DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 517 DEL 2018	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [X] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON**		
Identificación (CC. – NIT):	**1098634714**		
Objeto:	VIGENCIAS FUTURAS MERCADO _GEIH_BMEJA_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 gran encuesta integrada de hogares-GEIH, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos, durante los meses de diciembre 2018, enero, febrero, marzo y hasta el 7 de abril de 2019.		
Valor del Contrato*:	**$ 9.150.773**		
Plazo:	**A partir del 4/12/2018 previo registro presupuestal y hasta 07/04/2019.**		
Pago Número:	**4 DE 5**		
Valor del pago	**$ 2.161.600**		
Porcentaje de ejecución física	**94.4%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**2019 10/01/2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N.A.**		
Modificaciones:	**N.A.**		
Fecha de Inicio:	**04/12/2018**	**Fecha de Terminación:**	**07/04/2019**
Dependencia:	**OPERATIVA SEDE BARRANCABERMEJA**		
Supervisor - Cargo:	**HUIL YNEC CAMACHO HERNANDEZ – 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	Evidencia Verificable
1. Asistir y aprobar el curso entrenamiento y dominar los conceptos impartidos en el mismo.	No aplica para este mes, ya que se asistió y aprobó el curso en el mes de Noviembre de 2018.	N.A.
2.Probar y poner en funcionamiento las aplicaciones del componente de software de la Gran Encuesta integrada de Hogares - GEIH con el fin de garantizar los estándares de rendimiento, calidad y oportunidad requeridos para el cumplimiento del cronograma operativo.	El aplicativo y la información digital referente a la etapa 1903 fue descargado e instalado en los dispositivos móviles de captura (dmc) y funcionaron correctamente	Para poder instalar el aplicativo se descargó desde la ruta ftp:/aplicativo/2019/urbano
3.Revisar el estado de los DMC, velar por su mantenimiento y rendimiento, al igual que impartir capacitación sobre su manejo.	Los DMC funcionaron correctamente durante la etapa 1903, cuando los recolectores tenian dudas del aplicativo se les brindo soporte.	se realizó una actualización el 18/03/2019 a la encuesta GEIH la cual se encontraba en la ruta ftp:/aplicativo/2019/urbano
4.Dar soporte en campo cuando sea necesario, al personal que se encuentra recolectando datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH.	Se dio soporte en campo cuando surgieron imprevistos	N.A.
5. Recibir la información proveniente del operativo de campo para su posterior transmisión al DANE Central.	Diariamente se recibe la información digital referente a la etapa 1903	Se almacena en la ruta BGA-OPERAENPH1\D:\GEIH y en el Formato de Apoyo de Sistema PES-030-IN-001-r-001 .

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 517 DEL 2018	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
6.Descargar los formularios electrónicos necesarios para el desarrollo del operativo.	Se descargaron los formularios electrónicos para el desarrollo de la etapa 1903 del operativo GEIH	El formulario electrónico de la etapa 1903 se encuentra en la ruta BGA-OPERAENPH1\D:\GEIH\aplicativourbano\2019
7.Llevar una Bitácora para la investigación donde se reporte la versión y fecha en que se aplicó la Encuesta.	Diariamente se lleva el reporte de las encuestadas realizadas semanalmente en la bitácora de la etapa 1903.	La información correspondiente a la bitácora etapa 1903 se encuentra en la ruta BGA-OPERAENPH1\D:\GEIH\BITACORA\1903
8.Llevar un registro en donde se evidencie la distribución de equipos (DMC), al igual que los que tengan disponibles para cubrir posibles fallas o pérdidas.	Al inicio del operativo se hizo la asignación de equipos (DMC) y se tiene inventario de los equipos disponibles.	El registro donde se evidencia la distribución de los equipos se encuentra los formatos de Soporte de asignación y devolución de inventario entre interventores y contratistas GRF-030-PD-001-r-001.
9. Reportar los errores generados en el aplicativo, con el objeto de garantizar el normal funcionamiento del operativo de campo.	Los errores generados son comunicados por correo electrónico a DANE Central.	Los errores encontrados en el aplicativo son enviados por correo a rfcarabalyt@dane.gov.co
10.Realizar Backup diario de la información recolectada.	Diariamente se hace el backup a cada recolector y es guardada en el pc del apoyo informático.	El backup diario de los recolectores se encuentra en la ruta BGA-OPERAENPH1\D:\GEIH\SUPERV1
11. Enviar diariamente a través del sitio FTP destinado para este fin, o por el canal que le sea indicado la información capturada.	Diariamente se envía a través del sitio FTP la información digital recolectada.	La información digital recolectada diariamente de la etapa 1903 se deposita en el buzón FTP en la Ruta: /DATOS
12.Verificar en el aplicativo de recuento en línea, el correcto diligenciamiento de los recuentos, asignación de medidas de tamaño, resumen de agotados, y submuestreo que genera el aplicativo.	Al inicio de cada semana se va actualizando si es necesario las medidas de tamaño y otras correcciones cuando son necesarias de los segmentos de la etapa 1903 mediante el aplicativo Web de recuento	A través del aplicativo web de recuento http://formularios.dane.gov.co/egit/index.php se va actualizando.
13.Apoyar a la coordinación de campo con el control de muestra, mediante un registro claro y actualizado de los cambios de manzana y novedades en la muestra de la GEIH.	Todos los cambios de manzana y novedades en la muestra se van registrando en el formato de novedades cartográficas.	Todos los cambios en las manzanas y novedades encontradas de la etapa 1903 se van llenando en el Formato de Novedades PES-GEIH-MDI-001-r-008 también y luego son enviados por FTP a la Ruta /LOGISTICA/GEIH/MARCO2005/AÑO 2019/SEG_NOVEDADES
14. Apoyar la digitación de los formatos de Calidad y de la distribución de cargas de trabajo de los Supervisores.	Semanalmente se van digitando los respectivos formatos y luego son enviados vía FTP	Los indicadores de calidad de la etapa 1903 se van llenando en los formatos de Indicadores de Calidad PES-GEIH-GU-001-r-001 y luego son enviados por FTP a la Ruta /LOGISTICA/GEIH/MARCO2005/AÑO 2019/INDI_CALIDAD
15.Asistir 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	Las reuniones de retroalimentación para tratar los aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación se realizaron el día viernes de marzo 1, 22 y 29 de 2019.	Se encuentra en el formato de lista de asistencia PDE-040-GU-001-R-001 version 5 .

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 517 DEL 2018	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
desarrollo del operativo se requieran.		
16. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	No aplica para este mes.	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	**COOMEVA**
PENSIÓN	**COLPENSIONES**
ARL	**SURA**
	RIESGO (%): 0.522

3.1 RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**VALOR A DESCONTAR** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMMLV. Puede ser superior al 40% Decreto 1273/18	**ENTIDAD**
SALUD		
PENSIÓN		
ARL		
		RIESGO (%):

CAJA DE COMPENSACION			
ITEM	**CUBRIMIENTO CAJA DE COMPENSACION**	**% A DESCONTAR** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMMLV	**ENTIDAD**
CAJA DE COMPENSACION**	SERVICIOS		
	BENEFICIARIOS		

** Aplica para quien este afiliado a caja de compensación como independiente.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 517 DEL 2018	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

4. LA TOTALIDAD DE SUS INGRESOS MENSUALES ESTÁ EN EL RANGO DE: (Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.5)	
Menor a 4 SMLV	X
Igual o superior a 4 SMLV	
Igual o superior a 16 SMLV	
Igual o superior a 17 SMLV	
Igual o superior a 18 SMLV	
Igual o Superior a 19 SMLV	
Superior a 20 SMLV	

5. DATOS DEL CONTRATO	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado por concepto de inicio de contrato o pago proporcional	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

6. 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?:
INGRESO BASE DE COTIZACION POR CADA VINCULACIÓN(IBC) ($):	$ 864.640	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	SI____ NO__X__	

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 517 DEL 2018	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

7. 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.

8. ALMACEN

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

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.

Fecha de elaboración: 02/04/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los dos (02) días del mes de abril de 2019

Oscar Alvarez

OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON
Contratista

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098634714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR ANDRES ALVAREZ LEON 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:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4268469041	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2019
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/03/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9993603808

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 138.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.400	$ 0	$ 138.400
SUBTOTALES:										$ 138.400	$ 0	$ 138.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.200	$ 0	$ 0	$ 108.200
SUBTOTALES:													$ 108.200	$ 0	$ 0	$ 108.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098634714	ALVAREZ LEON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 865.000			NO																	

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 865.000	$ 138.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 865.000	$ 108.200	$ 0	$ 108.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 865.000	109863471	$ 4.600

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		

TOTAL **$ 251.200**

Planilla Pagada

18/05/2005

2019/03/04 2:47 PM USUARIO: SOI: I-ZAMORA