Contrato / Convenio No**. 057-2026**		
Tipo de Contrato / Convenio: **Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☐ **Obra** ☐ **Otro** ☐ **Cuál? _____**		
Nombre del Contratista o Entidad: **SARAY ÁLVAREZ PÉREZ (CEDENTE)** **VALENTINA NAVARRO CORREA (CESIONARIO)**	Tipo de identificación: **Cedula de ciudadanía** No. de Identificación: **1001976237 (CEDENTE)** **1002371086 (CESIONARIO)**	
Objeto del Contrato: **Prestar servicios profesionales para la elaboración de instrumentos archivísticos orientados a la recuperación y el acceso a la información de los fondos documentales históricos custodiados por el Archivo General de la Nación (AGN). GOR2**		
Fecha de Suscripción: **14/01/2026**	Fecha de inicio del contrato: **15/01/2026**	
Plazo inicial del contrato: **8 meses**	Fecha inicial de terminación: **14/09/2026**	
Valor inicial del contrato: 32.000.000,00		
Prorrogas:	Fecha final de terminación: **14/09/2026**	
Plazo final del contrato: **14/09/2026**		
Adiciones: N/A	Valor final del contrato: **32.000.000**	
Planilla: Se adjuntan certificados de afiliación a seguridad social	Mes vencido [X]	Mes anticipado ☐
Código Actividad Económica RIT (registro de identificación tributaria) _____8299_____		
Informe de Cesión de contrato No. 01	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Periodo de Reporte: ABRIL		
Valor a Pagar **4.000.000**	Fuente de Financiación:	Nación ☒ Propios ☐
Cuenta Bancaria No **48455006786** Banco **Bancolombia**	Corriente ☐ Ahorros ☒	
Nombre del Supervisor: **Jessica Mayerly Molina Buitrago**	Cargo: **Coordinadora** Grupo: **Organización y Reprografía**	

La/el suscrita/o Valentina Navarro Correa, 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 del cronograma de actividades a realizar, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, para aprobación por parte del supervisor.**

EVIDENCIA**:** PLAN DE TRABAJO 2026 DE ENERO A SEPTIEMBRE Saray.docx

2. **Realizar el análisis del contenido de las unidades de conservación asignadas por el supervisor y verificar unidades documentales, fechas extremas, tipologías documentales, cantidad de folios y el estado de conservación.**

Evidencia: Durante el mes de abril se realizó el análisis de los contenidos del fondo documental Secretaría Guerra y Marina.

FONDO	TOMO	FECHAS
Secretaría Guerra y Marina	1196	1876 - 1878
Secretaría Guerra y Marina	1197	1878
Secretaría Guerra y Marina	1198	1876 - 1878
Secretaría Guerra y Marina	1199	1878

3. **Identificar y compilar la información que será incluida en las áreas del formato ISAD(G), de acuerdo con las indicaciones de diligenciamiento establecidas y las unidades documentales identificadas.**

Evidencia: En el enlace anexado se encuentra el formato correspondiente a las descripciones realizadas de los tomos 1196, 1197, 1198 y 1199, con unidades documentales legajos y expedientes.

Tomo 1196: **9** registros (Folios 1 - 1036)
Tomo 1197: **17** registros (Folios 1 - 1064)
Tomo 1198: **19** registros (Folios 1 - 1036)
Tomo 1199: **18** registros (Folios 1 - 1006)

Para un total de **63** registros del fondo Secretaría Guerra y Marina.
1. Base de datos ISAD-G. Secretaría de Guerra. (Valentina Navarro Correa).xlsx

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: 057- 2026 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***
(SANITAS)	**Marzo**	$219.800
(PROTECCIÓN)	**Marzo**	$281.400
(POSITIVA)	**Marzo**	$ 9.300

*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 (1) 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)**
1550884147	**Marzo**	1.750.905	218.900	280.200

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.

Valentina N.

Valentina Navarro Correa
CC.1002371086

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Bogotá
Yo, Valentina Navarro Correa identificado con C.C. No. 1002371086 de Envigado, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 057 de 2026, 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 30 días del mes abril.

Valentina N.

VALENTINA NAVARRO CORREA
Identificación No.1002371086

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 Valentina Navarro Correa, identificado(a) con CC número 1002371086, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1002371086
NOMBRES Y APELLIDOS	Valentina Navarro Correa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	26/08/2000
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	29/08/2025
FECHA DE 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	04/02/2026
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1002371086 VALENTINA NAVARRO CORREA Desde 20/03/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1002371086 VALENTINA NAVARRO CORREA Desde 27/01/2026 Hasta 31/01/2026CEDULA DE CIUDADANIA 1002371086 VALENTINA NAVARRO CORREA Desde 29/08/2025 Hasta 31/12/2025

Generado por interfaces 05/05/2026

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NAVARRO CORREA VALENTINA** identificado(a) con **CC** número **1.002.371.086** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de marzo de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 05 de mayo de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CER_AFI_2026027019139

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Valentina Navarro Correa identificado con CC. 1002371086 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Tipo y Numero de Documento	NI - 800128835

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/04/07	**Fecha inicio contrato**	2026/04/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/14
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1910101 - Actividades de bibliotecas y archivos, las actividades de documentacion e informacion realizadas por
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/09/14	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de mayo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05052026N1002371086A17726654.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141200071727

(415)7707212489984(8020) 000014120007172 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 3 7 1 0 8 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	CORREA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal: BRR LOS ALPES CR 21 C 15 28

42. Correo electrónico: vnavarroinv26@gmail.com

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

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 2025-08-22 / 08:01:27AM

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 BENITEZ ALVAREZ REINALDO TULIO

985. Cargo Inspector II

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:19/03/2026

CONTRIBUYENTE	C.C. 1002371086	VALENTINA NAVARRO CORREA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CARRERA 21 C # 15 - 28 LOS ALPES Teléfonos: 3017740383

Dirección electrónica: vnavarrov26@gmail.com Ciudad: MAGANGUE Municipio: BOLÍVAR

Fecha de Inscripción: 19/03/2026 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 19/03/2026

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.

Fuente: RIT-SHD

El suscrito Jessica Mayerly Molina Buitrago en calidad de supervisor del contrato No. 057 de 2026 celebrado entre el Archivo General de la Nación y Valentina Navarro Correa y que tiene como objeto **Prestar servicios profesionales para la elaboración de instrumentos archivísticos orientados a la recuperación y el acceso a la información de los fondos documentales históricos custodiados por el Archivo General de la Nación (AGN). GOR2**; certifico el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo abril, y realizo 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 430.31.20_Planes_Organizacion_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, 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 marzo son responsabilidad del contratista.

Fecha de expedición del informe:30/04/2026

JESSICA MAYERLY MOLINA BUITRAGO.
Coordinadora
Proyectó: Valentina Navarro Correa – Contratista -GID
Reviso: Jessica Molina Buitrago – Coordinador –GID
Anexos: Anexo de Informe, planilla, Rit, Rut.
Archivado: 120.12.09