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.4254198 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** **Desde: 1/10/2023** **Hasta: 31/10/2023**

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [X] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA**		
Identificación (CC. – NIT):	**1085248666**		
Objeto:	VF_PRECIOS_2022_IPC_IPP_ICTCP_CONSTRUCCION_2022_ICCPV_TH_TU_ OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para coordinar, orientar y velar por la correcta aplicación de la metodología diseñada para la producción de los índices de precios y aspectos operativos, garantizando la cobertura, calidad, y oportunidad hasta que la información sea remitida a DANE central.		
Valor del Contrato*:	**$25784627**		
Plazo:	**11 meses**		
Pago Número:	**11 DE 11**		
Valor del Pago	**$ 2344057**		
Valores honorarios	**$ 2141557**		
Valor Transporte urbano	**$ 112500**		
Valor Otros transportes	**$ 90000**		
Porcentaje de ejecución física	**100 %**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**11323 del 3/01/2023**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**No aplica.**		
Modificaciones:	**NINGUNA**		
Fecha de Inicio:	**1/12/2022**	**Fecha de Terminación:**	**31/10/2023**
Dependencia:	**Territorial Suroccidente INDICES**		
Lugar de Ejecución	**Sede- PASTO**		
Supervisor - Cargo:	**MILDRED PEREZ–Profesional Especializado-Teléfono 7293800 Ext. 315**		

*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	Evidencia Verificable
1. Asistir 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.	Se asistió a las reuniones requeridas en el periodo de referencia	Lista de asistencia
2. Revisar, orientar y verificar la aplicación de los conceptos técnicos necesarias para el desarrollo de las operaciones estadísticas de precios y costo, según los lineamientos y cronogramas establecidos.	Se realizó la revisión, orientación y la verificación de conceptos según los lineamientos	Formato Acompañamiento a fuentes
3. Verificar los datos de las nuevas fuentes y artículos, los cálculos y soportes de servicios públicos domiciliarios y artículos mensuales observados, de acuerdo con la información proporcionada, lineamientos e indicaciones definidas.	Se realizó la verificación de fuentes nuevas, cálculos de servicios públicos, y soportes de los mensuales observados.	Matriz y carpeta compartida
4. Realizar el control de calidad de cada una de las operaciones estadísticas de los índices de	Se realizó a diario el control de calidad de cada una de las operaciones estadísticas, cumpliendo con los cronogramas establecidos.	Plataforma

precios y costos, según manuales, lineamientos, instrucciones, cargas asignadas y cumpliendo con el cronograma establecido.		
5. Verificar a diario la ejecución oportuna de la recolección, análisis, transmisión y cargue de las copias de respaldo de la información, y cumplir con el total de la cobertura, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	Se realizó a diario la verificación de la recolección de la información, transmisión y cargue de las copias de seguridad de acuerdo con lineamientos establecidos	Plataforma, carpeta compartida
6. Verificar que las fuentes que ingresen como nuevas, cumplan con los criterios establecidos en los lineamientos.	Se realizó la verificación de fuentes nuevas que cumplan con los lineamientos.	Llamadas telefónicas
7. Revisar, controlar y hacer seguimiento a las muestras de las diferentes investigaciones de índices de precios y costos.	Se realizó el control de las muestras en las diferentes investigaciones.	Plataforma.
8. Permanecer actualizado sobre las características y evolución de los precios del mercado local de las diferentes canastas de las investigaciones de precios y costos.	Se actualiza en la evolución de precios de las diferentes investigaciones. Noticias, periódicos	
9. Identificar los recolectores que presenten falencias en su labor y efectuar los acompañamientos requeridos en campo durante el desarrollo de los diferentes operativos, verificando la calidad en el proceso de recolección de la información.	Se realiza acompañamiento a recolectores	Formato acompañamiento a fuentes
10. Revisar y enviar a DANE central, el análisis de contexto generado por los analistas y remitirlo en el penúltimo envío al cierre del operativo.	Se revisa y se sube a carpeta compartida el Análisis de Contexto.	Capeta compartida
11. Responder y aclarar inquietudes, soportarlas debidamente y efectuar las verificaciones con respecto a	Responder inquietudes soportadas con el manual.	Llamadas telefónicas, correos, WhatsApp
11. Atender oportunamente los requerimientos, que sobre las investigaciones se requieran y contribuir en la aplicación de nuevos conceptos, metodologías y estructuras operativas que se generen en el desarrollo de las actividades de campo.	Se atendió oportunamente los requerimientos requeridos.	Correos, llamadas
13. Estudiar permanentemente los documentos de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos	Se realizó la revisión diaria del material de la encuesta para resolver inquietudes	
12. Informar al asistente de encuesta, los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual, tomará 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.	Se informó a la asistente de la encuesta inconvenientes presentados	Llamadas, WhatsApp
13. Estudiar permanentemente los documentos de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos.	Se realizó la revisión diaria del material de la encuesta para resolver cualquier inquietud	
14. Realizar las pruebas que se requieran, conocer y manejar los instrumentos de recolección, aplicativos y las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y	Se realizó pruebas a nuevas DMC corroborando que los aplicativos funcionen correctamente.	

coadyuvar a los cambios relacionados con su desarrollo, de ser el caso en campo, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.		
15. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Se realiza el informe mensual	Formato verificación de llamadas. Correos
16. Tener un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Se tuvo un trato respetuoso con el equipo de trabajo y las fuentes con las que se tuvo contacto.	
17. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo, cuando aplique.	No aplica	
18. Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Se cumplió debidamente con las prácticas implementadas por la entidad con relación al protocolo de bioseguridad.	
19. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean designadas por el Supervisor del Contrato.	Se atiende los requerimientos realizados desde la asistencia, con la calidad y oportunidad requeridos	llamadas, correos, listas de asistencia, informes
23. Las demás obligaciones contenidas en el clausulado del contrato suscrito con el DANE	Se asume las obligaciones que determina la entidad	PDF suministrado previa contratación

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

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

ITEM	ENTIDAD	PLANILLA	
SALUD	**SANITAS**	**No** 4523096307 **No** 4524290761	**De fecha** 19/10/2023 **De fecha** 30/10/2023
PENSIÓN	**PORVENIR**	**No** 4523096307 **No** 4524290761	**De fecha** 19/10/2023 **De fecha** 30/10/2023
ARL	**POSITIVA**	**No** 4523096307 **No** 4524290761	**De fecha** 19/10/2023 **De fecha** 30/10/2023

4. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para Informe Final)	
Valor inicial	**$ 25.784.627**
Valor total (Incluye adiciones)	**$ 25.784.627**
Valor cancelado o pagado	**$ 23.440.570**
Saldo liberado por concepto de inicio de contrato o pago proporcional	**$0**
Valor por cancelar	**$ 2.344.057**
Saldo por liberar	**$0**

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___**	

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_X_NO __

8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si 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: 31/10/2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron el 31 de octubre de 2023

FIRMADO ELECTRONICAMENTE
SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA
C.C. 1085248666

CONTRATISTA
SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE
Mildred Katherine Pérez C.
C.C. 37087625

SUPERVISOR
Vo. Bo MILDRED KATHERINE PEREZ C.

PLANILLA PAGO: SALUD, PESION ARL (LEGIBLE)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085248666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	MANZANA H CASA 15 BARRIO	TELÉFONO:	7293800
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4523096307**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996292347		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 186.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 186.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 337.500**

2023/10/30 8:15 AM USUARIO: SOI - CC1085248666

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.4254198 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** **Desde: 1/10/2023** **Hasta: 31/10/2023**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085248666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	MANZANA H CASA 15 BARRIO	TELÉFONO:	7293800
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4524290761**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996377430

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	25.784.627,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	25.784.627,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA CAMBIO DE SUPERVISION CONTRATOS IPC, INDICES, LICORES 2022 (1).pdf	ACTA CAMBIO DE SUPERVISION CONTRATOS IPC, INDICES, LICORES 2022 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE EMPALME REINTEGRO VACACIONES MCPC INDICES Y LICORES..pdf	ACTA DE EMPALME REINTEGRO VACACIONES MCPC INDICES Y LICORES..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL DANE - INDICES - Vinculación 01 12 2022 a Octubre 30 2023.pdf	ARL DANE - INDICES - Vinculación 01 12 2022 a Octubre 30 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO1 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO1 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	P1_PAGO10 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO10 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO2 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO2 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO3 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO3 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO4 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO4 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO5 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO5 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO6 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO6 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO7 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666-1.pdf	P1_PAGO7 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666-1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO8 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO8 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	P1_PAGO9 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	P1_PAGO9 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 157222 SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA.pdf	RP 157222 SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	VF RP 11323 SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA.pdf	VF RP 11323 SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS**	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002
		VERSION: 08

CIUDAD / SEDE PASTO **FECHA** **D** 31 **M** 10 **A** 2023

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	**IDENTIFICACION**
Susan Catherine Hidalgo Medina	**C.C.**1085248666

CONTRATO No. 4254198

FECHA INICIO: D 1 **M** 12 **A L** 2022 **FECHA FIN: D** 31 **M** 10 **A** 2023

ÁREA O GRUPO DE TRABAJO INDICES

VºBº Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	MILDRED KATHERINE PEREZ CABRERA
CEDULA N°	37087625
FIRMA	(FIRMADO ELECTRONICAMENTE) MILDRED KATHERINE PEREZ C.C. 37087625

VºBº Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	VALERIA GALARZA YANGUMA
FECHA DE VERIFICACION	31/10/2023

OBSERVACIONES DE ALMACÉN:

DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL APLICATIVO DE ALMACÉN, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA NO TIENE ELEMENTOS A SU CARGO.

Valeria Galarza

FIRMA COORDINADOR GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS DIRECCIONES TERRITORIALES

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE ORFEO PARA CONTRATISTAS**	**Código:** COM-070-GUI-005-f-001 **Versión:** 8

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	Pasto, octubre 31 de 2023

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31/10/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Susan Catherine Hidalgo Medina	**C.C**. 1085248666

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO
GIT OPERATIVO

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
MILDRED KATHERINE PEREZ Profesional Universitario 2028-12	(FIRMADO ELECTRONICAMENTE) MILDRED KATHERINE PEREZ C.C. 37.087.625	Vo Bo del jefe de Área	Firmado digitalmente por GERMAN ARTURO GUERRON MORILLO

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO
OBSERVACIONES:

Firmado digitalmente por DIANA ALEXANDRA DIAZ RAMOS

COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y/O OPERATIVO SEDE PASTO

Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reenviar Zoc

P1_PAGO 11 DE 11_CNTO.4254198_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA_C.C.1085248666.pdf

Para: Cuentas Cali Mar 31/10/2023 8:33

CC: Floralba Pabon Coral

P1_PAGO 11 DE 11_CNTO.42...
1 MB

Saludos
Mediante el presente me permito informar que se aprueba el informe de actividades adjunto.
Favor realizar las gestiones para el pago correspondiente.

Agradezco de antemano su colaboración.
Cordialmente

Profesional Especializado DANE
Mildred Katherine Pérez Cabrera
mkperezc@dane.gov.co
Área Operativa INDICES y LICORES
Tel: 72938900 Ext. 3433
Pasto - Nariño
www.dane.gov.co

De: katherin Hidalgo <kathehidalgo@hotmail.com>
Enviado: lunes, 30 de octubre de 2023 8:37
Para: Mildred Katherine Perez Cabrera <mkperezc@dane.gov.co>
Asunto: PAGO 11 DE 11 SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA

Buenos días,

Adjunto envió informe de actividades para su revisión y gestión correspondiente

KATHERIN HIDALGO
CONTADORA PUBLICA

Responder Responder a todos Reenviar