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. 4030196 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (23/09/2022) Hasta (22/10/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	[X] **DANE** [ ] **FONDANE**		
Contratista:	JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO		
Identificación (CC – NIT):	**92.539.810**		
Objeto:	POBREZA_2022_ENCV_TH_MN_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar el acompañamiento, revisión y monitoreo rural de la recolección de información en la Encuesta Nacional de Calidad de Vida – ENCV 2022.		
Valor del Contrato*:	VALOR DEL CONTRATO LA SUMATORIA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 7.919.622; HONORARIOS: $2.784.122; MANUTENCIÓN Y ALOJAMIENTO $ 3.298.000; OTROS TRANSPORTES $ 1.837.500.		
Plazo:	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por un (1) mes y veintidós (22) días sin exceder el 31 de diciembre del año 2022.		
Pago Número:	1 DE 3 HONORARIOS- 2 DE 3 MANUTENCIÓN Y ALOJAMIENTO 2 DE 3 OTROS TRANSPORTES		
Valor del pago	Valor total del pago: $3.807.490, correspondientes a: Honorario: $ 642.490 Manutención: $ 2.040.000 Otros transportes: $ 1.125.000		
Porcentaje de ejecución física	38.4%		
N° Registro Presupuestal y fecha	118722 del 20 de septiembre de 2022		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	20 de septiembre de 2022.		
Modificaciones:	No aplica.		
Fecha de Inicio:	23/09/2022	Fecha de Terminación:	13/11/2022**
Dependencia:	OPERATIVA		
Lugar de Ejecución	SAHAGUN		
Supervisor – Cargo:	Delio Hoyos Díaz- Profesional Universitario Código 2044 Grado 06		

*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)
Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de reentrenamiento requerido, donde domine los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Se evidencia en listados de asistencia a actividad programada, \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Organizar y dirigir el proceso de levantamiento de la información en lo relacionado con las actividades necesarias para la aplicación de las encuestas, teniendo como base la muestra asignada y el cumplimiento	Organice y dirigi el proceso de recolección de la información en los segmentos 32074 33348 33349 33350 33351 33353 33354 20647 20648 32477 34140 34141, según la muestra asignada, cumpliendo puntualmente con el cronograma.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA

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)
del cronograma establecido.		
Establecer las estrategias y actividades necesarias para el logro del cumplimiento de la cobertura, calidad y oportunidad de la información recolectada, asegurando que se dé respuesta por todas y cada una de las unidades de observación asignadas.	Se realizaron las actividades necesarias para el logro del cumplimiento de la cobertura en los segmentos 32074 33348 33349 33350 33351 33353 33354 20647 20648 32477 34140 34141, cumpliendo con la calidad y oportunidad de la información recolectada en campo.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Realizar las revisitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, para resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas utilizando el sistema de recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura y oportunidad esperada en cada municipio correspondiente de la muestra, teniendo en cuenta los lineamientos metodológicos.	Realice las revisitas necesarias para completar las encuestas faltantes o incompletas. Además, se realizaron 2 correcciones temáticas indicadas por los encargados de la encuesta, para su posterior corrección y transmisión.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Resolver las dudas de carácter técnico, temático y operativo que se presenten durante la recolección de la información	Resolví las dudas de carácter técnico, temático y operativo que se presentaron durante la recolección de la información	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Revisar de manera oportuna todas las encuestas presentadas por el grupo de recolección, verificar la consistencia de la información y velar por el correcto ingreso, guardado y seguridad de los datos en los aplicativos de captura de acuerdo con los lineamientos de la operación estadística.	Revise de manera oportuna las 127 encuestas presentadas por el grupo de recolección, verificando la consistencia de estas y velando por la copia de seguridad de cada uno de los formularios diligenciados en el DMC.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Realizar el diligenciamiento de los formatos operativos según se establezca en los manuales de la investigación y entregarlos en las fechas establecidas.	Diligencie 12 formatos de resumen acumulado de viviendas, hogares y personas, así también el informe diario de monitor de campo, formato de reentrevistas, formato de unidades seleccionadas.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Realizar acompañamiento completo de por lo menos tres encuestas semanales a los encuestadores asegurando el cumplimiento de la carga asignada a su grupo y realizar reentrevistas en hogares donde no se	Realice acompañamiento completo en 4 encuestas por encuestador, según lo indicado en los manuales de la investigación.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA

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)
haya podido realizar acompañamiento, según se indica en los manuales de la investigación.		
Realizar el reconocimiento de las áreas seleccionadas según ubicación cartográfica antes de iniciar la actividad de recolección y el barrido total de la muestra que se le asigne, aplicando el sistema de recolección que se indica en los manuales de la operación estadística.	Realice el reconocimiento de los áreas de los segmentos 32074 33348 33349 33350 33351 33353 33354 20647 20648 32477 34140 34141, según su ubicación cartográfica, barriendo cada uno de estos y aplicando el sistema de recolección indicado en los manuales operativos.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Justificar las encuestas no efectivas, después de haber realizado las acciones pertinentes para su recuperación.	Justifique cada una de las encuestas no efectivas después de realizar las acciones pertinentes.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo.	Realice las actividades de recuentos y sensibilización en los segmentos 32074 33348 33349 33350 33351 33353 33354 20647 20648 32477 34140 34141, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación operativa.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Presentar los reportes e informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	Presente aporte al informe de contexto al encargado de ejercer control y vigilancia, de acuerdo a la metodología de la operación estadística.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Establecer contacto constante con las autoridades municipales, las organizaciones comunitarias y sociales, así como con las autoridades no gubernamentales, a fin de informar sobre los aspectos propios de los procesos de recolección a realizar en la ciudad y municipios asignados en la muestra según se indica en los lineamientos de la operación estadística.	Establecí contacto con las autoridades municipales y locales, informando sobre el objetivo de recolección en cada uno de los municipios asignados según la muestra.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Aplicar los lineamientos del sistema de gestión de calidad en el desarrollo de sus actividades contractuales.	Aplique los lineamientos del sistema de gestión de calidad en el desarrollo de sus actividades contractuales.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Desarrollar reuniones con el grupo del operativo para consolidar la	Desarrolle reuniones con el grupo operativo para consolidar la información, controlar la cobertura,	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE

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)
información, controlar la cobertura, gestionar novedades y realizar las observaciones que permitan corregir las inconsistencias detectadas en campo	gestionar novedades y realizar las observaciones que permitan corregir las inconsistencias detectadas en campo	2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Asistir a las reuniones o reinducciones 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.	Asistí a las reuniones o reinducciones operativas requeridas 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 evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Informar a la supervisión, 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.	Informe al encargado de ejercer control y vigilancia, sobre los inconvenientes de salud presentados, tomando las medidas necesarias para el transcurso del operativo.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos financieros que se me asignaron durante la ejecución del operativo.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Verificar que el personal encuestador utilice lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evite reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Verifique que los encuestadores asignados utilizasen lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario como en su trato con las fuentes.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Cumplir con el cronograma de la operación y con los avances programados de envío de información.	Cumplí con el cronograma de la operación y con los avances programados de envió de información de cada una de las encuestas recolectadas.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplí cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Tener un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y	Mantuve un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES

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. 4030196 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (23/09/2022) Hasta (22/10/2022)

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)
servidores de la entidad en la ejecución del contrato.		ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	No se me asignaron actividades diferentes a las presentadas en este informe.	Se evidencia en la ruta \\mntrserver1\ENCV\ARCHIVOS DE 2022\422.58.18 OPERACIONES ESTADISTICAS TEMATICO CURSO Y CALIDAD DE VIDA

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	ENTIDAD	
SALUD	NUEVA EPS	Planilla N° 7852392675 de 06/10/2022
PENSIÓN	COLPENSIONES	Planilla N° 7852392675 de 06/10/2022
ARL	SURA	Planilla N° 7852392675 de 06/10/2022

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?	**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.

El contratista manifiesta conocimiento y aplicación permanente del protocolo de bioseguridad vigente, establecido por la entidad.

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: 22/10/2022

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los (22) días del mes de octubre de 2022.



JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO
Contratista



Vo. Bo. Delio Hoyos Díaz.
Supervisor(a)

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 118722 - JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO.pdf	RP 118722 - JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFI. POLIZA - JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO APROBACIÓN GARANTÍA 20-09-2022 CTO 4030196 DANE.pdf	OFI. POLIZA - JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO APROBACIÓN GARANTÍA 20-09-2022 CTO 4030196 DANE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL - JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO.pdf	ARL - JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92539810
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 6 N°35 -27 APTO 302	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7852392675**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1692022724

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.200
SUBTOTAL:			1	**$ 160.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 125.200
SUBTOTAL:			1	**$ 125.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 24.500
SUBTOTAL:			1	**$ 24.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92539810
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 6 N°35 -27 APTO 302	TELÉFONO:	7000000
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:		**7852392675**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1692022724

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	$ 200	$ 0	$ 160.000	$ 200	$ 160.200
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 200**	**$ 160.200**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 125.200**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 100	$ 0	$ 24.500
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 24.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP																
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 92539810	VERGARA CUADRADO JAIRO JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000	92539810	$ 24.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 309.900**

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAIRO JOSE VERGARA CUADRADO identificado(a) con CC 92539810 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/10/2016
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	I.P.S. SALUMED CHINU
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes de septiembre del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	VERGARA CUADRADO JAIRO JOSE
IDENTIFICACIÓN:	CC 92539810
INICIO VIGENCIA:	24/09/2022
FECHA INICIO CONTRATO:	22-09-2022
FECHA FIN CONTRATO:	13-11-2022
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	3
TASA:	2,436

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	DANE
CC /NIT:	NI 899999027
CONTRATO:	95000073
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO

La presente se expide a los 27 días del mes de septiembre del año 2022.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 27/09/2022 17:54:31. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	VERGARA CUADRADO JAIRO JOSE
IDENTIFICACIÓN:	CC 92539810
INICIO VIGENCIA:	24/09/2022
FECHA INICIO CONTRATO:	22-09-2022
FECHA FIN CONTRATO:	13-11-2022
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	3
TASA:	2,436

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	DANE
CC /NIT:	NI 899999027
CONTRATO:	95000073
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO

La presente se expide a los 27 días del mes de septiembre del año 2022.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 27/09/2022 17:54:31. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.539.810**

VERGARA CUADRADO

APELLIDOS

JAIRO JOSE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1981**

SAN ANDRES DE SOTAVENTO

(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUN-1999 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1304000-00130068-M-0092539810-20081120 0006483351A 1 28007974

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874316204

(415)7707212489984(8020) 000001487431620 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 3 9 8 1 0	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 2 5 3 9 8 1 0	1 9 9 9 0 6 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	CUADRADO	JAIRO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Chinú 1 8 2

41. Dirección principal: CL 18 4 94

42. Correo electrónico: jairojvergara@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 0 3 0 1 4 8	3 0 1 7 9 5 9 2 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 2 2 0 9 2 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4	9																								

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 31 / 19 : 54: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VERGARA CUADRADO JAIRO JOSE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO