ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA	**INFORME DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS O CONVENIOS**	**GCO-FO-025**

Contrato / Convenio No. **161 de 2020**	
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: **Martha Patricia Vargas Moreno**	No. de Identificación: C.C. **51980182** NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. **2**	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐
Periodo de Reporte **del 1 al 30 mayo 2020**	**Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Valor por Pagar **$ 4.140.000**	Fuente de Financiación: Nación ☒ Propios ☐
Cuenta Bancaria No **20495743097** Banco **Bancolombia**	Corriente ☐ Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	Prestar servicios profesionales en actividades de capacitación presencial y/o virtual en materia archivística, para el fortalecimiento de las instancias e instituciones del Sistema Nacional de Archivos.
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	**06/03/2020**
Valor Inicial Contrato **$5.940.000**	Adiciones (si Aplica) **$**
Fecha Adición:	Prorrogas (si Aplica): $
Valor Final Contrato: **$5.940.000**	Plazo de Ejecución: hasta el 30 de mayo de 2020
Nombre del Supervisor: Eliana Paola Barragán Murillo	Cargo: **Coordinadora** Grupo: **Grupo de Articulación y Desarrollo del Sistema Nacional de Archivos**

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

INFORME DEL CONTRATISTA

El suscrito Martha Patricia Vargas Moreno en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

1.Dentro de los cinco (05) días siguientes a la legalización del contrato, presentar al supervisor un cronograma de trabajo donde se proyecten las actividades, los productos y las fechas de entrega, conforme a las obligaciones contractuales.

Se acordó con el Supervisor del contrato, acogerse a los cronogramas ya establecidos por el AGN para las capacitaciones virtuales y/o presenciales.

2. Brindar capacitación presencial y virtual en temas relacionados con la función archivística y demás temáticas relacionadas con la gestión documental, de acuerdo con los eventos programados por el Archivo General de la Nación.

Se continuó con la capacitación virtual en Metodología para la Elaboración de Inventarios y transferencias documentales con 200 participantes**,** desde el 1 de abril hasta el 6 de mayo de 2020, a través del aula virtual http://e-learning.archivogeneral.gov.co/course/view.php?id=35. Todos los soportes en relación a despejar o aclarar dudas o comentarios a las réplicas de los participantes quedan guardados en la plataforma e-learning del AGN. Para un total de seis (6) horas en esta actividad.

Se realizaron las capacitaciones programadas, resultado de las actividades de la Estrategia de Enlaces Territoriales - 2020, en donde se dictaron Talleres de capacitación con una metodología de exposición magistral apoyada en diapositivas, de tal manera que al finalizar cada temática se realizó un taller práctico en donde se logró la participación de los capacitados virtualmente.

Cronograma de capacitaciones realizadas en el mes de marzo Enlaces Territoriales.

ENTIDAD	TEMA	MAYO										HORARIO
		L	M	J	V	M	C	J	M	J	V	
		11	12	14	15	19	20	21	26	28	29	
Alcaldía de Barrancabermeja	Metodología para la elaboración de inventarios y transferencias documentales						4	4				8:30 AM - 12:30 M
Alcaldía de el Playón	Metodología para la elaboración de inventarios y transferencias documentales	4	4									8:30 AM - 12:30 M
Alcaldía de El Calvario	Metodología para la elaboración de tablas de retención documental - TRD									4	4	8:30 AM - 12:30 M
Gobernación de Santander	Aplicación de tablas de retención documental - TRD y			4	4							8:30 AM - 12:30 M

	tablas de valoración documental - TVD											
Conferencia virtual	Valoración documental: conceptos y metodologías					3						9:00 AM – 12:00 M
Conferencia virtual	ABC de la creación de formas, formularios y documentos								3			9:00 AM – 12:00 M
Capacitación Alcaldía Municipal de Zipacón	Organización de archivos											9:00 AM – 11:00 AM

En estas actividades se invirtió un total de cuarenta (40) horas.

3. Elaborar los informes finales de evaluación de los eventos de capacitación presenciales y virtuales, conforme a los lineamientos brindados por el supervisor.

Se diligencia el informe remitido para tal fin, por parte de la Supervisión del contrato y se adjunta a este informe.

4. Desarrollar documentos, tutoriales, presentaciones y demás documentos relacionados con su área de capacitación.

Se desarrollaron presentaciones en power point en donde se desarrollaron las temáticas para cada una de las capacitaciones relacionadas en el cuadro "*Cronograma de capacitaciones realizadas en el mes de marzo Enlaces Territoriales.",* ya enunciado en la obligación 2 de este informe.

5. Desplazarse a nivel nacional en cumplimiento de su objeto contractual, previo visto bueno del ordenador del gasto.

Sin programación para desplazamiento a nivel nacional, por causas del coronavirus-19.

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: 161 de 2020 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	**Abril**	$270.200
PROTECCIÓN	**Abril**	$ 345.800
POSITIVA	**Abril**	$ 11.300

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



MARTHA PATRICIA VARGAS MORENO
CC No.51.980.182

La suscrita Eliana Paola Barragán Murillo en calidad de supervisora del contrato No. 161 de 2020 suscrito con Martha Patricia Vargas Moreno; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 1 al 30 de mayo, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

- Como consta en lo expuesto por el informe del contratista, se han atendido a las directrices dadas por el supervisor y obligaciones del contrato para el periodo relacionado.
- Los aportes correspondientes al mes de mayo es responsabilidad del contratista realizar el pago.

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 $103.515, pensión $132.499 y riesgos laborales $4.400, 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 mayo es responsabilidad del contratista realizar el pago.

Fecha de expedición del informe: 1 de junio de 2020

Firmado digitalmente da Eliana Paola Barragán Murillo
ND: cn=Eliana Paola Barragán Murillo, o=Archivo General de la Nación, ou=Grupo de Articulación y Desarrollo del SNA, email=eliana.barragan@archivogeneral.gov.co, c=CO
Data: 2020.06.01 08:43:14 -05'00'

ELIANA PAOLA BARRAGÁN MURILLO
Coordinadora Grupo de Articulación y Desarrollo del Sistema Nacional de Archivos

Proyectó: Martha Patricia Vargas Moreno
Reviso: Eliana Paola Barragán Murillo
Anexos: Aporte a seguridad social
Archivado: Serie documental. Expediente del contrato 161 de 2020

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, Martha Patricia Vargas Moreno identificado con C.C. No. 51.980.182 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 161 de 2020, 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 abril, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	**7748779425**
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	$ 270.000
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	$ 345.800
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	$ 11.300
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)	

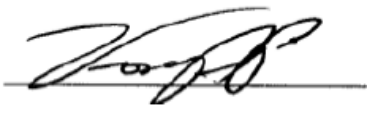
Adjunto soportes del pago y deducciones solicitadas.

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 el 1 de junio de 2020.



Martha Patricia Vargas Moreno
Identificación No 51.980.182

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51980182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARTHA PATRICIA VARGAS MORENO	PATRICIA PATRICIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45 SUR N°72B-17 TORRE 8 APTO. 202	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	**7748779425**	TIPO DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				594035469

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 345.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 345.800	$ 0	$ 345.800
SUBTOTALES:										**$ 345.800**	**$ 0**	**$ 345.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.200	$ 0	$ 0	$ 270.200
SUBTOTALES:													**$ 270.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 270.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 13.000	$ 0	$ 13.000
SUBTOTALES:			**$ 13.000**	**$ 0**	**$ 13.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 51980182	VARGAS MORENO MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.161.120				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 2.161.120	$ 345.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.161.120	$ 270.200	$ 0	$ 270.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.161.120	51980182	$ 11.300	30	$ 2.161.120	CCF24-COMPENSAR	$ 13.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 640.300

Planilla Pagada