**FORMATO No. 7**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FINAL DE PRESTACION DE SERVICIOS**

**DANE** [X] **FONDANE** [ ]

**Pago No. 1 de 1 Contrato 219**

Certifico que: **WILLMAN YADIR BAYONA PABON**

Identificado Con **CC No. 88209358 de Cúcuta**

En desarrollo del contrato No. 219 de 2018 ADICION de fecha 24 de Julio de 2018 . , ha prestado a satisfaccion de la entidad el servicio de : GEIH_R_TH_MN_OT_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Recolección Rural de información, en la ruta asignada, mediante el método de captura móvil DMC., de la Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH.

Registro Presupuestal Nro. 51518 de fecha 29 de Junio de 2018

El lugar de ejecución para el período objeto de cobro, es la ciudad de: Cúcuta

Correspondiente al periodo: 03 de Julio de 2018 al 31 de Julio de 2018

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

La información recolectada y consolidada con la calidad, cobertura y oportunidad en los dispositivos móviles de captura DMC., de acuerdo con la muestra asignada, correspondiente al mes de Julio. Adjunta informe de actividades e informe final de actividades como encuestador rural de la GEIH en Cucuta.

Legaliza pago anticipado de manutención por valor de $595.000 y adjunta permanencias. Legaliza pago anticipado de OTROS TRANSPORTES por valor de $337.500 según relación del transporte utilizado con el visto bueno del interventor y adjunta formato establecido por el DANE.

El valor Otros corresponde a saldo de OTROS TRANSPORTES por valor de $677.500=

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de la Sede de Bucaramanga.

| | |
|---|---|
| El valor del pago es por Servicios/Honorarios | **$1,177,400.00** |
| Gastos de Manutención | **$595,000.00** |
| Otros | **$677,500.00** |
| Valor Total | **$2,449,900.00** |

**ANEXOS**

Comprobante de pago de Seguridad Social

Dado en Cúcuta ,el 01 de Agosto de 2018 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: MARY LUZ DIAZ ROA

Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

EXT: 1030

| DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA | **FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES** | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN:01 |

| | |
|---|---|
| **Unidad ejecutora** | **DANE** [X] **FONDANE** [ ] |
| **Tipo de contrato** | Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión |
| **Tipo de informe** | **periódico** [X] **Final** [ ] |
| **Contratista** | WILLMAN YADIR BAYONA PABON |
| **C.c.** | 88209358 |
| **Número de contrato** | 219 del 29/06/2018 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Recolección Rural de información, en la ruta asignada, mediante el método de captura móvil DMC, de la Gran Encuesta Integrada de Hogares – GEIH. |
| **Supervisor del contrato** | Mary Luz Diaz Roa |
| **Periodo del informe** | **03 de Julio al 31 de Julio de 2018** |

| **Número de obligación *** | **Descripción de Obligaciones** | **Actividades desarrolladas o producto**** |
|---|---|---|
| 1 | Asistir y aprobar el curso de entrenamiento, dominar los conceptos y operativos impartidos en el mismo | Se asistió y Aprobó el curso de entrenamiento, para asi dominar los conceptos y operativos impartidos en el mismo curso. |
| 2 | Encuestar todos los hogares que encuentren, en la vivienda del segmento que le hayan asignado por la supervisión de campo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto, y las obligaciones contractuales en los municipios correspondiente a la muestra asignada | Se encuestaron todos los hogares asignados por el Supervisor de Campo, se realizaron las visitas necesarias a los hogares en los Municipios asignados para la muestra. |
| 3 | Adelantar las correcciones que la supervisión de campo le indique y regresar a campo cuantas veces sea requerido | Se realizaron las correcciones dadas por el Supervisor de Campo, de acuerdo a las normas dadas en el manual de recolección |
| 5 | Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en los dispositivos móviles de captura DMC | Se realizo el correcto diligenciamiento de los formularios en los Dispositivos móviles de Captura DMC |

| | | |
|---|---|---|
| **6** | Realizar frecuentemente las copias de seguridad de la información capturada en los Dispositivos móviles de Captura DMC | Se realizaron las copias de seguridad diarias en los dispositivos móviles de Captura DMC en la carpeta de Backs de encuestador |
| **10** | Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas | Se realizaron los informes requeridos por la Supervisora del contrato, en el tiempo estipulado |
| **11** | Presentar un informe como aporte al contexto en donde se evidencie lo visto en campo al momento de realizar la recolección de la información en los segmentos asignados por la Supervisión de Campo | Se realizó y presento un informe como aporte al contexto en donde se evidenció lo que se encontró en campo al momento de la recolección de la información en los segmentos asignados por la Supervisión de Campo |
| **15** | Asistir a las reuniones o re-inducciones operativas para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos, y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar proceso que en el desarrollo del operativo se requieran | Se asistió a las reuniones requeridas por el Interventor del Contrato con todo el equipo de trabajo donde se socializaron dudas e inquietudes que nos ayudaron a mejorar el proceso en campo |

*** Número de la obligación prevista en la cláusula de obligaciones específicas del contrato, que se relaciona con la actividad que especifica e siguiente columna. Relacione solo aquellas obligaciones que tuvieron algún desarrollo en el periodo del informe. **relaciones las actividade realizadas durante el periodo del presente informe o producto si aplica.**

Anexo al presente informe de actividades la(s) planillas de seguridad social N° **4228020392 y N° 4229574881** del mes **julio,** con fecha de pago **16/07/2018 y 26/07/2018**

Fecha de elaboración del informe: **01 Agosto de 2018**

Nombre del contratista:WILLMAN YADIR BAYONA PABON
Identificación: **88209358** expedida en Cúcuta



**Visto Bueno Supervisor**
Nombre: Mary Luz Diaz Roa
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO



| DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA | FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN:01 |

| | |
|---|---|
| **Unidad ejecutora** | **DANE** X **FONDANE** |
| **Tipo de contrato** | Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión |
| **Tipo de informe** | **periódico** **Final** X |
| **Contratista** | WILLMAN YADIR BAYONA PABON |
| **C.c.** | 88209358 |
| **Número de contrato** | 219 del 29/06/2018 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar recolección rural de información en la ruta asignada, mediante el método de captura móvil DMC, de la Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH |
| **Supervisor del contrato** | MARY LUZ DIAZ ROA |
| **Periodo del informe** | 03 de Julio al 31 de Julio 2018 |

| **Número de obligación *** | **Descripción de Obligaciones** | **Actividades desarrolladas o producto**** |
|---|---|---|
| 1 | Asistir y aprobar el curso de entrenamiento, dominar los conceptos y operativos impartidos en el mismo | Se asistió y aprobó el curso de entrenamiento impartido en la subsede Cúcuta del 15 al 20 de Junio del presente año posteriormente de la preselección virtual |
| 2 | Encuestar todos los hogares que encuentre, en las viviendas del segmento que le haya sido asignado por la supervisión de campo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales en los municipios correspondientes a la muestra asignada. | Se encuestaron todos los hogares asignados por el Supervisor de campo, se realizaron las visitas necesarias a los hogares en los Municipio asignados para la muestra. |
| 3 | Adelantar las correcciones que la supervisión de campo le indique y regresar a campo cuantas veces sea requerido. | Se realizaron las correcciones dadas por el Supervisor de campo, de acuerdo a las normas dadas en el manual de recolección |
| 4 | Informar a la Supervisión de campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los | Se informó a la supervisión de campo los inconvenientes presentados durante la realización del trabajo para hacer oportunamente los correctivos. |

| | | |
|---|---|---|
| | correctivos. | |
| **5** | Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en los dispositivos móviles de captura DMC | Se realizo el correcto diligenciamiento de los formularios en los Dispositivos móviles de Captura DMC |
| **6** | Realizar frecuentemente las copias de seguridad de la información capturada en los Dispositivos móviles de Captura DMC | Se realizaron las copias de seguridad diarias en los dispositivos móviles de Captura DMC en la carpeta de Backs de encuestador |
| **7** | Apoyar la sensibilización Urbana en la concertación y verificación telefónica de las citas para el grupo de recolección de la muestra asignada por el responsable del proceso de coordinación y/o proceso de asistencia de la encuesta. | Una vez terminada la Recolección rural en los Municipios se realizó apoyo en la sensibilización urbana en la concertación y verificación telefónica de las citas para el grupo de recolección de la muestra asignada. |
| **8** | Apoyar la revisión de la información recolectada del recuento en el DMC antes de ser transmitida. | Una vez terminada la Recolección rural en los Municipios Se apoyó la revisión de la información recolectada del recuento en el DMC |
| **9** | Realizar la verificación y Revisión del aplicativo del Recuento Vs Resumen de Cobertura | Una vez terminada la Recolección rural en los Municipios se hizo la verificación y Revisión del aplicativo del Recuento Vs Resumen de Cobertura |
| **10** | Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas | Se realizaron los informes requeridos por la Supervisora del contrato, en el tiempo estipulado |
| **11** | Presentar un informe como aporte al contexto en donde se evidencie lo visto en campo al momento de realizar la recolección de la información en los segmentos asignados por la Supervisión de Campo | Se realizó y presento un informe como aporte al contexto en donde se evidenció lo que se encontró en campo al momento de la recolección de la información en los segmentos asignados por la Supervisión de Campo |
| **12** | Realizar las revisitas necesarias a los hogares no efectivos para garantizar la cobertura esperada del 98%. | Se realizaron las revisitas necesarias a todos los hogares para garantizar el 100% de la cobertura. |
| **13** | Apoyar la realizar del recuento a las unidades de vivienda de acuerdo con las normas que se señalen para este proceso, sin omitir unidades, aplicando el formato diseñado para tal fin. | Una vez terminada la Recolección rural en los Municipios se apoyó la realización del recuento a las unidades de vivienda de acuerdo con las normas que se señalen para este proceso, sin omitir unidades, aplicando el formato diseñado para tal fin. |
| **14** | Comunicar con oportunidad a la Coordinación de Campo las novedades cartográficas encontradas en campo | Se comunicó oportunamente a la Coordinación de Campo las novedades cartográficas encontradas en campo |

| | | |
|---|---|---|
| **15** | Asistir a las reuniones o re-inducciones operativas para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos, y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar proceso que en el desarrollo del operativo se requieran | Se asistió a las reuniones requeridas por el Interventor del Contrato con todo el equipo de trabajo donde se socializaron dudas e inquietudes que nos ayudaron a mejorar el proceso en campo |
| **16** | Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato. RESULTADOS ESPERADOS: 1,- Lograr la totalidad de la recolección rural según la ruta asignada de la información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares –GEIH, de acuerdo con las normas y conceptos establecidos. | Se cumplieron las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato. Y se cumplió con los RESULTADOS ESPERADOS: 1,- Logrando la totalidad de la recolección rural según la ruta asignada de la información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares –GEIH, de acuerdo con las normas y conceptos establecidos. |

*** Número de la obligación prevista en la cláusula de obligaciones específicas del contrato, que se relaciona con la actividad que especifica e siguiente columna. Relacione solo aquellas obligaciones que tuvieron algún desarrollo en el periodo del informe. **relaciones las actividade realizadas durante el periodo del presente informe o producto si aplica.**

Anexo al presente informe de actividades la(s) planillas de seguridad social N° **4228020392 y N° 4229574881** del mes **julio,** con fecha de pago **16/07/2018 y 26/07/2018**

Fecha de elaboración del informe: **01 Agosto de 2018**

Nombre del contratista:WILLMAN YADIR BAYONA PABON
Identificación: **88209358** expedida en Cúcuta

**Visto Bueno Supervisor**
Nombre: Mary Luz Diaz Roa
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

RELACION DE OTROS TRANSPORTES RURAL UTILIZADO PARA LA **ETAPA 1807**
**DE LA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES (GEIH)**

| | |
|---|---|
| Otros Transportes Rural utilizado para el desarrollo del contrato de Prestación de servicios número **219** Correspondiente a la **Etapa 1807** de la Gran Encuesta Integrada de Hogares. | **VALOR: $ 1015.000** |
| **DIA 17 DE JULIO DE 2018:** Se realizaron Visitas de recolección en el Segmento 3008 de Guamalito barrio juan XXIII | $ 150.000 |
| **DIA 18 DE JULIO DE 2018:** Se realizaron Visitas de recolección en el Segmento 3007 de Guamalito barrio Buenos Aires | $ 150.000 |
| **DIA 19 DE JULIO DE 2018:** Se realizaron visitas de recolección Segmento 3014 Vereda Mariquita | $ 150.000 |
| **DIA 20 DE JULIO DE 2018:** Se realizo recolección Segmento 3015 Vereda El Naranjito | $150.000 |
| **DIA 21 DE JULIO DE 2018**: Vereda el Chamizón Segmento 3017 -MULA (4) | $240.000 |
| **DIA 21 DE JULIO DE 2018**: Vereda el Chamizón Segmento 3017 -GUIA | $ 40.000 |
| **DIA 25 DE JULIO DE 2018:** Vereda El Sul Segmento 3013 -MULA (1) | $ 60.000 |
| **DIA 26 DE JULIO DE 2018:** Desplazamiento del Municipio de El Carmen al Municipio de Cúcuta | $75.000 |
| | **$ 1015.000** |

**MARY LUZ DIAZ ROA**
Profesional Universitario
Territorial Centro Oriental
DANE-Cúcuta

**WILLMAN YADIR BAYONA PABON**
Encuestadora - Rural
Gran Encuesta Integrada de Hogares

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

**OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES**

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05

**DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sede, Subsede u Oficina: | Cucuta | Fecha del Servicio: | 17 | 07 | 2018 | |
| Nombre Completo: | Willman Yadir Bayona Pabon | Número de Identificación: | 88209358 | | | |
| Cargo o N° Contrato: | 219 | | | | | |

**DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL**

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Gran Encuesta Integrada Hogares | URBANO | | RURAL | X |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ Contrato o Resolución: N/A

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: ☒ Otro, Cual: ____

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | Centro | VEREDA/ BARRIO: | Guamalito - Juan XXIII |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de santander |
| Hora de Inicio: | 07:00 | Hora Final: | 15:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 10 | Valor del Servicio: | $150.000= |

Observaciones: —

**DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Empresa o Persona: Jose Heli Llanes Rojas | Cédula o NIT: 13498950 | Teléfono: 3124298491 |
| Dirección: Mz 50 lt 5 Claret | | Correo Electrónico: NT |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---


DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05


**DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sede, Subsede u Oficina: | Cucuta | Fecha del Servicio: | 18 | 07 | 2018 | |
| Nombre Completo: | Willman Yadir Bayona Pabon | Número de Identificación: | 88209358 | | | |
| Cargo o N° Contrato: | 219 | | | | | |

**DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL**

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Gran Encuesta Integrada Hogares | URBANO | | RURAL | X |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ Contrato o Resolución: N/A

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: ☒ Otro, Cual: ____

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | centro | VEREDA/ BARRIO: | Guaramito Buenos Aires |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de santander |
| Hora de Inicio: | 07:00 | Hora Final: | 15:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 10 | Valor del Servicio: | $150000= |

Observaciones: —

**DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Empresa o Persona: Jose Heli Llanes Rojas | Cédula o NIT: 13498950 | Teléfono: 3124298491 |
| Dirección: Mz 50 Lt 5 claret | | Correo Electrónico: NT |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

**OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES**

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

**DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sede, Subsede u Oficina: | Cucuta | Fecha del Servicio: | 19 | 07 | 2018 | |
| Nombre Completo: | Willman Yadir Bayona Pabon | Número de Identificación: | 88209358 | | | |
| Cargo o N° Contrato: | 219 | | | | | |

**DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL**

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Gran Encuesta Integrada Hogares | URBANO | | RURAL | X |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ N/A (Contrato o Resolución)

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: X Otro, Cual: ____

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | Centro | VEREDA/ BARRIO: | V. Mariquita |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de Santander |
| Hora de Inicio: | 08:00 | Hora Final: | 16:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 13 | Valor del Servicio: | $ 150.000= |

Observaciones: —

**DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO**

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| Jose Heli Llanes Rojas | 13498950 | 3124298491 |
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |
| Mz 50 Lt 5 Claret | | NT |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---


DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05


**DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sede, Subsede u Oficina: | Cucuta | Fecha del Servicio: | 20 | 07 | 2018 | |
| Nombre Completo: | Willman Yadir Bayona Pabon | Número de Identificación: | 88209358 | | | |
| Cargo o N° Contrato: | 219 | | | | | |

**DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL**

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Gran Encuesta Integrada Hogares | URBANO | | RURAL | X |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ N/A (Contrato o Resolución)

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: X Otro, Cual: ____

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | Centro | VEREDA/ BARRIO: | V. Naranjito |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de Santander |
| Hora de Inicio: | 07:00 | Hora Final: | 15:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 14 | Valor del Servicio: | $150.000= |

Observaciones: —

**DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO**

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| Jose Heli Llanes Rojas | 13498950 | 3124298491 |
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |
| Mz 50 Lt 5 Claret | | N.T |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

**OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES**

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cucuta | Fecha del Servicio: 21 | 07 | 2018

Nombre Completo: Willman Yuelis Bayona Pabon | Número de Identificación: 88209358

Cargo o N° Contrato: 214

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Gran Encuesta Integrada Hogares

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [X] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: N/A

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [ ] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | V. El Torno | VEREDA/ BARRIO: | V. El Chamizon |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de Santander |
| Hora de Inicio: | 08:00 | Hora Final: | 14:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 5 | Valor del Servicio: | $240.000= |

Observaciones: ——

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| Damian Angarita Mesa | 1957920 | NT |
| **Dirección:** Finca El Suspiro - Vereda El Torno | | **Correo Electrónico:** NT |

No Firma — Firma Quíen Presta el Servicio

Firma de Funcionario/a o Contratista

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---


DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05


## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: | Fecha del Servicio:

Nombre Completo: | Número de Identificación:

Cargo o N° Contrato:

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [ ]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [ ] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | | VEREDA/ BARRIO: | |
| CIUDAD O MUNICIPIO | | CIUDAD O MUNICIPIO | |
| DEPARTAMENTO | | DEPARTAMENTO | |
| Hora de Inicio: | | Hora Final: | |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | | Valor del Servicio: | $ |

Observaciones:

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |

Firma Quíen Presta el Servicio

Firma del Funcionario/a o Contratista

Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

**OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES**

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cucuta | Fecha del Servicio: 21 07 2018

Nombre Completo: Willman Yadir Bayona Pabon | Número de Identificación: 88209358

Cargo o N° Contrato: 219

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Gran Encuesta Integrada Hogares | URBANO | | RURAL | X |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: X | Caballo: | Moto: | Colectivo: | N/A (Contrato o Resolución)

Canoa: | Lancha: | Automóvil: | Otro, Cual:

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | V. El torno | VEREDA/ BARRIO: | V. El Chamizon |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de Santander |
| Hora de Inicio: | 08:00 | Hora Final: | 14:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 5 | Valor del Servicio: | $ 40000= |

Observaciones: —

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| Damian Angarita Mesa | 1957420 | NT |
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |
| Finca El Suspiro - vereda El Torno | | NT |

No Firma | [signature] | [signature]

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: | Fecha del Servicio:

Nombre Completo: | Número de Identificación:

Cargo o N° Contrato:

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | URBANO | | RURAL | |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: | Caballo: | Moto: | Colectivo: | (Contrato o Resolución)

Canoa: | Lancha: | Automóvil: | Otro, Cual:

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | | VEREDA/ BARRIO: | |
| CIUDAD O MUNICIPIO | | CIUDAD O MUNICIPIO | |
| DEPARTAMENTO | | DEPARTAMENTO | |
| Hora de Inicio: | | Hora Final: | |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | | Valor del Servicio: | $ |

Observaciones:

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

**OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES**

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cucuta | Fecha del Servicio: 25 | 07 | 2018

Nombre Completo: Willman Yudit Bayona Pabon | Número de Identificación: 88209358

Cargo o N° Contrato: 219

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Gran Encuesta Integrada Hogares

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [X] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: N/A

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [ ] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | V. El Sul (P. baja) | VEREDA/ BARRIO: | V. El Sul (P. alta) |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | El carmen |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de Santander |
| Hora de Inicio: | 08:00 | Hora Final: | 14:00 |
| | | Valor del Servicio: | $ 60.000= |

Distancia Aproximada en Kilómetros: 5

Observaciones: —

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Empresa o Persona: Neycler Montenegro Barrios | Cédula o NIT: 1005244875 | Teléfono: NT |
| Dirección: Finca Peña Blanca – vereda El Sul | | Correo Electrónico: NT |

NEYCLER MONTENEGRO B. | | 

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: | Fecha del Servicio: | | |

Nombre Completo: | Número de Identificación:

Cargo o N° Contrato:

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [ ]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [ ] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | | VEREDA/ BARRIO: | |
| CIUDAD O MUNICIPIO | | CIUDAD O MUNICIPIO | |
| DEPARTAMENTO | | DEPARTAMENTO | |
| Hora de Inicio: | | Hora Final: | |
| | | Valor del Servicio: | $ |

Distancia Aproximada en Kilómetros:

Observaciones:

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
| Dirección: | | Correo Electrónico: |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

**OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES**

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sede, Subsede u Oficina: | Cucuta | Fecha del Servicio: | 26 | 07 | 2018 |
| Nombre Completo: | Willman Yudir Bayona Pabon | Número de Identificación: | 88209358 | | |
| Cargo o N° Contrato: | 219 | | | | |

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Gran Encuesta Integrada Mogares | URBANO | | RURAL | X |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ Contrato o Resolución: N/A

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: X Otro, Cual:

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | El Carmen | VEREDA/ BARRIO: | Cucuta |
| CIUDAD O MUNICIPIO | El Carmen | CIUDAD O MUNICIPIO | Cucuta |
| DEPARTAMENTO | Norte de Santander | DEPARTAMENTO | Norte de Santander |
| Hora de Inicio: | 07:00 | Hora Final: | 16:00 |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | 240 | Valor del Servicio: | $ 75.000= |

Observaciones: —

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| Jose Hett Llanes Rojas | 13998950 | 3124298491 |
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |
| MZ 50 Lts Claret | | NT |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

## DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sede, Subsede u Oficina: | | Fecha del Servicio: | | | |
| Nombre Completo: | | Número de Identificación: | | | |
| Cargo o N° Contrato: | | | | | |

## DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

| NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN | TIPO DE TRANSPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | URBANO | | RURAL | |

**SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO**

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ Contrato o Resolución:

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: ☐ Otro, Cual:

**INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO**

| ORIGEN | | DESTINO | |
|---|---|---|---|
| VEREDA/ BARRIO: | | VEREDA/ BARRIO: | |
| CIUDAD O MUNICIPIO | | CIUDAD O MUNICIPIO | |
| DEPARTAMENTO | | DEPARTAMENTO | |
| Hora de Inicio: | | Hora Final: | |
| Distancia Aproximada en Kilómetros: | | Valor del Servicio: | $ |

Observaciones:

## DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

| Nombre Empresa o Persona: | Cédula o NIT: | Teléfono: |
|---|---|---|
| **Dirección:** | | **Correo Electrónico:** |

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

**LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN NORTE DE SANTANDER**

**CERTIFICA:**

Que el señor(a) **WILLMAN YADIR BAYONA PABON**; Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 88.209.358 de Cúcuta, Funcionario del DANE permaneció en el municipio de El Carmen , durante los días 09 al 26 de Julio de 2018, Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística, Realizando La Gran Encuesta Integrada de Hogares.

Se firma la presente certificación el municipio de El Carmen a los (26) Veintiséis días del mes de Julio del año Dos mil dieciocho (2018).

**CLAUDIA ESPERANZA CARRILLO**
Secretaria Ejecutiva Despacho de El Alcalde

| Elaboro: | Aprobö | VoBo |
|---|---|---|
| Claudia Esperanza Carrillo | Claudia Esperanza Carrillo | Claudia Esperanza Carrillo |
| Secretaria Ejecutiva | Secretaria Ejecutiva | Secretaria Ejecutiva |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 88209358 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILLMAN YADIR BAYONA PABON BAYONA PABON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | MZ 4 10 ETAPA 3 ATALAYA | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4228020392** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2018 | SALUD: | AÑO: | 2018 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2018/07/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990124542 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901097473 | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS | 1 | $ 97.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 97.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 4.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 4.100** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 226.800** |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 88209358 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILLMAN YADIR BAYONA PABON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | MZ 4 10 ETAPA 3 ATALAYA | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4229574881** | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2018 | SALUD: | AÑO: | 2018 | |
| DÍAS DE MORA: | 10 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2018/07/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9990223690 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 4228020392 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2018/07/16 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 93.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 93.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901097473 | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS | 1 | $ 72.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 72.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 3.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 3.100** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 169.400** |

Cucuta, Agosto 01 de 2018
Ciudad y fecha

Señor(a)
Coordinador Tesorería (Tesorero / Pagador)
DANE y/o FONDANE

Asunto: Solicitud para reducción de la base de retención en la fuente para el pago del mes de Julio.

Yo, Willman Yadir Bayona Pabon, manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entiende surtido mediante la firma de este documento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, efectuado por mí el mes de Julio de 2018, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 219 del 29 de Junio de 2018, celebrado por mí con el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE y/o el Fondo Rotatorio del Dane – FONDANE.

Lo anterior lo presento con el fin de solicitar la reducción a la base de retención correspondiente al pago del mes de Julio de 2018. De acuerdo con el Decreto 2271 de 18 de Junio de 2009.

Asimismo para efectos de la aplicación de la deducción del aporte obligatorio al Fondo de Pensiones PORVENIR, de acuerdo con el Decreto 841 del 5 de Mayo de 1998, me permito autorizar al agente retenedor para efectuar la cotización a mi favor. Debido a que los pagos de los aportes al Sistema General de Seguridad Social los estoy efectuando por medio de la Planilla de aporte PILA, manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Fondo de Pensiones, efectuado por el mes de Julio de 2018, corresponden a los ingresos provenientes del mismo contrato y por lo tanto, ya no es necesario que el agente retenedor descuente del pago el valor de este aporte, y solicito la deducción del mismo de la base de retención en la fuente por corresponder a ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.

Cordialmente,

Firma: Willman Bayona

Nombre del contratista: Willman Yadir Bayona Pabón

Número del contrato: 219

C.C. No. 88209358

Teléfono de contacto: 3132316285

| DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA | PAZ Y SALVO DE ORFEO | CODIGO: GDO-010-PD-001-r003<br>VERSION: 03 |
|---|---|---|

**LUGAR** CÚCUTA FECHA D 01 M 08 A 2018

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS FUNCIONARIO | | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| WILLMAN YADIR | BAYONA PABON | C.C. 88209358 |

AREA O GRUPO DE TRABAJO **GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES**

| | Marcar con X | NOMBRE JEFE DE ÁREA | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | FIRMA Y No. DE CEDULA |
| Vo Bo Jefe de Área | X | MARY LUZ DIAZ ROA | FIRMA No 60.382.472 de Cúcuta |

| NO TIENE RADICADOS A CARGO | Marcar con una X | SI | NO X |
|---|---|---|---|

**OBSERVACIONES :**

EL CONTRATISTA NO TIENE RADICADOS A CARGO

EL COORDINADOR DE ADMINISTRACION DOCUMENTAL CERTIFICA QUE EL FUNCIONARIO ENTREGA LA CUENTA DE ORFEO SIN RADICADOS A SU CARGO

FIRMA

**COORDINADOR GRUPO DE ADMINISTRACION DOCUMENTAL**

| DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA | **PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS** | CODIGO: GRF-030-PD-001-r-002<br>VERSION: 05 |
|---|---|---|

**LUGAR** **CÚCUTA** FECHA D 01 M 08 A 2018

| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA** | | **IDENTIFICACION** |
|---|---|---|
| **WILLMAN YADIR** | **BAYONA PABON** | C.C. 88209358 de Cúcuta |

**CONTRATO No. 219-2018 DANE**

FECHA INICIO D 03 M 07 A 2018 FECHA TERMINACION D 31 M 07 A 2018

AREA O GRUPO DE TRABAJO **GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES**

| | Marcar con X | **INTERVENTOR** | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | FIRMA Y No. DE CEDULA |
| Vo Bo Interventor | X | **MARY LUZ DIAZ ROA** | FIRMA No. DE CEDULA 60.382.472 DE Cúcuta |

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

**OBSERVACIONES :**
EL CONTRATISTA NO TIENE INVENTARIO A SU CARGO.

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**

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

ANEXO 9

## INFORME DEFINITIVO DE SUPERVISION CONTROL Y VIGILANCIA

El presente informe tiene como finalidad evaluar la ejecucion del contrato y el beneficio que le reporto al DANE - FONDANE

### CONTRATISTA

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:** WILLMAN YADIR BAYONA PABON

**C.C. o NIT:** 88209358

**DIRECCION:** MZ 4 10 3 ETAPA 3 BRR JUAN ATALAYA

**CIUDAD:** CÚCUTA

### DATOS DEL CONTRATO

**CONTRATO No** 219 de 2018

**OBJETO** GEIH_R_TH_MN_OT_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Recolección Rural de información, en la ruta asignada, mediante el método de captura móvil DMC., de la Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH.

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | $3,042,400.00 | |
| VALOR ADICIONES | $340,000.00 | |
| VALOR CANCELADO | | $932,500.00 |
| SALDO LIBERADO POR CONCEPTO DE PAGO PROPORCIONAL | | $0.00 |
| VALOR PENDIENTE POR CANCELAR POR CONCEPTO DE HONORARIOS | | $2,449,900.00 |
| SALDO POR LIBERAR | | $0.00 |
| SUMAS IGUALES | $3,382,400.00 | $3,382,400.00 |

**PLAZO** a partir del Acta de Inicio, previo Registro Presupuestal y hasta 31 de Julio de 2018.*

**FECHA INICIACION** 03 de Julio de 2018 **FECHA TERMINACION** 31 de Julio de 2018

**EVALUACION DEL CONTRATISTA:** (Marque con una X la evaluacion que obtuvo el contratista de acuerdo con su cumplimiento, oportunidad y calidad del objeto del contrato durante la ejecucion del mismo).

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO :** | 1. DEFICIENTE ( ) | 2. REGULAR ( ) | 3. BUENO (X) | 4. EXCELENTE ( ) |
| **OPORTUNIDAD :** | 1. DEFICIENTE ( ) | 2. REGULAR ( ) | 3. BUENO (X) | 4. EXCELENTE ( ) |
| **CALIDAD :** | 1. DEFICIENTE ( ) | 2. REGULAR ( ) | 3. BUENO (X) | 4. EXCELENTE ( ) |

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES**

**CUMPLIO SI** X **NO APLICA** ____

**PAZ Y SALVO GRUPO ALMACEN E INVENTARIOS SI** X **NO** ____

**OBSERVACIONES**

**CERTIFICO QUE HE VERIFICADO EL CONTENIDO , OBLIGACIONES, CIFRAS Y VALORES PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO RESPECTIVO, POR TANTO EXPIDO EL CUMPLIMIENTO DEL INFORME DEFINITIVO DEL CONTRATO, QUE SE EXPIDE A LOS**

01 AGO 2018

**CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

**FIRMA**

| **Informe Final de supervisión**<br>**Informe No. 1 de 1** | |
|---|---|
| Contrato No. | 219 DANE |
| Objeto | GEIH_R_TH_MN_OT_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Recolección Rural de información, en la ruta asignada, mediante el método de captura móvil DMC., de la Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH, desde el 9 al 31 de julio de 2018. |
| Valor del contrato | $ 3.382.400,oo |
| Fecha de suscripción | 29 DE JUNIO DE 2018 |
| Fecha de inicio | 03 DE JULIO DE 2018 |
| Plazo de ejecución | A partir del acta de inicio, previo registro presupuestal y hasta el 31 DE JULIO 2018 |
| Nombre del Supervisor | MARY LUZ DIAZ ROA |
| Datos de contacto del supervisor | Subsede Cúcuta -Territorial Centro Oriental- Bucaramanga<br>Tel. 5730251 ext. 1030 |
| Nombre e identificación del contratista | WILLMAN YADIR BAYONA PABON<br>C.C 88.209.358 de Cúcuta |
| Nombre e identificación del contratante | DANE SUBSEDE CUCUTA |

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Durante este primer informe, correspondiente al período del 03 de Julio-2018 hasta el 31 de Julio-2018; la contratista en su rol de Recolector Rural, alcanzó un rendimiento del 100% de la recolección de la información en los hogares asignados por su supervisor de campo cumpliendo con los requerimientos de oportunidad, calidad y cobertura esperados por la Gran Encuesta Integrada de Hogares .

Según Cuenta de Cobro Total Honorarios por valor de $1.177.400,oo

Recibido a satisfacción : *(marcar con una x según corresponda)*

| Si: X | No: |
|---|---|

Observaciones: El pago de seguridad social del mes de Julio-2018, lo realizó con las planillas 4228020392, el día 16-07-2018, por valor de 226.800 y la planilla 4229574881, el día 26-07-2018, por valor de $ 169.400.

| | |
|---|---|
| Firma del supervisor | Fecha y lugar de elaboración<br>Cúcuta, 01 de Agosto de 2018 |