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 GESTIÓN No. 3265146 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/10/2022) Hasta (31/10/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE X FONDANE ☐**		
Contratista:	**Thalia Margarita Diaz Orozco**		
Identificación (CC – NIT):	**C.C 1045740451**		
Objeto:	**LDTN_20_LOG_TRV_2022_TERR Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades contractuales que se requieran para dar cumplimiento con los procesos de las diferentes investigaciones que se llevan a cabo en la Dirección Territorial Norte.**		
Valor del Contrato*:	**$22.000.000**		
Plazo:	**El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución por once (11) meses; sin exceder el 31 de diciembre de 2022.**		
Pago Número:	**10 de 12**		
Valor del pago	**$2.000.000**		
Porcentaje de ejecución física	**83.33%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**57522 del 17/01/2022**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**17/01/2022**	**Fecha de Terminación:**	**16/12/2022**
Dependencia:	**Territorial Norte**		
Lugar de Ejecución	**Barranquilla**		
Supervisor – Cargo:	**Isabel Maria Rohenes Sagbini – Coordinador GIT Administrativo Sede Barranquilla**		

*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. Apoyar la gestión contractual en el marco del desarrollo de los operativos asignados a la Dirección Territorial Norte del personal contratado.	N/A	N/A
2. Realizar las actividades encaminadas a garantizar la ejecución de los procesos contractuales en la Dirección Territorial Norte.	N/A	N/A
3. Realizar la publicación, creación y desarrollo de los trámites contractuales a su cargo en la plataforma de SECOP dispuesta para tal fin.	* Realice la publicación de 1 contrato nuevo del operativo CENSO ECONOMICO de la ciudad de CARTAGENA. * Realice la publicación de 1 Cesión del operativo GEIH de la ciudad de SINCELEJO. * Realice la publicación de 2 Cesión del operativo ENCV de la ciudad de SINCELEJO y RIOHACHA *Realice la publicación de 3 modificaciones del operativo EDUC de la ciudad de SANTA MARTA. *Realice la publicación de 1 modificaciones del operativo EDITS de la ciudad de SANTA MARTA.	Secop II

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 GESTIÓN No. 3265146 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/10/2022) Hasta (31/10/2022)

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)
	*Realice la publicación de 4 Liberaciones, del operativo GIEH de la ciudad de SAN ANDRES.	
4. Revisar la documentación recibida en el área de contratación para el inicio de los procesos contractuales requeridos para el desarrollo de los operativos asignados a la Dirección Territorial Norte.	* Revise la documentación (Pdf1, Pdf2, Pdf4) de 1 contrato nuevos del operativo CENSO ECONOMICO de la ciudad de CARTAGENA. * Revise la documentación (Pdf1, Pdf2, Pdf4) de 3 Cesión de los operativos GEIH y ENCV de la ciudad de SINCELEJO y RIOHACHA.	R:\2022\DOC_ARCHIVO\411.21_CONTRATOS\411.21.2_CONTRAT_DIRECTA \SP\MODIFICACIONES CONTRACTUALES\BARRANQUILLA\MODIFICACIONES
5.Apoyo en la organización del archivo de gestión de la dependencia correspondiente	Revise y organice los documentos del archivo físico del 2020	SECOP II / ARCHIVO
6.Revisar las garantías únicas aportadas por los contratistas que fueron seleccionados dentro de los procesos adelantados para el desarrollo de los Operativos asignados a la Territorial Norte.	* Revise la garantía de 3 Cesión del operativo ENCV, GEIH de la ciudad de SINCELEJO y RIOHACHA. * Revise las garantías de 256 contratos de los operativos GEIH y ENCV, TRANSVERSAL, ECSC, ELCO, EDI-EDID, EGIT, EEVV, ARQ 2022, CEED de la ciudad de SANTA MARTA y RIOHACHA, CARTAGENA	SECOP II
7.Apoyar en la proyección de respuestas a las peticiones, quejas o reclamos que Sean presentadas a la Territorial.	N/A	N/A
8.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual Designadas por el supervisor del contrato.		

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

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

ITEM	ENTIDAD
SALUD	**Sura Planilla N°** 9441242261 **de** 10/10/2022
PENSIÓN	**Porvenir Planilla N°** 9441242261 **de 1**0/10/2022
ARL	**Sura Planilla N°** 9441242261 **de** 10/10/2022

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:** N/A	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI_____NO_X____**	**¿CUAL?:**

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 GESTIÓN No. 3265146 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/10/2022) Hasta (31/10/2022)

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
¿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)

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: 31/10/2022

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron el día treinta y un (31) días del mes de Octubre de 2022

Thalia Diaz.

Thalía Margarita Díaz Orozco
Contratista

Isabel Rohenes S

(FIRMADO ELECTRONICAMENTE)
ISABEL MARIA ROHENES SAGBINI
C.C 1.140.853.327

Vo. Bo. Isabel Maria Rohenes Sagbini
Supervisor(a)


ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago de la Planilla de aportes con clave: 9441242261&ticketID=9441242261&liquidacionId=157718476&em
aportes en línea
Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos
Pago electrónico
El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente
Resumen del pago electrónico
Dirección IP: 170.238.64.4
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9441242261
Valor: 290,300
Período de pago: 2022-09
No Transacción (CUS): 1698195401
Fecha: 2022/10/10
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea: 9999001472382
Aceptar
Imprimir

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045740451		DIAZ OROZCO THALIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CSLLE 60 30 07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3035110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698195401	9441242261	I	2022/10/13	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 1045740451	DIAZ THALIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045740451		DIAZ OROZCO THALIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CSLLE 60 30 07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3035110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698195401	9441242261	I	2022/10/13	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

Pago 10 de 12 Thalia Diaz Orozco Contrato 3265146

Isabel Maria Rohenes Sagbini <imroheness@dane.gov.co>

Lun 31/10/2022 18:57

Para: Cuentas Barranquilla <cuentas_barranquilla@dane.gov.co>

CC: Thalia Margarita Diaz Orozco <tmdiazo@dane.gov.co>

Buenas tardes, señores:

Cordial saludo

Envío adjunto Pago 10 de 12 Thalia Diaz Orozco Contrato 3265146 para trámite de pago.

Atentamente

Isabel María Rohenes Sagbini
Coordinadora GIT Administrativo sede Barranquilla
GIT Administrativo
Territorial Norte
Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE
Tel: 3601524 Ext. 107 IP 3506
Barranquilla, Colombia
imroheness@dane.gov.co
www.dane.gov.co

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

@DANEColombia @DANE_Colombia /DANEColombia /DANEColombia www.dane.gov.co

Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume the responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify to sender.

No imprima este e-mail a menos que sea absolutamente necesario.

De: Thalia Margarita Diaz Orozco <tmdiazo@dane.gov.co>
Enviado: lunes, 31 de octubre de 2022 9:38
Para: Isabel Maria Rohenes Sagbini <imroheness@dane.gov.co>
Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES - OCTUBRE

Buenos dias Isa

adjunto informe de actividades del mes de octubre

muchas gracias

THALIA MARGARITA DIAZ OROZCO
Apoyo jurídico - Servicios Personales
Territorial Norte
Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE
Tel: 353 54 15 Ext. 115
Barranquilla - Atlántico
tmdiazo@dane.gov.co
www.dane.gov.co

