Computadores para Educar	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Res. 000042 del 5-May-2020, Res. 000012 del 9-Feb-2021, Res. 000167 del 30-Dic-2021, Res. 000488 del 29-Abr-2022, Dec. 1625 de 2016 Art. 1.6.1.4.12. y 1.6.1.4.13.)	Código: GAF-032-F	Versión: 1
		Fecha: Diciembre/2025	Página 1 de 1

Nit. 830.079.479-5
No contribuyente - Responsable de IVA

Ciudad:	Fecha de Diligenciamiento:	Autorización DIAN DCPE 1.001 A DCPE 4.000 Res. No. 18764102380316 del 2025-12-01, vigencia 24 meses
Bogotá D.C.	**2026-05-04**	**DCPE**
		Nota: El consecutivo, la fecha de operación y de generación, será asignado una vez transmitido la información ante el SIIF-NACION

DATOS DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
Nombres y Apellidos o Razón Social: JENNY HASBLEIDY LOPEZ SANCHEZ	
Número de Identificación: 1032417908	
Ciudad y Dirección Fiscal: CRA 81 i # 70 b 39 sur, N/A	
Teléfono y/o Celular: 3112317484	
Correo Electrónico: jennylopez20@hotmail.com	
Contrato Número: GC-58-26-2026	
Ciudad donde ejecutó los servicios: BOGOTÁ, D.C.	
Periodo de cobro: TRES	**pago correspondiente al mes de:** abril de 2026

CONCEPTO DEL PAGO
Contratar la prestación de servicios técnicos y de apoyo al proceso de Gestión Documental, para la organización y creación de expedientes físicos y electrónicos, conforme a los lineamientos dados por el AGN Servicios profesionales prestados

VALOR EN PESOS	VALOR EN LETRAS
$ 3,500,000.00	tres millones quinientos mil pesos M/CTE

DILIGENCIAR SOLO PARA PAGOS POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Para efectos de la depuración de la retención en la fuente el beneficiario del pago manifiesta que:

SI X_____ NO _____ Los ingresos son por Rentas de Trabajo (Art. 103 E.T. Salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales).

SI _____ NO X_____ Soy pensionado

SI _____ NO X_____ Soy responsable del impuesto a las ventas IVA (Parág. 3 art 437 E.T.).

EN CASO DE REPRODUCCIÓN, SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA

Copia Controlada

* Los aportes a seguridad social se hicieron según consta en la(s) planilla(s) anexa número 76652983

* Computadores para Educar atendiendo lo dispuesto en el artículo 1.2.4.1.6. del decreto 1625 de 2016, entiende que lo manifestado por el beneficiario del pago es bajo la gravedad del juramento.

Firma del Beneficiario del Pago	Datos Bancarios del Beneficiario del Pago	
	Tipo de cuenta	Ahorros [X] Corriente [ ]
	Número de cuenta	488452053579
	Nombre del Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.
Nombre: JENNY HASBLEIDY LOPEZ SANCHEZ **C.C.:** 1032417908		

* Anexar copia del RUT actualizado solo en la primera compra del bien o servicio. (Art. 177-2 E.T.)

Copia Controlada

INFORME DE ACTIVIDADES

No 3 del Contrato /Convenio No. GC-58-26-2026 — Mes de Abril

Contratista	JENNY HASBLEIDY LOPEZ SANCHEZ
Documento	1032417908
Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Supervisor	Ángela Maria Molano Valenzuela
Periodo del Informe	Del 2025-04-01 al 2026-04-30.

Ejecución de Obligaciones

En ejecución del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. GC-58-26-2026 suscrito entre **Computadores para Educar** y **JENNY HASBLEIDY LOPEZ SANCHEZ** , en el periodo antes indicado, se desarrollaron las siguientes actividades y/o se entregaron los siguientes bienes:

Obligación N.º 1 Detalle de ejecución

Obligación:

Realizar la intervención del Archivo Central, aplicando los conocimientos archivísticos, evidenciando el cumplimiento por medio de la bitácora de actividades y registro fotográfico de la labor ejecutada.

Actividades desarrolladas:

En este mes se realizó el traslado de las cajas del archivo central que se encontraban en la bodega del contratista Skaphe al depósito contrato con el AGN. Continuando con la clasificación física de la información y la actualización del inventario, de estas actividades surte el diligenciamiento diario de la bitácora.

Evidencias:

Obligacion 1 bitacora actividades.docx

Copia Controlada

Obligación N.º 2 Detalle de ejecución

Obligación:

Procesar la información de manera ordenada para los procesos técnicos (clasificación, ordenación, depuración, foliación, cambio de unidades de almacenamiento, descripción y digitalización) reportando por cada actividad la cantidad procesada como las novedades encontradas en el archivo.

Actividades desarrolladas:

Para este mes se dio continuidad a la organización documental, y que de conformidad a lo establecido por las tablas de valoración (TVD) de la entidad, se realizó la clasificación por series de **844** cajas.
En donde se desarrolló un proceso que consistió en tomar las carpetas separarlas de acuerdo con su serie documental y posteriormente almacenarlas en cajas correspondiente a cada serie, reagrupándolas, de esta manera se está generando un adecuado orden a la información; esto conllevo a la organización de las cajas en la estantería para optimizar el uso del espacio como del almacenamiento dentro de las unidades, generando una correcta conservación de la información.
Dentro de esta labor de reagrupación y movimientos, se identificaron **26** cajas que presentaban deterioro físico, reemplazándolas por unidades de almacenamiento nuevas para la conservación de los documentos, reduciendo el riesgo de pérdida o daño de la información,
Las actividades desarrolladas en el mes de abril reflejan un avance significativo en el proceso de organización y conservación del archivo alineado con las normativas vigentes y las buenas prácticas archivísticas.

Evidencias:

Obligacion 2 clasificacion.docx

Copia Controlada

Obligación N.º 3 Detalle de ejecución

Obligación:

Llevar la actualización del Formato Único de Inventario Documental, de manera permanente y organizada, bajo el archivo compartido en línea, propendiendo por la seguridad de la información.

Actividades desarrolladas:

Durante el mes de abril se dio continuidad al proceso de actualización del inventario documental en el formato único de inventario documental (FUID) dispuesto por la entidad para dicha labor, y en cumplimiento de los lineamientos establecidos para la gestión y control de archivos.
Actualizando un total de **462** cajas las cuales corresponden a **5464** carpetas verificando la información contenida en cada uno de los registros; dentro de este proceso se realizó la revisión y ajustes de datos tales como series documentales, fechas extremas, contenido y ubicación garantizando la precisión y confiabilidad de la información consignada en el inventario. Esta actividad permite fortalecer el control archivístico facilitar la consulta de los documentos y asegurar la trazabilidad de la información contribuyendo a una adecuada gestión documental acorde con las normativas vigentes

Evidencias:

Obligacion 3 inventario.docx

Obligación N.º 4 Detalle de ejecución

Obligación:

Realizar la digitalización de la información bajo los parámetros establecidos por la entidad, verificando diariamente la calidad de las imágenes, el almacenamiento de estos y el reporte por cantidad de imágenes, carpetas y cajas procesadas en la ruta establecida para tal fin.

Actividades desarrolladas:

En este mes no se realizó la actividad relacionada con esta obligación.

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Obligación N.º 5 Detalle de ejecución

Obligación:

Realizar el movimiento de cajas necesarias para desempeñar las labores correspondientes a la intervención del archivo central, apoyar el traslado de ser necesario atendiendo las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo para dicha actividad.

Actividades desarrolladas:

Durante los días **6,7, y 8** de abril se llevó a cabo el proceso de traslado de **5070** cajas del archivo central, que se encontraban en la bodega del contratista (skaphe) hacia el depósito contratado con el archivo general de la nación (AGN). Por lo cual la entidad dispuso de vehículos tipo furgón los cuales permitieron el transporte organizado de las unidades de almacenamiento. Para las jornadas posteriormente mencionadas.

Una vez allegada a las instalaciones del (AGN), el personal de esta entidad apoyó en las labores del descargue del vehículo al depósito destinado por el AGN; Este proceso se llevó a cabo de manera manual utilizando carros de carga y ascensor, garantizando el manejo adecuado de las unidades documentales, de esta manera las cajas fueron organizadas en la estantería.

Evidencias:

Obligacion 5 traslado de cajas.docx

Obligación N.º 6 Detalle de ejecución

Obligación:

Brindar apoyo en la atención de los requerimientos relacionados con la gestión documental, tales como prestamos o entes de control dentro de los tiempos establecidos.

Actividades desarrolladas:

En este mes no se realizó la actividad relacionada con esta obligación.

Evidencias:

No especificado

Copia Controlada

Obligación N.º 7 Detalle de ejecución

Obligación:

Todas las demás que se deriven de la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y que se requieran para el cabal y correcto cumplimiento del contrato.

Actividades desarrolladas:

El 27 de abril se asiste a un taller de intervención psicosocial organizado por el área de talento humano en las instalaciones de compensar en la jornada de la mañana

Evidencias:

Obligacion 7 taller psicosocial.docx

Este documento ha sido generado electrónicamente para fines de supervisión contractual.

Copia Controlada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032417908	JENNY HASBLEIDY LOPEZ SANCHEZ	CR- 1° # 42- 49 sur	7544156	jennylopez20@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76652983	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032417908	JENNY HASBLEIDY LOPEZ SANCHEZ	CR- 1° # 42- 49 sur	7544156	jennylopez20@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76652983	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032417908	LOPEZ SANCHEZ JENNY HASBLEIDY	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información