| | | |
|---|---|---|
| Contrato / Convenio No**. 058 de 2026** | | |
| Tipo de Contrato / Convenio:<br>**Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☐ **Obra** ☐<br>**Otro** ☐ **Cuál?** _____ | | |
| Nombre del Contratista o Entidad:<br>**Tania Lorena Vargas Ceballos** | Tipo de identificación: **Cédula de ciudadanía**<br>No. de Identificación: **1026580935** | |
| 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: **13/01/2026** | Fecha de inicio del contrato: **15/01/2026** | |
| Plazo inicial del contrato: **Ocho (8) meses** | Fecha inicial de terminación: **14/09/2026** | |
| Valor inicial del contrato: | **$32.000.000** | |
| Prorrogas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha final de terminación: **14/09/2026** | |
| Plazo final del contrato: **14/09/2026** | | |
| Adiciones: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Valor final del contrato: **$32.000.000** | |
| Planilla: **1080858916** | Mes vencido **X** | Mes anticipado ☐ |
| Código Actividad Económica RIT (registro de identificación tributaria **8522** | | |
| Informe de Supervisión No. **05** | Lugar de Prestación del Servicio: | |
| Periodo de Reporte: **01 al 31 de mayo de 2026** | **Bogotá** ☒ **Funza** ☐<br>**Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Valor a Pagar **$4.000.000** | Fuente de Financiación: | Nación ☒<br>Propios ☐ |
| Cuenta Bancaria No **46700042871**<br>Banco **Bancolombia** | Corriente ☐<br>Ahorros ☒ | |
| Nombre del Supervisor: **Jessica Mayerly Molina Buitrago** | Cargo: **Supervisora y Coordinadora del Grupo de Organización y Reprografía**<br>Grupo: **Grupo de Organización y Reprografía** | |

**Tania Lorena Vargas Ceballos,** en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato así:

**b. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** Las establecidas en el estudio previo de condiciones y que por su naturaleza y esencia se consideran imprescindibles para su correcta ejecución.

**1.** Participación en mesas de trabajo relativas a la descripción documental y anonimización de la información del fondo de Supervigilancia (Varias Reuniones durante el mes).
**2.** Tareas de descripción documental de acuerdo a los parámetros establecidos en la norma ISAD-G. El avance en la descripción del fondo fue la siguiente:

- **Caja 8 – carpeta 14**: con un total de 43 registros (folios 1-130)
- **Caja 17 – carpeta 1:** con un total de 15 registros (folios 1-41)
- **Caja 17 – carpeta 2:** con un total de 15 registros (folios 1-38)
- **Caja 17 – carpeta 3:** con un total de 20 registros (folios 1-35)
- **Caja 17 – carpeta 4:** con un total de 21 registros (folios 1-33)
- **Caja 17 – carpeta 5:** con un total de 28 registros (folios 1-102)
- **Caja 17 – carpeta 6:** con un total de 15 registros (folios 1-41)
- **Caja 17 – carpeta 7:** con un total de 14 registros (folios 1-39)
- **Caja 17 – carpeta 8:** con un total de 16 registros (folios 1-41)
- **Caja 17 – carpeta 9:** con un total de 18 registros (folios 1-35)
- **Caja 17 – carpeta 10:** con un total de 16 registros (folios 1-47)
- **Caja 17 – carpeta 11:** con un total de 19 registros (folios 1-33)
- **Caja 17 – carpeta 12:** con un total de 41 registros (folios 1-199)
- **Caja 17 – carpeta 13:** con un total de 14 registros (folios 200-345)
- **Caja 17 – carpeta 14:** con un total de 14 registros (folios 1-40)
- **Caja 17 – carpeta 15:** con un total de 14 registros (folios 1-30)
- **Caja 17 – carpeta 16:** con un total de 13 registros (folios 1-40)
- **Caja 18 – carpeta 1:** con un total de 15 registros (folios 1-41)
- **Caja 18 – carpeta 2:** con un total de 12 registros (folios 1-29)
- **Caja 18 – carpeta 3:** con un total de 14 registros (folios 1-41)
- **Caja 18 – carpeta 4:** con un total de 17 registros (folios 1-43)
- **Caja 18 – carpeta 5:** con un total de 16 registros (folios 1-52)
- **Caja 18 – carpeta 6:** con un total de 16 registros (folios 1-49)
- **Caja 18 – carpeta 7:** con un total de 14 registros (folios 1-47)
- **Caja 18 – carpeta 8**: con un total de 14 registros (folios 1-39)
- **Caja 18 – carpeta 9**: con un total de 14 registros (folios 1-27)
- **Caja 18 – carpeta 10**: con un total de 13 registros (folios 1-26)
- **Caja 18 – carpeta 11**: con un total de 58 registros (folios 1-242)
- **Caja 18 – carpeta 12**: con un total de 12 registros (folios 243-309)
- **Caja 18 – carpeta 13**: con un total de 9 registros (folios 1-44)
- **Caja 18 – carpeta 14**: con un total de 18 registros (folios 1-36)
- **Caja 18 – carpeta 15**: con un total de 13 registros (folios 1-39)
- **Caja 28 – carpeta 1**: con un total de 20 registros (folios 1-40)
- **Caja 28 – carpeta 2**: con un total de 18 registros (folios 1-42)
- **Caja 28 – carpeta 3**: con un total de 7 registros (folios 1-19)
- **Caja 28 – carpeta 5**: con un total de 9 registros (folios 1-16)
- **Caja 28 – carpeta 6**: con un total de 3 registros (folios 1-18)
- **Caja 28 – carpeta 8**: con un total de 17 registros (folios 1-32)

- **Caja 28 – carpeta 9**: con un total de 71 registros (folios 1-200)
- **Caja 28 – carpeta 10**: con un total de 27 registros (folios 201-363)
- **Caja 28 – carpeta 11**: con un total de 9 registros (folios 1-19)

Durante el mes de marzo se describieron **41 Carpetas** con 772 registros consignados en la base de datos de la ISAD-G.

5. Reportar mediante un informe al supervisor las inconsistencias y daños identificados en la documentación cuando se requiera. **Tareas:** En el área de notas de la ISAD-G se da cuenta de folios que presentan cualquier tipo de deterioro físico, como rasgaduras, tipo de papel o cualquier otra particularidad que se encuentre en la documentación.

Las evidencias del trabajo de descripción referido en este informe se pueden consultar a través de los siguientes enlaces:

*https://archivogeneral.sharepoint.com/sites/GrupodeOrganizacinyReprografa/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGrupodeOrganizacinyReprografa%2FDocumentos%20compartidos%2FGOR%5F2026%2F6%2E%20Seguimiento%2F2%2E%20Informes%20Contratistas%2F1%2E%20Descripcion%2FTania%20Vargas%2FMayo&viewid=80f67afc%2Da581%2D42bd%2Db017%2D0acf8325424a&ct=1779937983043&or=OWA%2DNT%2DMail*

*https://archivogeneral.sharepoint.com/sites/GrupodeOrganizacinyReprografa/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGrupodeOrganizacinyReprografa%2FDocumentos%20compartidos%2FGOR%5F2026%2F4%2E%20Descripci%C3%B3n%2F4%2E%20Proyecto%20Supervigilancia%2F4%2E%20Instrumentos%20de%20descripcion%2FTania%20Vargas%2FMayo&viewid=80f67afc%2Da581%2D42bd%2Db017%2D0acf8325424a&p=true&ct=1779939134154&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=82c33291%2D2890%2D550f%2D359a%2Dfdfcb0c8fdff*

**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: **058** de **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* |
|---|---|---|
| **(EPS) FAMISANAR** | **ABRIL** | **$218.900** |
| **(AFP) COLPENSIONES** | **ABRIL** | **$280.200** |
| **(ARL) SURA** | **ABRIL** | **$9.200** |

*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 tres (1) folio legible 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) |
|---|---|---|---|---|
| 1080858916 | ABRIL | $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.



**TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS**
**CC. 1026580935**

Señores
**ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO**
Ciudad

Yo, **Tania Lorena Vargas Ceballos** identificado con C.C. No. **1026580935** de **Bogotá**, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. **058** 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 abril, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:
   **Se adjuntan certificados de EPS, ARL y pensión.**

| | |
|---|---|
| Planilla de Pago No. | **1080858916** |
| Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T) | **$218.900** |
| Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.) | **$280.200** |
| Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012) | **$9.200** |
| 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) | |

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 31 días del mes mayo de 2026.

**TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS**
**CC. 1026580935**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-14, 10:33:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080858916

**Periodo Cotización:** abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822998648

## PAGADO 14/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS | | |
| **Documento** | CC1026580935 | **Dirección** | CL 70A #115 D - 66 BIS |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3114613535 |
| **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 1026580935 | TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 0 | $ 508.300 |



**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 141227543598

(415)7707212489984(8020) **000014122754359 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 2 6 5 8 0 9 3 5 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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 2 6 5 8 0 9 3 5 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| VARGAS | CEBALLOS | TANIA | LORENA |

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 135 17 84 TO 3 AP 1211

42. Correo electrónico: tanilorenita@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 4 6 1 3 5 3 5 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 2 2 | 2 0 1 9 0 8 0 5 | 8 2 9 9 | 2 0 2 3 0 2 1 5 | | | | | |

## 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

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 SALAZAR RAIGOSA NATALY ANDREA

985. Cargo Gestor 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:26/01/2026

| CONTRIBUYENTE | C.C. 1026580935 | TANIA LORENA VARGAS CEBALLOS |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CRA 117 63 B 20 Teléfonos: 3114613535

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

Fecha de Inscripción: 07/02/2023 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 05/08/2019

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 05/08/2019 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8522 - Educación media académica

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

La suscrita **Jessica Mayerly Molina Buitrago** en calidad de supervisora del contrato No. **058 de 2026** celebrado entre el Archivo General de la Nación y **Tania Lorena Vargas Ceballos** y que tiene como objeto **prestar servicios profesionales en la elaboración de Instrumentos archivísticos de recuperación y acceso a información sobre contenidos de fondos documentales históricos que custodia el AGN**; certifico el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo **01 al 31 de mayo de 2026**, 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 abril son responsabilidad del contratista.

Fecha de expedición del informe: 31 de mayo de 2026.

JESSICA MAYERLY MOLINA BUITRAGO
Supervisora y Coordinadora del Grupo de Organización y Reprografía

Proyectó: Tania Lorena Vargas Ceballos – contratista
Reviso: Jessica Mayerly Molina Buitrago – Supervisora y Coordinadora – Grupo de Organización, y Reprografía
Anexos: 3 Folios (RUT, RIT y certificados de seguridad social)
Archivado: Oficina Asesora Jurídica 121.11.08. Contrato de Prestación de Servicios