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 2507645 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (14/05/2021) Hasta (13/06/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** ☐ **FONDANE** ☒		
Contratista:	**JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA**		
Identificación (CC – NIT):	**71331191**		
Objeto:	CONV_SDP_MULTIP_2020_LOG_TH_TU_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Recolección Urbana de información de la Encuesta Multipropósito en las Unidades de Planificación Zonal -UPZ de Bogotá, mediante el método de captura móvil DMC y/o en los medios que el DANE disponga para este fin.		
Valor del Contrato*:	**$5.210.625**		
Plazo:	**3 meses y 15 días**		
Pago Número:	**1 de 4**	**2 de 5**	
Valor del pago	**Total: $1.481.250** **Honorarios: $1.293.750** **Transporte Urbano: $187.500**		
Porcentaje de ejecución física	**30%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**110621 12/05/2021**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**13/05/2021**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**14/05/2021**	**Fecha de Terminación:**	**28/08/2021**
Dependencia:	**Operativa DTC**		
Lugar de Ejecución	**Bogotá**		
Supervisor – Cargo:	**DIANA MILENA PINZON PULIDO** **SUPERVISOR**		

*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.	Yo asistí al curso de reentrenamiento en cuanto se me requirió para dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo	Esto se evidencian en las actas que fueron enviadas a la coordinación operativa
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 las Unidades de Planificación Zonal - UPZ correspondientes a la muestra asignada, y entregar la información diariamente para revisión por parte de la supervisión.	Encueste a todos los hogares que se encontraron en las viviendas de los segmentos que fueron asignados por la supervisión de campo de la Encuesta Multipropósito y paralelo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales, en las Unidades de Planificación Zonal – UPZ correspondientes a la muestrea asignada, y entregar la información diariamente para su	Esto se realizó y las evidencias fueron entregadas a el supervisor de campo para que El las enviara y fueran revisadas y aprobadas

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)
	revisión por parte de la Supervisión.	
3. Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en el Dispositivo Móvil de Captura - DMC y/o en los medios que el DANE disponga para este fin.	Se aseguró la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en el Dispositivo Móvil de Captura DMC y en los medios que el DANE dispuso para este fin.	Esta información se encuentra en el dispositivo móvil de captura DMC
4. Realizar las correcciones que la supervisión en campo le indique y regresar a campo cuantas veces sea requerido.	Se realizó las correcciones que la supervisión de campo indico y se regresó a campo las veces que fue necesario	Esas correcciones fueron entregadas a el supervisor de campo
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.	Se informó a el supervisor de campo los diferentes inconvenientes que se presentaron en la realización del trabajo con el fin de tomar oportunamente los correctivos necesarios y en todo caso el supervisor contractual tomará 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.	Esta información su entregada al supervisor de campo y se tomaron las correcciones necesarias para el mejoramiento de la calidad del Trabajo.
6. Realizar diariamente copia de seguridad de la información capturada en los Dispositivos Móviles de Captura DMC teniendo en cuenta el procedimiento y los lineamientos dados por DANE Central.	Se realizaron frecuentemente la copia de seguridad de la información capturada en los dispositivos móvil de captura, DMC	Esta información se encuentra en las copias de seguridad que se realizaban en el dispositivo móvil de captura DMC
7. Resolver las inconsistencias temáticas que se presenten durante el proceso de recolección, teniendo en cuenta los lineamientos dados desde DANE Central; de manera oportuna en el plazo definido por el supervisor del contrato y de acuerdo con los tiempos dispuestos en el cronograma.	Se resolvieron las diferentes inconsistencias temáticas que se presentaron durante el proceso de recolección, teniendo en cuenta los lineamientos dados desde el DANE Central en los tiempos dispuestos en el cronograma.	Estas inconsistencias fueron reportadas al supervisor de campo
8. Comunicar con oportunidad a la supervisión en campo las novedades cartográficas encontradas en campo.	Se comunicó a la coordinación en campo las novedades cartográficas encontradas en Campo.	Esos informes están en las carpetas que se le entrego al supervisor de campo

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 2507645 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (14/05/2021) Hasta (13/06/2021)

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)
9. 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	Se apoyaron los recuentos y sensibilización asignadas de la EM a las unidades de vivienda en los segmentos que se requerían, teniendo encuesta las normas que se señalan sin omitir unidades, manzanas o áreas, aplicando el formato	La evidencia se encuentra en los distintos archivos que fueron entregados a la supervisión de campo para que estos fueran enviados a los de apoyo informático para su posterior verificación y aprobación.
10. 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.	Se presentaron 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.	Las evidencias están consignadas en los informes que se entregaron al Supervisor de campo.
11. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo	Se le dio un buen manejo a los recursos financieros que me fueron entregados durante la ejecución del contrato.	Esto se dio fe porque mediante que con estos recursos asignados fue que se trabajo
12. Asistir 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.	Se asistió 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.	Dichos operativos se llevaron en conjunto con la supervisión de campo para un mejor desarrollo de la investigación del operativo
13. 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.	Se conoce y también se dio 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 selectivos con distanciamiento individual responsable “”” a la cual se da alcance mediante circular No. 19 de septiembre 7 2020.	Se tomaron las medidas necesarias en el marco de lo dispuesto por el ente Nacional en el marco de las disposiciones para la prevención del contagio de la COVID-19.

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 2507645 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (14/05/2021) Hasta (13/06/2021)

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)
14. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Se desarrollaron las disposiciones relacionadas con el objeto contractual las cuales fueron designadas por el supervisor del contrato	Se puede demostrar que las actividades contractuales fueron llevadas acabo

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	**SALUD TOTAL PLANILLA 8351247490 DE 11/06/2021**
PENSIÓN	**PORVENIR PLANILLA 8351247490 DE 11/06/2021**
ARL	**SURA PLANILLA 8351247490 DE 11/06/2021**

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:**	
¿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_X

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

"TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)"

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: **15/06/2021**

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los QUINCE (15) días del mes de Junio de 2021



JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA
CONTRATISTA



Vo. Bo. DIANA MILENA PINZON PULIDO
Supervisor(a)



Diana Milena Pinzon Pulido
Vie 18/06/2021 21:49

Para: Cuentas Bogota
CC: Jhon Fredy Blanco Avila



pdf planilla paga de jhon go...
104 KB

pdf CTA 2507645 JHON ALE...
467 KB

3 archivos adjuntos (907 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - dane.gov.co

Señor(es): JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA
Nit: CC 71331191
Dirección: CR 32 # 19B-10 INT 7 AP 502
Teléfono: 3938826 **Fax:** 1234567
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	JHON ALEXIS GOMEZ MOS
Tipo y número de identificación	71331191
Número de radicación planilla	8351247490
Fecha de pago	6/11/2021
Número de autorización de pago	51054155
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$228.700
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$4.200	1
230301	Porvenir	$126.000	1
EPS002	Salud Total EPS	$98.500	1

PAGADO 51054155

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	71331191	GOMEZ MOSQUERA JHON ALEXIS	EPS002	230301		X																		787.390	787.390	0	787.390	0			126.000	0	0	98.500	0

PAGADO
5/05/15

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

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Agosto 11 de 2021 / 4:10 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	71331191
Número de Planilla:	8351247490
Fecha de pago de la planilla:	Día: 11 Mes: Junio Año: 2021
Periodo de pago salud:	Mes: Mayo Año: 2021
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	228700 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	594344 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Mayo - 2021
Porvenir	Mayo - 2021
Salud Total EPS	Mayo - 2021

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet