DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. 2308001 **DEL 2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/07/2021) Hasta 31/07/2021)

1. **DATOS DEL CONTRATO**			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA		
Identificación (CC. – NIT):	1085248666 **Pasto**		
Objeto:	PRECIOS_2021_ IPC_ PPA_ ICESP_ ICTCP_ ICCP_ICCV_ _ICTIP_ TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para revisar, depurar y criticar la información recolectada de las diferentes operaciones investigaciones de precios y costos; así como generar los envíos de información que se requieren a DANE Central según los cronogramas establecidos y generar los controles necesarios para asegurar el cumplimiento de las cotizaciones y distribución uniforme en cada una de las periodicidades.		
Valor del Contrato*:	**$ 9.096.825**		
Plazo:	**5 meses**		
Pago Número:	**5 de 5**		
Valor del pago	**$1.819.365**		
Valor de honorario	**$1.819.365**		
Valor de transporte urbano	**N.A**		
Valor de transporte especial	**N.A.**		
Porcentaje de ejecución física	**100 %**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**87921 del 01/03/2021**		
Fecha aprobación garantía	**Póliza** CP–100003075 **del 01/03/2021 SEGUROS MUNDIAL/ Aprobación 01/03/2021**		
Modificaciones:	**Ninguna**		
Fecha de Inicio:	**01/03/2021**	**Fecha de Terminación:**	**31/07/2021**
Dependencia:	**Territorial Suroccidental**		
Lugar de Ejecución:	**Pasto-Índices**		
Supervisor - Cargo:	**Bertha Amalia Urbano Profesional Universitario 2044-04/Telf.7293800 Ext. 308**		

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.
**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

2. **EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
Revisar dentro de la programación realizada por los recolectores que cumplan los requerimientos de distribución uniforme de cada uno de los grupos de cada canasta de las diferentes investigaciones de índices, para que tengan representatividad diaria y semanal; al igual verificar que en la programación los mensuales observados se encuentren en fechas anteriores a los envíos físicos, sin descuidar el movimiento de precios en fechas posteriores, ante lo cual debe ser informado a DANE Central	Revise dentro de la programación realizada por los recolectores que cumplan los requerimientos de distribución uniforme de cada uno de los grupos de cada canasta de las diferentes investigaciones de índices, para que tengan representatividad diaria y semanal; al igual verificar que en la programación los mensuales observados se correcta.	Rutas enviadas a correo electrónico , formatos de planillas de recolección generadas desde el aplicativo Oracle y Fox
Descargar diariamente la información de la DMC del recolector al sistema de las diferentes investigaciones índices de precios y costos, al mismo tiempo verificar la cobertura de la misma confrontándola con la programación diaria realizada por los recolectores, llevando un control y seguimiento sobre los registros pendientes.	Descargue diariamente la información de la DMC del recolector al sistema de las diferentes investigaciones índices de precios y costos, al mismo tiempo verificar la cobertura de la misma confrontándola con la programación diaria realizada por los recolectores, llevando un control y seguimiento sobre los registros.	Cobertura aplicativo Oracle y Fox
Controlar diariamente que los recolectores realicen la recolección de los mensuales observados en su fecha programada, al igual que la realización de los cálculos que se deriven y que sean grabados en la DMC en el mismo día de su recolección, de igual forma solicitar al recolector el	Controle diariamente que los recolectores realicen la recolección de los mensuales observados en su fecha programada, al igual que la realización de los cálculos que se deriven y que sean grabados en la DMC en el mismo día de su recolección, de igual forma solicitar al	Cobertura aplicativo Oracle. Cronograma de las diferentes investigaciones de índices

formulario para su verificación y análisis de información, con el fin de ser analizado en el mismo día y que surtan todos los estados locales del aplicativo para que quede en el nivel central y al mismo tiempo, cumplir con las fechas de los envíos físicos y en sus correspondientes porcentajes	recolector el formulario para su verificación y análisis de información, con el fin de ser analizado en el mismo día y que surtan todos los estados locales del aplicativo para que quede en el nivel central	
Realizar el análisis y procesamiento de la información de precios y especificaciones de cada una de las cotizaciones recolectadas diariamente	Realice el análisis y procesamiento de la información de precios y especificaciones de cada una de las cotizaciones recolectadas diariamente	Información consignada y analizada en los aplicativos Oracle y Fox
Estar al tanto de las novedades técnicas del periodo anterior para chequearlas contra las del periodo actual y revisar los precios del periodo anterior contra los precios del periodo actual con el fin de verificar la validez de las novedades para alzas y bajas en los precios de artículos	Estuve al tanto de las novedades técnicas del periodo anterior para chequearlas contra las del periodo actual y revisar los precios del periodo anterior contra los precios del periodo actual con el fin de verificar la validez de las novedades para alzas y bajas en los precios de artículos	Información consignada y analizada en los aplicativos Oracle y Fox
Verificar para cada cotización de los diferentes artículos de la canasta de índices que las especificaciones se encuentren completas de acuerdo a las especificaciones estandarizadas, de lo contrario enviar a verificar o devolver al recolector en caso de ser recurrente en la no actualización y completitud, indicando las especificaciones estándares faltantes.	Verifiqué para cada cotización de los diferentes artículos de la canasta de índices que las especificaciones se encuentren completas de acuerdo a las especificaciones estandarizadas, de lo contrario enviar a verificar o devolver al recolector en caso de ser recurrente en la no actualización y completitud, indicando las especificaciones estándares faltantes.	Información consignada y analizada de las cotizaciones, de las diferentes canastas de índices, en los aplicativos Oracle y Fox
Capturar la información de servicios Públicos	Analizar la información de servicios públicos	Matriz de servicios públicos Soportes y facturas de servicio públicos
Revisar, controlar y hacer seguimiento a la muestra de cada canasta de las diferentes investigaciones de índices para cada artículo, con el fin de detectar los artículos que no tienen o tienen pocas cotizaciones, plasmando esta revisión en un informe mensual y entregarlo al coordinador de Índices	Revise, controle e hice seguimiento a la muestra de cada canasta de las diferentes investigaciones de índices para cada artículo, con el fin de detectar los artículos que no tienen o tienen pocas cotizaciones, plasmando esta revisión en un informe mensual y entregarlo al coordinador de Índices	Reporte Canasta local

* **Relaciones las actividades como se describen en el contrato.**

3. **RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**	
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	**Sanitas PLANILLA 44401462474 de 09/07/2021 y 4401658573 de 15/07/2021**
PENSIÓN	**Porvenir PLANILLA 44401462474 de 09/07/2021 y 4401658573 de 15/07/2021**
ARL	**Positiva PLANILLA 44401462474 de 09/07/2021 y 4401658573 de 15/07/2021**

4. **DATOS DEL CONTRATO (Sólo para Informe Final)**	
Valor inicial	**$ 9.096.825**
Valor total (Incluye adiciones)	**$ 9.096.825**
Valor cancelado o pagado	**$ 7.277.460**
Saldo liberado por concepto de inicio de contrato o pago proporcional	**0**
Valor por cancelar	**$ 1.819.365**
Saldo por liberar	**0**

5. **DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN **No.** 2308001 **DEL 2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/07/2021) Hasta 31/07/2021)

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	**SI** _____ **NO** ___**X**__ **Entidad que la reconoció:** _____	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI** ___ **NO** **X**_	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	**SI**____ **NO**__**X**__	

6. ESTADO ORFEO

Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO_X_ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área.

Para el informe final se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente con la firma de la dependencia responsable de Orfeo

7. ALMACEN (Sólo para Informe Final)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI_X_ NO__

8. OBSERVACIONES (para ser diligenciado por supervisor, si aplica)

9. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP.

Fecha de elaboración: 02/08/2021

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los dos días (02) del mes de agosto de 2021

SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA
C.C. 1085248666
Contratista

Vo. Bo. BERTHA AMALIA URBANO
Supervisor(a)
Profesional Universitario grado 4

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085248666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SUSAN CATHERINE	HIDALGO MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CRA 24 5SUR-52 EDIFICO CAFIBE	TELÉFONO:	7293800
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4401462474**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995867038

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 263.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085248666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CRA 24 5SUR-52 EDIFICO CAFIBE	TELÉFONO:	7293800
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4401658573**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997698090		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 263.800**

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS**	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002 VERSION: 07

LUGAR **PASTO** **FECHA D _02_ M __08__ A _2021_**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA		**IDENTIFICACION**
SUSAN CATHERINE	**HIDALGO MEDINA**	**C.C.1085248666**

CONTRATO No. ___2308001 -2021_____

FECHA INICIO D _01_ M _03_ A __2021 FECHA TERMINACION D_31 _ M_07_ A__2021

AREA O GRUPO DE TRABAJO **INDICES PASTO**

	Marcar con	**SUPERVISOR**	
	X	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FIRMA Y No. DE CEDULA 30723070
Vo Bo Supervisor	**X**	**BERTHA AMALIA URBANO**	

NO TIENE INVENTARIO A CARGO	**Marcar con una X**	X

OBSERVACIONES :

EL COORDINADOR DE ALMACEN E INVENTARIOS CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO DE BIENES A SU CARGO.



COORDINADOR GRUPO DE ALMACEN E INVENTARIOS

O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS TERRITORIALES