Contrato No**. 137-2021**	
Tipo de Contrato / Convenio: **Prestación de Servicios X Compraventa☐ Suministro☐ Obra☐** **Otro☐Cuál?**	
Nombre del Contratista o Entidad: **Martha Lucia Sánchez Villalobos**	No. de Identificación: C.C. **41.540.236** NIT.Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. **8**	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá X Funza ☐** **Otros☐ Cuál?**
Periodo de Reporte **octubre de 2021**	
Valor por Pagar **$2.900.000**	Fuente de Financiación: Nación **X** Propios☐
Cuenta Bancaria No **00710010022-6** Banco **Davivienda**	Corriente ☐ 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** 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

Favor imprimir a doble clara

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

1. Apoyar los procesos de descripción (de los documentos que le sean asignados por el supervisor), con una meta mínima de (4) cajas o legajos mensuales.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Descripción del fondo Gobierno de la Sección Archivo Anexo I:

Tomo 29- 756 folios- 48 registros (descripción parcial)
Tomo 30- 898 folios- 74 registros
Tomo 31- 1043 folios- 67 registros
Tomo 32- 848 folios- 66 registros
Tomo 33- 521 folios- 25 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 4066 folios, y se elaboraron 280 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	SEPTIEMBRE	$224.000
ARL SURA	SEPTIEMBRE	$7.400
EPS SANITAS	SEPTIEMBRE	$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 **octubre 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-descripción.

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: noviembre 2 de 2021

Eliana Paola Barragán Murillo

Firmado digitalmente por Eliana Paola Barragán Murillo

ELIANA PAOLA BARRAGÁN MURILLO
Profesional especializado, Código 2028, Grado 15
Coordinadora del Grupo de Organización, 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

Documento No	AG-3451

Autorización Numeración Facturación No: 18764003139608 de 27/08/20 Autorizado

Vendedor o quien presta el servicio:	Identificación:	Tipo Doc.
Martha Lucía 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: **1/10/2021**	Hasta: **30/10/2021**	

Fecha de Expedición: **2/11/2021**

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 septiembre de 2021, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	9424994250
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 dos (2) de noviembre 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
2021-09	2021-09	9424994250	9424994250	I	2021/10/11	2021/10/20	BANCO BOGOTA	0	$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

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
2021-09	2021-09	9424994250	9424994250	I	2021/10/11	2021/10/20	BANCO BOGOTA	0	$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