| | | |
|---|---|---|
| DANE INFORMACIÓN PARA TODOS | **FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO** | CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002<br>**Versión: 7** |
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.3208097 DEL 2022** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde (01/10/2022) Hasta (31/10/2022) |

| **1. DATOS DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidad ejecutora:** | **DANE** [X] **FONDANE** [ ] | | |
| **Contratista:** | LUIS HERNANDO SOLER BOLANOS | | |
| **Identificación (CC – NIT):** | 1.022.377.333 de Bogotá D.C | | |
| **Objeto:** | DTC-3_TERRITORIALES_2022_DP_TH Prestación de servicios profesionales para apoyar desde la Dirección, las actuaciones administrativas en el proceso contractual, para el cumplimiento de las operaciones estadísticas adelantadas por la Dirección Territorial Centro de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Entidad. | | |
| **Valor del Contrato*:** | $ 22.000.000,00 | | |
| **Plazo:** | 10 meses y 18 días | | |
| **Pago Número:** | 10 DE 11 | | |
| **Valor del pago** | Honorarios $ 2.000.000 | | |
| **Porcentaje de ejecución física** | 90,90% | | |
| **N° Registro Presupuestal y fecha** | 79322 del 13/01/2022 | | |
| **Fecha aprobación garantía (Si aplica)** | N/A | | |
| **Modificaciones:** | NINGUNA | | |
| **Fecha de Inicio:** | 13/01/2022 | **Fecha de Terminación:** | 30/11/2022 |
| **Dependencia:** | Administrativa | | |
| **Lugar de Ejecución** | Bogotá | | |
| **Supervisor – Cargo:** | Naydu Alexandra Diaz Heredia<br>**Profesional Especializado 2028-13** | | |

*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) |
| Realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos definidos para el proceso de selección y contratación a través de las plataformas establecidas por la entidad. | No se requirió realizar esta actividad durante este periodo | N/A |
| Apoyar la revisión y validación del cumplimiento de perfiles del personal inscrito por medio del Banco de Hojas de Vida del DANE de las operaciones estadísticas del mercado laboral que se desarrollen durante la ejecución del contrato en la Dirección Territorial Centro. | No se requirió realizar esta actividad durante este periodo. | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| DANE INFORMACIÓN PARA TODOS | **FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO** | CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002<br>**Versión: 7** |
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.3208097 DEL 2022** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde (01/10/2022) Hasta (31/10/2022) |

| **2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO** | | |
|---|---|---|
| Obligación Contractual* | Actividades realizadas<br>(Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligacióncontractual) | Evidencia Verificable<br>(Referir la ubicación de los soportes sinacompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente) |
| Realizar la publicación, creación y desarrollo de los tramites contractuales a su cargo en la plataforma SECOP II de acuerdo con la normatividad vigente. | Se realizaron **5** contratos nuevos en SECOP II | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractManagement/Index |
| Apoyar en la clasificación y organización de los documentos que conforman los expedientes contractuales de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, de conformidad a los lineamiento, procesos y normas definidas para tal fin. | No se requirió realizar esta actividad duranteeste periodo | N/A |
| Realizar el cargue y publicación de las modificaciones contractuales que le sean asignadas, en cumplimiento de los tiempos definidos internamente en la entidad y por la ley para tal fin. | -Realice **7** Cesiones contractuales, con su respectivo proceso en Secop II, de igual manera realice seguimiento a la colaboración de los contratistas para cumplir en los tiempos las cesiones, así como realice su debido flujo de aprobación.<br><br>-Realice **3** OtroSI de contratos de Notas Aclaratorias, realizando el debido procedimiento en Secop II, anexando los debidos documentos y realizando el respectivo flujo de aprobación.<br><br>- Realice **12** Adiciones y Prorrogas contractuales, con su respectivo proceso en Secop II, de igual manera realice seguimiento a la colaboración de los contratistas para cumplir en los tiempos las cesiones, así como realice su debido flujo de aprobación. | -Link Plataforma SECOP II paralas modificaciones contractuales:<br><br>https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Common/Workarea/Index<br><br>-Link carpeta de modificaciones contractuales 2022 en One drive-Dane:<br><br>https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/lhsolerb_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?view=3 |
| Apoyar las actividades que se requierancon el fin de dar cumplimiento a los planes y programas de la Entidad. | No se requirió realizar esta actividad durante este periodo | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| DANE INFORMACIÓN PARA TODOS | **FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO** | CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002<br>**Versión: 7** |
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.3208097 DEL 2022** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde (01/10/2022) Hasta (31/10/2022) |

**2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

| Obligación Contractual* | Actividades realizadas<br>(Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligacióncontractual) | Evidencia Verificable<br>(Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente) |
|---|---|---|
| Participar en la verificación y organización de la documentación generada en los procesos asignados de acuerdo con los lineamientos de la Entidad. | No se requirió realizar esta actividad durante este periodo. | N/A |
| Elaborar informes que por naturaleza de la labor y en desarrollo de esta le sean solicitados. | No se requirió realizar esta actividad durante este periodo | N/A |
| Las demás labores asignadas por el encargado del control y supervisión relacionados con el objeto del contrato. | Se realizo apoyo al área de Bienes y Servicios, realizando:<br><br>-Realice revisiones, cargue y demás procedimientos de los procesos de extintores DTC-IPMC-006-2022, proceso de Motobomba DTC-IPMC-007-2022 y Proceso de Planta Eléctrica DTC-IPMC-008-2022 realizando entre otras: los documentos requeridos, Observaciones, fase de aprobación, evaluación e informes del proceso, adjudicación y solicitud de garantías.<br><br>-Revisión de la Factura de Serviaseo s.a remitiéndola al área encargada.<br><br>-Solicitud de **8** Pólizas y realización de aprobaciones de garantías de Ordenes de Compra (Aseo y Cafeteria) y de la empresa Prais y Tiquetes.<br><br>-Contacto con las empresas para realizar mantenimientos de baños de la DTC del Dane, aires acondicionados y sistema de alarmas.<br><br>-Realice Certificado Laboral del contrato 1487203 solicitado por Dane Central por el funcionario Cristian Celis, con su respectivo acta de liquidación.<br><br>-Solicitud de CDP para los diferentes procesos venideros y actuales que se harán en la DTC-DANE.<br><br>-Realice la Adición y Prorroga del Contrato de Arrendamiento de la ciudad de Tunja cto 3475816.<br><br>-Se respondieron correos con las diferentes solicitudes de proyecciones de arriendos , vigencias futuras y demás solicitadas por la Dirección Territorial , área financiera y Auditoria. | -Enlace para revisión del Proceso DTC-IPMC-006-2022, DTC-IPMC-007-2022 y DTC-IPMC-008-2022, cargue de pólizas y Aprobaciones de Garantia:<br><br>https://www.secop.gov.co/CO1BusinessLine/Tendering/BuyerDossierWorkspace/Index<br><br>-Enlace para revisiones de correo electrónico:<br><br>https://outlook.office365.com/mail/id/AAQkAGM0YTRlM2ZhLTkyNDMtNGZhNy1hNjU2LTM4YjhiNjZmM2U3NgAQAF5WHKtoEaVJkpj%2FYF9VOfg%3D<br><br>-Fotografías de los mantenimientos realizados en la Entidad DTC- DANE.<br><br>-Enlace carpeta compartida en el One Drive para todo lo relacionado con Bienes y Servicios (Actas de liquidación, Cargue de pagos, documentos etc.)<br><br>https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/nadiazh_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fnadiazh%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FARRIENDOS%202020&FolderCTID=0x01200007F2DEF47F15C241B1F3B8086893AE9B |

| | | |
|---|---|---|
| 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 PROFESIONALES No.3208097 DEL 2022** | **PERIODO DEL INFORME** Desde (01/10/2022) Hasta (31/10/2022) |

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

| ITEM | ENTIDAD | |
|---|---|---|
| **SALUD** | **SALUD TOTAL** | **Planilla N° 7853883958 del 01/11/2022** |
| **PENSIÓN** | **PORVENIR** | **Planilla N° 7853883958 del 01/11/2022** |
| **ARL** | **POSITIVA** | **Planilla N° 7853883958 del 01/11/2022** |

**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? (**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 ala 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)**

Teniendo en cuenta que a partir del mes de octubre de 2018 de conformidad con lo señalado en el decreto 1273 de 2018, el pago de cotizaciones al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes se efectúa mes vencido, de acuerdo con las fechas establecidas en el decreto 1990 de 2016, sin que ello signifique que cesa la obligación que tiene el contratista con los sistemas de salud, ARL, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y Sena, cuando a ello haya lugar. Por tanto, el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondientes al último periodo de ejecución del contrato será responsabilidad del contratista, así como los intereses moratorios a que hubiere lugar. (artículo. 3.2.7.4, decreto 1273 de 2018. Omisión del deber de retención y giro de los aportes).

## 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: **01/11/2022**

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron al día primero (01) del mes de Noviembre de 2022.



Luis Hernando Soler Bolaños
Profesional Junior Grado 4
**Apoyo Administrativo**



Naydu Alexandra Diaz Heredia
Profesional Especializado 2028-13
**Supervisor del Contrato**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1022377333 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS HERNANDO SOLER BOLANOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | KRA 88 #53-44 SUR | TELÉFONO: | 7830737 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7853883958** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/11/01 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1734551994 | |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 0** | **$ 160.000** |

**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 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 125.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 125.000** |

**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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.300 | $ 5.300 | $ 0 | $ 0 | $ 5.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 5.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 5.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1022377333 | SOLER BOLAÑOS LUIS HERNANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 102237733 | $ 5.300 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 290.300** |