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 (1/12/2022) Hasta (31/12/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE X FONDANE ☐**		
Contratista:	**Thalia Margarita Diaz Orozco**		
Identificación (CC – NIT):	**C.C 1.045.740.451**		
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*:	**$22.933.333**		
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:	**12 de 12**		
Valor del pago	**$2.000.000**		
Porcentaje de ejecución física	**100%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**57522 del 17/01/2022**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**Adición y prorroga de 933.333 hasta el 31/12/2022**		
Fecha de Inicio:	**17/01/2022**	**Fecha de Terminación:**	**31/12/2022**
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 contratos nuevo del operativo GEIH de la ciudad de RIOHACHA Realice la publicación de 1 contrato nuevo del operativo TRANSVERSAL de la ciudad de SAN ANDRES	Secop II
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) del operativo TRANSVERSAL de la ciudad de SAN ANDRES	R:\2022\DOC_ARCHIVO\411.21_CONTRATOS\411.21.2_CONTRAT_DIRECTA \SP\MODIFICACIONES CONTRACTUALES\BARRANQUILLA\MODIFICACIONES

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 (1/12/2022) Hasta (31/12/2022)

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)
5.Apoyo en la organización del archivo de gestión de la dependencia correspondiente	Revise y organice los documentos del archivo físico del 2021	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 y realice los oficios de aprobaciones de póliza de los contratos de los operativos CEED y EPS, EMICRON, IPC, TRANAVERSAL de la ciudad de BARRANQUILLA, RIOHACHA, CARTAGENA, VALLEDUPAR, SINCELEJO, SANTA MARTA.	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°** 9444169406 **de 13/12/2022** **Sura Planilla N° 9444169449 de 13/12/2022**
PENSIÓN	**Porvenir Planilla N°** 9444169406 **de 13/12/2022** **Porvenir Planilla N° 9444169449 de 13/12/2022**
ARL	**Arl Planilla N°** 9444169406 **de 13/12/2022** **Arl Planilla N° 9444169449 de 13/12/2022**

4.	
Valor inicial	**$22.000.000**
Valor total (Incluye adiciones)	**$22.933.333**
Valor cancelado o pagado	**$ 22.933 .333**
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	0
Saldo por liberar	0

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?:**
¿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_X_

8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, sí aplica)

Se radica cuenta de cobro, en atención a los lineamientos impartidos en la Circular No. 0021 del 14/10/2022 y Circular No. 0025 del 21/11/2022 expedidas por Secretaria General – DANE y en cumplimiento de la Circular Externa de Cierre de Vigencia del SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público 039 del 15/11/2022.

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: 14/12/2022

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron el día catorce (14) del mes de diciembre de 2022



Thalía Margarita Díaz Orozco
Contratista



(FIRMADO ELECTRONICAMENTE)
Isabel María Rohenes Sagbini
C.C 1.140.853.327

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


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: 170.238.64.87
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9444169406
Valor: 290,300
Período de pago: 2022-11
No Transacción (CUS): 1809185312
Fecha: 2022/12/13
Banco: NEQUI
Aportes en línea: 9999001472382
Aceptar
Imprimir


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: 170.238.64.87
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9444169449
Valor: 290,300
Período de pago: 2022-12
No Transacción (CUS): 1809196843
Fecha: 2022/12/13
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
2022-12	2022-12	1809196843	9444169449	I	2023/01/13	2022/12/13	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
2022-12	2022-12	1809196843	9444169449	I	2023/01/13	2022/12/13	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

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
2022-11	2022-11	1809185312	9444169406	I	2022/12/14	2022/12/13	NEQUI	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

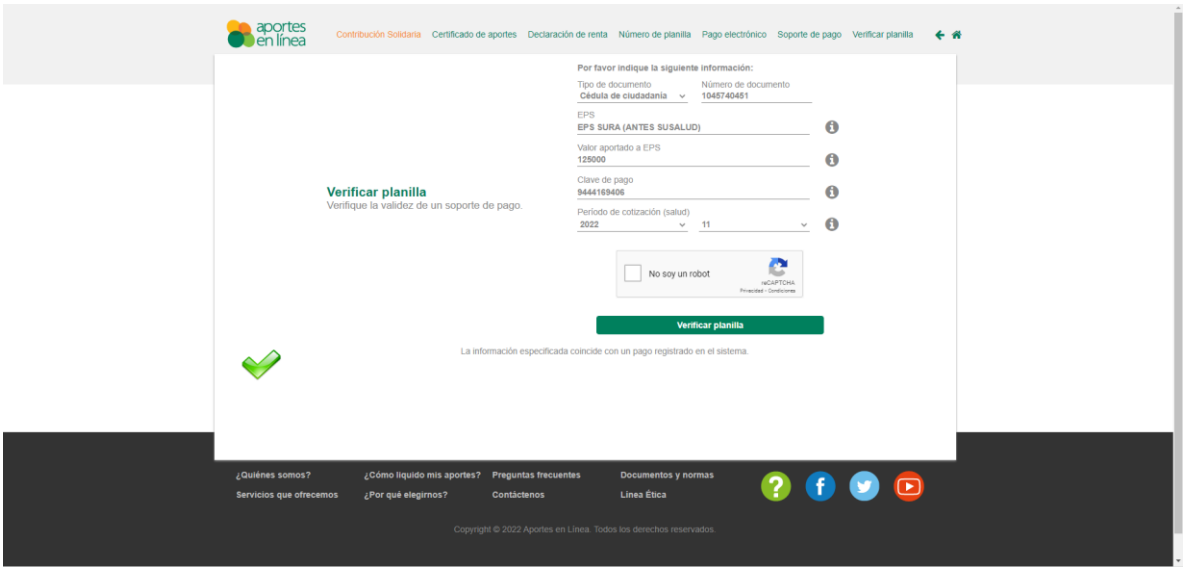
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1809185312	9444169406	I	2022/12/14	2022/12/13	NEQUI	0	$290,300

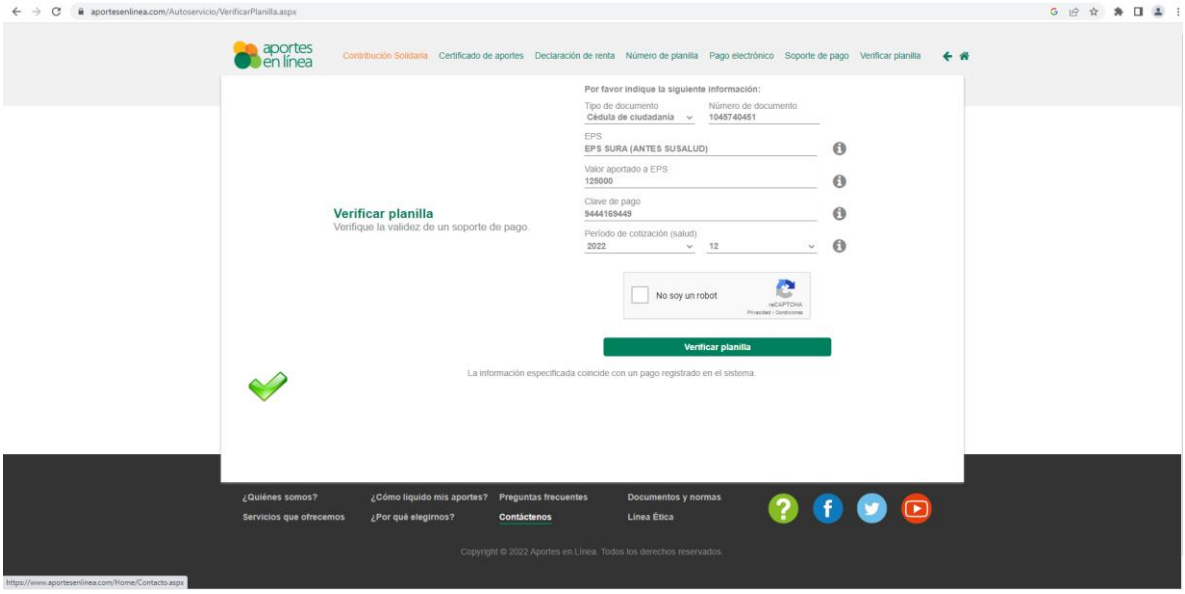
RESUMEN DE PAGO

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

VERIFICACION PLANILLA NOVIEMBRE



VERIFICACION PLANILLA DICIEMBRE



DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE ORFEO PARA CONTRATISTAS**	**Código:** COM-070-GUI-005-f-001 **Versión:** Provisional en contingencia 2021

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	Bogotá 01 diciembre 2022
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

THALIA MARGARITA DIAZ OROZCO 1045740451

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO

GIT ADMINISTRATIVO

DECLARACIÓN DE USUARIO DE ORFEO

El contratista tiene usuario en ORFEO?: **NO**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

ISABEL MARIA ROHENES SAGBINI	***IMROHENESS***	Vo Bo del jefe de Área	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO			

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO

OBSERVACIONES : Con la firma de este paz y salvo, el supervisor del contratista y el jefe de la dependencia se comprometen a realizar el trámite de los radicados que el contratista al que se expide este paz y salvo tenga pendiente por trámite en sus bandejas de ORFEO una vez se supere la contingencia que se presentó desde el 10 de noviembre del 2021.

YELITZA RUBIANO MARTINEZ

Firmado digitalmente por YELITZA RUBIANO MARTINEZ
Fecha: 2022.12.02 15:40:34 -05'00'

EN DANE CENTRAL: COORDINADOR GIT ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

ID del paz y salvo: 1714

Último Informe Pago 12 de 12 Thalía Díaz contrato 3265146

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

Mié 14/12/2022 11:58

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

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

Buen día

Cordial saludo

Envío adjunto Último Informe Pago 12 de 12 Thalía Díaz contrato 3265146 firmado electrónicamente para trámite de pago.

Gracias

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







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: miércoles, 14 de diciembre de 2022 8:56
Para: Isabel Maria Rohenes Sagbini <imroheness@dane.gov.co>
Asunto: Informe de actividades Diciembre

Buenos dias isa
adjunto informe de actividades del mes de diciembre
CC: 1045740451

gracias

quedo atenta

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

