Contrato/Convenio No**. 572 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 ELENA MORALES GAMBA**	No. de Identificación: C.C. **52.284.810** NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. **UNO (1)**	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** χ **Funza**
Periodo de Reporte **23 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020**	**Otros**☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Valor por Pagar **$ 2.153.333**	Fuente de Financiación: Nación☐ Propios☒
Cuenta Bancaria No **24095513492** Banco **BANCO CAJA SOCIAL**	Corriente ☐ Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	"Prestación de servicios de apoyo a la gestión para desarrollar procesos de organización y actividades que permitan el fomento de proyectos archivísticos por venta de servicios."
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	**OCTUBRE 23 DE 2020**
Valor Inicial Contrato **$3.400.000**	Adiciones (si Aplica) **$**
Fecha Adición:	Prorrogas (si Aplica):
Valor Final Contrato: **$ 3.400.000**	Plazo de Ejecución: **DOS (2) MESES**
Nombre del Supervisor: **CARLOS ENRIQUE TORRES VÁSQUEZ**	Cargo: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO** Grupo: **GRUPO DE GESTIÓN DE PROYECTOS ARCHIVÍSTICOS**

INFORME DEL CONTRATISTA

El suscrito **MARTHA ELENA MORALES GAMBA** en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Elaborar y presentar dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio, un plan de trabajo que detalle fases/hitos/meses/semanas/actividades detalladas y número de actividades totales por el periodo de ejecución del contrato.

Desarrollo

- Proyección del Plan de Trabajo y Cronograma de las actividades contractuales correspondiente al período de ejecución del contrato.
  https://drive.google.com/drive/folders/1RNaeYtqT2zc6eaXLgs1-xBtHWLDvgV8O

2. Desarrollar las actividades archivísticas contenidas en el "Instructivo de Metas del Grupo de Gestión de Proyectos", de conformidad con las asignaciones del supervisor del contrato, de acuerdo con las normas técnicas y los procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación.

Desarrollo

- Se realizan los procedimientos de ordenación, foliación y registro de inventario de acuerdo a lo establecido en el proyecto.

3. Recibir material y verificar mediante punteo, la documentación objeto de intervención.

Desarrollo

- Se realiza el debido proceso de recepción y punteo de la documentación en estado natural.

4. Realizar el registro de la producción diaria, de manera oportuna en aplicativo destinado para tal fin.

Desarrollo

- Se realizó el reporte de la producción diaria.

5. Realizar actividades archivísticas tales como: registro de información en bases de datos, organización de archivos, foliación, limpieza y conservación de documentos, levantamiento de inventarios, alistamiento de documentación, retiro e inserción de documentación, punteo de archivos, traslado, y reubicación de unidades de conservación, y en general todas las actividades que se requieran para el adecuado desarrollo de las actividades de contratos suscritos por el AGN, conforme las metas establecidas en el instructivo el cual hace parte integral del contrato.

Desarrollo

- Se realizó foliación de 75.578 de la serie Evaluación de programas. Universidades Externado de Colombia cajas 1, 4, 5, 7, 8, 10, 12, 15, 18, 20, 27, 34, 36; Jorge Tadeo Lozano cajas 3, 19, 28, 31, 37, 40, 44; Quindío cajas 3, 14, 15; Caribe caja 5; Cooperativa de Colombia cajas 1, 7, 4, 15, 22, 26, 30, 33, 38, 41, 45, 50, 54, 59; Central 2, 13,16; Sur Colombiana 5, 7, 15, 23, 25, 30, 36, 42, 45; Corporación Unificada Nacional 1, 15; Administrativa de Seguridad DAS 1

6. Realizar la ordenación de los expedientes conforme al principio de orden original y atendiendo la metodología establecida por el profesional del proyecto.

Desarrollo

- Se realizo la ordenación de los documentos de acuerdo a las instrucciones dadas por la profesional a la serie intervenida durante este periodo.

7. Realizar el alistamiento y ajuste a procesos archivísticos básicos en organización.

Desarrollo

- Se realizaron los respectivos ajustes a la serie intervenida durante este periodo.

8. Proceder con la rotulación de las unidades de almacenamiento y conservación (cajas y carpetas) de la documentación objeto de intervención.

Desarrollo

- Esta actividad está programada para ser ejecutada en el transcurso del mes de diciembre.

9. Realizar y actualizar las bases de control de préstamos y devoluciones, registrando fechas de salida y de ingreso para las consultas que llegaren a realizarse sobre los documentos objeto de intervención.

Desarrollo

- El cliente no ha solicitado consultas de la serie Evaluación de programas.

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

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: **572 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
COMPENSAR	**OCTUBRE DE 2020**	**$ 29.300**
PORVENIR	**OCTUBRE DE 2020**	**$ 37.500**
SURA	**OCTUBRE DE 2020**	**$ 1.300**

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

Martha E. Morales

MARTHA ELENA MORALES GAMBA
CC No. 52.284.810

El suscrito **CARLOS ENRIQUE TORRES VÁSQUEZ** en calidad de supervisora del contrato No. **572 de 2020** suscrito con **MARTHA ELENA MORALES GAMBA**; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas durante el período comprendido del **23 de OCTUBRE AL 30 de NOVIEMBRE DE 2020**, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

- **Obligaciones Nos. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.**
  Observación: 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 período relacionado.
  https://drive.google.com/drive/folders/1RNaeYtqT2zc6eaXLgs1-xBtHWLDvgV8O

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.

(ÚNICAMENTE 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.

Los aportes correspondientes al mes de _____ es responsabilidad del contratista realizar el pago.

Fecha de expedición del informe: 03 de diciembre de 2020.

CARLOS ENRIQUE TORRES VÁSQUEZ
Profesional Especializad
Supervisor del Contrato
Grupo de Gestión de Proyectos Archivísticos
Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado

Proyectó: Martha Elena Morales Gamba– Contratista.
Reviso: Didier Mauricio Hurtado Collazos – Líder proyecto MEN
Yudi Paola Rivas Robles – Profesional proyecto MEN
Anexos: Planilla de seguridad social octubre 2020.
Archivado: Oficina Asesora Jurídica - Serie Contratos.

DOCUMENTO SOPORTE ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Artículos 1.6.1.4.3, 1.6.1.4.12 DUR 1625 de 2016 modificados con el Decreto 358 de 2020 y Artículo 55 Resolución 0042 de mayo de 2020

DATOS ADQUIRIENTE

ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN

Nit. 800.128.835-6
Cra. 6 No 6 - 91 Telf. 3282888
contacto@archivogeneral.gov.co
Bogotá

Documento No	**AG-1081**

Autorización Numeración Facturación
No. 18764003139608 de 27/08/20
Autorizado del Prefijo AG No. 1 al 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Identificación:	Tipo Doc.
MARTHA ELENA MORALES GAMBA	**52.284.810**	**C.C.**

Dirección:	Teléfono Fijo:
Calle 33 b sur # 4- a 19	
Email:	**Celular:**
marthamor_77@hotmail.com	**320 4966199**

Fecha de Actividad Desde: **23/10/2020** Hasta: **30/11/2020**

Fecha de Expedición: **03/12/2020**

CANTIDA	CONCEPTO DEL PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	"Prestación de servicios de apoyo a la gestión para desarrollar procesos de organización y actividades que permitan el fomento de proyectos archivísticos por venta de servicios."	2.153.333,00	2.153.333,00
		TOTAL	**2.153.333,00**

Valor en Letras:	**DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS**

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Martha E. Morales

No IDENTIFICACIÓN **52.284.810**

RECIBÍ A CONFORMIDAD

C.C. O NIT.

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, **MARTHA ELENA MORALES GAMBA** identificado con C.C. No. **52.284.810** de **Bogotá**, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No.**572 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 **OCTUBRE DE 2020** realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	**8345882913**
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	**$ 29.300**
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	**$ 37.500**
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	**$ 1.300**
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 D.C., el 03 del mes de diciembre de 2020.

Martha E. Morales

Martha Elena Morales Gamba
CC. 52.284.810

compensar | miplanilla.com

Señor(es): MARTHA ELENA MORALES GAMBA
Nit: CC 52284810
Dirección: CALLE 40 SUR N 6 47 ESTE
Teléfono: 2072937 **Fax:**
:Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

MiPlanilla.com

Nombre	MARTHA ELENA MORALES
Tipo y número de identificación	52284810
Número de radicación planilla	8345882913
Fecha de pago	11/19/2020
Número de autorización de pago	1000000323
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2020
Periodo cotización pensión	Octubre 2020
Periodo cotización caja	Octubre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$254.900
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$4.600	1
230301	Porvenir	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

PAGADO 1000000323

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

MiPlanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52284810	MORALES GAMBA MARTHA ELENA	EPS008	230301																				877.803	877.803	0	877.803	0			140.500	0	0	109.800	0

PAGADO
100000323

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