Contrato / Convenio No. **262-2023**	
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: **Tania Lorena Vargas Ceballos**	No. de Identificación: C.C. **1026580935** NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. **04**	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodo de Reporte **01/10/2023 al 31/10/2023**	
Valor por Pagar **3.217.000**	Fuente de Financiación: Nación ☒ Propios ☐
Cuenta Bancaria No **46700042871** Banco **Bancolombia**	Corriente ☐ Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para la descripción de archivos históricos de la Sección República, fondo Secretaria de Guerra y Marina.
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	**14/07/2023**
Valor Inicial Contrato **$ 16.085.000**	Adiciones (si Aplica) **$**
Fecha Adición:	Prorrogas (si Aplica):
Valor Final Contrato: **$ 16.085.000**	Plazo de Ejecución: 15 de diciembre de 2023
Nombre del Supervisor: **WILLIAM MANUEL MARTINEZ JIMENEZ**	Cargo: **Supervisor y Coordinador del Grupo de Organización y Reprografía** Grupo: **Grupo de Organización y Reprografía.**

INFORME DEL CONTRATISTA

El suscrito **Tania Lorena Vargas Ceballos** en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

b. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: Las establecidas en el estudio previo de condiciones y que por su naturaleza y esencia se consideran imprescindibles para su correcta ejecución.

1**.** Entregar el formato de descripción (ISAD-G) correctamente diligenciado para un mínimo de cuatro (4) unidades de almacenamiento (cajas o legajos) por mes, para un total de 16 unidades, pertenecientes al fondo Secretaría de Guerra y Marina, asignados por el supervisor.

Actividades:

Descripción de los siguientes legajos del Fondo Secretaría de Guerra y Marina de la Sección República:

Legajo 283 (1194 folios), con 18 registros (unidad documental)

Legajo 284 (1146 folios), con 16 registros (unidad documental)

Legajo 285 (1174 folios), con 16 registros (unidad documental)

Legajo 286 (1143 folios), con 16 registros (unidad documental)

Total: En el periodo comprendido entre 01 al 31 de octubre de 2023 fue descrito un total de cuatro (4) Legajos, con 66 registros (unidades documentales), que se encuentran en la base de datos ISAD – G.

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: 262 de 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
FAMISANAR	**OCTUBRE**	**160.900**
COLPENSIONES	**OCTUBRE**	**205.900**
SURA	**OCTUBRE**	**6.800**

Se adjuntan un (1) folios legibles de la planilla de pago de aportes a la seguridad social.



TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS
Nombre Completo Contratista

CC No. 1.026.580.935

El suscrito **William Manuel Martínez Jiménez** en calidad de supervisor del contrato No. 262 de 2023 suscrito con **Tania Lorena Vargas Ceballos**; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo **01 de octubre al 31 de octubre 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 contratista presentó los productos de las actividades descritas en el informe en cumplimiento de las obligaciones adquiridas. Los productos reposarán en la serie documental 530.27.25. Planes de organización de fondos documentales.

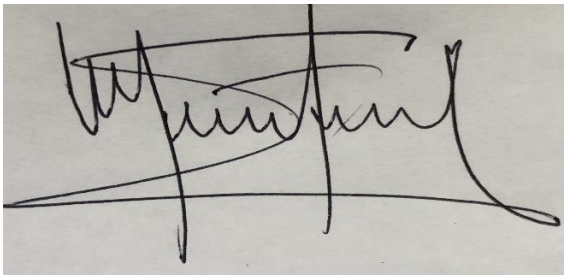
Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y/o aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.

(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.

31 de octubre de 2023



WILLIAM MANUEL MARTINEZ JIMENEZ
Supervisor y Coordinador del Grupo de Organización y Reprografía

Proyectó: Tania Lorena Vargas Ceballos - Contratista
Reviso: William Manuel Martínez Jiménez-. Supervisor y Coordinador – Grupo de Organización, y Reprografía
Anexos: 2 Folios (comprobante de pago seguridad social y RUT)
Archivado: Oficina Asesora Jurídica 121.11.08. Contrato de Prestación de Servicios

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, **TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS** identificado con C.C. No. **1026580935** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. **262** 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 octubre, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	**1057634728**
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	**160.900**
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	**205.900**
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	**6.800**
Aporte Voluntario a Fondos de Pensiones (Art. 126-1 ET)	0
Fondo de Solidaridad Pensional	0
Aportes con destino a cuentas AFC (ART. 126-4 ET)	0
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0
Por dependientes (Art. 387 ET)	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0

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 a los 31 días del mes octubre de 2023.



TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS
C.C. 1026580935

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-19, 10:14:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057634728

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8855814260

PAGADO 19/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS		
Documento	CC1026580935	**Dirección**	CL 70A #115 D - 66 BIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114613535
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026580935	TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.286.800	$ 205.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.286.800	$ 160.900	0,522	$ 1.286.800	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.286.800	$ 1.286.800	$ 1.286.800	$ 0	$ 205.900	$ 160.900	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.600	$ 0	$ 373.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14729882824

(415)7707212489984(8020) **000001472988282 4**

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

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
VARGAS	CEBALLOS	TANIA	LORENA

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 70 A BIS 115 D 66

42. Correo electrónico: tanilorenita@hotmail.com

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

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
8 5 2 2	2 0 1 9 0 8 0 5					

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 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2021 - 01 - 07 / 11 : 45: 22

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 VARGAS CEBALLOS TANIA LORENA
985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO