA</b>	
Proceso: Contratación	

**I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

NÚMERO:	CPS	1824	2026
CONTRATISTA:	CARLOS RAUL CARRILLO GARCIA		
CC o NIT:	88245634		
NOMBRE SUPERVISOR:	ING. CESAR AGUSTO QUIROGA LEÓN	CARGO SUPERVISOR:	JEFE DIVISIÓN DE SERVICIOS
FECHA INICIO:	2/02/2026	FECHA TERMINACIÓN:	1/06/2026
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS, RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO DE LAS INFRAESTRUCTURAS DE LA CORPORACIÓN, EN LA DIVISIÓN DE SERVICIOS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES		

**II. PERIODO DE EJECUCIÓN**

NUMERO DE INFORME:	3	DESDE:	2/04/2026
		HASTA:	1/05/2026

**III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO**

OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Brindar acompañamiento en la atención de las solicitudes realizadas via correo electrónico a la oficina de obras locativas	Se realiza la atención y el seguimiento continuo de las solicitudes recibidas a través del correo electrónico institucional, proporcionando respuestas oportunas y orientando los requerimientos relacionados con las actividades del área, con el propósito de asegurar una comunicación efectiva y contribuir a la gestión y solución de las necesidades reportadas.
Brindar acompañamiento con la recepción de solicitudes realizadas por las diferentes oficinas de las corporación.	Se realiza la recepción de solicitudes provenientes de las diferentes oficinas, consolidando los requerimientos y apoyando su gestión y seguimiento, con el fin de garantizar una atención oportuna por parte del equipo de mantenimiento.
Brindar acompañamiento en la revisión de las cuentas de cobro de los contratistas de la división de Servicios.	Se brinda apoyo en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas CARLOS MANUEL PARDO HERAZO, MARCO EMIRO MENDEZ LARROTA, DAVID ALFONSO MONTERO DE LA CRUZ, JOSE GUILLERMO VELASQUEZ RODRIGUEZ de la División de Servicios de la Cámara de Representantes.
Realizar acompañamiento al equipo operativo para la verificación semanal de iluminación y redes hidráulicas y sanitarias de los edificios.	Se brinda acompañamiento periódico al equipo de mantenimiento en la revisión y verificación de los sistemas de iluminación, así como de las redes sanitarias e hidráulicas de los edificios del Congreso, con el fin de apoyar la identificación de posibles requerimientos de mantenimiento, garantizar su adecuado funcionamiento y contribuir a la conservación de las instalaciones.
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Durante el mes se realizo acompañamiento en la revisión del inventario de ferretería en bodega, también se realiza acompañamiento en la revisión de pintura de las diferentes oficinas.

**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:
6011500013	\$ 267.800,00	\$ 342.800,00	\$ 52.200,00	\$ 662.800,00	MARZO
6015118032	\$ 267.800,00	\$ 342.800,00	\$ 52.200,00	\$ 662.800,00	ABRIL
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0

**V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

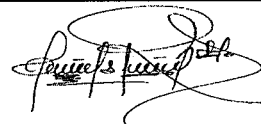
TOTAL:	\$ 16.000.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE
PAGADO:	\$ 8.000.000,00	88 DÍAS	31 DÍAS
EJECUTADO POR PAGAR:	\$ 4.000.000,00		
POR EJECUTAR:	\$ 4.000.000,00		

**VI. PRODUCTOS Y ANEXOS**

Observaciones:

**VII. FIRMA CONTRATISTA**

FIRMA CONTRATISTA

  
CARLOS RAUL CARRILLO 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: 6/05/2026

FIRMA SUPERVISOR

  
ING. CESAR AGUSTO QUIROGA LEÓN

**ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO**

**I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

NÚMERO:	CPS	1824	2026
CONTRATISTA:	CARLOS RAUL CARRILLO GARCIA		
CC, CE o NIT:	88245634		
NOMBRE SUPERVISOR:	ING. CESAR AGUSTO QUIROGA LEÓN	CARGO SUPERVISOR:	JEFE DIVISIÓN DE SERVICIOS
FECHA INICIO:	2/02/2026	FECHA TERMINACIÓN:	1/06/2026
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS, RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO DE LAS INFRAESTRUCTURAS DE LA CORPORACIÓN, EN LA DIVISIÓN DE SERVICIOS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES		

**II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO**

NÚMERO CUENTA DE COBRO:	3	PERIODO A COBRAR	DESDE:	2/04/2026	ACTA	PARCIAL:	X
			HASTA:	1/05/2026		FINAL:	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	8826		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:	202026			
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$	4.000.000,00	VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS			

**ESTADO DE CUENTA**

VALOR ACTA 1:	\$	4.000.000,00	VALOR ACTA 5:	VALOR ACTA 9:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	16.000.000,00
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:	\$	4.000.000,00

**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:
6011500013	\$ 267.800,00	\$ 342.800,00	\$ 52.200,00	\$ 662.800,00	MARZO
6015118032	\$ 267.800,00	\$ 342.800,00	\$ 52.200,00	\$ 662.800,00	ABRIL
				\$ -	

<b>CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA</b>	<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR</b>
--	---

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</p> <p>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</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Manifiesta que es del régimen Común</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Manifiesta que es del régimen Simplificado</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">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		<p>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.</p>
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 RETENCION**

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: 6/05/2026

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE	 ING. CESAR AGUSTO QUIROGA LEÓN JEFE DIVISIÓN DE SERVICIOS
-------------------	--







