ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS**	**GCO-FO-48**

Contrato / Convenio No**. 051 de 2024**		
Tipo de Contrato / Convenio: **Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☐ **Obra** ☐ **Otro** ☐ **Cuál? _____**		
Nombre del Contratista o Entidad: OSCAR ALEJANDRO CARTAGENA ALGARRA	Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía No. de Identificación: 1018490445	
Objeto del Contrato: **Prestación de servicios profesionales para la elaboración de instrumentos archivísticos de recuperación y acceso a información sobre contenidos de fondos documentales históricos que custodia el AGN**		
Fecha de Suscripción: **09/02/2024**	Fecha de inicio del contrato: **12/02/2024**	
Plazo inicial del contrato: **10 Meses**	Fecha inicial de terminación: **12/12/2024**	
Valor inicial del contrato: 36.000.000		
Prorrogas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Fecha final de terminación: **12/12/2024**	
Plazo final del contrato: **12/12/2024**		
Adiciones: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Valor final del contrato: 36.000.000	
Planilla: 1063343268	Mes vencido [X]	Mes anticipado [ ]
Código Actividad Económica RIT (registro de identificación tributaria) 72202		
Informe de Supervisión No. 05	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Periodo de Reporte: junio de 2024		
Valor a Pagar **$ 3.600.000**	Fuente de Financiación: Nación ☒ Propios ☐	
Cuenta Bancaria No **807-01027-1** Banco **Itaú**	Corriente ☐ Ahorros ☒	
Nombre del Supervisor: Jessica Mayerly Buitrago Molina	Cargo: **Supervisora y Coordinadora del Grupo de Organización y Reprografía** Grupo: **Organización y Reprografía**	

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

INFORME DEL CONTRATISTA

La/el suscrita/o Oscar Alejandro Cartagena Algarra, en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato así:

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

Actividades:

Descripción de los siguientes tomos del fondo de Secretaría de Guerra y Marina de la sección República

1. Tomo 460 (1168 folios) con 5 registros (unidades documentales)
2. Tomo 461 (1235 folios) con 5 registros (unidades documentales)
3. Tomo 462 (1214 folios) con 10 registros (unidades documentales)
4. Tomo 463 (1006 folios) con 8 registros (unidades documentales)

En el mes de abril se describió un total de veintiocho (28) unidades documentales.

2. Generar los puntos de acceso normalizados para las descripciones documentales elaboradas.

A partir de las descripciones realizadas por cada unidad documental de cada tomo (460, 461, 462 y 463 respectivamente) se generaron puntos de acceso de la siguiente forma: Se tuvo en cuenta datos relativos a nombres, cargos, oficios, rangos militares, lugares, tipos documentales y temáticos para crear los descriptores y registrarlos acorde a la norma ISAD-G.

3. Informar al supervisor de las inconsistencias y daños identificados en la documentación.

En las notas de cada unidad documental se señalan casos notorios como folios en blanco, daños detectados en los documentos (rasgaduras o piezas faltantes) y folios faltantes o que carecen de foliación.

En el presente link se encuentra una carpeta en la cual se deja constancia de los documentos entregados como soporte del trabajo del presente mes de junio.

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: 051 de 2024 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 efectuó así:

Nombre EPS, AFP y ARL	**Periodo de pago**	**Valor aporte para deducir de la base de retención en la fuente***
(EPS) Famisanar	Mayo	$ 180.000
(AFP) Protección	Mayo	$ 230.400
(ARL) Sura	Mayo	$ 7.600

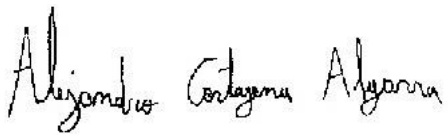
*Su consideración como ingreso no constitutivo de renta aplica únicamente en el caso de pagar la planilla de manera anticipada (Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales, Oficio 0013, Concepto 0454 del 10 de enero de 2020)

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

RELACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

N. PLANILLA	MES PLANILLA	IBC (base de cotización)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SALUD (sin intereses)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE PENSIÓN (sin intereses)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE ARL (sin intereses)
1063343268	Mayo	$1.440.000	$ 180.000	$ 230.400	$ 7600

NOTA: Se deberá adjuntar los documentos: registro código actividad económica (RIT), registro único tributario (RUT), que soportan su actividad económica. Si en el RUT aparece que está obligado a facturar electrónicamente, se debe adjuntar la factura.



Oscar Alejandro Cartagena Algarra
Tipo y número de identificación. Cédula de Ciudadanía: 1018490445

La suscrita Jessica Mayerly Buitrago Molina en calidad de supervisor del contrato No. 051 de 2024 suscrito con Oscar Alejandro Cartagena Algarra; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo de junio de 2024, 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.

Favor imprimir a doble clara

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

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, 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.

El pago de los aportes correspondientes al mes de mayo de 2024 son responsabilidad del contratista.

Fecha de expedición del informe: 30 de junio de 2024



Jessica Mayerly Buitrago Molina
Coordinadora del Grupo de Organización y Reprografía

Proyectó: Oscar Alejandro Cartagena Algarra – Contratista
Reviso: Jessica Mayerly Buitrago Molina – Supervisora
Anexos: Planilla de pago de seguridad social -EPS, pensión y ARL- (1), RUT (1), RIT (1)
Archivado: Serie documental. contratos

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, Oscar Alejandro Cartagena Algarra identificado con C.C. No. 1018490445 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 051 de 2024, 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, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	1063343268
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	$180.000
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	$230.400
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	$7.600
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 a los 30 días del mes junio de 2024.

Nombre completo contratista: Oscar Alejandro Cartagena Algarra
Identificación No C.C 1018490445

Favor imprimir a doble cara

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-04, 03:17:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	OSCAR ALEJANDRO CARTAGENA ALGARRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018490445
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063343268
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	682202199
Banco	(1006) - BANCO ITAU
Valor	$ 418.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 180.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.600	$ 0
		SubTotales:		$ 418.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 418.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-02, 08:10:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063343268

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 04/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALEJANDRO CARTAGENA ALGARRA		
Documento	CC1018490445	**Dirección**	CR 112F #80 - 85 CASA 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4639323
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 1018490445	OSCAR ALEJANDRO CARTAGENA ALGARRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.440.000	$ 230.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.440.000	$ 180.000	0,522	$ 1.440.000	$ 7.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.000

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
$ 1.440.000	$ 1.440.000	$ 1.440.000	$ 0	$ 230.400	$ 180.000	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.000	$ 0	$ 418.000

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973548239

(415)7707212489984(8020) 000001497354823 9

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

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: CR 112 F 80 85 CA 21

42. Correo electrónico: oscar.cartagena.a@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 5 9 0 6 7 8	4 6 3 9 3 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Usuarios 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 2024 - 01 - 18 / 12 : 56: 12

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARTAGENA ALGARRA OSCAR ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/01/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 1018490445	OSCAR ALEJANDRO CARTAGENA ALGARRA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 112 F 80 85 CA 21 Teléfonos: 4639323

Dirección electrónica: oscar.cartagena.a@gmail. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 30/12/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 17/04/2020

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 14/11/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 72202 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD