## ANEXO INFORME DE SUPERVISIÓN

| | |
|---|---|
| Contrato / Convenio No. **379 DE 2023** | |
| Tipo de Contrato / Convenio:<br>**Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☒ **Obra** ☐<br>**¿Otro ☐ Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Nombre del Contratista o Entidad:<br>**Yurley Mayerly Cepeda Ortiz** | No. de Identificación:<br>C.C. **1.096.906.835**<br>NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Informe de Supervisión No. **2** | Lugar de Prestación del Servicio:<br>**Bogotá** ☒ **Funza** ☐<br>**¿Otros ☐ Cuál?** Haga clic o pulse aquí paraescribir texto. |
| Periodo de Reporte **OCTUBRE 2023** | |
| Valor por Pagar **$ 6.500.000** | Fuente de Financiación: Nación<br>Propios ☒ |
| Cuenta Bancaria No. 32960234862<br>Banco: **BANCOLOMBIA** | Corriente ☐<br>Ahorros ☒ |
| Objeto del Contrato: | Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión precontractual, contractual y poscontractual del archivo general de la nación. |
| Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento: | **1 DE SEPTIEMBRE DE 2023** |
| Valor Inicial Del Contrato: $ 26.000.000 | Adiciones (si Aplica) **$** |
| Fecha Adición: | Prorrogas (si Aplica): |
| Valor Final Del Contrato: $ 26.000.000 | Plazo de Ejecución: **HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2023.** |
| Nombre del Supervisor: **FREDY MANUEL FLORES MORENO** | Cargo: **JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA**<br>Grupo: **DIRECCIÓN** |

### INFORME DEL CONTRATISTA

La suscrita **Yurley Mayerly Cepeda Ortiz** en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

1. Apoyar las diferentes etapas de los procesos de selección, con el fin de publicarlos a través de la plataforma SECOP II y Tienda Virtual del Estado Colombiano, cuando le sean asignados de acuerdo con el Plan Anual de Adquisiciones establecido por la Entidad.

**Desarrollo:** Para el presente periodo se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la citada obligación así:

- ✓ Proceso: Selección Abreviada de menor cuantía SAMC-008-2023 cuyo objeto es: “Mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos arquitectónicos y adecuaciones a las instalaciones del Archivo General de la Nación.” Etapa: Pliegos definitivos.

2. Revisar y tramitar la suscripción de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, a través de la plataforma SECOP II, que le sean asignados por el supervisor del contrato.

**Desarrollo:** Para el presente periodo se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la citada obligación así:

- ✓ Contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión: Se revisaron, proyectaron y publicaron en la plataforma SECOP ll los siguientes contratos:

CONTRATO AGN-432-2023

CONTRATO AGN-447-2023

3. Revisar y tramitar las modificaciones contractuales, a través de la plataforma SECOP II o Tienda Virtual del Estado Colombiano, que sean sometidas a su estudio.

**Desarrollo:** Para el presente periodo se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la citada obligación así:

- ✓ Adición y Prórroga: Se revisaron, proyectaron y publicaron en SECOP II las siguientes adiciones y prórrogas así:

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-150-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-158-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-166-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-365-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-303-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-165-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-169-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-368-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-159-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-167-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-369-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-373-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-080-2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO AGN-207-2023

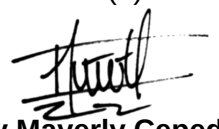
**CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**
(Decreto 2271 junio
18 de 2009 y Art. 126-1 del E.T.)

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: 379 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 |
|---|---|---|
| **SANITAS** | SEPTIEMBRE | 325.000 |
| **PROTECCIÓN** | SEPTIEMBRE | 416.000 |
| **SURA** | SEPTIEMBRE | 13.600 |

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



**Yurley Mayerly Cepeda Ortiz**

**C.C 1.096.906.835 de Chipatá**

El suscrito **FREDY MANUEL FLOREZ MORENO** en calidad de supervisor del contrato No. **379 de 2023** suscrito con **Yurley Mayerly Cepeda Ortiz**; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo 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:

| |
|---|
| |

Igualmente, certifico que la 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, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018.

**(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: 1 de noviembre de 2023**.**

FREDY MANUEL FLOREZ MORENO

Firmado digitalmente por FREDY MANUEL FLOREZ MORENO
Fecha: 2023.11.01 08:59:35 -05'00'

**FREDY MANUEL FLOREZ MORENO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisor Contrato 379 de 2023**.**

Proyectó: Yurley Mayerly Cepeda Ortiz.
Reviso: Fredy Manuel Florez Moreno

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

Yo, Yurley Mayerly Cepeda Ortiz identificado con C.C. No. 1.096.906.835 de Chipatá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 379 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 septiembre de 2023, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

| | |
|---|---|
| Planilla de Pago No. | **1058226828** |
| Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T) | 325.000 |
| Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.) | 416.000 |
| Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012) | 13.600 |
| 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 D.C., el 01 de noviembre de 2023.

**Yurley Mayerly Cepeda Ortiz**
Identificación No: 1.096.906.835 de Chipatá

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-10-18, 01:10:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058226828

**Periodo Cotización:** septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

## PAGADO 13/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YURLEY MAYERLY CEPEDA ORTIZ | | |
| **Documento** | CC1096906835 | **Dirección** | CL 55 #35 - 46 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3023776604 |
| **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 1096906835 | YURLEY MAYERLY CEPEDA ORTIZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 2.600.000 | $ 416.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 2.600.000 | $ 325.000 | 0,522 | $ 2.600.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 754.600 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.600.000 | $ 2.600.000 | $ 2.600.000 | $ 0 | $ 416.000 | $ 325.000 | $ 13.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 754.600 | $ 6.400 | $ 761.000 |



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 2 Actualización

4. Número de formulario 14804352092

(415)7707212489984(8020) 000001480435209 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 6 9 0 6 8 3 5 | 2 | 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 9 6 9 0 6 8 3 5 | 2 0 1 1 0 7 1 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Chipatá 1 7 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CEPEDA | ORTIZ | YURLEY | MAYERLY |

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 55 CR 3546

42. Correo electrónico: mayi_s.c@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 6 0 1 2 3 | | | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### 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 - 01 - 04 / 19 : 08: 21

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 CEPEDA ORTIZ YURLEY MAYERLY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO