DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 19/04/2019 Hasta 15/05/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**Danna Lizeth Cantor Turriago**		
Identificación (CC. – NIT):	1014218229		
Objeto:	TECNOLOGIA_EDIT_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar los procesos operativos de presentación de la encuesta, asistencia en la captura de la información a las fuentes, crítica, codificación y digitación de la información de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT 2017 - 2018, en las empresas del sector industria manufacturera de acuerdo al directorio asignado.		
Valor del Contrato*:	**$5.689.680**		
Plazo:	**4 Meses**		
Pago Número:	**3 de 4 por producto**		
Valor del pago	**$1.092.706** **Honorarios $ 1.017.706** **Transporte Urbano$ 75.000**		
Porcentaje de ejecución física	**70% (75.53 % EDIT)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**69119 de 19 de Febrero de 2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**Cesión del 15 de Mayo** **Valor Ejecutado: $3.862.546 / 2 meses y 25 días**		
Fecha de Inicio:	**19/02/2019**	**Fecha de Terminación:**	**18/06/2019**
Dependencia:	Dirección Territorial Central Sede Bogotá		
Supervisor - Cargo:	**MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS** Profesional Universitario, Código 2044 -06 Extensión 1122		

*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 PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
2. Realizar la presentación de la investigación a la totalidad de las fuentes asignadas y darles a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE.	Realice la presentación de la investigación a 94 fuentes asignadas y les di a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE, 5 empresas en estado que se les está haciendo el seguimiento.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
4. Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Se realizó un asesoramiento permanente a las 7 fuentes que se encuentran en estado de análisis y verificación y 15 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
5. Revisar la información recibida, detectar las inconsistencias, consultar y verificar con la fuente las variaciones presentadas antes de realizar cualquier ajuste a los datos y efectuar las observaciones pertinentes.	Se realizaron las revisiones y llamadas correspondientes a 15 de las fuentes para verificar las inconsistencias y variaciones de los datos suministrados por ellos.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php

16 MAY 2019

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 19/04/2019 Hasta 15/05/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
6.Grabar la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	Se grabó la información de 68 fuentes en el sistema de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
7.Criticar la información suministrada por las empresas según la metodología, bajo los parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación	Critiqué 15 empresas con número de orden 1193, 1483, 1679, 2034, 2380,2675,4043, 12683, 120129, 120454, 120612, 120798,120946,121012,121200.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
8. Realizar el operativo de campo requerido para hacer seguimiento a las empresas con novedad, y entregar los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	Realice el operativo de campo requerido para hacer seguimiento a las empresas con número de orden 121399, 121819, entregue los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
9.Cumplir con los envíos de información al DANE Central en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas	Se cumplió con los envíos de información al DANE Central en el plazo estipulado según el cronograma de la investigación entregado por las coordinadoras, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas a un 75.53%.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
10.Garantizar la calidad estadística de la información, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	Se garantizó la calidad estadística de la información con un indicador de calidad del 75.53 %, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
18. Utilizar únicamente el correo institucional para comunicarse con las empresas asignadas para recolección, ningún otro correo está autorizado y se considerara una falta grave a la reserva estadística no cumplir este requerimiento.	Se utilizó únicamente el correo institucional dlcantort@dane.gov.co para comunicarse con las empresas asignadas para recolección.	Correo Zimbra: dlcantort@dane.gov.co
24. Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	Se garantizó la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información.	
26. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Se desarrollaron las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	

* Relaciones las actividades como se describen en el contrato.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 19/04/2019 Hasta 15/05/2019

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica hasta mayo de 2019)

ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	POSITIVA
	RIESGO (%): TIPO 1

3.1 RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica a partir de Junio de 2019)

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 (Aplica a partir de Junio de 2019)

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.

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 (Sólo para informe final)

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	

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 19/04/2019 Hasta 15/05/2019

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) ($):	$828.116	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	SI____ NO___X__	

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 (Solo para informe final)

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: 15/05/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los quince (15) días del mes de Mayo de 2019

0

Danna Lizeth Cantor Turriago
Contratista

Visto Bueno del Supervisor
Nombre: **MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS**

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 19/02/2019 Hasta 15/05/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**Danna Lizeth Cantor Turriago**		
Identificación (CC. – NIT):	1014218229		
Objeto:	TECNOLOGIA_EDIT_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar los procesos operativos de presentación de la encuesta, asistencia en la captura de la información a las fuentes, crítica, codificación y digitación de la información de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT 2017 - 2018, en las empresas del sector industria manufacturera de acuerdo al directorio asignado.		
Valor del Contrato*:	**$5.689.680**		
Plazo:	**4 Meses**		
Pago Número:	**INFORME FINAL**		
Valor del pago	**$1.092.706** **Honorarios $ 1.017.706** **Transporte Urbano$ 75.000**		
Porcentaje de ejecución física	**70% (75.53 % EDIT)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**69119 de 19 de Febrero de 2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**Cesión del 15 de Mayo** **Valor Ejecutado: $3.862.546 / 2 meses y 25 días**		
Fecha de Inicio:	**19/02/2019**	**Fecha de Terminación:**	**18/06/2019**
Dependencia:	Dirección Territorial Central Sede Bogotá		
Supervisor - Cargo:	**MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS** Profesional Universitario, Código 2044 -06 Extensión 1122		

*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.	Asistí y aprobé el curso de entrenamiento y dominé los conceptos impartidos por el mismo.	Aprendanet
2. Realizar la presentación de la investigación a la totalidad de las fuentes asignadas y darles a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE.	Realice la presentación de la investigación a 94 fuentes asignadas y les di a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE, 5 empresas en estado que se les está haciendo el seguimiento.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
3 Comunicar la apertura del aplicativo en el formulario electrónico a cada una de las empresas asignadas según directorio.	Comuniqué la apertura de mes o año de proceso en el formulario electrónico a cada uno de los establecimientos asignados según directorio, de 94 empresas **EDIT** indicándole al responsable del reporte	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
	sobre las características del sistema de captura, instrucciones de diligenciamiento, plazos de entrega de la información y la generación de paz y salvos.	
4. Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Se realizó un asesoramiento permanente a las 15 fuentes que se encuentran en estado de análisis y verificación y 68 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario.	http://edit.dane.gov.co/EDITIXGE/administracion/operativo.php
5. Revisar la información recibida, detectar las inconsistencias, consultar y verificar con la fuente las variaciones presentadas antes de realizar cualquier ajuste a los datos y efectuar las observaciones pertinentes.	Se realizaron las revisiones y llamadas correspondientes a 15 de las fuentes para verificar las inconsistencias y variaciones de los datos suministrados por ellos.	http://edit.dane.gov.co/EDITIXGE/administracion/operativo.php
6.Grabar la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	Se grabó la información de 68 fuentes en el sistema de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITIXGE/administracion/operativo.php
7.Criticar la información suministrada por las empresas según la metodología, bajo los parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación	Critiqué 68 empresas con número de orden 1193, 1483, 1679, 2034, 2380,2675,4043, 12683, 120129, 120454, 120612, 120798,120946,121012,121200,121389, 121524,121662,121980,122045,841479, 841560, 841687, 841798, 842470, 842752, 845441, 845942, 846097, 3176, 3888, 4224, 4355, 4491, 5008, 5537, 120887, 121096, 121322, 121457, 121733, 122151, 620488, 841226, 841394, 841619, 841952, 842060, 842405, 842577,843726, 844300, 844994, 845077, 845779	http://edit.dane.gov.co/EDITIXGE/administracion/operativo.php
8. Realizar el operativo de campo requerido para hacer seguimiento a las empresas con novedad, y entregar los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	Realice el operativo de campo requerido para hacer seguimiento a las empresas con número de orden 121399, 121819, 841318, 844036, 845554 entregue los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	http://edit.dane.gov.co/EDITIXGE/administracion/operativo.php
9.Cumplir con los envíos de información al DANE Central en los plazos estipulados	Se cumplió con los envíos de información al DANE Central en el plazo estipulado según el cronograma de la investigación	http://edit.dane.gov.co/EDITIXGE/administracion/operativo.php

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas	entregado por las coordinadoras, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas a un 75.53%.	
10.Garantizar la calidad estadística de la información, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	Se garantizó la calidad estadística de la información con un indicador de calidad del 75.53 %, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
18. Utilizar únicamente el correo institucional para comunicarse con las empresas asignadas para recolección, ningún otro correo está autorizado y se considerara una falta grave a la reserva estadística no cumplir este requerimiento.	Se utilizó únicamente el correo institucional dlcantort@dane.gov.co para comunicarse con las empresas asignadas para recolección.	Correo Zimbra: dlcantort@dane.gov.co
24. Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	Se garantizó la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las 68 fuentes de información.	
26. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Se desarrollaron las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	

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

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 19/02/2019 Hasta 15/05/2019

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica hasta mayo de 2019)

ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	POSITIVA
	RIESGO (%): TIPO 1

3.1 RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica a partir de Junio de 2019)

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 (Aplica a partir de Junio de 2019)

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.

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 (Sólo para informe final)

Valor inicial	$5.689.680
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	$ 2.769.840
Saldo liberado por concepto de inicio de contrato o pago proporcional	
Valor por cancelar	$ 2.844.840
Saldo por liberar	$ 75.000

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 292 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 19/04/2019 Hasta 15/05/2019

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) ($):	**$828.116**	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	**SI____ NO___X__**	

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 (Solo para informe final)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI_X_ 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: 15/05/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los quince (15) días del mes de Mayo de 2019

Danna Lizeth Cantor Turriago
Contratista

Visto Bueno del Supervisor
Nombre: **MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014218229	DANNA LIZETH CANTOR TURRIAGO	CARRERA 98 A 67 - 11	3195815926	DANNATURRIAGO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	22/04/2019	34354407	$240.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	240.500	240.500

OT-35447

OK
Elena Rosero A

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(es): DANNA LIZETH CANTOR TURRIAGO
Nit: CC 1014218229
Dirección: CARRERA 98 A 67 - 11
Teléfono: 3195815926 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	DANNA LIZETH CANTOR TU
Tipo y número de identificación	1014218229
Número de radicación planilla	83345162S4
Fecha de pago	5/6/2019
Número de autorización de pago	560373
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2019
Periodo cotización pensión	Mayo 2019
Periodo cotización caja	Mayo 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$24 200
Total intereses mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$13 300	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$10 400	1

ok
Eliana Moreno

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTA	FUNCIONARIO O CONTRATISTA: DANNA LIZETH CANTOR	No. de CONTRATO: 292
NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN		
ENCUESTA EDIT		

FECHA	RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA	TIPO DE VEHICULO	VALOR
25/04/2019	ALAMOS- EDUARDO FREY	TRANSPORTE URBANO	19600
25/04/2019	ENGATIVA- CENTRO	TRANSPORTE URBANO	11600
26/04/2019	ALAMOS- BOSA	TRANSPORTE URBANO	14600
29/04/2019	ALAMOS - EL VIRREY	TRANSPORTE URBANO	12400
29/04/2019	ALAMOS-SAN CRISTOBAL	TRANSPORTE URBANO	16800
0		**TOTAL**	75000

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA	FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS**	CODIGO: GRF-030-PD-001-r-002 VERSION: 06

LUGAR **TERRITORIAL CENTRO BOGOTÁ** FECHA D 15 M 05 A 2019

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA		**IDENTIFICACION**
Danna Lizeth	**Cantor Turriago**	C.C. 1014218229

CONTRATO No. 292

FECHA INICIO D 19 M 02 A 2019 FECHA TERMINACION D 15 M 05 A 2019

AREA O GRUPO DE TRABAJO **Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT**

	Marcar con X	**SUPERVISOR**	
		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FIRMA Y No. DE CEDULA
Vo Bo Supervisor	X	**MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS**	52748643

NO TIENE INVENTARIO A CARGO	**Marcar con una X**	**X**

OBSERVACIONES :

La contratista hace cesión de contrato el día 15 de Mayo 2019

EL COORDINADOR DE ALMACEN E INVENTARIOS CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO DE BIENES A SU CARGO.

FIRMA

COORDINADOR GRUPO DE ALMACEN E INVENTARIOS

O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS TERRITORIALES