INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO: 23718 DE 2020

NOMBRE: HECTOR JAVIER AVELLANEDA PORTILLA

No. IDENTIFICACIÓN: 80.797.014

ACTA PARCIAL No.6

OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS CARTOGRÁFICOS, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

PERIODO REPORTADO: 1 al 30 de Noviembre de 2020.

Valor a cobrar: $3.534.210

SISTEMA	ENTIDAD	PERIODO COTIZADO	NO. PLANILLA O AUTORIZACIÓN	VALOR APORTE
ARL	**POSITIVA**	**OCTUBRE- 2020**	**808068025**	**$9.000**
SALUD	**COMPENSAR**			**$215.500**
PENSIÓN	**PORVENIR**			**$275.900**

Cumplí con el objeto contractual, desarrollando las siguientes actividades:

En cumplimiento de la cláusula 2.
2.1 Participé en las reuniones de información acerca de la programación de los planes de trabajo para el cumplimiento de las metas y prioridades definidas para el grupo. (Socialización por parte de la supervisora).

2.2. Realicé el control de calidad de los productos bases de datos cartográficas, DTM,y ortofotomosaicos, compilación toponímica, nomenclatura final y salidas gráficas, generalización y mantenimiento, de acuerdo con las asignaciones establecidas por el supervisor.

2.3. Realicé la verificación de la completitud de la captura a partir de los insumos suministrados, de acuerdo con el modelo de datos para la escala.

2.4. Realicé el diagnóstico de los productos asignados (base de datos, DTM y ortofotomosaico) y aprobarlos si cumplen con los parámetros de calidad establecidos.

2.7. Realicé la devolución de productos con los correspondientes reportes de calidad cuando estos no cumplieron con los parámetros de calidad definidos en la especificación técnica, haciendo las precisiones o aclaraciones necesarias.

2.11. Apliqué los lineamientos de procedimientos y/o metodología para realizar el control de calidad definidos por la subdirección de Geografía y Cartografía.
2.12. Generé los reportes en los formatos establecidos para tal fin de cada uno de los procesos de control y validación.

2.15. Realicé la verificación de los empalmes digitales y gráficos para cada una de las áreas en los lados que está presente y para cada elemento cartografiado, según los procesos asignados.

2.16. Diligencié los formatos que identifican y documentan el flujo de producción establecidos por la subdirección.

2.17. Entregué la información definitiva en los formatos definidos por la subdirección.

A continuación, se muestra la tabla y las rutas de los proyectos revisados

PROYECTO	MUNICIPIO	AREA ha	ESCALA	% AVANCE	ENTIDAD	PROCESO	N° INSPECCION	PRODUCTO
BOYACA	SOCHA	15015	10 K	100	IGAC	VALIDACION	2	ORTOFOTO
BOYACA	SATIVASUR	5488	10 K	100	IGAC	VALIDACION	2	ORTOFOTO
BOYACA	GAMEZA	12368	10 K	100	IGAC	VALIDACION	2	ORTOFOTO
BOYACA	SOCOTA	60359	10 K	100	IGAC	VALIDACION	2	ORTOFOTO
CUNDINAMARCA	GACHANZIPA	118,42	2K	100	IGAC	VALIDACION	2	ORTOFOTO
RISARALDA	SANTA ANA	25,07	2K	100	IGAC	VALIDACION	1	ORTOFOTO
TOLIMA	PLANADAS	90,36	2K	100	IGAC	VALIDACION	1	ORTOFOTO
CAUCA	MORALES_P8	2067	10K	100	IGAC	VALIDACION	1	BASES DE DATOS
CAUCA	MORALES_P9	1410	10K	100	IGAC	VALIDACION	1	BASES DE DATOS

Rutas:
\\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\2020\procesos\BOYACA_10K\ORTOFOTOS

\\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\2020\procesos\2k\CUNDINAMARCA

\\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\2020\procesos\ANT\PIENDAMO\DTM

\\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\2020\procesos\2k\RISARALDA

\\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\2020\procesos\2k\TOLIMA

\\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\2020\procesos\cauca\BASE_DATOS\APROBADAS

2.19. Elaboré el informe detallado mensual, y demás requeridos por el supervisor del contrato de la ejecución de los procesos de validación de Bases de datos, DTM y Ortofotomosaicos.

Ruta: \\172.26.0.20\Elite_Sub_Geografia_Cartografia\Validacion\informesProcesoValidación

Javier Avellaneda P.

Héctor Javier Avellaneda Portilla
Contratista
Subdirección de Geografía y Cartografía
G.I.T. Producción Cartográfica

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	80797014-	HECTOR JAVIER AVELLANEDA PORTILLA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	10	2020	4681691

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRANSVERSAL 78 N 6 C 10 INTERIOR 15	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2925117		javieravellanedap@gmail.com	7490	0	1	2020/11/23	808068025

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	215.500	0		0		0	215.500	0	0	0	215.500	0		0	0	215.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	275.900	0	0	0	0	0	0	275.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	9.000		0	0	9.000
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	9.000		0	90	9.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	275.900	275.900
SALUD	215.500	215.500
RIESGOS LABORALES	9.000	9.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	500.400	500.400

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	80797014	AVELLANEDA PORTILLA HECTOR JAVIER	EPS008	230301																				1.724.000	1.724.000	0	1.724.000	0			275.900	0	0	215.500	0

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