Contrato/Convenio No**. 137 de 2022**	
Tipo de Contrato / Convenio: **Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☐ **Obra** ☐ **Otro** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Nombre del Contratista o Entidad: **DIANA MILENA GONZALEZ**	No. de Identificación: C.C**. 1.032.384.559** NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. **QUINTO (5)**	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodo de Reporte **JUNIO DE 2022**	
Valor por Pagar **$2.350.000**	Fuente de Financiación: Nación ☐ Propios ☒
Cuenta Bancaria **No 0550488411895763** Banco **DAVIVIENDA**	Corriente ☐ Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	"*Prestación de servicios de apoyo a la gestión para desarrollar procesos de control de calidad y actividades de digitalización en el marco de la suscripción de contratos interadministrativos suscritos por el Archivo General de la Nación con entidades públicas y privadas del orden Nacional y/o Territorial."*
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	**19 DE ENERO DE 2022**
Valor Inicial Contrato **$ 16.800.000**	Adiciones (si Aplica) **$**
Fecha Adición:	Prorrogas (si Aplica):
Valor Final Contrato: **$ 16.800.000**	Plazo de Ejecución: **7 MESES**
Nombre del Supervisor: **PAULA CAROLINA VILLAMIZAR PENILLA**	Cargo: **SUBDIRECTORA** Grupo: **ASISTENCIA TÉCNICA Y PROYECTOS ARCHIVÍSTICOS.**

INFORME DEL CONTRATISTA

La suscrita **DIANA MILENA GONZALEZ BERNAL** en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

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

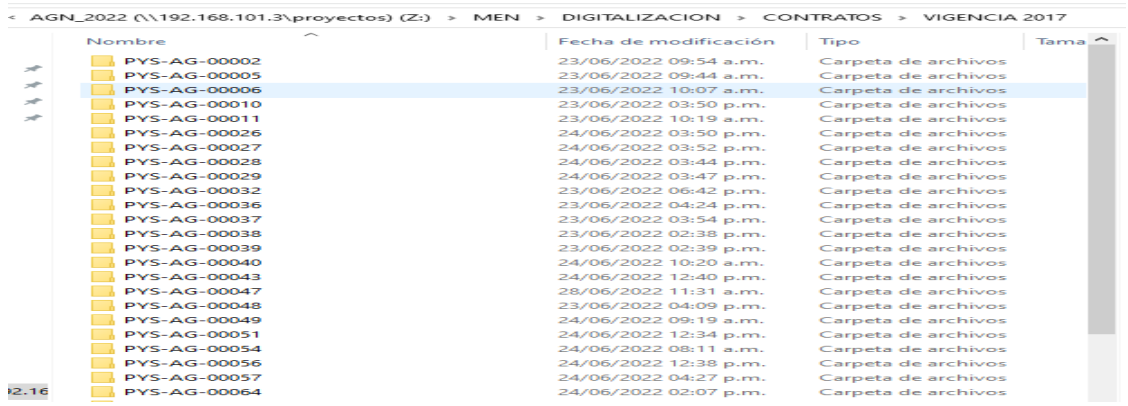
1. Digitalizar de 364000 hasta 490000 imágenes durante la ejecución del contrato, conforme a las Asignaciones dadas por el Supervisor del contrato.

Desarrollo

- Se realizó la digitalización de **49.400** imágenes de la serie Historias Laborales y contratos 2017 del proyecto de Ministerio de Educación Nacional ://gestionproyectos.archivogeneral.gov.co/sgp/planilla.php https://archivogeneral-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/ssuarez_archivogeneral_gov_co1/EUCVT_DaRU9Lvoqi6yD22hMBHAyLwAdC9u2uYsgEcx2foQ?e=4%3AooJmUN&at=9

- La documentación se encuentra almacenada en los servidores del Archivo General de la Nación





2. Indexar y separar *por* tipologías de 112000 hasta 210000 archivos (PDF) diarios durante la ejecución del contrato, conforme a las asignaciones dadas por el Supervisor del contrato.

Desarrollo

Esta actividad se realizó en el informe No 3

3. Efectuar control de calidad sobre procesos archivísticos de digitalización conforme a las metas y tiempos establecidos cuando se requiera, incluyendo el cierre de PDFA en los archivos digitales y realizar la entrega del lote de imágenes y captura de metadatos con la frecuencia establecida por parte del Líder del Proyecto.

Desarrollo

Esta actividad se realizó en el informe No 3

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

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: **137 de 2022** suscrito con el Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado.

2. El pago correspondiente 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
COMPENSAR	**MAYO2022**	**$ 125.000**
PROTECCIÒN	**MAYO 2022**	**$ 160.000**
SURA	**MAYO 2022**	**$5.300**

Se adjunta dos (2) folios legibles de la planilla de pago de aportes a la seguridad social.

Diana M. Gonzalez

DIANA MILENA GONZALEZ BERNAL
CC No. 1.032.384.559

La suscrita **PAULA CAROLINA VILLAMIZAR PENILLA** en calidad de supervisora del contrato No. **CTO 137 de 2022** suscrito con **DIANA MILENA GONZALEZ BERNAL**; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas durante el mes de **JUNIO DE 2022**, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

- **Obligaciones Nos. 1, 2 y 3**
  Observación: Como consta en lo expuesto por el informe del contratista, se han atendido a las directrices dadas por el supervisor y obligaciones del contrato para el período relacionado. Este informe se encuentra en la siguiente ruta:
  https://gestionproyectos.archivogeneral.gov.co/sgp/planilla.php

  \\mscancil476\digITALIZACION-2019\PROCESO DE DIGITALIZACION 2022-078

  https://archivogeneral-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/ssuarez_archivogeneral_gov_co1/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6414005C-CA6B-42C8-9088-E79BBF7FFC39%7D&file=Ministerio_Relaciones_Exteriores.xlsx&wdOrigin=OFFICECOM-WEB.MAIN.REC&ct=1646923472077&action=default&mobileredirect=true

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: 05 de julio de 2022.

Firmado digitalmente porPAULA CAROLINA VILLAMIZAR PENILLA
Fecha:2022-07-04 12:09-05:00

PAULA CAROLINA VILLAMIZAR PENILLA
Subdirectora del Grupo de Asistencia Técnica y proyectos Archivísticos
Supervisora del Contrato- 137 de 2022
Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado

Proyectó: Diana Milena González Bernal– Contratista No. 137 de Contrato.
Reviso: Yudy Paola Rivas Robles – profesional de apoyo No.182 de 2022.
Aprobó: Nini Johanna Acosta - Profesional de apoyo a la supervisión No. 174 de 2022.
Anexos: (2) dos folios de Planilla de seguridad social mayo 2022.
Archivado: Oficina Asesora Jurídica - Serie Contratos.

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-5764**

Autorización Numeración Facturación No. 18764028102330 de 25/04/22 Autorizado del Prefijo AG No. No. 5001 al 12000

Vendedor o quien presta el servicio:	Identificación:	Tipo Doc.	**Fecha de Expedición:**	**05/07/2022**
Diana Milena González Bernal	1.032.384.559	**C.C.**		
Dirección:		Teléfono Fijo:		
Diagonal 48 Q No 5 T 10 Sur				
Email:		Celular:		
Milenagonzalez752 gmail.com		3133524544		
Fecha de Actividad Desde: 01/06/2022	Hasta:30/06/2022			

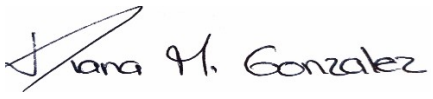
CANTIDAD	CONCEPTO DEL PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Objeto del contrato Prestación de servicios de apoyo a la gestión para desarrollar procesos de control de calidad y actividades de digitalización en el marco de la suscripción de contratos interadministrativos suscritos por el Archivo General de la Nación con entidades públicas y privadas del orden Nacional y/o Territorial.”	**$ 2.350.000**	**$ 2.350.000**
		TOTAL	**$ 2.350.000**

Valor en Letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE CON CERO CENTAVOS

OBSERVACIONES: N/A

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

FIRMA



No IDENTIFICACIÓN: 1-032-384-559

RECIBÍ A CONFORMIDAD

C.C. O NIT.

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, **DIANA MILENA GONZALEZ BERNAL**, identificado con C.C. No. **1.032.384.559** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. **137 de 2022**, 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 **MAYO DE 2022** realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	**59263783**
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	**$ 125.000**
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	**$160.000**
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	**$ 5.300**
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 ☒

   Porcentaje adicional para descontar _____

En constancia de lo anterior, se suscribe en Bogotá, el 05 de julio de 2022.

Diana M. Gonzalez

DIANA MILENA GONZALEZ
CC. 1.032.384.559

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032384559	DIANA MILENA GONZALEZ BERNAL		DIG 48 Q 5 T 10 SUR	7675446	milena.1221@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	16/06/2022	58263783	$296.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	6.000	0	0	6.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	1	6.000	6.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	296.300	296.300

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032384559	DIANA MILENA GONZALEZ BERNAL		DIG 48 Q 5 T 10 SUR	7675446	milena.1221@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-05	2022-05	I	16/06/2022	59263783	$296.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en Exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032384559	GONZALEZ BERNAL DIANA MILENA	59	0			N																	23020I	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	I	5.300	CCF22	1.000.000	6.000	0	0	0	0	0

PAGADA