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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** ■ **FONDANE** ☐		
Contratista:	DANIELA SUAREZ PEREZ		
Identificación (CC – NIT):	1039023730		
Objeto:	AGROPECUARIA_2023_ENA_TH_MN_OT_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para coordinar el operativo de campo de la Encuesta Nacional Agropecuaria - ENA para el segundo (II) semestre del año 2023.		
Valor del Contrato*:	$ 33.893.500		
Plazo:	120 DIAS		
Pago Número:	2 de 3		
Valor del pago	$ 11.373.500 discriminados así: $3.000.000 por honorarios, $2.153.500 por manutención, $5.100.000 por transportes, $800.000 por otros transportes y $320.000 por internet y comunicaciones		
Porcentaje de ejecución física	91,7%		
N° Registro Presupuestal y fecha	88623 del 5/09/2023		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	05/10/2023		
Modificaciones:	Modificación #01: Disminución por $600.000-Cesión a partir del 3/10/2023		
Fecha de Inicio:	07/09/2023	Fecha de Terminación:	31/12/2023
Dependencia:	Dirección Territorial Noroccidental - Sede Medellín		
Lugar de Ejecución	Medellín		
Supervisor – Cargo:	Jaime Humberto Ríos Ríos– Profesional Universitario 2044-9		

*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)
1. Dominar los conceptos del Manual de uso de productos cartográficos, Manual de diligenciamiento y conceptos básicos de la operación estadística para el año 2023 y el correcto manejo de los Dispositivos Móviles de Captura - DMC que se requieran durante el desarrollo del operativo.	Doy fe que manejos los conceptos del Manual de uso de productos cartográficos, Manual de diligenciamiento y conceptos básicos de la operación estadística para el año 2023 y el correcto manejo de los Dispositivos Móviles de Captura - DMC que se requieran durante el desarrollo del contrato.	N/A

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
2. Coordinar, planear y distribuir el operativo de campo de la operación estadística y las fuentes establecidas para los Productores de lista - PL, de acuerdo con la muestra asignada en su región.	En común acuerdo con la profesional transversal y analista de información coordiné, planeé y distribuí el operativo de campo de la ENA - Encuesta Nacional Agropecuaria ENA 2023 y las fuentes establecidas para los GP - Grandes Productores, de acuerdo con la muestra asignada en la región Antioquia. El plan de trabajo se resume en el siguiente Cuadro:	Las evidencias se encuentran en la ruta del SharePoint: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP. 4.Distribucion operativo de campo

SUPERVISOR	TOTAL MUNICIPIOS	TOTAL CONGLOMERADOS	%	TOTAL UPAS
1	14	60	78	217
2	13	64	84	199
3	9	63	83	283
4	9	57	76	249
5	7	48	63	229
6	10	65	88	324
7	11	47	61	170
8	10	44	57	129
9*	productores de lista	202	78,91	

- ENCUESTADORA DE LISTA

	GRUPOS	CONGLOMERADOS
MODULO 1	MUNICIPIOS	
	MEDELLIN	4
	ITAGÜÍ	1
	GUARNE	14
	MARNILLA	39
	Conglomerados x grupo	**58**
MODULO 2	GRUPOS	CONGLOMERADOS
	MUNICIPIOS	
	San Vicente Ferrer	17
	El Santuario	16
	EL Peñol	7
	Rionegro	21
	Conglomerados x grupo	**61**

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
	MODULO 3	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		Granada	12	
		Guatapé	2	
		P. Boyacá	13	
		P. Nare	1	
		P. Triunfo	2	
		San Carlos	4	
		San Luis	2	
		San Rafael	5 (PENDIENTE 1 POR HACER ORDEN PUBLICO)	
		Conglomerados x grupo	**42**	
	MODULO 4	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		ABEJORRAL	18	
		ARGELIA	4	
		LA PINTADA	1	
		NARIÑO	6	
		SAN FRANCISCO	2	
		SONSÓN	27	
		Conglomerados x grupo	**58**	
	MODULO 5	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		CARAMANTA	6	
		FREDONIA	10	
		JARDIN	7	
		JERICO	5	
		SANTABARBARA	10	
		TAMESIS	5 (PENDIENTE 1 POR HACER RECHAZO COMUNIDAD INDIGENA)	
		TARSO	2	

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
		VALPARAISO	4	
		VENECIA	2	
		Conglomerados x grupo	**52**	
	MODULO 6	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		AMAGA	5	
		ANDES	10	
		ANGELOPOLIS	2	
		ARMENIA	2	
		BETANIA	7	
		CIUDAD BOLIVAR	4	
		CONCORDIA	2	
		HISPANIA	3	
		PUEBLORICO	1	
		SALGAR	13	
		TITIRIBI	6	
		Conglomerados x grupo	**55**	
	MODULO 7	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		BELLO	3	
		COCORNA	4	
		COPACABANA	6	
		EL CARMEN DE VIBORAL	18	
		GIRARDOTA	4	
		LA CEJA	8	
		LA UNION	4	
		MONTEBELLO	3	
		RETIRO	3	
		Conglomerados x grupo	**53**	
	MODULO 8	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
		BARBOSA	16	
		DONMATÍAS	7	
		MACEO	3	
		SAN ROQUE	4	
		SANTO DOMINGO	5	
		VEGACHÍ	2	
		YALÍ	2	
		YOLOMBÓ	9	
		YONDÓ	1	
		Conglomerados x grupo	**49**	
	MODULO 9	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		AMALFI	7	
		ANORÍ	5	
		BRICEÑO	2	
		DABEIBA	6	
		FRONTINO	2 (PENDIENTE UNO POR HACER ORDEN PUBLICO)	
		ITUANGO	12	
		PEQUE	5	
		REMEDIOS	4	
		URAMITA	3	
		VALDIVIA	2	
		Conglomerados x grupo	**48**	
	MODULO 10	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**	
		MUNICIPIOS		
		ANGOSTURA	7	
		BURITICÁ	5	
		CAMPAMENTO	7	
		CAÑASGORDAS	9	
		LIBORINA	5	
		SABANALARGA	5	

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)

	SAN ANDRÉS DE CUERQUÍA	6
	SANTA ROSA DE OSOS	7
	TOLEDO	1
	YARUMAL	2
	Conglomerados x grupo	**54**
MODULO 11	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**
	MUNICIPIOS	
	ABRIAQUÍ	1
	ANZÁ	2
	BETULIA	6
	EBÉJICO	8 (PENDIENTE 1 POR HACER POR ORDEN PUBLICO)
	ENTRERRÍOS	2
	GIRALDO	2
	GÓMEZ PLATA	2
	GUADALUPE	4
	SAN JERÓNIMO	4
	SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	2
	SANTA FE DE ANTIOQUIA	6
	SOPETRÁN	6
	Conglomerados x grupo	**45**
MODULO 12	**GRUPOS**	**CONGLOMERADOS**
	MUNICIPIOS	
	CAICEDO	3
	URRAO	25
	Conglomerados x grupo	**28**

3. Recibir por parte de la Territorial y entregar a cada uno de sus supervisores y encuestadores, los equipos y materiales necesarios para el proceso de recolección de la	Recibí por parte de la Territorial y entregué a cada uno de sus Supervisores y recolectores, los equipos y materiales necesarios para el proceso de recolección de la información en campo, diligenciando el formato de Control de Materiales CS-01.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\3. Entrega formatos

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
información en campo, diligenciando el formato CS-01 Entrega de materiales.		
4. Planear, distribuir y controlar, de acuerdo con la muestra asignada, las cargas de trabajo que deben cumplir los supervisores con sus respectivos grupos y velar porque se cumplan en las fechas establecidas para cada uno de los módulos de recolección.	Planeé, distribuí y controlé, de acuerdo con la muestra asignada, las cargas de trabajo que cumplieron los Supervisores con sus respectivos grupos y velé porque se cumplieran en las fechas establecidas para cada uno de los módulos de recolección.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\4.Distribucion cargas de trabajo

	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 1	Luis Amín Velasco	19	2,5	19	0	100
	Jonh Jaime Acevedo	19	2,5	19	0	100
	Jonathan David	20	2,5	20	0	100
	Olga Chalarcá					
	Frank Edwuard					
	Roldolfo					
	58					

	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 2	Luis Amín Velasco	7	2,5	7	0	100
	Jonh Jaime Acevedo	8	2,5	8	0	100
	Jonathan David	4	2,5	4	0	100
	Olga Chalarcá	22	2,5	22	0	100
	Frank Edwuard	9	2,5	9	0	100
	Roldolfo	8	2,5	8	0	100
	Juliana	3	2,5	3	0	100
		61				

	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 3	Luis Amín Velasco	16	2,5	16	0	100
	Jonh Jaime Acevedo	7	2,5	7	0	100
	Jonathan David	6	2,5	6	0	100
	Olga Chalarcá		2,5		0	
	Frank Edwuard		2,5		0	
	Roldolfo	12	2,5	12	0	100
	Juliana		2,5		0	
	41					

	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 4	Luis Amín Velasco	1	2,5	1	0	100
	Jonh Jaime Acevedo	1	2,5	1	0	100
	Jonathan David	7	2,5	7	0	100
	Olga Chalarcá	6	2,5	6	0	100

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)

	Frank Edwuard	13	2,5	13	0	100
	Roldolfo	12	2,5	12	0	100
	Juliana	6	2,5	6	0	100
	CARLOS MARIO	12	2,5	12	0	100
		58		58	0	
	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 5	Luis Amín Velasco		2,5	0	0	
	Jonh Jaime Acevedo	7	2,5	7	0	100
	Jonathan David	12	2,5	12	0	100
	Olga Chalarcá		2,5	0	0	
	Frank Edwuard	13	2,5	13	0	100
	Roldolfo	10	2,5	10	0	100
	Juliana	6	2,5	6	0	100
	CARLOS MARIO	4	2,5	4	0	100
		48				
	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 6	Luis Amín Velasco	8	2,5	8	0	100
	Jonh Jaime Acevedo	11	2,5	11	0	100
	Jonathan David	13	2,5	8	5	
	Olga Chalarcá	2	2,5	2	0	100
	Frank Edwuard	7	2,5	7	0	100
	Roldolfo	9	2,5	9	0	100
	Juliana	2	2,5	2	0	100
	CARLOS MARIO	3	2,5	3	0	100
		52				
	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 7	Luis Amín Velasco		2,5			
	Jonh Jaime Acevedo	11	2,5	11	0	100
	Jonathan David	6	2,5	6	0	100
	Olga Chalarcá	8	2,5	8	0	100
	Frank Edwuard	6	2,5	6	0	100
	Roldolfo		2,5		0	
	Juliana	6	2,5	6	0	100
	CARLOS MARIO	4	2,5	4	0	100
		41		41		
	TERMÓMETRO					
	SUPERVISORES	**Cong x módulo**	**Tiempo (semanas)**	**Cong efectivos**	**Pendientes**	**% cumplimiento**
módulo 8	Luis Amín Velasco	26	2,5	25	1	96
	Jonh Jaime Acevedo		2,5		0	
	Jonathan David	7	2,5		7	
	Olga Chalarcá	8	2,5	8	0	100
	Frank Edwuard		2,5		0	
	Roldolfo		2,5		0	
	Juliana	8	2,5	8	0	100
	CARLOS MARIO		2,5		0	
		49				
	TERMÓMETRO					

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)

	SUPERVISORES	Cong x módulo	Tiempo (semanas)	Cong efectivos	Pendientes	% cumplimiento
módulo 9	Luis Amín Velasco	OK	2,5	0		
	Jonh Jaime Acevedo	6	2,5	6	0	100
	Jonathan David	OK	2,5	0		
	Olga Chalarcá	5	2,5	5	0	100
	Frank Edwuard	8	2,5	2	6	25
	Roldolfo	5	2,5	4	1	80
	Juliana	4	2,5	4	0	100
	CARLOS MARIO		2,5		0	
		28				

TERMÓMETRO

	SUPERVISORES	Cong x módulo	Tiempo (semanas)	Cong efectivos	Pendientes	% cumplimiento
módulo 10	Luis Amín Velasco	OK	2,5	0		
	Jonh Jaime Acevedo	OK	2,5	0		
	Jonathan David	OK	2,5	0		
	Olga Chalarcá	11	2,5	6	5	55
	Frank Edwuard	8	2,5	0	8	0
	Roldolfo	12	2,5	10	2	83
	Juliana	14	2,5	2	12	14
	CARLOS MARIO	11	2,5	0	11	0
		45				

TERMÓMETRO

	SUPERVISORES	Cong x módulo	Tiempo (semanas)	Cong efectivos	Pendientes	% cumplimiento
módulo 11	Luis Amín Velasco	OK	2,5	0		
	Jonh Jaime Acevedo	6	2,5	6	0	100
	Jonathan David	OK	2,5	0		
	Olga Chalarcá	9	2,5	9	0	100
	Frank Edwuard					
	Roldolfo	2	2,5	1	1	50
	Juliana					
	CARLOS MARIO	28	2,5	22	6	79
		17				

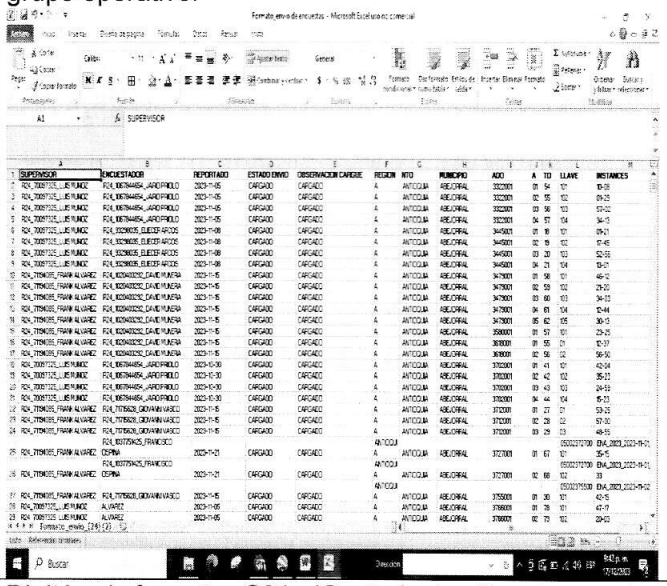
TERMÓMETRO

	SUPERVISORES	Cong x módulo	Tiempo (semanas)	Cong efectivos	Pendientes	% cumplimiento
módulo 12	Luis Amín Velasco	OK	2,5	0		
	Jonh Jaime Acevedo	OK	2,5	0		
	Jonathan David	OK	2,5	0		
	Olga Chalarcá					
	Frank Edwuard					
	Roldolfo	7	2,5	0	7	0
	Juliana	8	2,5	0	8	0
	CARLOS MARIO	13	2,5	0	13	0
		28				

5. Realizar las entrevistas a productores de lista donde no se cuente	La territorial contó con todos los encuestadores de lista requeridos.	N/A

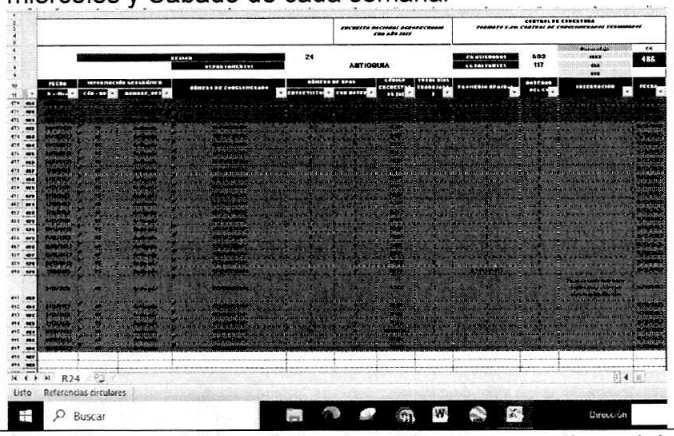
DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
con el rol de encuestador (Lista), así como garantizar el cumplimiento de las mismas por parte de los encuestadores encargados de esta actividad.		
6. Desplazarse a los Conglomerados de su región para verificar el trabajo de campo del grupo de supervisores y encuestadores solicitando el certificado de permanencia a las autoridades competentes.	Me desplacé a los Conglomerados de Medellín y el área metropolitana, donde verifiqué el trabajo de campo del grupo de Supervisores y encuestadores. En el área metropolitana no se requiere certificado de permanencia.	N/A
7. Garantizar el envío oportuno de la información al DANE Central por parte del Analista de Información, verificando el total de encuestas reportadas por el grupo operativo.	Garanticé el envío oportuno de la información al DANE Central por parte del Analista de Información, verificando el total de encuestas reportadas por el grupo operativo. 	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\7. Envio de encuestas
8. Digitar el formato S-01 Control de Conglomerados	Digité el formato S01 (Control de Conglomerados Terminados) de acuerdo a las instrucciones de diligenciamiento, y envié a DANE central los días	Las evidencias se encuentran en la ruta:

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
Terminados de acuerdo con las instrucciones de Diligenciamiento, y enviar a DANE central los miércoles y sábados de cada semana.	miércoles y Sábado de cada semana. 	CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\8. Formato S-01
9. Orientar y resolver las dudas temáticas y operativas del personal contratado para el proyecto y resolver los conflictos que surjan durante el desarrollo del operativo e informar al supervisor del contrato en caso de ser necesario.	Orienté y resolví las dudas temáticas y operativas del personal contratado para el proyecto y resolví los conflictos que surgieron durante el desarrollo del operativo, e informé al supervisor del contrato la situación presentada en los equipos.	Notificación telefónica a cada supervisor e informe de las diferentes situaciones presentadas en campo al supervisor del contrato, para su respectivo seguimiento.
10. Verificar que los supervisores realicen las respectivas reentrevistas a las UPA de los encuestadores que se indiquen desde DANE central en el formato pertinente y enviarlo a DANE central.	Verifiqué que los supervisores realizaran las respectivas re entrevistas a las UPA de los encuestadores que se indicaron desde DANE central en el formato pertinente y se enviaron a DANE central. Los formatos de reentrevista por conglomerado y supervisor, se pueden evidenciar con los pantallazos de cada uno de ellos. Carpetas por supervisor en los archivos de supervisor de encuesta.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\ 10. Formatos reentrevistas

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
11. Verificar que los formatos Web E-03 Control de Aprovechamiento de la tierra, numero de lotes e inventario pecuario, S-01-Control de Conglomerados Terminados y S-02 Control de entrega de información requeridos para el control operativo y de sistemas por parte del analista de información se digiten en su totalidad.	Verifiqué que los formatos Web E03 - Pantallazos Control de Aprovechamiento, S01-Conglomerados Terminados y el formato de envío de información requerida para el control operativo y de sistemas por parte del analista de información, fueran digitadas en su totalidad. En la web hasta el momento van digitalizados :  Bienvenido: Operativo Región 24 ENCUESTA NACIONAL AGROPECUARIA 2023 - SEGUNDO OPERATIVO Click aquí para Descargar REPORTES OPERATIVOS REGION 24 ANTIOQUIA 1_FORMATO ENVIO DILIGENCIADO: Envio: 2048 1_PENDIENTE REPORTAR FORMATO ENVIO: 42 2_PUNTOS ENVIADOS CON ERROR: 22 3_PENDIENTE CARGAR A BASE DE DATOS: 37 3_UPAs CARGADOS A BASE DE DATOS: 1989 4_FORMATO E03 DILIGENCIADO: E03: 1785 4_PENDIENTE DILIGENCIAR FORMATO E03: 76 5_NO APLICA FORMATO E03 (LISTA): N/A: 229 6_FORMATO S01 DILIGENCIADO (CONGLOMERADOS): S01: 1850 6_PENDIENTE DILIGENCIAR FORMATO S01 (CONGLOMERADOS): 11 7_NO APLICA FORMATO S01 (LISTA): N/A: 229 Para la correcta visualización de esta página, recomendamos usar navegadores con estándares web, exceptuando Internet Explorer 8 o anteriores Carrera 59 No. 26-70 Interior I - CAN Bogotá D.C. Colombia - Suramérica Línea de atención al usuario: 597 8300 Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 a.m. a 05:00 p.m.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\ 11. Control formatos web
12. Revisar, junto con los Supervisores de cada grupo, la calidad de la información recolectada y en caso de encontrarse inconsistencias, asegurarse que estas sean corregidas de manera oportuna de acuerdo con la metodología de la investigación. 0	Doy fe que revisé junto con los Supervisores de cada grupo, la calidad de la información recolectada y en los casos que encontré inconsistencias me aseguré que se corrigieran de manera oportuna de acuerdo con la metodología de la investigación.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\ 12. Informe de inconsistencias
13. Contar con la disponibilidad de tiempo necesaria para ejecutar el objeto y las obligaciones del contrato.	Doy fe que conté con la disponibilidad de tiempo necesario para ejecutar el objeto y las obligaciones del contrato.	N/A
14. Desarrollar las	Desarrollé las obligaciones contractuales garantizando	Las evidencias se encuentran en la

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 DE APOYO A LA GESTIÓN **No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
obligaciones contractuales garantizando los estándares de rendimiento, calidad y oportunidad requeridos durante el cronograma del operativo.	los estándares de rendimiento, calidad y oportunidad requeridos durante el cronograma del operativo y realicé todos los informes requeridos para el operativo. Consolidación de los informes de contexto de los municipios de los módulos 1, 2, 3 y 4 cerrados en campo.	ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\7. Envío de encuestas
15. Realizar todos los informes requeridos para el operativo.	Realice todos los informes requeridos durante el operativo.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\15. Informes
16. Disponer de un equipo de cómputo con especificaciones similares a Intel I5 Core de 8va Gen, 6GB de RAM, DD de 250 SSD o superiores.	Doy fe que dispongo de un equipo de cómputo con especificaciones similares a Intel I5 Core de 8va Gen, 6GB de RAM, DD de 250 SSD o superiores. 	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\ 16. Propiedades PC
17. Velar por el buen uso de los elementos entregados para el desarrollo de las operaciones, así como responder por la custodia, manejo y reintegro de los insumos sobrantes.	Velé por el buen uso de los elementos entregados para el desarrollo de las operaciones y también respondí por la custodia, manejo y reintegro de los insumos sobrantes	N/A
18. Informar al encargado de la encuesta, los inconvenientes que se le presenten para	Informé al encargado de la encuesta, los inconvenientes que se me presentaron para la realización de mi trabajo, con el fin de poder tomar oportunamente los correctivos. En todo caso el supervisor contractual tomó las medidas necesarias	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\

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)
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.	para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibilitaron la obtención del 100% de los productos.	18. Informe de inconvenientes
19. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de cada investigación.	Presenté los informes parciales y finales que se me solicitaron por parte del encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de cada investigación.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\ 15. Informes
20. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Doy fe que di buen manejo a los recursos financieros que se me asignaron durante la ejecución del operativo.	N/A
21. Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de	Doy fe que di uso permanente a los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	Las evidencias se encuentran en la ruta: CARPETAS PERSONALES_DSUAREZP\21. Canales de comunicación

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)
manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.		
22. Cumplir cabalmente con los Protocolos de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplí cabalmente con los Protocolos de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	N/A
23. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrolle las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean designadas por el encargado del control y vigilancia del Contrato.	N/A
24. Diligenciar adecuada y oportunamente el formato de control diario de transporte y otros transportes en cumplimiento de los lineamientos establecidos por la entidad.	Diligencie adecuada y oportunamente el formato de control diario de transporte y otros transportes en cumplimiento de los lineamientos establecidos por la entidad.	N/A
25. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el	Asistí de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo.	N/A

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

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)
fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo.		

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	ENTIDAD
SALUD	**SAVIA Planilla N°** 67100931 15/12/2023
PENSIÓN	**PORVENIR Planilla N°** 67100931 15/12/2023
ARL	**SURA Planilla N°** 67100931 15/12/2023

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

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.

Al contratista no se le asignó Orfeo.

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)

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 DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 5352067 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (3/11/2023) Hasta (2/12/2023)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

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

El contratista manifiesta conocimiento y aplicación permanente del Protocolo de Bioseguridad DANE/FONDANE vigente establecido por la Entidad.

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.

Fecha de elaboración: 18/12/2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los DIECIOCHO (18) del mes de diciembre de 2023

Daniela Suarez Perez

DANIELA SUAREZ PEREZ
Contratista

Jaime Rios

Vo. Bo. JAIME HUMBERTO RIOS RIOS
Supervisor, Control y Vigilancia

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-15, 12:17:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 67100931

Periodo Cotización 202312 **Periodo Servicio** 202312

Cliente:

PAGADA 2023-12-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA SUAREZ PEREZ				
Documento	CC 1039023730	**Dirección**	VTE 1 #1 - 1 VEREDA QUEBRADONA ARRIBA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3116296400		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	JERICO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1039023730		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SUAREZ PEREZ DANIELA	5368000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS040		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

enlace operativo

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202311 **Número planilla** 67100444
Periodo Servicio 202311
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 18 de diciembre de 2023
Pagada 20/11/2023

Fecha de Creación del Informe: lunes, 18 de diciembre de 2023 11:32:49 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA SUAREZ PEREZ				
Documento	CC1039023730	**Dirección**	VTE 1 #1 - 1 VEREDA QUEBRADONA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3116296400		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	JERICO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1039023730		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
SUAREZ PEREZ DANIELA	5368000 05

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP	$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS040
Código EPS Traslado	
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 6.100

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202312 **Número planilla** 67100931
Periodo Servicio 202312
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 18 de diciembre de 2023
Pagada 15/12/2023

Fecha de Creación del Informe: lunes, 18 de diciembre de 2023 11:32:49 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA SUAREZ PEREZ				
Documento	CC1039023730	**Dirección**	VTE 1 #1 - 1 VEREDA QUEBRADONA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3116296400		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	JERICO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1039023730		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
SUAREZ PEREZ DANIELA	5368000 05

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP	$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS040
Código EPS Traslado	
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 6.100

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**Formato Declaración juramentada de dependencia económica**	Código: GTH-070-GUI-004-f-006 Versión: 2

Tipo de vinculación Planta ____ Contrato ___X_ N° ___COI.PCCNTR.5352067__

En la ciudad de _____Medellín_____ a los __18____ días del mes ____Diciembre_____ del año _____2023_

Yo ___Daniela Suárez Pérez___ identificado (a) con el tipo de documentos de identificado con (CC, CE) ____CC__Número ___1039023730_____ de ___Jericó Antioquia_____

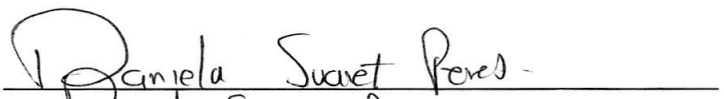
En cumplimiento a la información solicitada en el inciso 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado con el artículo 15 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012, certifico que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica.

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Gabriela del Socorro Pérez Suarez	C	C			21.920.350	MADRE
Luis Ovidio Suárez Hincapié	C	C			3.512.249	PADRE

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 Daniela Suarez Perez

Documento de identidad: 1039023730.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Codigo Verificación: 2449674

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

DANIELA SUAREZ PEREZ, identificado con Cedula Ciudadania 1039023730 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1039023730
Nombres y apellidos:	DANIELA SUAREZ PEREZ
Nivel de Sisben:	Nivel 1
Grupo Sisben:	
Fecha de afiliación:	2012-04-01
Ciudad:	MEDELLÍN
Régimen:	CONTRIBUTIVO
Estado de afiliacion:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	2023-09-25
Semanas de afiliación:	611

El presente documento fue generado el 2023-12-17 15:47:59, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

VIGILADO Supersalud

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DANIELA SUAREZ PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.023.730**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL | sura

Medellín, 17 de diciembre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que DANIELA SUAREZ PEREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1039023730 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 03/10/2023 **Fecha fin cobertura:** 31/12/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA N899999027

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841204 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL; LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS ESTADÍSTICAS GENERALES; LA COORDINACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS SERVICIOS ESTADÍSTICOS NACIONALES Y TERRITORIALES; LA APLICACIÓN DE LA POLÍTICA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (DE CARÁCTER CIVIL) Y LA ADMINISTRACIÓN DE LOS FONDOS PERTINENTES
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - DIRECCION REGIONAL DE MEDELLIN
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES
CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841201
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10390237302335156778

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 17/12/2023 3.46 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14963298018

(415)7707212489984(8020) 000001496329801 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1039023730	0	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1039023730	2011 06 30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Jericó 368

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	PEREZ	DANIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

41. Dirección principal: CR 87 19 A 24

42. Correo electrónico: dsuarezp@unal.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3457719	3116296400

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
8299	2019 02 12	8544	2019 02 12	7320				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 20 / 11 : 32: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ PEREZ DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ARL_SEBASTIAN GOMEZ ACOSTA_ENA.pdf	ARL_SEBASTIAN GOMEZ ACOSTA_ENA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Formato Acuerdo de Confidencialidad - Sebastian Gomez Acosta.pdf	Formato Acuerdo de Confidencialidad - Sebastian Gomez Acosta.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
OFICIO APROBACIÓN GARANTÍA 6-09-2023 CTO 5352067 DANE - SEBASTIAN GOMEZ ACOSTA.pdf	OFICIO APROBACIÓN GARANTÍA 6-09-2023 CTO 5352067 DANE - SEBASTIAN GOMEZ ACOSTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
REP_88623.pdf	REP_88623.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL_DANIELA SUAREZ PEREZ_CESIONARIA.pdf	ARL_DANIELA SUAREZ PEREZ_CESIONARIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARK_SEBASTIAN GOMEZ ACOSTA_CEDENTE.pdf	ARK_SEBASTIAN GOMEZ ACOSTA_CEDENTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
88623.pdf	88623.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
OFICIO APROBACIÓN GARANTÍA 5-10-2023 CTO 5352067 DANE - DANIELA SUAREZ PEREZ - CESIÓN.pdf	OFICIO APROBACIÓN GARANTÍA 5-10-2023 CTO 5352067 DANE - DANIELA SUAREZ PEREZ - CESIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Formato Acuerdo de Confidencialidad - Daniela Suarez Pérez.pdf	Formato Acuerdo de Confidencialidad - Daniela Suarez Pérez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CO1.PCCNTR.5352067 INFORME DE ACTIVIDADES PAGO1DE 1 DANE.pdf	CO1.PCCNTR.5352067 INFORME DE ACTIVIDADES PAGO1DE 1 DANE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CO1.PCCNTR.5352067 INFORME DE ACTIVIDADES PAGO 1 DE 3 DANE.pdf	CO1.PCCNTR.5352067 INFORME DE ACTIVIDADES PAGO 1 DE 3 DANE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS 70 AÑOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Barbosa

CERTIFICA:

Que el señor: Daniela Suárez Pérez

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jenco Ant.

(Departamento) _____

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 3 Noviembre al 4 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

4 Noviembre

Uma M Pescador Rubio Secretario de Gobierno

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS 70 AÑOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Angelópolis

CERTIFICA:

Que el señor: Daniela Suárez Pérez

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jenco Ant

(Departamento) _____

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 4 Noviembre al 5 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

5 Noviembre

Francisca Tobón Directora UMATA

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Fredonia

CERTIFICA:

Que el señor(a): Daniela Suárez Péret

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jericó

(Departamento) Antioquia

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 5 de Noviembre, 6 y 7 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

7 Noviembre

Yeiby Jonnathan Blandón Villa
Yeiby V. Blandón
Coordinador Ofic Dllo Rural y Amb

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Venecia

CERTIFICA:

Que el señor(a): Daniela Suárez Péret

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jericó

(Departamento) Antioquia.

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 7 Noviembre al 8 Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

8 Noviembre

SECRETARIA PRODUCTIVIDAD
Blanca Elena Gracia Palacio

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL: NOROCCIDENTE

La alcaldía del municipio de: TARSO

CERTIFICA:

Que el Señor (a): Daniela Suaret Perez.

Portador de la Cédula de Ciudadanía 1039023730 de Jenco Ant.

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 8 de Noviembre, 9 y 10 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

10 Noviembre

Yenny M Parra S Secretaria Gobierno

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

Forma DANE 4,1,2 – 10

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL: NOROCCIDENTE

La alcaldía del municipio de: ANDES

CERTIFICA:

Que la Señora: Daniela Suaret Perez

Portador de la Cédula de Ciudadanía de: 1039023730 de Jenco Ant.

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 10 de Noviembre, 11 y 12 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

12 Noviembre

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

Profesional universitario contrato.

Forma DANE 4,1,2 – 10

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS 70 AÑOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Hispania

CERTIFICA:

Que el señora Daniela Suáret Péret.

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023780 de: Jerico

(Departamento) Antioquia.

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 12 de Noviembre, 13 y 14 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

14 Noviembre

María Isabel Agudelo A.
Coordinadora Catastral

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS 70 AÑOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Jerico

CERTIFICA:

Que el señor: Daniela Suáret Perez

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jerico

(Departamento) Antioquia

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 14 de Noviembre, 15, 16 y 17 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

17 Noviembre

Jhoan Felipe Cano Moreno
Secretario de Desarrollo Agropecuario

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: San Jeronimo

CERTIFICA:

Que el señor: Daniela Suárez Peret.

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jeric Ant.

(Departamento) _____

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 17 de Noviembre, 18. 19 y 20 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

20 de Noviembre

Pedro Alonso Arango Bedoya
Coord. Dpto. Admtivo
11ano 11170
8472093 San Jer.

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Santa Fe de Antioquia

CERTIFICA:

Que el señor: Daniela Suarez Perez

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jeric Ant.

(Departamento) _____

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 20 de Noviembre, 21 22 y 23 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

23 de Noviembre

Astrid Uribe Tabares / Secre. Dllo. Ry M.A.

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Santa Rosa de Osos

CERTIFICA:

Que el señora Daniela Suavet Peiret.

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jerico Ant.

(Departamento) Antioquia.

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 23 de Noviembre, 24 25, 26, 27 y 28 de Noviembre.

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

28 Noviembre

Jorge Alexander Paz (Sec. Gobierno)

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Valdivia

CERTIFICA:

Que el señora Daniela Suavet Peiret.

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jerico Ant.

(Departamento) Antioquia.

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 28 de Noviembre, 29 y 30 de Noviembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

30 Noviembre 2023.

Felipe Ortiz Espinosa.

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS
70 AÑOS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

TERRITORIAL
NOROCCIDENTE

El funcionario del municipio de: Ituango

CERTIFICA:

Que el señor(a) Daniela Suárez Pérez.

Portador de la Cédula de Ciudadanía N° 1039023730 de: Jericó

(Departamento) Antioquia

Ha permanecido en este Municipio durante los días: 30 de Noviembre, 1, 2 y 3 de Diciembre

Cumpliendo comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado

3 de Diciembre.

Miguel Angel Maldonado

Funcionario Público (nombre, firma y cargo)