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 APOYO A LA GESTIÓN No. 1972368 de 10/11/2020	**PERIODO DEL INFORME** Desde (12/12/2020) Hasta (31/12/2020)

DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora:	**DANE** [X] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	SANDRA MILENA TRIANA PINTO		
Identificación (CC – NIT):	37842429		
Objeto:	MERCADO_2020_GEIH_URBANA TH_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar recolección y verificación de información faltante de ingresos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares GEIH - Marco 2005., por los medios que el DANE disponga, según la muestra asignada.		
Valor del Contrato*:	2.609.024,00		
Plazo:	1 mes y 26 días sin exceder el 31 de diciembre del año 2020.		
Pago Número:	2 de 2		
Valor del pago	Honorarios: $1.072.047,00 Comunicaciones: $150.000,00 TOTAL $1.222.047,00		
Porcentaje de ejecución física	100 %		
N° Registro Presupuestal y fecha	107020 del 10/11/2020		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	10/11/2020		
Modificaciones:	N/A		
Fecha de Inicio:	12/11/2020	Fecha de Terminación:	31/12/2020
Dependencia:	OPERATIVA GEIH RECUPERACION		
Lugar de Ejecución	BUCARAMANGA		
Supervisor – Cargo:	ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGUELLO- Coordinador Operativo		

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.
**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

1. 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)
1. Asistir al curso de reentrenamiento, dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo, en caso de requerirse.	Asistí al curso de reentrenamiento los días 26 y 28 de Octubre con el grupo de GEIH RECUPERACION, (dominando los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo) a cargo de todo el grupo de trabajo y explicación del aplicativo a utilizar.	Se recibe capacitación por Microsoft TEAMS DANE_BGA_GEIH_REC_0365 DANE REENTRENAMIENTO
2. Encuestar todos los hogares asignados por la supervisión en campo realizando las llamadas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales y entregar la información diariamente para revisión por parte de la supervisión.	Se realiza encuestas telefónicas de las siguientes etapas: **Etapa 2006 municipio de Bucaramanga:** los segmentos: 1049, 1052, 1058, 1061, 1064,1067 **Etapa 2007.**	Las evidencias reposan en los correos enviados al supervisor diariamente en el formato de Resumen acumulado de llamadas por segmento código: PES-GEIH-MDI-002-r-003 versión 01, y en el aplicativo web en el link http://encuestaingresos.dane.gov.co/Geih_login

1. 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)
	Los cuales fueron asignados por la supervisión de acuerdo a la muestra asignada para su respectivo desarrollo.	
3. Apoyar en caso de ser requerido la verificación y recolección telefónica, de la información faltante de ingresos de otras ciudades que le asigne el supervisor del contrato o coordinador de campo	Dentro del periodo del 12 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2020 no fue necesario el apoyo a la recolección a otras ciudades ya que no fue requerida,	Resumen acumulado de llamadas por segmento código: PES-GEIH-MDI-002-r-003 versión 01
4. Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en el método de Captura que el DANE disponga	Realice y asegure la calidad y el correcto diligenciamiento de los formularios que se realizaron en el aplicativo web de la encuesta GEIHR que dispuso el DANE en las etapas 2006 y 2007 de los municipios de Bucaramanga, Floridablanca, Girón y Piedecuesta	Las evidencias reposan en los correos enviados al supervisor diariamente en el formato de Resumen acumulado de llamadas por segmento código: PES-GEIH-MDI-002-r-003 versión 01. y el aplicativo web en el link. http://encuestaingresos.dane.gov.co/Geih_login
5. Realizar las correcciones que la supervisión le asigne y realizar las llamadas telefónicas necesarias.	Ejecute las correcciones que la supervisión me asigno de los formularios del aplicativo web y el formato acumulado de llamadas, como la realización de las llamadas telefónicas necesarias para la corrección.	Resumen acumulado de llamadas por segmento código: PES-GEIH-MDI-002-r-003 versión 01
6. Informar a la supervisión en 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 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.	Se informó al supervisor de campo los inconvenientes tanto operativos como temáticos, las diferentes situaciones presentadas en hogares con rechazo, ausentes temporales y aquellos con desconfianza para suministrar la información presentados durante la realización del trabajo, errores en el aplicativo, números errados, números que no contestan resolviendo oportunamente; ofreciendo la obtención del 100% del producto recolectado del periodo del 12 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2020.	Las evidencias reposan en los correos enviados al supervisor diariamente en el formato de Resumen acumulado de llamadas por segmento código: PES-GEIH-MDI-002-r-003 versión 01. Llamadas telefónicas y mensajes vía WhatsApp. y el aplicativo web en el link. http://encuestaingresos.dane.gov.co/Geih_login
7. Realizar frecuentemente copia de seguridad de la información capturada en el medio de que el DANE disponga.	Realice pantallazos del aplicativo web del DANE para la copia de seguridad de la información capturada vía telefónica.	Las evidencias reposan en los correos enviados al supervisor diariamente y el aplicativo web en el http://encuestaingresos.dane.gov.co/Geih_login

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 APOYO A LA GESTIÓN No. 1972368 de 10/11/2020	**PERIODO DEL INFORME** Desde (12/12/2020) Hasta (31/12/2020)

1. 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)
8. Resolver las inconsistencias temáticas que se presenten durante el proceso de recolección, teniendo en cuenta los lineamientos dados desde DANE Central y los tiempos dispuestos en el cronograma.	Resolví las inconsistencias temáticas que se me presentaron en el proceso de recolección teniendo en cuenta los lineamientos del DANE ; aclaradas por el supervisor de campo y el manual de recolección y conceptos básicos gran encuesta integrada de hogares etapa 2008 en los tiempos dispuestos en el cronograma.	Manual de recolección y conceptos básicos gran encuesta integrada de hogares etapa 2008 CÓDIGO: PES-GEIH-MOT-03 VERSIÓN: 49
9. Asistir virtualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Asistí virtualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se realizaron las cuales se trataron varios aspectos como los metodológicos, tecnológicos y técnicos para mejorar y socializar los procesos del desarrollo operativo lo requieran.	Plataforma de Teams equipos: DANE_BGA_GEIH_REC_0365 DANE REENTRENAMIENTO
10. Garantizar la comunicación permanente por medio alternativos como WEB, teléfono, correos electrónicos, WhatsApp, entre otros, tanto con los hogares como con los integrantes de equipo de recolección y DANE central.	Garantice la comunicación permanente por medio de llamadas por teléfono (celular y fijo), y cuando fuera necesaria por medio WEB, correo electrónico, WhatsApp, entre otros con los hogares que se encuestaron como con los integrantes del equipo de recolección grupo 2 y el DANE central.	Correo institucional, WhatsApp, TEAMS, llamadas telefónicas. Resumen acumulado de llamadas por segmento código: PES-GEIH-MDI-002-r-003 versión 01.
11. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Realice las actividades que fueron designadas por el supervisor del contrato dentro del periodo del 12 de diciembre y hasta el 31 de 2020 de diciembre, de esta forma cumpliendo con el objeto del contrato.	Vo. Bo. Bertha Lucia Rojas Romero.
12. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Presente el informe de actividades 2 de 2 correspondiente desde el 12 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2020, al asistente técnico de la encuesta encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas	Formato Único de Informe de Actividades y Certificado de Cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 1972368 del 2020. CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
13. Conocer y dar cumplimiento a lo dispuesto en la circular No. 18 del 31 de agosto de 2020 del DANE " Lineamientos para mantener la operación de la entidad en el marco de las disposiciones nacionales sobre aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable", a la cual se da	Conocí y di cumplimiento a la circular emitida No. 18 del 31 de agosto del DANE, sobre el aislamiento selectivo para el distanciamiento individual y responsable. Manteniendo los protocolos de bioseguridad enseñados por el DANE para mantener la operación de la entidad. En este operativo se realizan llamadas telefónicas el cual se mantiene un distanciamiento con la fuente.	Vo. Bo. Coordinación De Campo.

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 APOYO A LA GESTIÓN No. 1972368 de 10/11/2020	**PERIODO DEL INFORME** Desde (12/12/2020) Hasta (31/12/2020)

1. 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)
alcance mediante circular No. 19 de septiembre 7 de 2020.		

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

2. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	**SURA Planilla N°** 4365793083 **de** 04/12/2020
PENSIÓN	**COLPENSIONES Planilla N° °** 4365793083 **de** 04/12/2020
ARL	**SURA Planilla N°** 4367090241 **de** 04/12/2020

3. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para el último informe)	
Valor inicial	$2.609.024,00
Valor total (Incluye adiciones)	$2.609.024,00
Valor cancelado o pagado	$1.386.977,00
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	$1.222.047,00
Saldo por liberar	0

4. 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__**	

5. 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.

6. ALMACEN (Sólo para el último informe)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI_X_ NO__

7. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, sí aplica)

8. 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.

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 APOYO A LA GESTIÓN No. 1972368 de 10/11/2020	**PERIODO DEL INFORME** Desde (12/12/2020) Hasta (31/12/2020)

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: 31/12/2020

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los treinta y uno día (31) días del mes de diciembre de 2020

DILIGENCIADO Y FIRMADO POR CORREO ELECTRÓNICO

SANDRA MILENA TRIANA PINTO
Contratista – Recolectora GEIH RECUPERACION

APROBADO Y FIRMADO POR CORREO ELECTRÓNICO

Vo.Bo. ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGUELLO
Coordinador Operativo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37842429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA TRIANA PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 193 31- 81	TELÉFONO:	6486171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4365793083**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992964400

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 5.300	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:			**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES											
																														PENSIÓN								SALUD								ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37842429	TRIANA PINTO SANDRA MILENA	INDEPEND		$ 877.803				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800				$ 0	$ 0	30	$ 877.803	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 255.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37842429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA TRIANA PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 193 31- 81	TELÉFONO:	6486171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4367090241**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2020			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992970062
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4365793083			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2020/12/04

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 37842429	TRIANA PINTO SANDRA MILENA	INDEPEND		$ 877.803				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-11 - ARL SURA	0	$ 0		$ 0	30	$ 877.803	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 37842429	TRIANA PINTO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	001	$ 4.600	30	$ 877.803	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 37842429	TRIANA PINTO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	001	$ 4.600	0	$ 0	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.600**

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS**	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002 VERSION: 07

LUGAR _____ **BUCARAMANGA** FECHA D __31_ M __12_ A _2020

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA		**IDENTIFICACION**
SANDRA MILENA	TRIANA PINTO	C.C. 37842429

CONTRATO No. ____**1972368**_____

FECHA INICIO D __12_ M _11____A. 2020 FECHA TERMINACION D_31___ M__ 12_ A__2020____

AREA O GRUPO DE TRABAJO **GIT OPERATIVO BUCARAMANGA - GEIH RECUPERACION**

	Marcar con X	**SUPERVISOR**	
		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FIRMA Y No. DE CEDULA
Vo Bo Supervisor	X	**ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGUELLO**	FIRMADO Y APROBADO CON CORREO ELECTRONICO CC 91.250.938

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

OBSERVACIONES :

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

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE ORFEO PARA CONTRATISTAS**	**Código:** COM-070-GUI-005-f-001 **Versión:** 7

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	Bucaramanga - 31/12/2020
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
SANDRA MILENA TRIANA PINTO	*C.C. 37842429*

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO
GIT OPERATIVO BUCARAMANGA - GEIHR

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
ALVARO ANTONIO HERNADEZ ARGUELLO *Profesional Universitario*	*firmado por correo electronico c.c 91.250.938*	Vo Bo del Jefe de Área	*Vo. Bo. Por correo electronico*

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO
OBSERVACIONES :

Campo para Firma

EN DANE CENTRAL: COORDINADOR GIT ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

CTA 2 DE 2 CTO. 1972368 SANDRA M TRIANA PINTO

4

A

Alvaro Antonio Hernandez Arguello
Jue 10/12/2020 10:30

Para: Cuentas Bucaramanga
CC: Sandra Milena Triana Pinto; Jenny Rocio Solano Mendoza; Lizeth Carolina Miranda Villamizar **y 1 usuarios m**

CTA 2 DE 2 CTO. 1972368 SA...
753 KB

Cordial saludo:

Adjunto cuenta de cobro de SANDRA MILENA TRIANA PINTO, firmado y aprobado mediante correo electrónico para su respectivo trámite.

Atentamente,

Álvaro Antonio Hernández Argüello
Coordinador Operativo
GIT - Operativo
Territorial Centro oriental
Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE
Tel: 645 41 48 Ext. 102 – VOZ IP 3402
Bucaramanga - Santander
aahernandez@dane.gov.co
www.dane.gov.co