Contrato / Convenio No. **AGN-188-2023**	
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: **SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA**	No. de Identificación: C.C. **1.031.421.892** NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. **4 (Agosto)**	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodo de Reporte **agosto de 2023**	
Valor por Pagar **$4.750.000**	Fuente de Financiación: Nación ☒ Propios ☒
Cuenta Bancaria No **4742014018** Banco **SCOTIABANK COLPATRIA**	Corriente ☐ Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	Prestación de Servicios profesionales para administrar y actualizar el portal web, micrositios y aplicaciones del Archivo General de la Nación
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	**10/05/2023**
Valor Inicial Contrato **$19.000.000**	Adiciones (si Aplica) Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Fecha Adición:	Prorrogas (si Aplica):
Valor Final Contrato: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Plazo de Ejecución: Hasta el 9 de septiembre
Nombre del Supervisor: JUAN FELIPE CONDE ROA	Cargo: **ASESOR DE LA DIRECCIÓN GENERAL – CÓDIGO 1020 GRADO 5** Grupo: **DIRECCIÓN GENERAL**

INFORME DEL CONTRATISTA

El suscrito SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas durante el periodo del mes de agosto de 2023 conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

N°	Obligación	Actividad	Evidencia
1	Realizar la actualización en el diseño y contenido de los menús y secciones establecidas en la página web del AGN	El informe reúne las actividades para actualizar el contenido de los menús y las secciones de la página web del AGN https://www.archivogeneral.gov.co/, se realizaron treinta y cinco (35) actualizaciones.	https://acortar.link/aZTVuv
4	Consolidar y actualizar el código fuente del SIE, dejándolo funcional con los diferentes módulos que soliciten las áreas del AGN.	El informe reúne las actividades para requeridas implantar y poner en funcionamiento en ambiente de producción la actualización del sistema.	https://acortar.link/wnlRQ0
5	Consolidar los requerimientos de información para el diseño, codificación y desarrollo de Formularios Web para la inscripción, radicación o presentación a convocatorias que se realicen a nivel interno o con aliados externos.	El informe reúne las actividades requeridas para diseñar, desarrollar e implantar cuatro (4) formularios para la inscripción de cursos auto gestionables.	https://acortar.link/IWsHFS

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: AGN-023-2023 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
Sanitas EPS	**Agosto de 2023**	$238.000
Colpensiones	**Agosto de 2023**	$304.000
ARL SURA	**Agosto de 2023**	$10.000



SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA
Nombre Completo Contratista
CC No. 1.031.421.892 de Bogotá D.C.

El suscrito JUAN FELIPE CONDE ROA en calidad de supervisor del contrato No. AGN-188-2023 suscrito con SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo del **mes de agosto de 2023**, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

El supervisor del contrato certifica el cumplimiento de las obligaciones 1, 4 y 5 para el mes de agosto de 2023.

Observaciones: Como consta en lo expuesto por el informe del contratista, se ha atendido las directrices dadas por el supervisor y obligaciones del contrato en el mes de agosto de 2023.

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.

Adicionalmente, como supervisor del mencionado contrato dejo constancia de la validación de la factura electrónica No. FE-20, radicada en el Archivo General de la Nación de fecha 31 de julio de 2023, se encuentra validada a través de la página de la DIAN, y se adjunta la siguiente imagen:

(UNICAMENTE para el informe final diligenciar lo siguiente)

Igualmente, certifico que el contratista durante la ejecución del contrato canceló por concepto de Salud, $950.000 pensión $1.216.000 y riesgos Laborales $39.672, de conformidad con las normas legales vigentes, según consta en las planillas de pago que reposan en el expediente del contrato.

Fecha de expedición del informe: 01 de septiembre de 2023

JUAN FELIPE CONDE ROA
Firmado digitalmente por JUAN FELIPE CONDE ROA
Fecha: 2023.09.08 15:07:59 -05'00'

JUAN FELIPE CONDE ROA
ASESOR DIRECCIÓN GENERAL

Proyectó: Sergio David Saavedra Sierra
Reviso: Juan Felipe Conde Roa – Supervisor del contrato
Anexos: Lo enunciado
Archivado en: Contrato 188 de 2023

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA identificado con C.C. No. 1.031.421.892 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 023 de 2023, 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 agosto de 2023, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	70528107
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	$238.000
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	$304.000
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	$10.000
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.

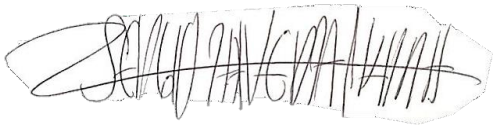
2. Tengo dos o más trabajadores o contratistas, asociados a la actividad del contrato vinculados por al menos 90 días continuos o discontinuos: Si ☐ No ☒

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

   Porcentaje adicional para descontar _____

4. Pertenezco al régimen simple de tributación, por ende, no soy sujeto ni agente de retención en renta ni de industria y comercio (ICA).

En constancia de lo anterior, se suscribe en Bogotá D.C. a un (01) día del mes septiembre de 2023.



SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA
CC 1.031.421.892

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	1031421892	SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA	CL 12B 71D 31 IN 7 AP 604	3212007334	hermeinsaavedra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	01/09/2023	70528107	$552.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	238.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		304.000	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	6.100				6.100	0	0	6.100			61	10.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	238.000	238.000
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	552.000	552.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031421892	SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA		CL 12B 71D 31 IN 7 AP 604	3212007334	hermeinsaavedra@gmail.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
SI

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	
2023-08	2023-08	I	01/09/2023	70528107	$552.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1031421892	SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID	57	0			N																	25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	238.000	14-11	1.900.000	1	10.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a8042ff7aeb21261582d6d86d981225f94335c4256ef6fa06094c687ce52418347fab89619787a490adedadd41b0c04a

Número de Factura: FE-21
Fecha de Emisión: 29/08/2023
Fecha de Vencimiento: 13/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
Nombre Comercial: SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
Nit del Emisor: 1031421892
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6209

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 12 B 71 D 31 BL 7 AP 604
Teléfono / Móvil: 4638587
Correo: hermeinsaavedra@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Archivo General de la Nación
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800128835
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: carrera 6 # 6 - 91
Teléfono / Móvil: 3282888
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	10	Actividades Contrato 188 2023	NIU	1,00	$ 4.750.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.750.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$33-04-00;Cont 188-2023;juan.conde@archivogeneral.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-09-01 09:22:02
Documento generado el: 2023-09-01 09:22:00
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.750.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.750.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.750.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.750.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049800315 Rango desde: 17 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2023-11-30

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14868819591

(415)7707212489984(8020) 000001486881959 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 1 4 2 1 8 9 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 1 4 2 1 8 9 2	2 0 0 8 0 7 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAAVEDRA	SIERRA	SERGIO	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 12 B 71 D 31 IN 7 AP 604

42. Correo electrónico: hermeinsaavedra@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 6 3 8 5 8 7	3 2 1 2 0 0 7 3 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 9 1	2 0 1 7 0 1 0 1	6 2 0 1	2 0 1 4 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	7	4	9	5	2																		

22- Obligado a cumplir deberes formales a
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 03 / 08 : 34: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868819591

(415)7707212489984(8020) **000001486881959 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 1 4 2 1 8 9 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 8 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 9 9 4 9 8 9	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2	1 0 1	2 0 2 2 0 1 3 0		-
3	1 0 2	2 0 2 2 0 1 3 0		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Angel Alberto Mora Alba 11:17 a. m.

FE21	29/08/2023 9:21:58 a. m.	1/09/2023 9:59:20 a. m.	7/09/2023 3:03:01 p. m.	7/09/2023 3:03:01 p. m.	1031421892	SERGIO SAAVEDRA SIERRA DAVID	AceptadaTacitamente