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. 3175902 **DEL 08-01-2022**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (08/01/2022) Hasta (07/02/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE X FONDANE** ☐		
Contratista:	**John Fredy Leal Roa**		
Identificación (CC – NIT):	**79711321**		
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para ejecutar el ciclo de vida de los sistemas de información en lo relacionado con ajuste e implementación de los procedimientos almacenados, bases de datos bajo plataforma Oracle e implementación de módulos para codificación de las variables de la encuesta asignada; así como apoyar actividades de base de datos para las diferentes operaciones estadísticas, y dar respuesta a solicitudes de los usuarios de la entidad, durante la ejecución del mismo.		
Valor del Contrato*:	**$101.660.000**		
Plazo:	**11 meses y 15 días**		
Pago Número:	**1 de 12**		
Valor del pago	**8.840.000 IVA incluido**		
Porcentaje de ejecución física	**9%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**2122 de 07/01/2022**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Modificaciones:			
Fecha de Inicio:	**08/01/2022**	**Fecha de Terminación:**	**22/12/2021**
Dependencia:	**Oficina de Sistemas**		
Lugar de Ejecución	**Bogotá**		
Supervisor – Cargo:	**Mónica Patricia Pinzón Suárez – 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)
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	Elaboré los esquemas de datos para la GEIH Marco 2005, GEIH Marco 2018 y GEIH Recuperación Elaboré los procedimientos almacenados para detección de duplicados, asignación de codificadores Elaboré las vistas para el cálculo de los tiempos de encuesta por persona y hogar con diferentes niveles de desagregación.	Servidor Oracle, esquema DANE_GEIH_TR7, DANE_GEIH
Elaborar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada, así como ciclo de vida de los sistemas de información en lo relacionado con ajuste e implementación, durante la ejecución del contrato.	Elaboré el protocolo de manejo de archivos para la codificación de la encuestas asignadas.	https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/mppinzons_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fmppinzons%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOSISTEMAS%2FGIT%5FSIPA%5Fevidencias%2Fevidencias

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. 3175902 **DEL 08-01-2022**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (08/01/2022) Hasta (07/02/2022)

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)
		%2F2022%2F17%5F26%5FE-nero%2Fevidencia%2FC %C3%89LULA%20DE%20TRA-BAJO%20%28Sociales %29%2Fjflealr
Optimizar y ejecutar 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. Generar la estructura y vistas materializadas que permitan almacenar la información agregada para producir los resultados de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato.	Elaboré y ejecuté los scripts de índices y vistas para todos los operativos de la GEIH	Servidor Oracle Trans21, esquema DANE_GEIH_TR7
Desarrollar e implementar los procedimientos de base de datos para la generación de los boletines de prensa de las operaciones estadísticas asignadas, durante la ejecución del contrato	Elabore los procedimientos para la generación de informes de cobertura	https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/mppinzons_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fmppinzons%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOSISTEMAS%2FGIT%5FSIPA%5Fevidencias%2Fevidencias%2F2022%2F17%5F26%5FEnero%2Fevidencia%2FC%C3%89LULA%20DE%20TRABAJO%20%28Sociales%29%2Fjflealr
Participar en el afinamiento y depuración de los procedimientos de base de datos Oracle de las operaciones estadísticas asignadas por el supervisor, durante la ejecución del contrato.	Participé en el afinamiento de los prcedimeintos de todos los operativos de GEIH y Multipropósito	https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/mppinzons_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fmppinzons%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOSISTEMAS%2FGIT%5FSIPA%5Fevidencias%2Fevidencias%2F2022%2F17%5F26%5FEnero%2Fevidencia%2FC%C3%89LULA%20DE%20TRABAJO%20%28Sociales%29%2Fjflealr

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. 3175902 **DEL 08-01-2022**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (08/01/2022) Hasta (07/02/2022)

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)
Elaborar y entregar la documentación técnica en cumplimiento del objeto contractual, siguiendo los lineamientos establecidos en el sistema documental de la entidad.	Elaboré el reporte de actividades	https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/mppinzons_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fmppinzons%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOSISTEMAS%2FGIT%5FSIPA%5Fevidencias%2Fevidencias%2F2022%2F17%5F26%5FEnero%2Fevidencia%2FC%C3%89LULA%20DE%20TRABAJO%20%28Sociales%29%2Fjflealr
Llevar a cabo la transferencia de conocimiento a los ingenieros de la entidad sobre el manejo de las herramientas de divulgación de información sobre plataforma el componente.	Expliqué el funcionamiento del sistema y los diferentes procesos en las reuniones de trabajo cuando fue necesario.	

* **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°** 56407856ó**de** 01/02/2022
PENSIÓN	**Porvenir** **Planilla N°** 56407856 **de** 01/02/2022
ARL	**Positiva** **Planilla N°** 56407856 **de** 01/02/2022

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_____**	

6. ESTADO ORFEO

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. 3175902 **DEL 08-01-2022**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (08/01/2022) Hasta (07/02/2022)

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)

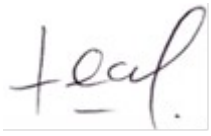
9. DECLARACIÓN ESPECIAL

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: 10/02/2022

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los diez (10) del mes de FEBRERO de 2022



JOHN FREDY LEAL ROA
Contratista



Vo. Bo. MONICA PATRICIA PINZÓN
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-38

Código Único de Factura - CUFE : 5b12b218cf014e1dc21b49d8c3b603b93dc7e2b7613adad2596e3a5db7b6b309ad3821a986c18d200e4a99ab9e8fe58f

Fecha de Emisión: 07/02/2022
Fecha de Vencimiento: 09/03/2022
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 BRR CASTILLA
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	$ 7.428.571,43			$ 1.411.428,57 19.00 %			$ 7.428.571,43

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	Prestación de servicios profesionales del 8 de enero al 7 de febrero, s/n contrato 3175902 para ejecutar el ciclo de la vida de los sistemas de información con ajuste e implementación de los procedimientos almacenados, base de datos bajo plataforma Oracle e implementación de los módulos para la codificación de las variables de la encuesta asignada.	
2	#$04-01-01-000;3175902;mppinzons@dane.gov.co#$	

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	7.428.571,43
Subtotal Base gravable (=)	$	7.428.571,43
Total IVA	$	1.411.428,57
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	1.411.428,57
Total mas impuesto (=)	$	8.840.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	8.840.000,00

Documento validado por la DIAN 10/02/2022 14:21:23

Documento generado el: 10/02/2022 14:21:21

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

Numero de Autorización: 18764021790202 Rango Autorizado: Desde 31 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2022-05-25

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79711321	John Fredy Leal Roa	Calle 7b 78c-47	7527576	jleal666@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	01/02/2022	56407856	$1.474.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	411.200	0		0		0	0	0	0	411.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	526.300	500.000	0	0	0	0	0		1.026.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.200				17.200	0	0	17.200			172	17.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	19.800	0	0	19.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	411.200	411.200
Pensión	1	1.026.300	1.026.300
Riesgos Laborales	1	17.200	17.200
CCF	1	19.800	19.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.474.500	1.474.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79711321	John Fredy Leal Roa		Calle 7b 78c-47	7527576	jleal666@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	01/02/2022	56407856	$1.474.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79711321	Leal Roa John Fredy	57	0			N													X				230301	3.289.066	526.300	500.000	0	0	0	EPS005	3.289.066	411.200	14-23	3.289.066	1	17.200	CCF24	3.289.066	19.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Marzo 7 de 2022 / 2:14 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:	79711321
Número de Planilla:	56407856
Fecha de pago de la planilla:	Día: 1 Mes: Febrero Año: 2022
Periodo de pago salud:	Mes: Enero Año: 2022
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	1474500 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	872542 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Enero - 2022
Porvenir	Enero - 2022
Compensar Caja de Compensacion Fliar	Enero - 2022
Sanitas EPS	Enero - 2022

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

CO-SI006-1 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **170.238.64.87**