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 DE APOYO A LA GESTION No. 3460301 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (28/01/2022) Hasta (27/02/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [ ] **FONDANE** [x]		
Contratista:	OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON		
Identificación (CC – NIT):	C.C. 1.098.634.714 de Bucaramanga		
Objeto:	CONV_ENTIC_21_2022_HOGARES_LOG_TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar soporte a la recolección automática, estándar e integral de los datos obtenidos en la Encuesta TIC Hogares 2021, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.		
Valor del Contrato*:	$2.775.000		
Plazo:	45 días		
Pago Número:	1 de 2		
Valor del pago	Honorarios: $ 1.850.000 Total: $ 1.850.000		
Porcentaje de ejecución física	66.66%		
N° Registro Presupuestal y fecha	1122 del 27/01/2022		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Modificaciones:	Fecha de aprobación 25/02/2022 para adición por valor de $925.000 y plazo de 15 días		
Fecha de Inicio:	28/01/2022	**Fecha de Terminación:**	14/03/2022
Dependencia:	GIT OPERATIVO TERRITORIAL CENTRO ORIENTAL		
Lugar de Ejecución	BUCARAMANGA		
Supervisor – Cargo:	HUIL YNEC CAMACHO HERNÁNDEZ– Profesional Universitario		

*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.	El día 8 de Febrero del 2022, se asistió a reunión por parte del equipo de logística, sistemas y la DIG	Plataforma teams: https://teams.microsoft.com/_#/pre-join-calling/19:meeting_ZTYyZWVjYTMtYTQzMS00MDBhLTllZDktMTQ5MGMxYTQ2MTkw@thread.v2
2-Probar y poner en funcionamiento las aplicaciones del componente de software necesario para el operativo, con el fin de garantizar los estándares de rendimiento, calidad y oportunidad establecidos por el DANE.	Los aplicativos del operativo de ENTIC hogares fueron probados en todas las DMCS y los errores encontrados se enviaron por correo electrónico	Correos electrónicos a DANE CENTRAL rasegurar@dane.gov.co jperezp@dane.gov.co
3-Recibir la información proveniente del operativo de campo para su posterior transmisión al DANE Central.	La información recolectada del operativo es enviada remotamente desde el DMC	Se verifica con los reportes que va enviando DANE CENTRAL.

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 DE APOYO A LA GESTION No. 3460301 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (28/01/2022) Hasta (27/02/2022)

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)
4-Llevar una bitácora para la investigación donde se reporte la versión y fecha en que se aplicó la encuesta	Se lleva una bitácora donde se lleva el registro de las diferentes versiones o actualizaciones que van enviando.	La ruta donde se encuentra es C:/misdocumentos/bitacora
5-Conservar el back up diario de la información recolectada.	Los backups son subidos remotamente desde el DMC y también son almacenados en el computador destinado para la ENTIC hogares 2021	Correo electrónico DANE CENTRAL: jperezp@dane.gov.co C:/misdocumentos/Backup entic
6-Enviar diariamente a través del sitio FTP destinado para este fin, o por el canal que le sea indicado la información capturada; verificando previamente con el coordinador de campo que la información a transmitir sea consistente con la registrada el resumen operativo de cobertura.	La información recolectada del operativo es enviada remotamente desde el DMC y se verifica con el coordinador que la información transmitida sea consistente con la registrada en el resumen de cobertura.	Se verifica con los reportes que va enviando DANE CENTRAL.
7-Colaborar en el proceso de revisión y verificación de los resultados del operativo de recolección de la información a través de reentrevistas según la muestra asignada.	N/A	N/A
8-Presentar alternativas de solución a los inconvenientes de tipo informático que surjan durante el desarrollo de las actividades del proyecto.	Se dio solución a los inconvenientes de tipo informático presentados en los aplicativos de recolección y de recuento de manera remota	Correo electrónico del asistente de la encuesta dauriben@dane.gov.co diegorib30@hotmail.com
9-Consolidar y revisar los informes y formatos de sistemas, con el fin de analizar la calidad de la información transmitida.	Los formatos de sistemas son enviados por correo electrónico a DANE central	Correo electrónico DANE CENTRAL: jperezp@dane.gov.co
10-Apoyar la revisión de consistencia de la recolección en campo	Durante el periodo de referencia, se hizo corrección de las encuestas que presentaban inconsistencias en los reportes de sistemas vs campo	Correos electrónicos a DANE CENTRAL jperezp@dane.gov.co, jmjaimesc@dane.gov.co, jcvillamilm@dane.gov.co, mjjaimesa@dane.gov.co

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 DE APOYO A LA GESTION No. 3460301 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (28/01/2022) Hasta (27/02/2022)

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)
11-Apoyar la verificación del recuento.	Se hizo verificación de los recuentos generados en pdf de los DMC	Correo electrónico DANE CENTRAL: jperezp@dane.gov.co
12-Apoyar al coordinador de campo con el control de muestra, mediante un registro claro y actualizado de los cambios de manzana y novedades en la muestra	N/A	N/A
13-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.	se cumplió Protocolo de Bioseguridad para la prevención de la Trasmisión del COVID19-DANE-FONDANE tanto en las visitas a la SEDE del DANE territorial Centro Oriente, como en los espacios de trabajo desde casa,	Registros en las carpetas de visitas a la sede territorial centro oriente (toma de temperatura)
14-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.	se usaron los canales de comunicación establecidos para transmitir las situaciones relacionadas con casos de COVID 19, el cual se indicó por llamadas, mensajería instantánea (WhatsApp) y correo electrónico	Correo electrónico del asistente de la encuesta dauriben@dane.gov.co diegorib30@hotmail.com
15-Informar al supervisor del contrato 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 informo al asistente de la encuesta los inconvenientes presentados en los recuentos y recolección, y se tomó correctivos oportunamente, está comunicación se realizó a través de correo institucional, llamada telefónica y mensajería instantánea (WhatsApp)	Correo del Asistente de la encuesta dauriben@dane.gov.co diegorib30@hotmail.com
16- Generar una copia de respaldo digital de los procesos realizados desde el rol de informático	En el periodo de referencia se genero una copia de respaldo digital de la información	Correo electrónico DANE CENTRAL: jperezp@dane.gov.co C:/misdocumentos/Backup entic

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 DE APOYO A LA GESTION No. 3460301 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (28/01/2022) Hasta (27/02/2022)

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)
17- Dar respuesta y solución con el apoyo informático, a las inconsistencias temáticas reportadas por el DANE central en la información transmitida	En el periodo de referencia se dio solución a las inconsistencias reportadas por el DANE CENTRAL	Correos electrónicos a DANE CENTRAL jperezp@dane.gov.co, jmjaimesc@dane.gov.co, jcvillamilm@dane.gov.co, mjjaimesa@dane.gov.co
18- Verificar junto con el coordinador el reporte del comparativo sistema vs campo y dar solución a las inconsistencias encontradas	Se dio solución a las inconsistencias encontradas en el reporte de sistemas vs campo	Correos electrónicos a DANE CENTRAL jperezp@dane.gov.co, jmjaimesc@dane.gov.co, jcvillamilm@dane.gov.co, mjjaimesa@dane.gov.co
19-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.	Dichas actividades no se realizaron durante el periodo de referencia, debido a que en Diciembre del 2021 se entregó el 100% de los productos requeridos por DANE CENTRAL.	Correos electrónicos a DANE CENTRAL jperezp@dane.gov.co, jmjaimesc@dane.gov.co, jcvillamilm@dane.gov.co, mjjaimesa@dane.gov.co
20-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.	El día 8 de Febrero del 2022, se asistió a reunión por parte del equipo de logística, sistemas y la DIG.	Plataforma teams: https://teams.microsoft.com/_#/pre-join-calling/19:meeting_ZTYyZWVjYTMtYTQzMS00MDBhLTllZDktMTQ5MGMxYTQ2MTkw@thread.v2
21-Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	N/A	N/A

* **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 Coomeva	Planilla N° 7826982022 de 16/02/2022 Planilla N° 7822277197 de 31/01/2022
PENSIÓN	Colpensiones	Planilla N° 7826982022 de 16/02/2022 Planilla N° 7822277197 de 31/01/2022
ARL	Sura	Planilla N° 7826982022 de 16/02/2022 Planilla N° 7822277197 de 31/01/2022

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 DE APOYO A LA GESTION No. 3460301 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (28/01/2022) Hasta (27/02/2022)

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** __**X**_ **Entidad que la reconoció:** XXXXXX	
¿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)

Por liquidación de la EPS Coomeva el contratista fue trasladado a la EPS Sanitas a partir del 01 de febrero de 2022.

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: 28/02/2022

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2022

Oscar Alvarez

OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON
Contratista

Vo. Bo. HUIL YNEC CAMACHO HERNANDEZ
Supervisor(a)

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 DE APOYO A LA GESTION No. 3460301 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (28/01/2022) Hasta (27/02/2022)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098634714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 12 NO 35 -56 APTO 403	TELÉFONO:	6721941
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7826982022**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/02/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1329154251

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1098634714	ALVAREZ LEON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	109863471	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098634714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 12 NO 35 -56 APTO 403	TELÉFONO:	6459227
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7822277197**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/01/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1303702382		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSION								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098634714	ALVAREZ LEON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	109863471	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

Planilla Pagada

RV: OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON CTO 3460301

Huil Ynec Camacho Hernandez <hycamachoh@dane.gov.co>
Vie 4/03/2022 6:32 AM
Para: Elmy Higuera <contigenciabucarafin@gmail.com>
CC: oscar_alvarez1987 <oscar_alvarez1987@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (826 KB)
CTA 1 CTO 3460301 OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON.pdf;

saludo
reenvio cuenta de cobro con correciones

Huil Ynec Camacho Hernández
Profesional Universitario 2044 Gr. 11
GIT Operativo Bucaramanga
Territorial Centro Oriente
Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE
Tel: 6454148 Ext. 114. IP 3400
Bucaramanga - Santander
hycamachoh@dane.gov.co
www.dane.gov.co

De: oscar andres alvarez leon <oscar_alvarez1987@hotmail.com>
Enviado: jueves, 3 de marzo de 2022 14:51
Para: Huil Ynec Camacho Hernandez <hycamachoh@dane.gov.co>
Asunto: RE: OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON CTO 3460301

Cordial saludo

adjunto envió informe de actividades 1 de 2 con firma digital para los fines pertinentes

---

De: Huil Ynec Camacho Hernandez <hycamachoh@dane.gov.co>
Enviado: jueves, 3 de marzo de 2022 8:08 a. m.
Para: oscar_alvarez1987@hotmail.com <oscar_alvarez1987@hotmail.com>
Asunto: Fwd: OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON CTO 3460301

Saludo.

Realizar correcciones

Get Outlook para Android

From: Elmy Higuera <contigenciabucarafin@gmail.com>
Sent: Wednesday, March 2, 2022 2:42:10 PM
To: Huil Ynec Camacho Hernandez <hycamachoh@dane.gov.co>
Subject: Re: OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON CTO 3460301

Cordial saludo, Huil
La cuenta presenta la siguiente observación:

- Se solicita que se incluya en el campo "Modificaciones", la fecha de Aprobación que se publica en el SECOP, de la adición y prórroga.

Alerta: *Se evidencia que la Solicitud de Modificación Contractual, en el campo " IV. OTROS ASPECTOS A MODIFICAR" , la forma de pago planteada para el segundo y último pago, difiere de lo que se registra en el RP. Se sugiere verificar y realizar los respectivos ajustes a lo que hubiere lugar, porque la segunda cuenta no puede ser tramitada por dicha inconsistencia.*

Quedo atento a cualquier duda o inquietud.

Muchas gracias

JLVC

El lun, 28 feb 2022 a la(s) 23:07, Huil Ynec Camacho Hernandez (hycamachoh@dane.gov.co) escribió:

> saludo
>
> envió cuenta de cobro de Oscar Álvarez, aprobada con mi firma digital escaneada

Huil Ynec Camacho Hernández
Profesional Universitario 2044 Gr. 11
GIT Operativo Bucaramanga
Territorial Centro Oriente
Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE
Tel: 6454148 Ext. 114. IP 3400
Bucaramanga - Santander
hycamachoh@dane.gov.co
www.dane.gov.co

De: oscar andres alvarez leon <oscar_alvarez1987@hotmail.com>
Enviado: lunes, 28 de febrero de 2022 16:02
Para: Huil Ynec Camacho Hernandez <hycamachoh@dane.gov.co>
Asunto: OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON CTO 3460301

> No suele recibir correo electrónico de oscar_alvarez1987@hotmail.com. Por qué esto es importante
>
> Cordial saludo
>
> adjunto envió informe de actividades 1 de 2 con firma digital para los fines pertinentes

--

ELMY ESPERANZA HIGUERA I.
Prof. Grado 06- Central de Cuentas y Tesorería
DANE-FONDANE TERRITORIAL CENTRO- ORIENTE
Correo electrónico provisional por Contingencia