Contrato / Convenio No. 397-2022	
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: **JULIO CESAR ARGAEZ LENIS**	No. de Identificación: **C.C. 79.482.162** NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. 2	Lugar de Prestación del Servicio: **Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **¿Otros** ☐ **Cuál?** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodo de Reporte **DICIEMBRE DE 2022**	
Valor por Pagar: $ **9.975.000**	Fuente de Financiación: Nación X Propios
Cuenta Bancaria No. **349180729** Banco: BBVA	Corriente ☐ Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para la implementación del buscador para indexar fichas descriptivas, del archivo histórico de Medellín
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	7/10/2022
Valor Inicial Del Contrato: $ **19.950.000**	Adiciones (si Aplica)
Fecha Adición:	Prórrogas (si Aplica):
Valor Final Del Contrato: $ **19.950.000**	Plazo de Ejecución: **15 DE DICIEMBRE DEL 2022**
Nombre del Supervisor: **ADELA DEL PILAR DIAZ ACUÑA**	Cargo: Subdirectora de Transformación Digital e Innovación Archivística Grupo: **STI**

INFORME DEL CONTRATISTA

El suscrito **JULIO CESAR ARGAEZ LENIS** en calidad de contratista describe a continuación lasactividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

1. Entregar un informe del resultado de las pruebas acorde a la implantación del buscador mediante pruebas de aceptación, integración y usabilidad.

✓ Se realiza el acta de entrega e instalación en el servidor del AGN y se realizan las pruebas
La evidencia se encuentra en la carpeta compartida “Acta No 3”

https://archivogeneral-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adela_diaz_archivogeneral_gov_co/ErGXHxlFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nIcm8wU5KXiAXw?e=vcBshH

2. Entregar los manuales técnicos, administración y claves de acceso de usuario de implementación actualizados que a partir de la experiencia con el Archivo Histórico de Medellín.

✓ Se deja manual de usuario en la carpeta compartida.
https://archivogeneral-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adela_diaz_archivogeneral_gov_co/ErGXHxlFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nIcm8wU5KXiAXw?e=vcBshH

3. Realizar la socialización del producto final implementado al personal de la Subdirección Transformación Digital e Innovación Archivística, acompañado de actas, formato de asistencia y grabación de estas.

✓ Se hace socialización con los asistentes del departamento de sistemas del AGN para implementar la página web del buscador al hosting, se realizan pruebas y logrando que se visualice en funcionamiento de acuerdo a lo solicitado en el contrato. Queda instalado y socializado como consta en el acta No 3. El link del buscador https://rednacional.archivogeneral.gov.co/buscador/
https://archivogeneral-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adela_diaz_archivogeneral_gov_co/ErGXHxlFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nIcm8wU5KXiAXw?e=vcBshH

4. Entregar la copia del código totalmente comentado en medio digital e impreso. La implementación quedará a nombre del Archivo General de la Nación.

✓ Se deja documento digital que contiene todo el código comentado.
https://archivogeneral-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adela_diaz_archivogeneral_gov_co/ErGXHxlFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nIcm8wU5KXiAXw?e=vcBshH

ANEXO INFORME DE SUPERVISIÓN

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: 397 de 2022 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 Basede Retención en la Fuente
FAMISANAR	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	$1.276.300
COLPENSIONES	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	$998.300
SURA	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	$83.500

Se adjunta un (0) folio legible de la planilla de pago de aportes a la seguridad social.

JULIO CESAR ARGAEZ LENIS
C.C 79.482.162

ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA	INFORME DE SUPERVISIÓN	GFI-FO-16

La suscrita Adela **del Pilar Díaz Acuña** en calidad de supervisor del contrato No. **397 de 2022** suscrito con **Julio Cesar Argaez Lenis;** certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo diciembre de 2022, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su CapítuloVII, Artículos 83 y 84:

Obligaciones: 1,2,3,4

Observaciones: 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 del mes de diciembre de 2022.

Igualmente, certifico que la 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 $ 998.300 pensión $ 1.276.300 y riesgos Laborales $ 83.500, 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 **noviembre – diciembre** es responsabilidad del contratista realizar el pago.

.

Fecha de expedición del informe: Diciembre de 2022**.**

Firmado digitalmente por ADELA DEL PILAR DIAZ ACUÑA

ADELA DEL PILAR DIAZ ACUÑA
Supervisor Contrato 397 de 2022**.**

Proyectó: Julio Cesar Argaez Lenis
Reviso:
Anexos: -
Archivado: Serie documental.

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, Julio Cesar Argaez Lenis identificado con C.C. No. 79.482.162 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 397 de 2022, 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 ley1819 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., de los meses de **noviembre y diciembre de 2022**, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	4477935088 – 4477935177 4478211547- 4478211687
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	$998.300
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	$1.276.300
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	$83.500
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., diciembre de 2022.

JULIO CESAR ARGAEZ LENIS
Identificación No: 79.482.162 de Bogotá.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79482162
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JULIO CESAR ARGAEZ LENIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELEFONO:	7401010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4477935088	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992672524

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 636,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,800	$ 0	$ 636,800	$ 2,800	$ 639,600
SUBTOTALES:										**$ 636,800**	**$ 2,800**	**$ 639,600**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 497,500	$ 0	$ 2,200	$ 0	$ 497,500	$ 2,200	$ 0	$ 499,700
SUBTOTALES:													**$ 497,500**	**$ 2,200**	**$ 0**	**$ 499,700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41,600	$ 41,600	$ 200	$ 0	$ 41,800
SUBTOTALES:									**$ 41,600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 41,800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																												PENSION								SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3,980,000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	3,980,000	$ 636,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 636,800	EPS017-FAMISANAR	30	3,980,000	$ 497,500	$ 0	$ 497,500	14-11 - ARL SURA	30	3,980,000	482162	$ 41,600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.181.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79482162
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIO CESAR ARGAEZ LENIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4477935177	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992672584

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 636,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 636,800	$ 0	$ 636,800
SUBTOTALES:										**$ 636,800**	**$ 0**	**$ 636,800**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 497,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 497,500	$ 0	$ 0	$ 497,500
SUBTOTALES:													**$ 497,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 497,500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41,600	$ 41,600	$ 0	$ 0	$ 41,600
SUBTOTALES:									**$ 41,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 41,600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																											PENSION								SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3,980,000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	3,980,000	$ 636,800	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 636,800	EPS017-FAMISANAR	30	3,980,000	$ 497,500	$ 0	$ 497,500	14-11 - ARL SURA	30	3,980,000	79482162	$ 41,600			$	$	$	$	$	$

TOTAL **$ 1.175.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79482162
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO CESAR ARGAEZ LENIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4478211547**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992685910
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4477935088	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2022/12/19

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.600	$ 100	$ 1.700
SUBTOTALES:										**$ 1.600**	**$ 100**	**$ 1.700**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.300	$ 100	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:													**$ 1.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.980.000				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.980.000	$ 636.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 636.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.980.000	$ 497.500	$ 0	$ 497.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.980.000	482162	$ 41.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.990.000				NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.990.000	$ 638.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 638.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.990.000	$ 498.800	$ 0	$ 498.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.990.000	482162	$ 41.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.990.000				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 10.000	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.600	EPS017-FAMISANAR	0	$ 10.000	$ 1.300	$ 0	$ 1.300	14-11 - ARL SURA	0	$ 10.000	482162	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79482162
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO CESAR ARGAEZ LENIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7401010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4478211687**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992685938
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4477935177	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/12/19

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:										**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 1.600**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:													**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.300**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 100
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	VALOR ADRES	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 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.980.000				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.980.000	$ 636.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 636.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.980.000	$ 497.500	$ 0	$ 497.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.980.000	$ 79482162	$ 41.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.990.000				NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.990.000	$ 638.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 638.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.990.000	$ 498.800	$ 0	$ 498.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.990.000	$ 79482162	$ 41.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 79482162	ARGAEZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.990.000				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 10.000	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.600	EPS017-FAMISANAR	0	$ 10.000	$ 1.300	$ 0	$ 1.300	14-11 - ARL SURA	0	$ 10.000	79482162	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.000**

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14563267185

(415)7707212489984(8020) 000001456326718 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 4 8 2 1 6 2	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 4 8 2 1 6 2	1 9 8 7 0 4 0 3

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
ARGAEZ	LENIS	JULIO	CESAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SYTEC SUPPORT	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 A 43 A 38 BRR CRISTALES

42. Correo electrónico: argaezjulio@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 3 0 2 9 6 9	3 1 0 2 0 8 1 9 2 4

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 5 4 3	2 0 1 3 0 7 0 1	6 2 0 9	2 0 1 2 0 7 0 2				2 1 3 1	1

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 61. Fecha 2019 - 05 - 31

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14563267185

(415)7707212489984(8020) **000001456326718 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación de computadoras y de equipo periférico 9 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SYTEC SUPPORT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 A 43 A 38 BRR CRISTALES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 0 9 5 9	2 0 0 9 0 7 0 3	
168. Teléfono: 3 0 0 2 3 0 2 9 6 9	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO