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. 2153203 **DEL 25-01-2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/01/2021) Hasta (25/02/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE X FONDANE** ☐		
Contratista:	**John Fredy Leal Roa**		
Identificación (CC – NIT):	**CC 79.711.321**		
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para desarrollar, actualizar e implementar los procedimientos almacenados, servicios de base de datos bajo plataforma Oracle y generar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada; así como apoyar las actividades de base de datos para las diferentes encuestas a hogares que desarrolla el DANE, fortaleciendo la capacidad técnica para responder a los usuarios de la entidad, durante la ejecución del mismo		
Valor del Contrato*:	**$97.750.000**		
Plazo:	**11 meses y 15 días**		
Pago Número:	**1 de 12**		
Valor del pago	**8.500.000 IVA incluido**		
Porcentaje de ejecución física	**9%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**46321 de 25/01/2021**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**26/01/2021**	**Fecha de Terminación:**	**31/12/2021**
Dependencia:	**Oficina de Sistemas**		
Lugar de Ejecución	**Bogotá**		
Supervisor – Cargo:	**Fredy Alexander Sanabria Bolívar- Coordinador Sistemas de Infromación Técnica de apoyo técnico de la Dirección de Metodología y Producción Estadística.**		

*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)
Actualizar y ejecutar los procedimientos para la creación de las estructuras de datos generadas por los formularios en los dispositivos móviles, para el cargue de datos a la base de datos Oracle de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Creé el esquema de base de datos para la GEIH PARALELA Creé las vistas para la generación de informes de cobertura y microdato y otros necesarios para el trabajo de campo Creé los procedimientos almacenados para la asignación de carga de trabajo de codificación	Servidor Oracle Trans21, esquema DANE_GEIH_TR7
Desarrollar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Elaboré la forma de codificación de ocupados de la GEIH Paralela Elaboré la forma de codificación de desocupados de la GEIH Paralela Elaboré la forma de revisión de codificación de ocupados de la GEIH Paralela Elaboré la forma de revisión de codificación de desocupados de la GEIH Paralela	Servidor de aplicaciones SYSTEMA61
Optimizar los servicios, procedimientos de base de datos e índices para el afinamiento y rendimiento de las mismas, para la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	Elaboré los índices para optimizar los tiempos de respuesta de asignación de carga de codificación Optimicé las consultas de microdato y cobertura de la GEIH Paralela.	Servidor Oracle Trans21, esquema DANE_GEIH_TR7
Generar la estructura y vistas	Elaboré las estructuras de datos para los informes de la	Servidor Oracle Trans21, esquema

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. 2153203 **DEL 25-01-2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/01/2021) Hasta (25/02/2021)

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)
materializadas que permitan almacenar la información agregada para producir los resultados de la encuesta asignada, durante la ejecución del contrato	GEIH Paralela y Tradicional	DANE_GEIH_TR7
Elaborar y entregar la documentación técnica en cumplimiento del objeto contractual, siguiendo los lineamientos establecidos en el sistema documental de la entidad	Documenté los procedimientos elaborados según los lineamientos de la entidad	
Disponer sobre el repositorio del manejador de versiones que utiliza el DANE, todo el software y los productos generados durante la ejecución del contrato.	Actualicé en el repositorio los archivos generados durante el periodo.	\\systema20\SDA_OS\Contratos\Año2021\SI\jflealr\CTP01\Evidencias
Documentar y mantener actualizado los formatos y demás registros solicitados por la oficina de sistemas	Elaboré los formatos que se requirieron durante el periodo.	\\systema20\SDA_OS\Contratos\Año2021\SI\jflealr\CTP01\Evidencias
Brindar el soporte técnico y/o atención a los usuarios, en un plazo máximo de 4 horas durante la ejecución del contrato	Brindé el soporte técnico dentro de los tiempos establecidos	
Generar y entregar el reporte de actividades realizadas durante la ejecución del contrato	Elaboré el reporte de actividades	\\systema20\SDA_OS\Contratos\Año2021\SI\jflealr\CTP01\Evidencias

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	**Sanitas** **Planilla N°** 48839632 **de** 24/02/2021
PENSIÓN	**Porvenir** **Planilla N°** 48839632 **de** 24/02/2021
ARL	**Positiva** **Planilla N°** 48839632 **de** 24/02/2021

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 ___ Entidad que la reconoció:** XXXXXX	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI ___ NO_____**	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**SI ____ NO_____**	

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. 2153203 **DEL 25-01-2021**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/01/2021) Hasta (25/02/2021)

6. ESTADO ORFEO

Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO__ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.
(En caso de tener radicados pendientes, adjuntar el siguiente cuadro, de lo contrario eliminarlo)

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 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)

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: 26/02/2021

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los 2 del mes de marzo de 2021



JOHN FREDY LEAL ROA
Contratista



Vo. Bo. FREDY ALEXANDER SANABRIA BOLIVAR
Supervisor(a)

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FEJL-12	Código Único de Factura - CUFE: b2d74ab179e28c8181c285166bce993e0b5f3f41fcfddc1f57c1d59ca18c1c285bd554356018266c3f08674ed522329e	
Fecha de Emisión	26/02/2021	Fecha de Vencimiento	28/03/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FEJL
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Instrumento no definido
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 79711321	Razón Social:	LEAL ROA JOHN FREDY
Nombre Comercial	LEAL ROA JOHN FREDY		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CL 7 B 78 C 47
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Departamento	Bogotá
Actividad Económica Principal	6202	Correo	john.lealr74@gmail.com
Tipo Responsabilidad	O-48;O-52	Municipio	Bogotá, D.c.
		Teléfono	3204091110

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 899999027	Razón Social:	Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE
Tipo de Documento	NIT	Dirección	Carrera 59 No 26-70 Int 1 CAN
Número Documento	899999027	Departamento	Bogotá
Nombre Comercial	DANE	Municipio	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	facturaelectronica@dane.gov.co
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	5978300
Tipo de Responsabilidad	O-07;O-08;O-09;O-14		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	6202 - Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas	Servicios profesionales como ingeniero de sistemas	NF	1,00	$ 7.142.857,14			$ 1.357.142,86			$ 7.142.857,14

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Prestación de servicios profesionales del 26 de enero al 25 febrero, s/n contrato N° 289 de 2021, para desarrollar, actualizar e implementar los procedimientos almacenados, servicios de base de datos bajo plataforma Oracle y generar las interfaces para la codificación de las variables de la encuesta asignada.

Datos Totales

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	7.142.857,14
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	7.142.857,14
Total impuesto detalle (+)	$	1.357.142,86
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	8.500.000,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	8.500.000,00

Numero de Autorización:18764003016450 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2021-02-25

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	John Fredy Leal Roa	**NIT:**	79711321
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2021
Número de Radicación:	48344394	**Total a pagar:**	$769,300
Fecha de vencimiento:	24/02/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/02/2021	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	880317929
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$4,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$645,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$5,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$113,600
						$769,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	John Fredy Leal Roa	**NIT:**	79711321
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2021
Número de Radicación:	48839632	**Total a pagar:**	$1,507,200
Fecha de vencimiento:	24/02/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/02/2021	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	902727666
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$17,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$1,044,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$20,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$425,000
						$1,507,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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