DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050-P) -001-f-002 Versión : 7
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 5340059 de 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/20 3) Hasta (30/09/2023)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	DANE [X] FONDANE [ ]		
Contratista:	LUIS CARLOS PUPO GARCÍA		
Identificación (CC. – NIT):	7.630.288		
Objeto:	DCD_307_ETN_2023_CR_TH Prestación de servicios profesionales para llevar a cabo actividades de definición, diseño y cálculo de indicadores estadísticos referente al sistema de información de la comunidad étnica Kankuama, así como también en el diagnóstico de diferentes fuentes de información que alimenten la construcción de los indicadores, apoyo en el tratamiento de la información y proporcionar capacitaciones de los métodos y herramientas implementadas para tal fin.		
Valor del Contrato*:	$ 30.000.000		
Plazo:	4 meses		
Pago Número:	1 de 4		
Valor del pago:	Honorarios: $ 7.500.000 TOTAL PAGO: $ 7.500.000		
Porcentaje de ejecución física:	25 %		
N° Registro Presupuestal y fecha:	104423 del 31/08/2023		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	No aplica		
Modificaciones:	No aplica		
Fecha de Inicio:	01/09/2023	Fecha de Terminación:	31/12/2023
Dependencia:	Territorial Norte – Subsede Valledupar – Operativa		
Lugar de Ejecución:	Valledupar – Cesar		
Supervisor - Cargo:	Oscar De Jesús Daza Lemus Profesional Universitario Grado 10		

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

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 5340059 de 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2023) Hasta (30/09/2023)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	**Actividades realizadas**	**Evidencia Verificable**
Definir, construir, calcular y socializar indicadores estadísticos relacionados con la comunidad Kankuama que logren captar, describir e identificar patrones de comportamiento en el transcurso del tiempo y que sea posible sistematizarlos.	Reuniones con las comisiones de salud y territorio, identificación de fuentes de información, propuesta de indicadores. Consulta de manuales de medición económica.	Actas de reuniones SIO-020-GUI-001-f-002 19 de septiembre comisión de salud. 20 de septiembre comisión de territorio.
Diagnosticar las diferentes fuentes de información que alimentan la construcción de los indicadores estadísticos de la población Kankuama.	Reuniones para socialización de objetivos del proyecto.	Actas de reuniones SIO-020-GUI-001-f-002 12 de septiembre 13 de septiembre
Construir el flujo del tratamiento de los datos desde la captación de estos hasta el cálculo, disposición y divulgación de los indicadores estadísticos.	Recolección de información de los distintos comités.	Presentación power point.
Contribuir en el uso de herramientas tecnológicas para el almacenamiento y procesamiento de los datos que conforman la construcción de los indicadores estadísticos de la comunidad Kankuama.	Definición de la arquitectura del sistema de información en conjunto con el ingeniero de sistemas.	Presentación en power point.
Realizar las sesiones de capacitación y transferencia de conocimiento a la comunidad Kankuama respecto a los indicadores estadísticos e información que será consumida por el sistema de información de la comunidad.	Reunión de socialización del proyecto y levantamiento de requerimientos. Reunión de socialización de avances del proyecto con las 9 comisiones del cabildo gobernador.	Acta de reunión 001 SIO-020-GUI-001-f-002 6 de septiembre lugar: Comunidad Makumake 29 de septiembre
Llevar a cabo el conjunto de buenas prácticas en la implementación del sistema deversionamiento de código y conformación de flujos de procesamiento de datos.	No llevé a cabo el conjunto de buenas prácticas en la implementación del sistema deversionamiento de código y conformación de flujos de procesamiento de datos porque no fue requerida.	No aplica.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050 F DT-(01-f-002 Versión : 7
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 5340059 de 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2023) Hasta (30/09/2023)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	**Actividades realizadas**	**Evidencia Verificable**
Documentar y elaborar el conjunto de informes sobre productos intermedios o finales que se conformen en la ejecución del contrato.	Realización de presentación con base en la información recolectada.	Presentación en power point de los avances del proyecto 29 de septiembre
Asistir puntualmente a las reuniones necesarias para garantizar el normal y completo desarrollo de las actividades.	Asistí puntualmente a las reuniones garantizando el normal y completo desarrollo de las actividades los días: 6, 12, 13, 19, 20 y 29 de septiembre de 2023.	Actas de reunión SIO-020-GUI-001-f-002
Las demás que designe el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	Esta actividad no fue requerida durante el periodo del informe.	No aplica.

* Relaciones las actividades como se describen en el contrato.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**SALUDTOTAL EPS**	**Planilla No. 945484649 del 16/08/2023**
PENSIÓN	**PORVENIR**	**Planilla No. 945484649 del 16/08/2023**
ARL	**POSITIVA**	**Planilla No. 945484649 del 16/08/2023**

4. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para Informe Final)	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por concepto de 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 _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_**	

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 5340059 de 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2023) Hasta (30/09/2023)

6. 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.

7. ALMACEN (Sólo para Informe Final)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI ____ NO____

8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, sí 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.

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: 03/10/2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron al tercer (03) días del mes de octubre de 2023.

Luis Carlos Pupo García
Contratista

Vo. Bo. Oscar De Jesús Daza Lemus
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7630288		PUPO GARCIA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 63 Nro 69 - 08 apartamento 301	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034040	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	105585031	9454840649	I	2023/10/23	2023/08/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$870,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
1	CC	7630288	PUPO LUIS	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0

No aportó soporte de pago.
Validé pago con certificado de aportes, descargado de aportes en línea.

J. Osa...

2023/08/16 07:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7630288		PUPO GARCIA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 63 Nro 69 - 08 apartamento 301	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034040	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	105585031	9454840649	I	2023/10/23	2023/08/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$870,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				**1**	**$870,700**	**$0**	**$0**	**$870,700**

2023/08/16 07:55 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS CARLOS PUPO GARCIA identificado(a) con CC 7630288 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA NI 891780111

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9455937287	142410474	E	2023-09-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X																
9455937287	142410474	E	2023-09-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X																
9455937287	142410474	E	2023-09-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X																
9455937287	142410474	E	2023-09-05	CCF	CCF33	CAJAMAG	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X																
9455937287	142410474	E	2023-09-05	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30	X																

APORTANTE: PUPO GARCIA LUIS CARLOS CC 7630288

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9454840649	105585031	I	2023-08-16	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X																
9454840649	105585031	I	2023-08-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X																
9454840649	105585031	I	2023-08-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30	X																

Este certificado se expide el día 2023-09-28 a las 14:09.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**Formato Declaración juramentada de dependencia económica**	Código: GTH-070-GUI-004-f-006 Versión: 2

Tipo de vinculación	Planta ____	Contrato X	N° 5340059

En la ciudad de Valledupar a los 03 días del mes Octubre del año 2023
Yo LUIS CARLOS PUPO GARCÍA identificado (a) con el tipo de documentos de identificado con (CC, CE) _CC__Número__7.630.288_____ de Santa Marta

En cumplimiento a la información solicitada en el inciso 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado con el artículo 15 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012, certifico que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica.

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA ELVIRA PUPO RODRIGUEZ	RC				1082907603	HIJA

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

Adicionalmente, me comprometo a informar oportunamente a mi empleador, las novedades que cambien la condición de mis dependientes relacionados anteriormente.

Atentamente;

Firma Luis C Pupo G.
Nombres y Apellidos LUIS CARLOS PUPO GARCÍA
Documento de identidad: CC 7.630.288 de Santa Marta

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1082907603

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42629429

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código L 8 F

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SANTA MARTA COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PUPO**********	RODRIGUEZ**********

Nombre(s)

MARIA ELVIRA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes DIC Día 02	FEMENINO********	O******	+********

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A 8271036*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ NIETO CLAUDIA MILENA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0036724960**********	COLOMBIA*********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PUPO GARCIA LUIS CARLOS**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0007630288**********	COLOMBIA*********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PUPO GARCIA LUIS CARLOS**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0007630288**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes ENE Día 11	SANTA CADENA BENAVIDES********** Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

Adhesivo Copia Registro Civil 34968217-6

29 SEP 2023

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Powered by CamScanner