

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	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. CO1.PCCNTR. 5340059 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2023) Hasta (31/10/2023)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	DANE ☒ 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:	2 de 4		
Valor del pago	Honorarios: \$ 7.500.000 TOTAL PAGO: \$ 7.500.000		
Porcentaje de ejecución física	50 %		
N° Registro Presupuestal y fecha	104423 del 31/10/2023		
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.

	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. CO1.PCCNTR. 5340059 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2023) Hasta (31/10/2023)

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 mujeres, salud y territorio, con el objeto de identificar las variables para el formulario que alimentará el sistema de información.	Actas de reuniones SIO-020-GUI-001-f-002 12 de octubre reunión en Atanquez 24 de octubre comisión de mujeres. 25 de octubre comisión de salud.
Diagnosticar las diferentes fuentes de información que alimentan la construcción de los indicadores estadísticos de la población Kankuama.	Reuniones para identificación de los factores y variables que cada una de las nueve comisiones asesoras del resguardo gobernador requieren para su toma de decisiones.	Actas de reuniones SIO-020-GUI-001-f-002 24 de octubre comisión de mujeres. 25 de octubre comisión de salud. 26 de octubre comisión de salud, coordinadora del programa de demanda inducida.
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.(Territorio, jóvenes, estudiantes, buen vivir, educación, mujeres, salud, victimas)	Presentación power point. Archivo de excel FORMATO_SISTEMAT_CENS O_SOCIOEC_INCODER_FINAL 2013
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. Recolección de bases de datos de kankuama ips para la construcción de una caracterización de la población atendida.	Presentación en power point. Archivos de Excel FORMATO_SISTEMAT_CENS O_SOCIOEC_INCODER_FINAL 2013
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 12 de octubre lugar: Comunidad Atanquez

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
Llevar a cabo el conjunto de buenas prácticas en la implementación del sistema de desviación de código y conformación de flujos de procesamiento de datos.	No llevé a cabo el conjunto de buenas prácticas en la implementación del sistema de desviación de código y conformación de flujos de procesamiento de datos porque no fue requerida.	No aplica.
Documentar y elaborar el conjunto de informes sobre productos intermedios o finales que se conformen en la ejecución del contrato.	Estructuración de la base de datos con 89 variables, producto de la socialización con las 9 comisiones, para la conformación del formulario definitivo.	Base_de_datos_variables_kankuamo_1.0
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: 11, 12, 18, 24, 25 y 26 de octubre de 2023.	Actas de reunión SIO-020-GUI-001-f-002 Acta 11 de octubre Acta 18 de octubre Acta 25 de octubre
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	Salud Total EPS Planilla N° 945484649 del 16/08/2023
PENSIÓN	Porvenir Planilla N° 945484649 del 16/08/2023
ARL	Positiva Planilla N° 945484649 del 16/08/2023

4. DATOS DEL CONTRATO

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	

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	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. CO1.PCCNTR. 5340059 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2023) Hasta (31/10/2023)

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	SI ☐ NO ☒	Entidad que la reconoció:
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	SI ☐ NO ☒	¿CUAL?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ☐ NO ☒	

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.
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.

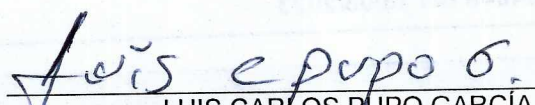
7. ALMACEN
Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI ☐ NO ☐

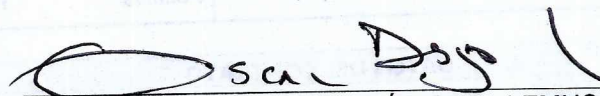
8. OBSERVACIONES
El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

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: 01/11/2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron al primer día (01) del mes de Noviembre de 2023


 LUIS CARLOS PUJO GARCÍA
 Contratista


 Vo Bo. OSCAR DE JESÚS DAZA LEMUS
 Supervisor

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
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	EP5002	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

Resumen General de Pago

en línea

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	Días 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 LIQUIDADADO	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	

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	tdc	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	tdc	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.

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

NUIP 1082907603

Indicativo
Serial 42629429

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -



29 SEP 2023




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

[Handwritten signature]

Tipo de vinculación

Planta _____

Contrato X

N° 5340059

En la ciudad de Valledupar a los 01 días del mes Noviembre 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.

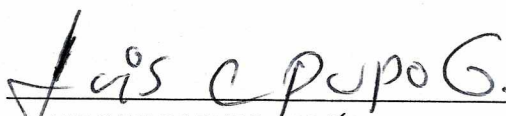
Adicionalmente, me comprometo a informar oportunamente a mi empleador, las novedades que cambien la condición de mis dependientes relacionados anteriormente.

Atentamente;

Firma

Nombres y Apellidos

Documento de identidad:

LUIS CARLOS PUPO GARCÍACC 7.630.288 de Santa Marta