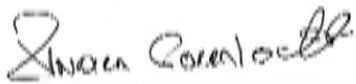


DIRECCION ADMINISTRATIVA CAMARA DE REPRESENTANTES ACTA PARCIAL N° 01			
Contrato No.	. CPS_ 1105_2021 del 25 de junio de 2021		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA COMISIÓN LEGAL DE CUENTAS EN EL SEGUIMIENTO, BUSQUEDA Y RECOLECCION DE INFORMACION CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, PLANES DE MEJORAMIENTO Y DE CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD "FONDO DE GARANTÍAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS – FOGAFIN" VIGENCIA 2020.		
Valor total	\$ 10.000.000	Reg. Presupuestal No.	152421
Contratista	INDIRA CORRALES HIDALGO		
Supervisor	DR. JAIME ALBERTO SEPULVEDA MUÑETON		
Fecha de Inicio	28 DE JUNIO DE 2021		
Fecha de terminación	27 DE OCTUBRE DE 2021		
Plazo de Ejecución	CUATRO MESES		
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Día
		2021	28
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial N° 01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
Periodo informado	DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2021		
Actividades desarrolladas	Se apoyo a la Comisión Legal de Cuentas, en la elaboración de un informe personal en el cual se consigne recomendaciones y los aspectos más relevantes de la información que se logró recopilar de la entidad "FONDO DE GARANTÍAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS – FOGAFIN"- VIGENCIA 2020. SE REALIZARON TODAS LAS ACTIVIDADES QUE FUERON SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.		
Evidencias de la ejecución del contrato	Como evidencias de la ejecución del contrato se anexa informe no,1 de la entidad FOGAFIN		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	\$ 10.000.000		
Valor Acta No. 01	\$ 2.500.000		
Valor a pagar en la presente Acta No. 01	\$ 2.500.000		
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 7.500.000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	PAGO SIMPLE	Valor total del aporte	\$ 409.100
Recibo No.	1039251141	Salud	\$ 176.200
Periodo cotizado	De: 1/07/2021	Pension	\$ 225.500

Periodo cotizado	Hasta: 30/07/2021	ARL	\$ 7.400
Entidad en donde se realiza el pago.		Valor total del aporte	
Recibo No.		Salud	
Periodo cotizado	De: 1/07/2021	Pension	
	Hasta: 30/07/2021	ARL	
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			
Copia planillas de aporte			X
Otros			
Firma			
Nombre	INDIRA CORRALES HIDALGO	JAIME ALBERTO SEPULVEDA MUÑETON	
	Contratista	Supervisor	



***EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA COMISION LEGAL DE CUENTAS DE LA
HONORABLE CAMARA DE REPRESENTANTES***

Hace constar que el señor **INDIRA CORRALES HIDALGO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No.34516777 de Puerto Tejada Cauca, cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios No. CPS_1105_2021 del 25 de Junio de 2021, PRESTAR SERVICIOSPRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA COMISIÓN LEGAL DE CUENTAS EN EL SEGUIMIENTO, BUSQUEDA Y RECOLECCION DE INFORMACION CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, PLANES DE MEJORAMIENTO Y DE CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD “FONDO DE GARANTÍAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS – FOGAFIN” VIGENCIA 2020. y en los diferentes procesos desarrollados por la Comisión Legal de Cuentas de la Cámara de Representantes, por el periodo comprendido entre el día 28 de junio al 27 de julio de 2021.

La presente se otorga en Bogotá D.C., a los 28 días del mes de julio de 2021, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,



JAIME ALBERTO SEPULVEDA MUÑETON
*Secretario General
Comisión Legal de Cuentas
Cámara de Representantes*

Bogotá D.C, 28 de julio de 2021.

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

INDIRA CORRALES HIDALGO, en atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, del periodo comprendido durante el mes de julio de 2021, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato No. **CPS_1105_2021 del 25 de junio de 2021**, iniciando el 28 de junio de 2021 y finalizando 27 de octubre de 2021, por valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS M/L (\$10.000.000)**.

Los ingresos corresponden al periodo comprendido durante el 28 de junio al 27 de julio de 2021; por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (\$ 2.500.000)**.

Certifico que pertenezco al régimen simplificado

Igualmente, manifiesto que de conformidad al párrafo 2 del Art. 383 del E. T. no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o más personas, asociadas a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, a los 28 de julio de 2021.



Indira Corrales Hidalgo
C.C. 34.516.777
CONTRATISTA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-07-22, 07:12:08 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2021
Empresa	INDIRA CORRALES HIDALGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 34516777
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039251141
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1069043405
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	\$ 409.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 225.500	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 176.200	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 7.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 409.100	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 409.100