Contrato / Convenio No**. 036**		
Tipo de Contrato / Convenio: **Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☐ **Obra** ☐ **Otro** ☐ **Cuál? _____**		
Nombre del Contratista o Entidad: **ANDRES FELIPE ALCÁZAR GÓMEZ**	Tipo de identificación: **C.C** No. de Identificación: **1192903877**	
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: **27/02/2025**	Fecha de inicio del contrato: **27/02/2025**	
Plazo inicial del contrato: **Ocho(8)Meses**	Fecha inicial de terminación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Valor inicial del contrato: 31.200.000		
Prorrogas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Fecha final de terminación: **26/10/2025**	
Plazo final del contrato: **26/10/2025**		
Adiciones: Se adjuntan certificados de afiliación a seguridad social	Valor final del contrato: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Planilla: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Mes vencido [X]	Mes anticipado ☐
Código Actividad Económica RIT (registro de identificación tributaria) _8299_____		
Informe de Supervisión No. Primero	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Periodo de Reporte: 27 al 28 de febrero de 2025		
Valor a Pagar **$ 260.000.**	Fuente de Financiación:	Nación ☒ Propios ☐
Cuenta Bancaria No **67862720994** Banco **Bancolombia**	Corriente ☐ Ahorros ☒	
Nombre del Supervisor: **Jessica Mayerly Molina Buitrago**	Cargo: supervisora y coordinadora del grupo de Organización y Reprografía. Grupo: Organización y Reprografía.	

INFORME DEL CONTRATISTA

La/el suscrita/ Andrés Felipe Alcázar Gómez, en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato así:

1. Presentar un plan de trabajo acompañado de las actividades que se realizaron, dentro de los dos (2) días siguientes al cumplimiento de los requisitos y ejecución del contrato.

Actividades.

1. En el periodo comprendido entre el 27 y 28 del mes de febrero se hizo entrega del plan de trabajo y cronograma de actividades del presente año 2025.
2. Las actividades de trabajo se pueden consultar en el siguiente enlace.

https://archivogeneral-my.sharepoint.com/personal/jessica_molina_archivogeneral_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjessica%5Fmolina%5Farchivogeneral%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGrupo%20de%20Organizacion%20y%20Reprograf%C3%ADa%2FGOR%5F2025%2F2%2E%20Seguimiento%2F4%2E%20Informes%20Contratistas%2F1%2E%20Descripci%C3%B3n%2FAndr%C3%A9s%20Alcazar%2FFebrero&e=5%3A8f565d5b8d1c4610888b672ca194a6a2&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1741276358820&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=bb615be0%2D72a0%2Db719%2Dbdab%2D67c1db419e5f&FolderCTID=0x0120008175790EE389EB478111F9401471DD94&view=0

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: **036** de **2025** 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)	NA	
(AFP)	NA	
(ARL)	NA	

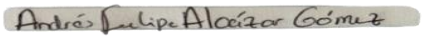
*Su consideración como ingreso no constitutivo de renta aplica únicamente en el caso de pagar la planilla de manera anticipada (Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales, Oficio 0013, Concepto 0454 del 10 de enero de 2020)

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

RELACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

No. PLANILLA	MES PLANILLA	IBC (base de cotización)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SALUD (sin intereses)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE PENSIÓN (sin intereses)
NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA

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.



Andrés Felipe Alcázar Gómez
CC. 1192903877

El suscrito **Jessica Mayerly Molina Buitrago** en calidad de supervisor del contrato No.**036** suscrito con **Andrés Felipe Alcázar Gómez**; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo del **27 de febrero al 28 de febrero de 2025**, 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 presento los productos de las actividades descritas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas. Los productos reposarán en la serie documental 530.27.25

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 _____ son responsabilidad del contratista.

Fecha de expedición del informe: 6 de marzo de 2025

Jessica Mayerly Molina Buitrago
Supervisora y Coordinadora del grupo de Organización y Reprografía.

Proyectó: **Andrés Felipe Alcázar Gómez**
Reviso: **Jessica Mayerly Molina Buitrago**
Anexos: 3 Folios (RUT, RIT, Certificados de seguridad social)
Archivado: Oficina de Asesoría Jurídica 121.11.08. Contrato de prestación de servicios.

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, **Andrés Felipe Alcázar Gómez identificado** con C.C. No. **1192903877** de **Cartagena**, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. **036** de **2025**, 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 _____, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	
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 **6** del mes **marzo** de **2025**.

Andrés Felipe Alcázar Gómez
CC. 1192903877

Andrés Felipe Alcázar Gómez

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14831477431

(415)7707212489984(8020) 000001483147743 1

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

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 1 9 2 9 0 3 8 7 7	2 0 1 8 0 2 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALCAZAR	GOMEZ	ANDRES	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR VILLA GRANDE DE INDIA 2 MZ 13 LT 4

42. Correo electrónico: alcazarg@unicartagena.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 2 9 1 2 0 1	

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
8 2 9 9	2 0 2 2 0 6 0 3							

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2022 - 06 - 03 / 14 : 36: 59

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 GUTIERREZ CANTILLO JUAN CARLOS

985. Cargo Analista IV

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:06/02/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 1192903877	ANDRES FELIPE ALCAZAR GOMEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 71 # 120 49 APTO 201 Teléfonos: 3008291201

Dirección electrónica: aalcazarg1@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 06/02/2024 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1:

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Andres Felipe Alcazar Gomez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1192903877,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1192903877
NOMBRES Y APELLIDOS	Andres Felipe Alcazar Gomez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/02/2000
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	31/01/2024
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	31/01/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1192903877 ANDRES FELIPE ALCAZAR GOMEZ Desde 31/01/2024 - Vigente

Generado por lujduque 17/01/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANDRES FELIPE ALCAZAR GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1192903877,** se encuentra afiliado/a desde **25/01/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 06 de marzo de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ANDRES FELIPE ALCAZAR GOMEZ identificado(a) con C1192903877 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11929038772506533710

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.11

Bogotá, febrero 2025

1. **OBJETO:**

Presentar al supervisor del contrato 036 del año 2025 la elaboración de un plan de trabajo, relativo a las actividades que se desarrollaran durante los ocho meses de ejecución del contrato.

RESUMEN:

El siguiente plan de trabajo se llevará a cabo con el objetivo de elaborar instrumentos de descripción de 32 tomos del fondo documental “Secretaría de Guerra y Marina” correspondiente a la sección República. Esto conforme a las indicaciones recibidas por el supervisora del contrato.

2. Contenido

Volumen del fondo documental.
El fondo documental de la secretaría de guerra y marina de la sección república se encuentra conformado por 1619 tomos.

Fechas extremas de la documentación del fondo.

La documentación contiene fechas entre 1812 y 1853.

Estado de la documentación.

La documentación se encuentra organizada en expedientes que se encuentran reunidos en tomos o legajos de alrededor de 800 o 1200 folios, que se encuentran en una organización cronológica variada.

Propuesta para ejecución de contrato.
Para llevar a cabo la ejecución del contrato 036. El proceso de descripción es de un tomo por semana, es decir, 4 tomos por mes. De acuerdo con las condiciones establecidas en las obligaciones contractuales, para así tener un total de 32 tomos durante el plazo estipulado de ocho meses.

Propuesta para la consolidación de una base de datos de índices temáticos.

Durante los primeros días de ejecución del contrato 036 del año 2025 se realizará una revisión, depuración y consolidación de índices temáticos del fondo documental secretaría de guerra y marina.

En algún momento del tiempo de ejecución del contrato 036 se prestará la debida colaboración para las actividades de actualización de la guía de tesoros documentales del Archivo General de la Nación. Esto según las indicaciones proporcionadas por la supervisora del contrato.

Al final de cada mes se presentará a la supervisora un informe final conforme a las actividades técnicas realizadas. De igual forma, finalizado el periodo de ejecución del contrato, se presentará a la supervisora un informe final en compañía de la base de datos, producto del trabajo realizado.

3. **Cronograma.**

Se anexará el cronograma en un formato de Excel.

Elaborado por.

Andrés Felipe Alcázar Gómez.
Profesional contratista Grupo de Organización y Reprografía.
Contrato 036 de 2025.



Vo.B. Jessica Mayerly Molina Buitrago
Coordinadora Grupo de Organización y Reprografía