

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
--	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	VERUSHKA ELENA NIÑO CUERVO				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 40.037.341				
Objeto	VF_MERCADO_2023_GEIH_TH_TU_OT_MN Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección rural - urbana de información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH, según la muestra asignada, mediante el medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.				
Valor del contrato	\$36.124.500				
Plazo del contrato	11 meses 22 días				
Pago número	Pago 7 de 12		Pago 8 de 12		
Valor del pago	Honorarios: \$1.650.000 Manutención \$ 839.500 Transporte urbano \$ 121.800 Otros transportes \$ 450.000 TOTAL: \$3.061.300				
N° Registro Presupuestal	24224	Fecha Registro Presupuestal		04/01/2024	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	02/11/2023				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	06/11/2023	Fecha de Terminación**		27/10/2024	
Dependencia	DANE DTC- SEDE OPERATIVA TUNJA				
Lugar de ejecución	TUNJA				
Supervisor – Cargo	LEYDY JOHANA HERNÁNDEZ DAZA Profesional Universitario 2044-05				

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	58,40 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1.Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo.	Asistí de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	E:\Archivos Leydy Hernández 2023\INVESTIGACIONES\GEIH MARCO 2018\ACTAS DE REUNION

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
--	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO																																																							
Porcentaje de ejecución física		58,40 %																																																					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)																																																					
2. Encuestar a todas las personas residentes en las viviendas asignadas de los municipios de la muestra, realizando los contactos con los informantes cuantas veces sea necesario para garantizar el diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.	<p>Encuesté a todas las personas residentes en las viviendas asignadas de los municipios de la muestra, realizando los contactos con los informantes cuantas veces sea necesario para garantizar el diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.</p> <p>SEMANA 17</p> <table><tr><td>103940</td><td>4H</td><td>9P</td></tr><tr><td>103892</td><td>3H</td><td>7P</td></tr></table> <p>SEMANA 18</p> <table><tr><td>103869</td><td>4H</td><td>13P</td></tr><tr><td>103929</td><td>3H</td><td>4P</td></tr></table> <p>SEMANA 19</p> <table><tr><td>104637</td><td>5H</td><td>9P</td></tr><tr><td>104577</td><td>2H</td><td>6P</td></tr></table> <p>SEMANA 20</p> <table><tr><td>200685</td><td>4H</td><td>11P</td></tr><tr><td>200686</td><td>4H</td><td>12P</td></tr><tr><td>306089</td><td>4H</td><td>5P</td></tr><tr><td>306086</td><td>4H</td><td>8P</td></tr><tr><td>306087</td><td>3H</td><td>8P</td></tr><tr><td>306088</td><td>4H</td><td>12P</td></tr></table> <p>SEMANA 21</p> <table><tr><td>200676</td><td>4H</td><td>8P</td></tr><tr><td>200678</td><td>3H</td><td>7P</td></tr><tr><td>200680</td><td>4H</td><td>8P</td></tr><tr><td>306081</td><td>4H</td><td>12P</td></tr><tr><td>306083</td><td>3H</td><td>9P</td></tr></table>	103940	4H	9P	103892	3H	7P	103869	4H	13P	103929	3H	4P	104637	5H	9P	104577	2H	6P	200685	4H	11P	200686	4H	12P	306089	4H	5P	306086	4H	8P	306087	3H	8P	306088	4H	12P	200676	4H	8P	200678	3H	7P	200680	4H	8P	306081	4H	12P	306083	3H	9P	<p>Resumen acumulado de viviendas hogares y personas</p> <p>PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS</p>		
103940	4H	9P																																																					
103892	3H	7P																																																					
103869	4H	13P																																																					
103929	3H	4P																																																					
104637	5H	9P																																																					
104577	2H	6P																																																					
200685	4H	11P																																																					
200686	4H	12P																																																					
306089	4H	5P																																																					
306086	4H	8P																																																					
306087	3H	8P																																																					
306088	4H	12P																																																					
200676	4H	8P																																																					
200678	3H	7P																																																					
200680	4H	8P																																																					
306081	4H	12P																																																					
306083	3H	9P																																																					
3.Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le Indiquen, resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas siguiendo los lineamientos e instrumentos definidos para la recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura esperada en cada municipio correspondiente de la muestra.	<p>Realicé las visitas que fueron necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas siguiendo los lineamientos e instrumentos definidos para la recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura esperada en cada municipio correspondiente de la muestra.</p>	<p>LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2023/RESUMEN_DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-003</p> <p>Resumen acumulado de viviendas hogares y personas</p> <p>PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS</p>																																																					

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
--	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	58,40 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
4. Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capítulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas.	Realicé lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capítulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2023/RESUMEN_DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-004 Informe diario de la supervisión de campo
5. Comunicar con oportunidad a la coordinación en campo y al supervisor de campo las novedades cartográficas encontradas en campo.	Comunique oportunamente las novedades cartográficas encontradas en campo al coordinador de campo y al supervisor de campo	/LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2023/SEG_NOVEDADES DE CAMPO
6. Informar oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE. En todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Informé oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE. En todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2023/SEG_NOVEDADES
7. Guardar permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según los Lineamientos de la operación estadística y entregar las encuestas completas con la calidad y oportunidad requerida diariamente, al supervisor de campo, según se indica en los manuales de la operación estadística.	Guardé permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar las encuestas completas con la calidad y oportunidad diariamente al supervisor de campo, requerida según se indica en los manuales de la operación estadística.	PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	58,40 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
8. Presentar los reportes e informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	Presenté los reportes e informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	E:\Archivos Leydy Hernández 2020\INVESTIGACIONES\GEIH MARCO 2018\CUENTAS DE COBRO Correos electrónicos enviados a lfmarinm@ dane.gov.co y ljhernandezd@ dane.gov.co
9. Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo	Realicé y apoyé las actividades de recuento y sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo	Correos electrónicos enviados a lfmarinm@ dane.gov.co y ljhernandezd@ dane.gov.
10. Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	Realicé, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2023/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-003 Resumen acumulado de viviendas hogares y personas PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS
11. Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Utilicé lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-004 Informe diario de la supervisión de campo
12. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	N/A
13. Cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información.	Cumplí cabalmente con los cronogramas de la operación estadística y con los avances programados para el envío de la información.	N/A
14. Apoyar la recolección urbana una vez terminada la recolección Apoye la recolección urbana una vez termine la recolección rural o cuando lo requirió la operación estadística en los	Apoye la recolección urbana una vez termine la recolección rural o cuando lo requirió la operación estadística en los municipios asignados según la muestra.	N/A

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
--	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	58,40 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
municipios asignados según la muestra.		
15. Cumplir cabalmente con los Protocolos de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplí cabalmente con los Protocolos de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	N/A
16. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	N/A
17. Tener un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Tuve un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)		
SALUD	Periodo reportado abril	Planilla N° 4553424589 de 24/05/2024
PENSIÓN	Periodo reportado abril	Planilla N° 4553424589 de 24/05/2024
ARL	Periodo reportado abril	Planilla N° 4553424589 de 24/05/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
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 pensión?	SI ____ NO <u>X</u> ____ Entidad que la reconoció:	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI ____ NO <u>X</u> ____	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ____ NO <u>X</u> ____	

 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

- Notas:**
- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
 - Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (Sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SI***___ **NO**** **X** se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SI:** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

** **NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI**___ **NO** **X** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.

RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia. Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

8. ALMACEN (Sólo para el informe final de contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

 DANE <small>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO</small> NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		Código: GCO-050-PDT-001-f-002	
			Versión: 8	

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR.5504047 de 2023				Desde (01/05/2024) – Hasta (31/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

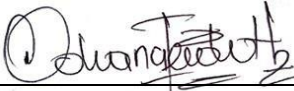
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma: 
 VERUSHKA ELENA NIÑO CUERVO
 (Contratista)

Firma: 
Aprobó
 LEYDY JOHANA HERNÁNDEZ DAZA
 supervisor(a)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		40037341		NÚMERO PLANILLA:		4553424589		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VERUSHKA ELENA NINO CUERVO		BOYACA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		abril AÑO		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		abril AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA		DEPARTAMENTO:		DÍAS DE MORA:		14		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998777376					
DIRECCIÓN:		CENTRO		TELÉFONO:		7000000		I-INDEPENDIENTE													
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO																	

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	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 208.000	\$ 2.400	\$ 210.400
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 2.400	\$ 210.400

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		
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 1.900		\$ 0	\$ 162.500	\$ 1.900	\$ 0	\$ 164.400
SUBTOTALES:															\$ 162.500	\$ 1.900	\$ 0	\$ 164.400

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	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
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	PENSIÓN				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN		VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40037341	NINO CUERVO VERUSHKA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 40037341	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 381.700

Certificamos que VERUSHKA ELENA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40037341, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) VERUSHKA ELENA NINO CUERVO con documento CC 40037341, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4553424589	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2024	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2024
Fecha Pago	2024/05/24	Número de Autorización	9998777376

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	CCFC55 - CAJACOPI EPS S.A.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

