DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 6828477 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/11/2024) – Hasta (26/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	**Jaime Eduardo Aranguren Guzmán**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC 80158316**				
Objeto	SERVICIOS_2024_CPMGE_BD_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de sensibilización, recolección y critica de la información de acuerdo con los lineamientos metodológicos, entregas según cronograma, gestión de requerimientos y cumplimiento de indicadores de cobertura, calidad y oportunidad del directorio asignado, para la pequeña, mediana y gran empresa PMG.				
Valor del contrato	$ 6.552.001				
Plazo del contrato	**3 meses y 1 días**				
Pago número	2 de 3 por producto				
Valor del pago	**Pago Total $ 2.160.000** Honorarios $2.000.000 Transporte Urbano $80.000 Comunicaciones $80.000				
N° Registro Presupuestal	583524	**Fecha Registro Presupuestal**	30/09/2024		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	Adición y prórroga hasta 30/12/2024 por valor de $ 1.584.001				
Fecha de inicio	**30/09/2024**	**Fecha de terminación*** **	**30/12/2024**		
Dependencia	**Operativa Censo Económico PMG**				
Lugar de ejecución	**Bogotá**				
Supervisor – Cargo	**Martha Cecilia Hernández Galvis** **Profesional Universitario 2044-07**				

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

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

Porcentaje de ejecución física	95.7 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
1.Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos, ya sean virtuales o presenciales, requeridos por el supervisor de contrato, sobre aspectos normativos, 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 a la capacitación programada de PMG en el que se explicó los lineamientos a seguir en el desarrollo de la encuesta. El día 19 de noviembre de 2024 asistí capacitación sobre el entrenamiento de la ficha de análisis: sus caracteristicas y algunos aspectos a tener en cuenta.	14 de noviembre: https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_NDNjYjM0OGUtMGVlMi00NTMwLWFiMGEtZDA5OGNiMmQyNTRk%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%220d1de34d-af49-4bf5-b8ee-3c3c44ce7942%22%2c%22Oid%22%3a%22ad90c496-e908-41e6-997f-93d7efc81eb1%22%7d 19 de noviembre: https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_OTVlYTRiN2ttOGQ3OC00NjA4LWFiMTgtZjBiMjRhNGI4ZDU5%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%220d1de34d-af49-4bf5-b8ee-3c3c44ce7942%22%2c%22Oid%22%3a%2214135fea-ce9e-42a6-a2a3-6c2cd33565fb%22%7d
2. Realizar el proceso de notificación y sensibilización a las fuentes asignadas, comunicándoles la información de la operación estadística (objeto de la operación estadística, orientación sobre la herramienta de captura, tiempos de envío de los datos solicitados, entre otros aspectos) y la importancia que tiene la fuente de acuerdo con el cronograma de la operación estadística.	Realicé notificación y sensibilización a las 40 fuentes asignadas: 830079821;900132012;900086521;811006840 900929935;901009799;900397663;830134409 901005878;901104157;800046397;900257906 900658497;800077291;900234565;830091739 900080289;899999278;860030550;19133055 830048433;800210453;800175937;860532188 830040574;900839269;900070142;900296701 800049083;830129423;900798893;800196426	jeararangureng@dane.gov.co https://danegovco.sharepoint.com/sites/DANE_censo_economico_dra_0365/SitePages/RUC.aspx?e=4%3a117e8374839846218e8d1759f298ee9c&web=1&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729822314619&OR=OWA-NT-Mail&CID=165f4a50-71d3-1a6e-3f61-04d690f124f8&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDEwM

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:** 1

CONTRATO No. 6828477 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/11/2024) – Hasta (26/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	95.7 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el período del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el período del informe para cumplir la obligación específica)
		TgwMDQuMTMiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAiLCJQ%3d%3d&cidOR=Client
3. Brindar acompañamiento y atención personalizada de manera oportuna sobre las dudas e inquietudes que las fuentes puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento del formulario de la operación estadística.	Realicé asesoría a 48 fuentes: 241589; 241997; 241940; 120904; 239062; 3036; 121035; 236956; 846102; 845058; 1665; 845840; 1392 240956; 841481;120220; 239715; 2061; 235084; 231996; 10205974; 10214570; 10212926; 10205995; 234643; 10209153; 10208803; 10214788; 10214020 10205566; 10214611; 10209085;10213518;10212847 10212801; 10208849; 10206635; 10211135; 10214519; 10209148; 10214284; 10208064; 10214115; 10209123; 5263; 239231; 4007; 242156	jearangureng@dane.gov.co
4. Generar compromisos debidamente documentados con las fuentes para el diligenciamiento y envio de la información de la operación estadistica y realizar seguimiento y monitoreo a los compromisos establecidos, para llevar trazabilidad en la gestión operativa.	Generé 7 compromisos para las siguientes fuentes: 10214570;10205566;10214611;10209085;10213518;10212847;10211135	jearangureng@dane.gov.co
5. Realizar el proceso de recolección, verificación y crítica de la información enviada por la fuente, garantizando los indicadores de cobertura, calidad y oportunidad, conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la investigación y teniendo en cuenta el cronograma de la operación estadística.	Realicé proceso de recolección de 48 fuentes: 241589; 241997; 241940; 120904; 239062; 3036; 121035; 236956; 846102; 845058; 1665; 845840; 1392 240956; 841481;120220; 239715; 2061; 235084; 231996; 10205974; 10214570; 10212926; 10205995; 234643; 10209153; 10208803; 10214788; 10214020 10205566; 10214611; 10209085;10213518;10212847 10212801; 10208849; 10206635; 10211135; 10214519; 10209148; 10214284; 10208064; 10214115; 10209123; 5263; 239231; 4007; 242156	https://danegovco.sharepoint.com/sites/DANE_censo_economico_dra_0365/SitePages/Visores.aspx?e=4%3afaf5acab8b12483da48eb578468feb21&web=1&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1732541769033&OR=OWA-NT-Mail&CID=189a71ca-a6b5-b4d3-de36-91209b6c54d6&cidOR=Clientjearangureng@dane.gov.co
6. Gestionar, resolver y/o justificar, según el caso, las alertas generadas en la malla de validación, verificando que se dé respuesta oportuna, consistente y de calidad a lo solicitado.	No aplica para el periodo	N/A
7. Realizar el registro de novedades conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la operación estadistica en los tiempos establecidos en el cronograma de la operación.	Realicé registro de 5 novedades; 800026296, 800077291, 860076228, 900397317, 900135839	jearangureng@dane.gov.co https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/jimurciar_dane_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1729823819619&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=5b665b3f%2D1718%2D44f4%2D40ec%2D7f344c2e2fae&ga=1&id=%2Fpersonal%2Fjimurciar%5Fdane%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FCENU%20PMG%202024%2FMONITORES%20PMG%2FJAIME%20EDUARDO%20ARANGUREN%20GUZMAN%2FNOVEDADES
8. Generar encuentros virtuales, presenciales o telefónicos con las fuentes, según necesidad o requerimiento del supervisor del contrato, que permitan alcanzar los objetivos del proceso operativo, asegurando la debida entrega del acervo documental requerido (Actas y Listas de Asistencia).	Efectué contacto telefónico con 36 fuentes: 241589; 241997; 241940; 120904; 239062; 3036; 121035; 236956; 846102; 845058; 1665; 845840; 1392 240956; 841481;120220; 239715; 2061; 235084; 231996; 10205974; 10214570; 10212926; 10205995; 234643; 10209153; 10208803; 10214788; 10214020 10205566; 10214611; 10209085;10213518;10212847 10212801; 10208849; 10206635; 10211135; 10214519; 10209148; 10214284; 10208064	jearangureng@dane.gov.co

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 6828477 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (01/11/2024) – Hasta (26/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	95.7 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
9. Realizar y documentar la gestión necesaria para la recuperación de las fuentes en deuda y renuentes, aplicando estrategias de sensibilización, acuerdos de entrega de información, visitas u otras acciones aplicables, que garanticen la cobertura total del directorio en los tiempos establecidos.	Realicé envío de informes para enviar el requerimiento de las fuentes renuentes.	jearangureng@dane.gov.co
10. Estar en permanente comunicación con los analistas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA dando respuesta oportuna en aras de fortalecer los lineamientos y apoyo en los procesos de crítica, devoluciones casos especiales, cruces de las operaciones estadísticas, coherencia de la información reportada, en los tiempos establecidos.	No aplica para el periodo	N/A
11. Registrar y justificar los ajustes y correcciones realizados a las variables de estudio de la operación estadística para el periodo a recolectar en las herramientas informáticas establecidas que se generen por actualización de información, aclaraciones de la fuente, el seguimiento continuo de la actividad económica de las empresas asignadas, cruces con otras operaciones estadísticas, o los análisis de consistencia realizados por parte de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA.	No aplica para el periodo	N/A
12. Brindar un trato respetuoso y cortes frente a las personas con las cuales deben interactuar para desarrollar su objeto contractual.	brindé trato respetuoso de acuerdo a los lineamientos establecidos en la supervisión y equipo de coordinación	jearangureng@dane.gov.co
13. Hacer uso de las instalaciones y/o herramientas dispuestas por el DANE o de instalaciones y/o herramientas alternativas a discreción de la supervisión del contrato, de acuerdo con los lineamientos metodológicos establecidos.	Hice uso de las herramientas dispuestas por la entidad para desarrollar las actividades visor, Ruc, correo	jearangureng@dane.gov.co https://danegovco.sharepoint.com/sites/DANE_censo_economico_dra_0365/SitePages/Visores.aspx?e=4%3afaf5acab8b12483da48eb578468feb21&web=1&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729823610129&OR=OWA-NT-Mail&CID=32679069-7d77-f89d-a597-50eb0cb035ac&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMiAyNDEwMTgwMDQuMTMiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3d%3d&cidOR=Client https://danegovco.sharepoint.com/sites/DANE_censo_economico_dra_0365/SitePages/RUC.aspx?e=4%3a117e8374839846218e8d1759f298ee9c&web=1&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729822314619&OR=OWA-NT-Mail&CID=165f4a50-71d3-1a8e-3f61-04d690f124f8&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMiAyNDEwMTgwMDQuMTMiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3d%3d&cidOR=Client
14. Cumplir con los envíos de información a la Dirección de Recolección y Acopio - DRA DANE CENTRAL en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura, oportunidad y calidad de las fuentes asignadas, en las herramientas informáticas establecidas.	Se realizó asesoría a 48 fuentes: 241589; 241997; 241940; 120904; 239062; 3036; 121035; 236956; 846102; 845058; 1665; 845840; 1392 240956; 841481;120220; 239715; 2061; 235084; 231996; 10205974; 10214570; 10212926; 10205995; 234643; 10209153; 10208803; 10214788; 10214020 10205566; 10214611; 10209085;10213518;10212847 10212801; 10208849; 10206635; 10211135; 10214519; 10209148; 10214284; 10208064; 10214115; 10209123; 5263; 239231; 4007; 242156	jearangureng@dane.gov.co https://danegovco.sharepoint.com/sites/DANE_censo_economico_dra_0365/SitePages/Visores.aspx?e=4%3afaf5acab8b12483da48eb578468feb21&web=1&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1729823610129&OR=OWA-NT-Mail&CID=32679069-7d77-f89d-a597-50eb0cb035ac&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMiAyNDEwMTgwMDQuMTMiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3d%3d&cidOR=Client
15. Presentar los 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 investigación.	NA	NA
16. Informar al Supervisor de campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor	Informé a la coordinación los inconvenientes presentados en la solicitud de link y token para las empresas. Asimismo, se informó respectos a	jearangureng@dane.gov.co

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:** 1

CONTRATO No. 6828477 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/11/2024) – Hasta (26/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	95.7 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
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.	otras cuestiones que afectaron considerablemente obtener un mayor cantidad de fuentes diligenciadas	
17. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	NA	NA
18. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	NA	NA

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

SALUD	**Periodo reportado** OCTUBRE	**Planilla N°** 81982177 **fecha de pago** 25-11-2024
PENSIÓN	**Periodo reportado** OCTUBRE	**Planilla N°** 81982177 **fecha de pago** 25-11-2024
ARL	**Periodo reportado** OCTUBRE	**Planilla N°** 81982177 **fecha de pago** 25-11-2024

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 GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	**SÍ** ____ **NO** _X___ **Fondo que la reconoció:**	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ**____ **NO**__X___	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ** ____ **NO**_X____	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva 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 **SÍ*____ 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 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe 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 Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe 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.

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 6828477 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/11/2024) – Hasta (26/11/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SI**____ **NO**__**X**__ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO Nº	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. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

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

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en 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 DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en 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 el 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 será verificados en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma: Jaime Aranguren
CONTRATISTA
Jaime Eduardo Aranguren Guzman

Firma: _____
Aprobó - Supervisor Del Contrato
Martha Cecilia Hernández Galvis

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80158316	JAIME EDUARDO ARANGUREN GUZMAN		cra 101 69 26	4370923	jaimea1981@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2024-10	2024-10	I	25/11/2024	81982177	$382.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	18	2.100	0	164.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	18	2.700	0	210.700	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	6.800				6.800	18	100	6.900			68	6.900	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	18	0	0	0
ICBF				
0	18	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	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.700
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	382.200

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