

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:
Periodo de Reporte DICIEMBRE DE 2022	Bogotá ☒ Funza ☐ ¿Otros ☐ Cuál? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Valor por Pagar: \$ 9.975.000	Fuente de Financiación: Nación ☒ Propios ☐ Corriente ☐ Ahorros ☒
Cuenta Bancaria No. 349180729	
Banco: BBVA	
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 las actividades 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/ErGXHxIFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nlcm8wU5KXiAXw?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/ErGXHxIFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nlcm8wU5KXiAXw?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/ErGXHxIFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nlcm8wU5KXiAXw?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/ErGXHxIFS5BGntJU_rMW9woBVtTee6F5nlcm8wU5KXiAXw?e=vcBshH

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 Base de 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

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 Capítulo VII, 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
DÍAZ ACUÑA

ADELA DEL PILAR DIAZ ACUÑA
Supervisor Contrato 397 de 2022.

Proyectó: Julio Cesar Argaez Lenis
Revisó:
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 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., 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	☒
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										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79482162					NÚMERO PLANILLA:		4477935088					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES																
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					JULIO CESAR ARGAEZ LENIS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre		AÑO		2022							
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA	DEPARTAMENTO:		BOYACA					DÍAS DE MORA:				4																					
DIRECCIÓN:		CENTRO	TELÉFONO:		7401010					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2022/12/19				NÚMERO AUTORIZACIÓN:						9992672524											
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																														

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	\$ 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	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	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																
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	PENSIÓN										SALUD					ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC		CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE				
1	CC 79482162	ARGAENZ LENIS JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 3.980.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	3.980.000	\$ 636.800	\$ 0	\$ 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	482162	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 1.181.100
-------	--------------

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	\$ 636.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 636.800	\$ 0	\$ 636.800
SUBTOTALES:										\$ 636.800	\$ 0	\$ 636.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 41.600	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 41.600
SUBTTOTALES:								\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.600

TOTAL	\$ 1.175.900
--------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79482162					NÚMERO PLANILLA:		4478211547					TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					JULIO CESAR ARGAEZ LENIS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2022		2022					
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA	DEPARTAMENTO:		BOYACA					DÍAS DE MORA:				5				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre			
DIRECCIÓN:		CENTRO	TELÉFONO:		7401010					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/20						NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9992685910			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4477935088						FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA				2022/12/19			
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																			

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																													
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	PENSIÓN										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF			ESAP	MINEDU				
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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79482162					NÚMERO PLANILLA:		4478211687					TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					JULIO CESAR ARGAEZ LENIS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre		AÑO		2022	
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA	DEPARTAMENTO:		BOYACA					DÍAS DE MORA:				0				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:		CENTRO	TELÉFONO:		7401010					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/20						NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4477935177						FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													9992685938	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		002 - ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN													2022/12/19	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

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	\$ 0	\$ 1.300	
SUBTOTALES:												\$ 1.300	\$ 0	\$ 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																				
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	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN			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	014-11 - 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	014-11 - 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	014-11 - ARL SURA	0	\$ 10.000	\$ 79482162	\$ 100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

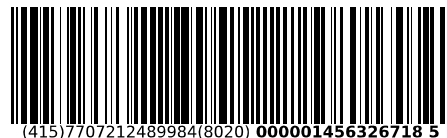
TOTAL \$ 3.000

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio



4. Número de formulario

14563267185



(415)7707212489984(8020) 000001456326718 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 4 8 2 1 6 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de Identificación

7 9 4 8 2 1 6 2

27. Fecha expedición

1 9 8 7, 0 4, 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ARGAEZ

32. Segundo apellido

LENIS

33. Primer nombre

JULIO

34. Otros nombres

CESAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

SYTEC SUPPORT

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

40. Ciudad/Municipio

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

3 0 0 2 3 0 2 9 6 9

45. Teléfono 2

3 1 0 2 0 8 1 9 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 4 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 7, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

6 2 0 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 7, 0 2

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 1 3 1

52. Número establecimientos

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

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados 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

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

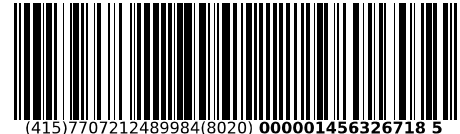
985. Cargo

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
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico
2 0

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de computadoras y de equipo periférico 9 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SYTEC SUPPORT	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección CR 7 A 43 A 38 BRR CRISTALES	
166. Número de matrícula mercantil 1 0 0 9 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 7 0 3
168. Teléfono 3 0 0 2 3 0 2 9 6 9	169. Fecha de cierre
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
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