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. 2545048 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/07/2021) Hasta (31/07/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO1140841792			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	HEIBER EUGENIO FONSECA CABALLERO		
Identificación (CC – NIT):	**1129532177**		
Objeto:	SEGURIDAD_2021_ECSC_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la supervisión urbana de la recolección urbana de información en la Encuesta de Convivencia y Seguridad Ciudadana - ECSC, mediante el método de captura móvil DMC, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.		
Valor del Contrato*:	7.406.213,00		
Plazo:	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP 2, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por 2 meses y 15 días sin exceder el 31 de diciembre del año 2021.		
Pago Número:	**2 de 3**		
Valor del pago	Honorarios: $1.274.085 Transporte urbano: $ 55.500 Otros Transporte (urbano): $ 79.500 Otros Transporte (Rurales): $ 307.500 Manutención y Alojamiento: $ 546.000 Total: $2.262.585		
Porcentaje de ejecución física	75 %		
N° Registro Presupuestal y fecha	225021 del 2021-05-27		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	01-06-2021		
Modificaciones:	N/A		
Fecha de Inicio:	**01/06/2021**	**Fecha de Terminación**	**15/08/2021**
Dependencia:	**OPERATIVA**		
Lugar de Ejecución	**BARRANQUILLA**		
Supervisor – Cargo:	**Alba Woo Flórez- Profesional especializado**		

*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 (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominé los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.2.OPERATIVA_TNBAQ\2021\3.OPERACIONES_ESTADISTICAS\GEIH_PARALELO
2. Encuestar todos los hogares que encuentre, en las viviendas del segmento que le haya sido asignado por la supervisión en campo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales, en los municipios correspondientes a la muestra asignada.	Encuesté todos los hogares que encuentre, en las viviendas del segmento que le haya sido asignado por la supervisión en campo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales, en los municipios correspondientes a la muestra asignada.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.2.OPERATIVA_TNBAQ\2021\3.OPERACIONES_ESTADISTICAS\GEIH_PARALELO

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. 2545048 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/07/2021) Hasta (31/07/2021)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
3. Diligenciar completa y correctamente los formularios de la encuesta en el dispositivo móvil de captura, DMC.	Diligencié completa y correctamente los formularios de la encuesta en el dispositivo móvil de captura, DMC.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
4. Adelantar las correcciones que la supervisión en campo le indique y regresar a campo cuantas veces sea requerido.	Adelanté las correcciones que la supervisión en campo le indique y regresar a campo cuantas veces sea requerido.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
5. Informar a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Informé a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
6. Realizar frecuentemente la copia de seguridad de la información capturada en los dispositivos móviles de captura, DMC.	Realicé frecuentemente la copia de seguridad de la información capturada en los dispositivos móviles de captura, DMC.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
7. Presentar como aporte al informe de contexto un reporte por municipio en donde se evidencie lo visto en campo al momento de realizar la recolección de la información y entregarlo a la supervisión en campo.	Presenté como aporte al informe de contexto un reporte por municipio en donde se evidencie lo visto en campo al momento de realizar la recolección de la información y entregarlo a la supervisión en campo.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
8. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Presenté los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
9. Comunicar con oportunidad a la coordinación en campo las novedades cartográficas encontradas en campo.	Comuniqué con oportunidad a la coordinación en campo las novedades cartográficas encontradas en campo.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
11. Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Asistí puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC

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. 2545048 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/07/2021) Hasta (31/07/2021)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
12. Apoyar la realización del recuento y sensibilización a las unidades de vivienda en los segmentos que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan sin omitir unidades, manzanas o áreas, aplicando el formato diseñado para tal fin.	Apoyé la realización del recuento y sensibilización a las unidades de vivienda en los segmentos que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan sin omitir unidades, manzanas o áreas, aplicando el formato diseñado para tal fin.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
13. Colaborar a la revisión de las encuestas en el DMC, según sea indicado por la supervisión de campo para asegurar la consistencia de los reportes Sistemas vs. Campo.	Colaboré a la revisión de las encuestas en el DMC, según sea indicado por la supervisión de campo para asegurar la consistencia de los reportes Sistemas vs. Campo.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
14. Cumplir cabalmente el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de la Transmisión de COVID-19 DANE - FONDANE en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplí cabalmente el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de la Transmisión de COVID-19 DANE - FONDANE en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
15. Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen en el marco de la emergencia sanitaria.	Hice uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen en el marco de la emergencia sanitaria.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
16. Conocer y dar cumplimiento a lo dispuesto en la circular No. 18 del 31 de agosto de 2020 del DANE "Lineamientos para mantener la operación de la entidad en el marco de las disposiciones nacionales sobre aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable", a la cual se da alcance mediante circular No. 19 del de septiembre 7 de 2020.	Conocí y di cumplimiento a lo dispuesto en la circular No. 18 del 31 de agosto de 2020 del DANE "Lineamientos para mantener la operación de la entidad en el marco de las disposiciones nacionales sobre aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable", a la cual se da alcance mediante circular No. 19 del de septiembre 7 de 2020.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC
17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	\\serverbq.dane.gov.co\4.0.1. ADMIN_TN_BQUILLA\9.CONTRATOS\7.PSPAG\2021\HV\BARRANQUILLA\ECSC

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	ENTIDAD	
SALUD	**CAJACOPI**	**Planilla N°** 9421603550 **de** **28**/06/2021
PENSIÓN	**PORVENIR**	**Planilla N°** 9421603550 **de** **28**/06/2021
ARL	**AXA COLPATRIA**	**Planilla N°** 9421603550 **de** **28**/06/2021

4. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para el último informe)

Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	

Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	**SI** ___ **NO** _X__ **Entidad que la reconoció:** N/A	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI** ___ **NO**__X___	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**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 el último informe)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, sí 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.

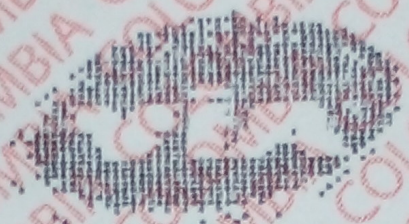
La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP.

Fecha de elaboración: 02/08/2021

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

HEIBER EUGENIO FONSECA CABALLERO
Contratista

Vo. Bo. ALBA ROSA WOO FLÓREZ
Profesional Especializado
Supervisor(a)



PAGO DE PRIMAS

FILIAL DE

NUM APROBACION :2021-09-14

NUM REFERENCIA :0000000942382736861

NUM IDENTIFICACION :91[illegible]

PERIODO: 2021-07

FECHA EFECTIVA 2021-08-09

VALOR: 105,900

WUM 9 AGO 21 10:26:24

2021-08-09-10.26.24.114

7AMR0B-99204E-74625-B02-26B-45

CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN

CASO DE REQUERIDO LLAMAR A

A 01 OPERADOR

AGT 9247 CLR 1044,21655,31

0019-1651-9870

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9421707028
NUMERO DE APROBACION	298351
Fecha:	03/08/2021 16:37:55
DU:	883089
NUM. TRANSACCION	1041111408
Valor	$263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 998783 OLIMPICA SAO MACARENA

Cajero: YIPAHOCA

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1129532177		FONSECA CABALLERO HEIBER EUGENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	heiberefc@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3173763352

Clave: 9423238861

Periodo Pensión: 2021-07 **Periodo Salud: 2021-07**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/08/19	0	$0	$105,800
2021/08/20	0	$0	$105,800
2021/08/23	0	$0	$105,800
2021/08/24	0	$0	$105,800
2021/08/25	0	$0	$105,800
2021/08/26	0	$0	$105,800
2021/08/27	0	$0	$105,800
2021/08/30	0	$0	$105,800
2021/08/31	0	$0	$105,800
2021/09/01	0	$0	$105,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$58,300
PORVENIR		1	$58,300
ARL	1	1	$1,900
COLPATRIA ARP		1	$1,900
EPS	1	1	$45,600
CAJACOPI ATLANTICO		1	$45,600
SUBTOTAL			$105,800
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$105,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via

Baloto

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

éxito

SURTIMAX

Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129532177		FONSECA CABALLERO HEIBER EUGENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 15 #30137	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07		9423238861	N	2021/08/19			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$364,474	$58,300			$364,474	$45,600			$0	$0			$364,474	$1,900		$0	$0		$105,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$364,474	$58,300			$364,474	$45,600			$0	$0			$364,474	$1,900		$0	$0		$105,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$364,474	$58,300			$364,474	$45,600			$0	$0			$364,474	$1,900		$0	$0		$105,800
1	CC	1129532177	FONSECA HEIBER								A										230301	30	($908,526)	($145,400)	CCFC55	30	($908,526)	($113,600)		0	$0	$0	14-4	30	($908,526)	($4,800)	0	$0	$0	No	($263,800)
2	CC	1129532177	FONSECA HEIBER								C	X									230301	30	$1,273,000	$203,700	CCFC55	30	$1,273,000	$159,200		0	$0	$0	14-4	30	$1,273,000	$6,700	0	$0	$0	No	$369,600
Total			**Afiliados(1)**																				$364,474	$58,300			$364,474	$45,600			$0	$0			$364,474	$1,900		$0	$0		$105,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129532177		FONSECA CABALLERO HEIBER EUGENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 15 #30137	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07		9423238861	N	2021/08/19			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,300	$0	$0	$58,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$58,300	$0	$0	$58,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$0	$0	$45,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$45,600	$0	$0	$45,600
TOTAL				**1**	**$105,800**	**$0**	**$0**	**$105,800**

CC 1129532177	FONSECA CABALLERO HEIBER EUGENIO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cll 15 #30137	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	06051352	9421603550	I	2021/07/21	2021/06/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 1129532177	FONSECA HEIBER	230301	30	$908,526	$145,400	CCFC55	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-4	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129532177		FONSECA CABALLERO HEIBER EUGENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 15 #30137	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	06051352	9421603550	I	2021/07/21	2021/06/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CONTROL DE TRANSPORTE ESPECIAL DIARIO

Código: PES-010-PD-001-r-002
Versión: 06

Sede, Subsede u Oficina: | **Fecha del Servicio:** 27 / 7 / 2021

CAPÍTULO I - DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA DANE

1.Nombre Completo: HEIBER EUGENIO FONSECA CABALLERO
3.Número de Identificación: 1129532177
2.Cargo o N° Contrato: 2545048
4.Nombre Investigación: ENCUESTA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

CAPÍTULO II - DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE

5.Nombre Empresa: OSCAR DE LA HOZ LUNA
6.Nit: 72173259
7.N° Contrato:
8.Fecha Inicio Contrato: 02/06/2021
9.Horas o Días del Contrato: 10 HORAS

CAPÍTULO III - DATOS DEL VEHÍCULO

10.Nombre Completo del (la) Conductor/a: OSCAR DE LA HOZ LUNA
11.Número de Identificación del (la) Conductor/a: 72173259
12.Número de Celular del (la) Conductor/a: 301 5208381
13.Marca: CHEVROLET
14.Placa: KJJ 893
15. Modelo: 2012

CAPÍTULO IV - RECORRIDOS

	16.ORIGEN	17.DESTINO
VEREDA / BARRIO:	CENTRO	SANTA ELENA, EL CARMEN, BARAHONA
CIUDAD O MUNICIPIO:	BARANOA	BARANOA
DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	ATLANTICO

Hora de Inicio: 8:00 **Hora Final:** 18:00 **Distancia Aprox. Km** 90 **Día:** 1

Heiber Fonseca
Firma Funcionario/a o Contratista DANE-FONDANE Responsable del Uso del Vehículo

Oscar de la Hoz
Firma del (la) Conductor/a

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato, o de la Coordinación de Campo, o de la Asistencia de Encuesta

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CONTROL DE TRANSPORTE ESPECIAL DIARIO

Código: PES-010-PD-001-r-002
Versión: 06

Sede, Subsede u Oficina: | **Fecha del Servicio:** 28 / 7 / 2021

CAPÍTULO I - DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA DANE

1.Nombre Completo: HEIBER EUGENIO FONSECA CABALLERO
3.Número de Identificación: 1129532177
2.Cargo o N° Contrato: 2545048
4.Nombre Investigación: ENCUESTA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

CAPÍTULO II - DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE

5.Nombre Empresa: OSCAR DE LA HOZ LUNA
6.Nit: 72173259
7.N° Contrato:
8.Fecha Inicio Contrato: 02/06/2021
9.Horas o Días del Contrato: 10 HORAS

CAPÍTULO III - DATOS DEL VEHÍCULO

10.Nombre Completo del (la) Conductor/a: OSCAR DE LA HOZ LUNA
11.Número de Identificación del (la) Conductor/a: 72173259
12.Número de Celular del (la) Conductor/a: 301 5208381
13.Marca: CHEVROLET
14.Placa: KJJ 893
15. Modelo: 2012

CAPITULO IV - RECORRIDOS

	16.ORIGEN	17.DESTINO
VEREDA / BARRIO:	CENTRO	SANTA ELENA, EL CARMEN, BARAHONA
CIUDAD O MUNICIPIO:	BARANOA	BARANOA
DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	ATLANTICO

Hora de Inicio: 8:00 **Hora Final:** 18:00 **Distancia Aprox. Km** 90 **Día:** 2

Heiber Fonseca
Firma Funcionario/a o Contratista DANE-FONDANE Responsable del Uso del Vehículo

Oscar de la Hoz
Firma del (la) Conductor/a

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato, o de la Coordinación de Campo, o de la Asistencia de Encuesta

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CONTROL DE TRANSPORTE ESPECIAL DIARIO

Código: PES-010-PD-001-r-002
Versión: 06

Sede, Subsede u Oficina: | **Fecha del Servicio:** 29 / 7 / 2021

CAPÍTULO I - DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA DANE

1.Nombre Completo: HEIBER EUGENIO FONSECA CABALLERO
3.Número de Identificación: 1129532177
2.Cargo o N° Contrato: 2545048
4.Nombre Investigación: ENCUESTA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

CAPÍTULO II - DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE

5.Nombre Empresa: OSCAR DE LA HOZ LUNA
6.Nit: 72173259
7.N° Contrato:
8.Fecha Inicio Contrato: 02/06/2021
9.Horas o Días del Contrato: 10 HORAS

CAPÍTULO III - DATOS DEL VEHÍCULO

10.Nombre Completo del (la) Conductor/a: OSCAR DE LA HOZ LUNA
11.Número de Identificación del (la) Conductor/a: 72173259
12.Número de Celular del (la) Conductor/a: 301 5208381
13.Marca: CHEVROLET
14.Placa: KJJ 893
15. Modelo: 2012

CAPÍTULO IV - RECORRIDOS

	16.ORIGEN	17.DESTINO
VEREDA / BARRIO:	CENTRO	SANTA ELENA, EL CARMEN, BARAHONA
CIUDAD O MUNICIPIO:	BARANOA	BARANOA
DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	ATLANTICO

Hora de Inicio: 8:00 **Hora Final:** 18:00 **Distancia Aprox. Km** 90 **Día:** 3

Heiber Fonseca
Firma Funcionario/a o Contratista DANE-FONDANE Responsable del Uso del Vehículo

Oscar de la Hoz
Firma del (la) Conductor/a

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato, o de la Coordinación de Campo, o de la Asistencia de Encuesta

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	CONTROL DE TRANSPORTE ESPECIAL DIARIO	Código: PES-010-PD-001-r-002 Versión: 06

CAPÍTULO V - DOCUMENTACIÓN Y EQUIPO DE CARRETERA

20. Se Revisó y Verificó la Siguiente Documentación:

	SI	NO
SOAT TARIFA 91 VIGENTE	X	
TARJETA DE OPERACIONES	X	
PASE CONDUCTOR C1 o C2	X	
REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA VIGENTE	X	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		X
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		X
FUEC		X

21. Se Revisó y Verificó los Siguientes Elementos:

	SI	NO
KIT DE CARRETERA	X	
BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	
LLANTA DE RESPUESTO	X	

Oscar de la Hoz

Firma del (la) Conductor/a

Heibel Fonseca

Firma Funcionario/a o Contratista DANE - FONDANE Responsable del Uso del Vehículo

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	CONTROL DE TRANSPORTE ESPECIAL DIARIO	Código: PES-010-PD-001-r-002 Versión: 06

CAPÍTULO V - DOCUMENTACIÓN Y EQUIPO DE CARRETERA

20. Se Revisó y Verificó la Siguiente Documentación:

	SI	NO
SOAT TARIFA 91 VIGENTE	X	
TARJETA DE OPERACIONES	X	
PASE CONDUCTOR C1 o C2	X	
REVISION TÉCNICO MECÁNICA VIGENTE	X	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		X
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		X
FUEC		X

21. Se Revisó y Verificó los Siguientes Elementos:

	SI	NO
KIT DE CARRETERA	X	
BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	
LLANTA DE RESPUESTO	X	

Oscar de la Hoz

Firma del (la) Conductor/a

Heibel Fonseca

Firma Funcionario/a o Contratista DANE - FONDANE Responsable del Uso del Vehículo

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	CONTROL DE TRANSPORTE ESPECIAL DIARIO	Código: PES-010-PD-001-r-002 Versión: 06

CAPÍTULO V - DOCUMENTACIÓN Y EQUIPO DE CARRETERA

20. Se Revisó y Verificó la Siguiente Documentación:

	SI	NO
SOAT TARIFA 91 VIGENTE	X	
TARJETA DE OPERACIONES	X	
PASE CONDUCTOR C1 o C2	X	
REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA VIGENTE	X	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		X
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		X
FUEC		X

21. Se Revisó y Verificó los Siguientes Elementos:

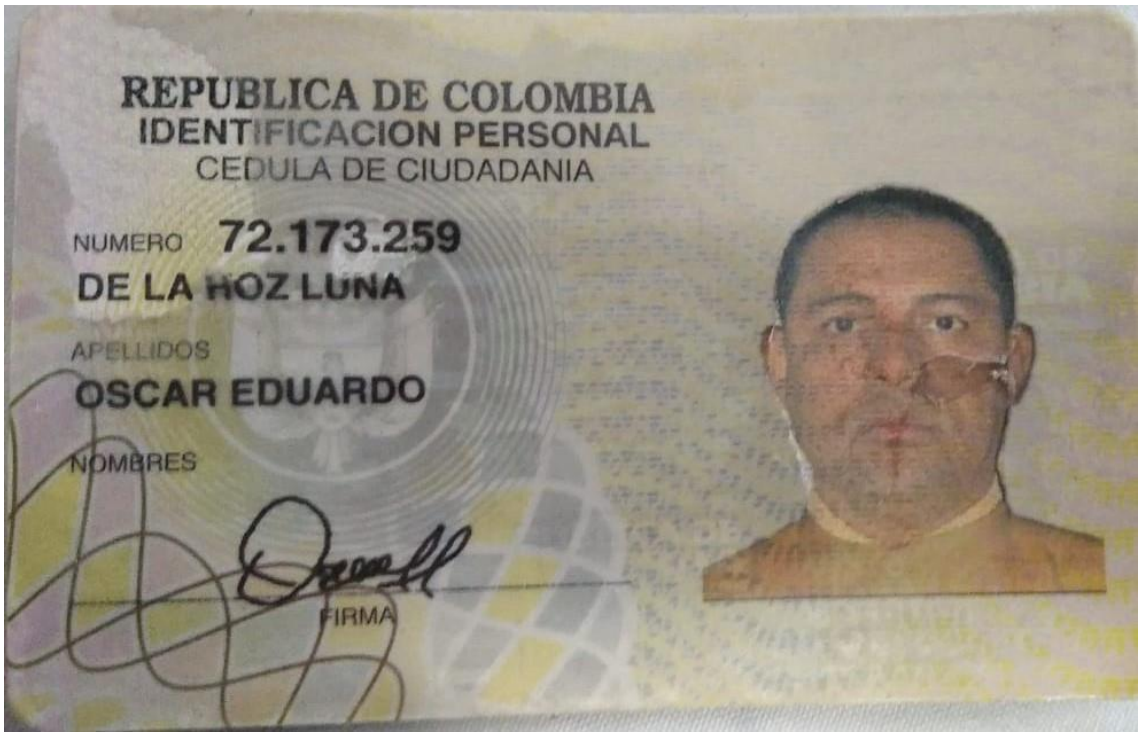
	SI	NO
KIT DE CARRETERA	X	
BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	
LLANTA DE RESPUESTO	X	

Oscar de la Hoz

Firma del (la) Conductor/a

Heibel Fonseca

Firma Funcionario/a o Contratista DANE - FONDANE Responsable del Uso del Vehículo


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 72.173.259
DE LA HOZ LUNA
APELLIDOS
OSCAR EDUARDO
NOMBRES
FIRMA

INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1971
SANTA LUCIA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
30-MAY-1989 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0300150-00047502-M-0072173259-20080814
0002080666A 1
1030009701

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72173259

NOMBRE

OSCAR EDUARDO DE LA HOZ LUNA

FECHA DE NACIMIENTO

23-03-1971

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

20-01-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
65

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032011000837097

I/E
I

FECHA IMPORT.
18/07/2011

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
28/07/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
23/01/2020

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE PUERTO COLOMBIA

LT0200574959O

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020112258

PLACA
KJJ893

MARCA
CHEVROLET

LÍNEA
SPARK

MODELO
2012

CILINDRADA CC
1.206

COLOR
BLANCO OLIMPICO

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA
HATCH BACK

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
B12D1*553715KC3*

REG
N

VIN
9GAMF48D4CB026019

NÚMERO DE SERIE
9GAMF48D4CB026019

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9GAMF48D4CB026019

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
DE LA HOZ LUNA OSCAR EDUARDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 72173259

SOAT

MAPFRE

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2020/SEP/18	2020/SEP/22	2021/SEP/21

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	COLOMBIANA/O/VOTIVA	MODELO
1013120000411	KJJ893	AUTOS FAMILIARES	PARTICULAR	1206	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	CHEVROLET	HATCH BACK

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
SPARK	B12D1553715KC3	9GAMF48D4CB026019	9GAMF48D4CB026019	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OSCAR EDUARDO DE LA HOZ LUNA	3015206351	CC	72173259	SOLEDAD

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1328	1013	8147	1013120000411	BARRANQUILLA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
511	$212700	$106350	$1700

TOTAL A PAGAR

$320750

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	

...suario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

...erde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

...erde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

...tento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la ...ión del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las ... del accidente.

...era su SOAT en lugares autorizados.

... de accidente de tránsito:

...en resulta herido: debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del ...e siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

...prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito ...196 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

...gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de ...de salud.

...entar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, para en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 149879198

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LAS TORRES SAS

NIT: 900454056

No. de Certificado de Acreditación: 12-OIN-026-001

Fecha de expedición: 2020/11/06

Fecha de vencimiento: 2021/11/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: KJJ893

CLASE: AUTOMOVIL

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2012

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1206

NRO. MOTOR: B12D1*553715KC3*

NRO. CHASIS: 9GAMF48D4CB026019

VIN: 9GAMF48D4CB[illegible]6019

LÍNEA: SPARK

COLOR: BLANCO OLIMPICO

NOMBRE PROPIETARIO: OSCAR E. DE L. H. L.

FIRMA DEL RESPONSABLE

FRANCISCO JAVIER GAVIRIA ZULUAGA