| | |
|---|---|
| Contrato No**. 137-2021** | |
| Tipo de Contrato / Convenio:<br>**Prestación de Servicios X Compraventa☐ Suministro☐ Obra☐**<br>**Otro☐Cuál?** | |
| Nombre del Contratista o Entidad:<br>**Martha Lucia Sánchez Villalobos** | No. de Identificación:<br>C.C. **41.540.236**<br>NIT.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Informe de Supervisión No. **Nº 6** | Lugar de Prestación del Servicio:<br>**Bogotá X Funza ☐**<br>**Otros☐Cuál?** |
| Periodo de Reporte **agosto de 2021** | |
| Valor por Pagar **$2.900.000** | Fuente de Financiación: Nación **X**<br>Propios☐ |
| Cuenta Bancaria No **00710010022-6**<br>Banco **Davivienda** | Corriente ☐<br>Ahorros **X** |
| Objeto del Contrato: | **"**Prestar servicios profesionales en la actividad de descripción documental de los diferentes fondos que conforman el acervo histórico del Archivo General de la Nación" |
| Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento: | **23/02/2021** |
| Valor Inicial Contrato **$24.650.000** | Adiciones: No aplica |
| Fecha Adición: No aplica | Prorrogas: No aplica |
| Valor final Contrato **$24.650.000** | Plazo de Ejecución: ocho (8) meses y quince (15) días |
| Nombre del Supervisor: **Eliana Paola Barragán Murillo** | Cargo: **Profesional especializado, Código 2028, Grado 15**<br>Grupo: **Clasificación, Descripción y Reprografía** |

## INFORME DEL CONTRATISTA

La suscrita **Martha Lucia Sánchez Villalobos** en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

**OBLIGACIONES ESPÉCIFICAS**

1. Apoyar los procesos de descripción (de los documentos que le sean asignados por el


*Este documento es fiel copia del original, su impresión se considera copia no controlada.*

supervisor), con una meta mínima de (4) cajas o legajos mensuales.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

**Descripción del fondo Gobierno de la Sección Archivo Anexo I:**

Tomo 21- 347 folios- 31 registros (descripción parcial)
Tomo 22- 877 folios- 45 registros
Tomo 23- 880 folios- 49 registros
Tomo 24- 1067 folios- 59 registros
Tomo 25- 456 folios- 22 registros (descripción parcial)

Nota: Se envía a través de correo electrónico base de datos con los registros adelantados a la fecha.

**En total se describieron tres (3) tomos completos y dos (2) en forma parcial que suman 3.627 folios, y se elaboraron 206 registros.**

**CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**
(Decreto 2271 junio 18 de 2009 y Art. 126-1 del E.T.)

1. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema Integral de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, número:137de 2021 suscrito con el Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado. Los pagos correspondientes a los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, se efectuaron así:

| Nombre EPS, AFP Y ARL | Periodo de pago | Valor Aporte para deducir de la Base de Retención en la Fuente |
|---|---|---|
| COLPENSIONES | JULIO-2021 | $224.000 |
| ARL SURA | JULIO-2021 | $7.400 |
| EPS SANITAS | JULIO-2021 | $175.000 |

Se adjunta un (1) folio legible de la planilla de pago de aportes a la seguridad social.

**Martha Lucia Sánchez Villalobos**
**CC No.41.540.236**

La suscrita **Eliana Paola Barragán Murillo** en calidad de supervisora del contrato No.137 de 2021 suscrito con **Martha Lucia Sánchez Villalobos**; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo de **agosto de 2021**, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

El contratista presentó los productos de las actividades descritas en el informe en cumplimiento de las obligaciones adquiridas. Los productos reposarán en la serie documental 530.11.6. Proyectos - Proyectos de manejo del Patrimonio Documental o 530.77.Instrumentos-de-descripcion.

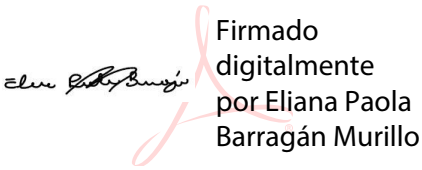
Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y/o aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.

**(UNICAMENTE para el informe final diligenciar lo siguiente)**

Igualmente, certifico que el contratista durante la ejecución del contrato canceló por concepto de Salud $ _____, pensión $_____ y riesgos Laborales $ _____ , de conformidad con las normas legales vigentes, según consta en las planillas de pago que reposan en el expediente del contrato.

Los aportes correspondientes al mes de _____ es responsabilidad del contratista realizar el pago.

Fecha de expedición del informe: septiembre 1 de 2021




**Eliana Paola Barragán Murillo**
Coordinadora Grupo de Clasificación, Descripción y Reprografía

Proyectó: Martha Lucia Sánchez Villalobos – Contratista
Reviso: Eliana Paola Barragán Murillo – Coordinadora del Grupo de Organización, Descripción y Reprografía
Anexos: Planilla de pago de aportes a seguridad social
Archivado: Oficina Asesora Jurídica – Contratos de prestación de servicios.

## DOCUMENTO SOPORTE ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Artículos 1.6.1.4.3, 1.6.1.4.12 DUR 1625 de 2016 modificados con el Decreto 358 de 2020 y Artículo 55 Resolución 0042 de mayo de 2020

**DATOS ADQUIRIENTE**

# ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN

**Nit. 800.128.835-6**
**Cra. 6 No 6 - 91 Telf. 3282888**
**contacto@archivogeneral.gov.co**
**Bogotá**

| Documento No | AG-3135 |
|---|---|

**Autorización Numeración Facturación No. 18764003139608 de 27/08/20 Autorizado del Prefijo AG No. 1 al 5000**

| Vendedor o quien presta el servicio: | | Identificación: | Tipo Doc. |
|---|---|---|---|
| **Martha Lucia Sánchez Villalobos** | | **41.540.236** | **CC** |
| Dirección: | | Teléfono Fijo: | |
| **Calle 98 A Nº 61-57** | | **4070599** | |
| Email: | | Celular: | |
| **malusavi19@gmail.com** | | **3002305040** | |
| Fecha de Actividad | Desde: **1/08/2021** | Hasta: | **30/08/2021** |

**Fecha de Expedición:** **1/09/2021**

| CANTIDAD | CONCEPTO DEL PAGO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios profesionales en la actividad de descripción documental de los diferentes fondos que conforman el acervo histórico del Archivo General de la Nación | 2.900.000,00 | 2.900.000,00 |
| | | **TOTAL** | **2.900.000,00** |

| Valor en Letras: | **DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS** |
|---|---|

**OBSERVACIONES:**

| **ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA** | **RECIBÍ A CONFORMIDAD** |
|---|---|
| **No IDENTIFICACIÓN** **41.540.236** | **C.C. O NIT.** |

Señores
**ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO**
Ciudad

Yo, Martha Lucia Sánchez Villalobos identificado con C.C. No. 41.540.236 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 137 de 2021, bajo la gravedad de juramento me permito suministrar la siguiente información para efectos de la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente, de acuerdo al procedimiento establecido en los artículos 17 y 18 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016:

1. Las deducciones a que tengo derecho y los valores pagados sin incluir intereses de mora al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., del mes de julio de 2021, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

| | |
|---|---|
| Planilla de Pago No. | 9422565998 |
| Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T) | 175.000.oo |
| Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.) | 224.000.oo |
| Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012) | 7.400.oo |
| Aporte Voluntario a Fondos de Pensiones (Art. 126-1 ET) | |
| Fondo de Solidaridad Pensional | |
| Aportes con destino a cuentas AFC (ART. 126-4 ET) | |
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud | |
| Por dependientes (Art. 387 ET) | |
| Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | |

Adjunto soportes del pago y deducciones solicitadas.

2. Tengo dos o más trabajadores o contratistas, asociados a la actividad del contrato vinculados por al menos 90 días continuos o discontinuos: Si ☐ No ☒

3. Solicito se practique un valor de retención superior al calculado: Si ☐ No ☒

En constancia de lo anterior, se suscribe en Bogotá el primer (1) día de septiembre de 2021.

**Martha Lucia Sánchez Villalobos**
C.C. No 41.540.236

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 41540236 | | SANCHEZ VILLALOBOS MARTHA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 98 A 61 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7965526 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-07 | 2021-07 | 9422565998 | 9422565998 | I | 2021/08/10 | 2021/08/25 | BANCO BOGOTA | 14 | $406,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 41540236 | SANCHEZ MARTHA | 25-14 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 41540236 | | SANCHEZ VILLALOBOS MARTHA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 98 A 61 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7965526 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-07 | 2021-07 | 9422565998 | 9422565998 | I | 2021/08/10 | 2021/08/25 | BANCO BOGOTA | 14 | $406,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |