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 GESTION) No.3208097 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2022) Hasta (28/02/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [X] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS		
Identificación (CC – NIT):	1.022.377.333 de Bogotá D.C		
Objeto:	DTC-3_TERRITORIALES_2022_DP_TH Prestación de servicios profesionales para apoyar desde la Dirección, las actuaciones administrativas en el proceso contractual, para el cumplimiento de las operaciones estadísticas adelantadas por la Dirección Territorial Centro de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Entidad.		
Valor del Contrato*:	$ 22.000.000,00		
Plazo:	10 meses y 18 días		
Pago Número:	2 DE 11		
Valor del pago	Honorarios $ 2.000.000		
Porcentaje de ejecución física	18,18 %		
N° Registro Presupuestal y fecha	79322 del 13/01/2022		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Modificaciones:	NINGUNA		
Fecha de Inicio:	13/01/2022	**Fecha de Terminación:**	30/11/2022
Dependencia:	Administrativa		
Lugar de Ejecución	Bogotá		
Supervisor – Cargo:	NUBIA OLAYA CASTILLO **Profesional Especializado 2028-12**		

*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)
Realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos definidos para el proceso de selección y contratación a través de las plataformas establecidas por la entidad.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo	N/A
Apoyar la revisión y validación del cumplimiento de perfiles del personal inscrito por medio del Banco de Hojas de Vida del DANE de las operaciones estadísticas del mercado laboral que se desarrollen durante la ejecución del contrato en la Dirección Territorial Centro.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo.	N/A

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)
Realizar la publicación, creación y desarrollo de los tramites contractuales a su cargo en la plataforma SECOP II de acuerdo con la normatividad vigente.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo.	N/A
Apoyar en la clasificación y organización de los documentos que conforman los expedientes contractuales de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, de conformidad a los lineamiento, procesos y normas definidas para tal fin.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo	N/A
Realizar el cargue y publicación de las modificaciones contractuales que le sean asignadas, en cumplimiento de los tiempos definidos internamente en la entidad y por la ley para tal fin.	-Realice **5** Cesiones contractuales, con su respectivo proceso en Secop II, de igual manera realice seguimiento a la colaboración de los contratistas para cumplir en los tiempos las cesiones, así como realice su debido flujo de aprobación. -Realice **3** Suspensiones de contratos, registrándolas en Secop II con sus respectivos anexos y realizando publicación con el debido flujo de aprobación. -Realice **10** Adiciones y Prorrogas de contratos Multipropósito, realizando el debido procedimiento en Secop II, anexando los debidos documentos y realizando el respectivo flujo de aprobación. -Realice **0** Terminaciones anticipada de contratos Multipropósito, realizando el debido procedimiento en Secop II, anexando los debidos documentos y realizando el respectivo flujo de aprobación.	-Link Plataforma SECOP II para las modificaciones contractuales: https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Common/Workarea/Index -Link carpeta de modificaciones contractuales 2022 en One drive-Dane: https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/lhsolerb_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?view=3
Apoyar las actividades administrativas que se requieran con	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo	N/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 (APOYO A LA GESTION) No.3208097 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2022) Hasta (28/02/2022)

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)
el fin de dar cumplimiento a los planes y programas de la Entidad.		
Participar en la verificación y organización de la documentación generada en los procesos asignados de acuerdo con los lineamientos de la Entidad.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo.	N/A
Elaborar informes que por naturaleza de la labor y en desarrollo de esta le sean solicitados.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo	N/A
Las demás labores asignadas por el encargado del control y supervisión relacionados con el objeto del contrato.	No se requirió realizar esta actividad durante este periodo	N/A

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**CAPITAL SALUD**	**Planilla N° 7827861792 de 28/02/2022**
PENSIÓN	**PORVENIR**	**Planilla N° 7827861792 de 28/02/2022**
ARL	**POSITIVA**	**Planilla N° 7827861792 de 28/02/2022**

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:**	
¿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)

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: **28/02/2022**

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 (APOYO A LA GESTION) No.3208097 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2022) Hasta (28/02/2022)

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



LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
Profesional Junior Grado 4
Apoyo Administrativo



NUBIA OLAYA CASTILLO
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022377333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS HERNANDO SOLER BOLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 88 #53-44 SUR	TELÉFONO:	7830737
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7827861792**	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):	2022/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1344407798

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1022377333	SOLER BOLAÑOS LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	102237733	$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

Planilla Pagada