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 PROFESIONALES No. 2153203 **DEL 25-01-2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/09/2021) Hasta (25/10/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE X FONDANE** ☐		
Contratista:	**John Fredy Leal Roa**		
Identificación (CC – NIT):	**79711321**		
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para desarrollar, actualizar e implementar los procedimientos almacenados, servicios de base de datos bajo plataforma Oracle y generar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada; así como apoyar las actividades de base de datos para las diferentes encuestas a hogares que desarrolla el DANE, fortaleciendo la capacidad técnica para responder a los usuarios de la entidad, durante la ejecución del mismo		
Valor del Contrato*:	**$97.750.000**		
Plazo:	**11 meses y 15 días**		
Pago Número:	**9 de 12**		
Valor del pago	**8.500.000 IVA incluido**		
Porcentaje de ejecución física	**78%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**46321 de 25/01/2021**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**26/01/2021**	**Fecha de Terminación:**	**31/12/2021**
Dependencia:	**Oficina de Sistemas**		
Lugar de Ejecución	**Bogotá**		
Supervisor – Cargo:	**Fredy Alexander Sanabria Bolivar - Coordinador Sistemas de Información Técnica de apoyo técnico de la Dirección de Metodología y Producción Estadística.**		

*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)
Actualizar y ejecutar los procedimientos para la creación de las estructuras de datos generadas por los formularios en los dispositivos móviles, para el cargue de datos a la base de datos Oracle de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Realicé ajustes a índices y consultas para optimizar los tiempos de respuesta de los reportes y generación de archivos de la GEIH marco 2018	Servidor Oracle, esquema DANE_GEIH_TR7, DANE_GEIH
Desarrollar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Ajusté las formas de revisión de codificación y codificación de Rama y Oficio de la GEIH Tradicional y Paralela de acuerdo con las solicitudes del periodo.	Servidor de aplicaciones SYSTEMA61
Optimizar los servicios, procedimientos de base de datos e índices para el afinamiento y rendimiento de las mismas, para la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Apliqué los ajustes a los datos que solicitaron para las etapas de Septiembre de 2021, de las variables de ocupados para la encuesta GEIH Marco 2018 Realicé ajustes a la estructura, procedimientos y vistas de la encuesta Multipropósito	Servidor Oracle Trans21, esquema DANE_GEIH_TR7, DANE_MULTIPROPOSITO
Generar la estructura y vistas materializadas que permitan almacenar la información agregada para producir los	Generé los archivos con la data del periodo y los archivos de inconsistencia diariamente.	Servidor Oracle Trans21, esquema DANE_GEIH_tr7

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 PROFESIONALES No. 2153203 **DEL 25-01-2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/09/2021) Hasta (25/10/2021)

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)
resultados de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Generé los archivos para revisión de codificación. Apliqué los ajustes a las variables de Rama y Oficio que fueron solicitados durante el periodo	
Elaborar y entregar la documentación técnica en cumplimiento del objeto contractual, siguiendo los lineamientos establecidos en el sistema documental de la entidad	Documenté los procedimientos elaborados según los lineamientos de la entidad	
Disponer sobre el repositorio del manejador de versiones que utiliza el DANE, todo el software y los productos generados durante la ejecución del contrato.	Actualicé en el repositorio los archivos generados durante el periodo.	\\systema20\SDA_OS\Contratos\Año2021\SI\jflealr\CTP09\Evidencias
Documentar y mantener actualizado los formatos y demás registros solicitados por la oficina de sistemas	Elaboré los formatos que se requirieron durante el periodo.	\\systema20\SDA_OS\Contratos\Año2021\SI\jflealr\CTP09\Evidencias
Brindar el soporte técnico y/o atención a los usuarios, en un plazo máximo de 4 horas durante la ejecución del contrato	Brindé el soporte técnico dentro de los tiempos establecidos	
Generar y entregar el reporte de actividades realizadas durante la ejecución del contrato	Elaboré el reporte de actividades	\\systema20\SDA_OS\Contratos\Año2021\SI\jflealr\CTP09\Evidencias

* **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 N°** 54230216 **de** 27/10/2021
PENSIÓN	**Porvenir** **Planilla N°** 54230216 **de** 27/10/2021
ARL	**Positiva** **Planilla N°** 54230216 **de** 27/10/2021

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** ___ **Entidad que la reconoció:** XXXXXX	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI** ___ **NO**_____	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**SI** ____ **NO**_____	

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 PROFESIONALES No. 2153203 **DEL 25-01-2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/09/2021) Hasta (25/10/2021)

6. ESTADO ORFEO

Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO__ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.
(En caso de tener radicados pendientes, adjuntar el siguiente cuadro, de lo contrario eliminarlo)

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
XXXX	dd-mm-aaaa	XXX	XXX	XXX	dd-mm-aaaa
XXXX	dd-mm-aaaa	XXX	XXX	XXX	dd-mm-aaaa

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.

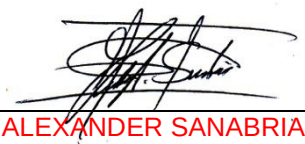
La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP.

Fecha de elaboración: 28/10/2021

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los treinta (28) del mes de OCTUBRE de 2021



JOHN FREDY LEAL ROA
Contratista



Vo. Bo. FREDY ALEXANDER SANABRIA BOLIVAR
Supervisor(a)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FEJ-27

Código Único de Factura - CUFE : 998fa0e459eeca4da7a6212f630da37a47749065afc39a69457dfd37c417deba52efe02aa2d6e0adf6817514774172f3

Fecha de Emisión: 26/10/2021
Fecha de Vencimiento: 25/11/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: FEJ
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 79711321
Razón Social: LEAL ROA JOHN FREDY
Nombre Comercial: LEAL ROA JOHN FREDY
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Dirección: CL 7 B 78 C 47
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Actividad Económica: 6202
Departamento: Bogotá
Municipio: Bogotá, D.c.
Teléfono: 3204091110
Correo: john.lealr74@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:899999027
Razón Social: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE
Tipo de Documento: NIT
Dirección: Carrera 59 No 26-70 Int 1 CAN
Número Documento: 899999027
País: Colombia
Nombre Comercial: DANE
Departamento: Bogotá
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Teléfono: 5978300

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	
1	6202 - Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas	Servicios profesionales como ingeniero de sistemas	NF	1,00	$ 7.142.857,14			$ 1.357.142,86 19.00 %			$ 7.142.857,14

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	Prestación de servicios profesionales del 26 de Septiembre al 25 de Octubre, s/n contrato 2153203 para desarrollar, actualizar e implementar los procedimientos almacenados, servicios de base de datos bajo plataforma Oracle y generar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada.	
2	#$04-01-01-000;2153203;fasanabriab@dane.gov.co#$	

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	7.142.857,14
Subtotal Base gravable (=)	$	7.142.857,14
Total IVA	$	1.357.142,86
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	1.357.142,86
Total mas impuesto (=)	$	8.500.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	8.500.000,00

Documento validado por la DIAN 25/10/2021 00:15:19

Documento generado el: 25/10/2021 00:15:18

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764013593632 Rango Autorizado: Desde 17 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2021-11-24

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	John Fredy Leal Roa	**NIT:**	79711321
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2021
Número de Radicación:	54230216	**Total a pagar:**	$2,582,300
Fecha de vencimiento:	26/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	26/10/2021	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1178694016
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$35,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$1,656,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$40,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$850,000
						$2,582,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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