DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	**ANGELA ROCIO CUESTA MARTÍNEZ**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**52784165**				
Objeto	VF_SERVICIOS_2023_EMS_TH_TU_IINT Prestación de servicio de apoyo a la gestión para realizar los procesos de notificación, sensibilización, recolección, crítica, orientación a las fuentes en el diligenciamiento y gestión de consultas frente a la consistencia de la información reportada en la Encuesta Mensual de Servicios - EMS, de acuerdo con el directorio asignado cumpliendo con los indicadores de cobertura, calidad y oportunidad.				
Valor del contrato	**$ 17.437.500**				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por diez (10) meses sin exceder el 31 de agosto de 2024				
Pago número	7 de 10				
Valor del pago	$1.747.500; discriminados así: honorarios$ 1.650.000.oo; Transporte Urbano $ 37500; Comunicaciones $ 60.000				
N° Registro Presupuestal	31524	**Fecha Registro Presupuestal**	15/01/2024		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)					
Modificaciones	Disminución de valor por $37.500 de transporte urbano no causado en noviembre y diciembre 2023				
Fecha de inicio	01/11/2023				
Dependencia	Área Operativa				
Lugar de ejecución	Medellín				
Supervisor – Cargo	**Mauro Tarquino Perea Leudo – Profesional Universitario**				

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos, ya sean virtuales o presenciales, requeridos por el supervisor de contrato, sobre aspectos normativos, procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar	El 2 de mayo se realizó reunión de seguimiento en la territorial. Tambien se realizó reunión con DANE central en visita a Medellín, el día 24 de mayo.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtperea\l\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Reuniones

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo y fortalecer la curva de aprendizaje.		
2. Realizar el proceso de notificación y sensibilización a las fuentes asignadas, comunicándoles la información de la operación estadística (objeto de la operación estadística, orientación sobre la herramienta de captura, tiempos de envío de los datos solicitados, entre otros aspectos) y la importancia que tiene la fuente en el sector o actividad que corresponda, de acuerdo con el cronograma de la operación estadística.	El día 3 de mayo fue notificada la apertura de la encuesta EMS del periodo estadístico de abril de 2024, siguiendo los lineamientos establecidos para las 58 fuentes que comprenden 54 operativo Medellín, 3 operativo Montería y 1 operativo Quibdó:	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Comunicaciones

No. Orden	No. Orden	No. Orden
10201570	10603393	10603860
10600014	10603405	10603861
10600119	10603411	10603862
10600410	10603442	10603863
10601142	10603642	10603864
10601147	10603704	10603865
10601169	10603722	10603866
10601268	10603723	10603867
10601285	10603733	10603868
10601367	10603744	10603869
10601703	10603768	10603871
10601754	10603779	10603872
10601769	10603818	10603874
10601861	10603822	10603876
10601951	10603832	10603877
10602058	10603856	10603881
10602308	10603857	20600323
10602995	10603859	10604791

Operativo Montería:

11200045,11200274,11200306

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
de las fases del operativo (sensibilización, recolección, crítica, validación de aclaraciones a las fuentes, gestión de devoluciones y consultas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA) conforme a los lineamientos y herramientas establecidas en la documentación del operativo	(sensibilización, recolección, crítica, validación de aclaraciones a las fuentes, gestión de devoluciones y consultas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA) conforme a los lineamientos y herramientas establecidas en la documentación del operativo	APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7
8. Gestionar de manera oportuna la identificación de fuentes potenciales para incluir a la operación estadística a fin de fortalecer el directorio y la cobertura de la información; con ayuda del proceso de a los, que se requiera, entregando dentro del cronograma propuesto.	Durante el operativo del mes de mayo no se identificaron fuentes potenciales a ser incluidas.	No se requiere soporte de gestión de esta obligación contractual en este periodo
9. Realizar la gestión necesaria para la recuperación de las fuentes en deuda y renuentes, aplicando estrategias de sensibilización, acuerdos de entrega de información u otras acciones aplicables, que garanticen la cobertura total del directorio en los tiempos establecidos, asegurando la debida entrega del acervo documental requerido (Actas y Listas de Asistencia), que sustenten los compromisos por parte de las fuentes en cuanto a fechas de entrega de las deudas.	En el mes de mayo de 2024 se presentó una fuente en deuda de información del P.E abril de 2024: 10601951	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Comunicaciones
10. Estar en permanente comunicación con los analistas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA en aras de fortalecer los lineamientos y apoyo en los procesos de crítica, casos especiales, cruces de las operaciones estadísticas y coherencia de la información reportada.	En este periodo no se tuvo comunicación con los analistas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA Dado que se tiene el conocimiento de la temática de la investigación.	No aplica soporte de gestión para esta obligación contractual en este periodo.

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
	Novedades; 10603723, 10603733, 10603768, 10603864,10603872, 10603881	
3. Realizar el proceso de recolección, verificación y crítica de la información enviada por la fuente, garantizando los indicadores de cobertura, calidad y oportunidad, conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la operación estadística y teniendo en cuenta el cronograma de la operación estadística.	Se realizo el proceso de recolección, verificación y crítica de la información enviada por la fuente, garantizando los indicadores de cobertura, calidad y oportunidad, conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la operación estadística y teniendo en cuenta el cronograma de la operación estadística.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Criticas
4. Gestionar las aclaraciones que se requieran por parte de las fuentes, que permitan dar soporte a la información recolectada. Asimismo, dar respuesta a las consultas y devoluciones de la Dirección Recolección y Acopio DRA en los tiempos establecidos.	Durante el mes de operación se gestionaron las aclaraciones requeridas por parte de las fuentes, que permitan dar soporte a la información recolectada. No hubo consultas y devoluciones de la Dirección Recolección y Acopio DRA en los tiempos establecidos.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Devoluciones, Ajustes y Solicitudes
5. Realizar el registro de novedades conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la operación estadística en los tiempos establecidos en el cronograma de la operación	Se registraron las novedades conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la operación estadística en los tiempos establecidos en el cronograma de la operación: 10603723, 10603733, 10603768, 10603864, 10603872, 10603881	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Novedades
6. Generar encuentros virtuales, presenciales o telefónicos con las fuentes, según necesidad o requerimiento del supervisor del contrato, que permitan alcanzar los objetivos del proceso operativo, asegurando la debida entrega del acervo documental requerido (Actas y Listas de Asistencia), que sustenten los comportamientos de las variables de estudio de la Operación Estadística.	Durante el mes de operación se realizaron encuentros telefónicos con las fuentes, estos con el fin de dar claridad a inquietudes de parte de las mismas o del monitor	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Comunicaciones
7. Realizar el registro que alimente el informe mensual frente a cada una	Se realizaron los informes mensuales frente a cada una de las fases del operativo	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
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.		
16. Apoyar las actividades de otras investigaciones económicas de acuerdo con la función de producción definida en la Dirección de Recolección y Acopio cuando se requiera y realizar los cruces de información necesarios para garantizar coherencia y calidad entre las cifras reportadas por una misma fuente a varias investigaciones.	En el mes mayo 2024 no se solicitó apoyo en las actividades de EMS y EAS del año causado 2023.	No se requiere soporte de gestión de esta obligación contractual en este periodo.
17. Conocer y aplicar los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad SGC, en desarrollo de cada una de las actividades del contrato	Conozco y aplico los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad SGC en desarrollo de cada actividad del contrato, entre los cuales están el manual de diligenciamiento, de crítica, manual operativo publicados en ISOLUCION	No se requiere soporte de gestión de esta obligación contractual en este periodo.
18. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos financieros asignados para comunicaciones y transporte visitando a las fuentes: 10601861, 10601703 y 10603860	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Visitas
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 la investigación.	Realicé el informe de actividades, el operativo y de contexto e informe de coberturas	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Informes de Actividades
20. Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Asistí puntualmente a la reunión de protocolos y seguimiento al operativo	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Reuniones

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
11. Realizar informes relacionados con contextos sectoriales y regionales, análisis de casos o similares que permitan ampliar los criterios de análisis para la calidad de la información reportada del directorio asignado durante el periodo estadístico de recolección.	Se realiza un informe de contexto del mes, con los aspectos relevantes que han sucedido dentro del contexto del sector servicios.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Informes de Actividades
12. Registrar y justificar los ajustes y correcciones realizados a las variables de estudio de la operación estadística en periodo actual o anteriores, que se generen por actualización de información, aclaraciones de la fuente, el seguimiento continuo de la actividad económica de las empresas asignadas o cruces de Encuesta Muestra, asegurando la debida entrega del acervo documental requerido (Actas y Listas de Asistencia), que sustenten los cambios y razones del ajuste.	Durante el mes no se solicitaron ajustes o correcciones.	No se requiere soporte de gestión de esta obligación contractual en este periodo
13. Hacer uso de las instalaciones y herramientas dispuestas por el DANE o de instalaciones o herramientas alternativas a discreción de la supervisión del contrato, de acuerdo con los lineamientos metodológicos establecidos	Realicé uso de las instalaciones del DANE para actualización del servidor. Adicional hice uso de las herramientas de correo oficial e isolución.	No se requiere soporte de gestión de esta obligación contractual en este periodo.
14. Cumplir con los envíos de información a la Dirección de Recolección y Acopio DRA DANE CENTRAL en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura y oportunidad de las fuentes asignadas	Se cumplieron los envíos de información a la Dirección de Recolección y Acopio DRA DANE CENTRAL en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura y oportunidad de las fuentes asignadas.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Criticas
15. Informar al Supervisor de campo 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	Se informo en reunión de este periodo, al Supervisor de campo, los inconvenientes que se le presentaron para la realización del trabajo.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7\Reuniones

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (Sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SI*___ NO**_X_** se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SI:** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

** **NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI**___ **NO**___ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

8. ALMACEN (Sólo para el informe final de contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	70 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
21. Cumplir cabalmente el Protocolo de Bioseguridad en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	Conozco y cumplo los protocolos de bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional	No se requiere soporte de gestión de esta obligación contractual en este periodo.
22. Hacer uso permanente de 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	Hice uso permanente de 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	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7
23. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Realice las actividades de llevar registro magnético de gestión los cuales reposan en el servidor SERVEMED.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mtpereal\4.2_DIR_TER_NOROCC\DOCUMENTOS DE APOYO\DOC_APOYO_EMS_2024\PERSONAL EMS_2023_2024\ARCUESTAM\Periodo_7

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

NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)

SALUD	**Periodo reportado abril**	**Planilla N°** 70424912 **de** 22/05/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado abril**	**Planilla N°** 70424912 **de** 22/05/2024
ARL	**Periodo reportado abril**	**Planilla N°** 70424912 **de** 22/05/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)

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 pensión?	**SI** ___ **NO** _X__ **Entidad que la reconoció:** XXXXXXXXX	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SI**____ **NO**____	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	**SI** ___ **NO**____	

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/05/2024 – Hasta (31/05/2024)			
No. CO1.PCCNTR.5505826 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ

Firma:

Aprobó

MAURO TARQUINO PEREA LEUDO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-30, 07:25:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70424912

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 22/05/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ		
Documento	CC52784165	**Dirección**	CR 88 #76 DE - 01 CS 38 U VILLA FERNANDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5830960
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52784165	ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	> 2.000	$ 379.300

Enlace Operativo, Linea 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.

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

EXPERTOS en PILA

SuAporte | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 03 de junio de 2024 09:23:26 PM

Período del informe: Desde el 01 de noviembre de 2023 hasta el 03 de junio de 2024

Pagada en horario 22/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ		
Documento	CC52784165	**Dirección**	CR 88 #76 DE - 01 CS 38 U VILLA FERNANDA
Tipo de Empresa		**Teléfono**	5830960
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras							IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	70424912	22/05/2024	202404	202404																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.30
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	70424721	26/04/2024	202403	202403																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.30
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	69660065	15/03/2024	202402	202402																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.30
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	68083253	14/02/2024	202401	202401																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.30
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	66083218	07/01/2024	202312	202312																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$336.70
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	67606701	13/12/2023	202311	202311																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$336.70
52784165	CUESTA MARTINEZ ANGELA ROCIO	67064396	17/11/2023	202310	202310																		30	30	30	0	230301	EPS010	14-11	NIN-CC	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$336.70

nlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **52784165** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52784165
NOMBRES Y APELLIDOS	ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	17/02/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	489
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	45
EMPLEADOR(ES)	CC 52784165 ANGELA CUESTA DESDE 01/02/2019

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **03/06/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

ARL | sura

Medellín, 03 de junio de 2024

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

CERTIFICA:

Que ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52784165 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/11/2023 **Fecha fin cobertura:** 31/08/2024

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:
C527841652415576597

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: 03/06/2024 9.16 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:

ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.784.165**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Junio del 2024.

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576868481

(415)7707212489984(8020) 000001457686848 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 7 8 4 1 6 5	1	Impuestos de Medellín	1 1	

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 1 3	52784165	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUESTA	MARTINEZ	ANGELA	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 78 A 85 A 89 AP 201

42. Correo electrónico arcuestam@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 3 0 9 6 0	3 1 2 8 9 0 1 9 1 4

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
7 3 2 0	2 0 1 1 0 2 0 1					4 1 2 2	

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 4 9

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 2019 - 06 - 03

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:

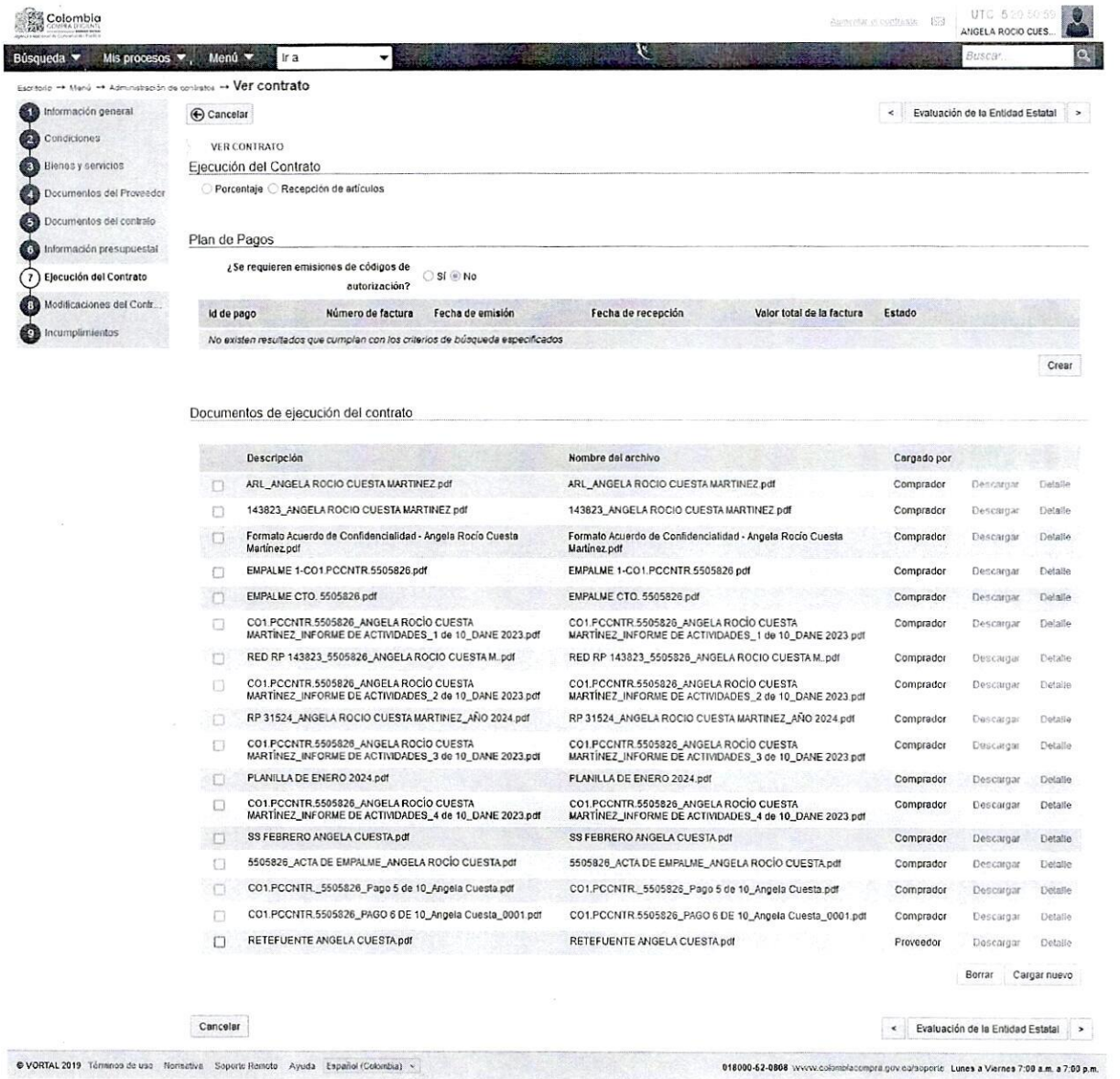
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | ES | UTC -5 20:50:59 | ANGELA ROCIO CUES...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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 Contr...
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_ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ.pdf	ARL_ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	143823_ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ.pdf	143823_ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Formato Acuerdo de Confidencialidad - Angela Rocio Cuesta Martinez.pdf	Formato Acuerdo de Confidencialidad - Angela Rocio Cuesta Martinez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EMPALME 1-CO1.PCCNTR.5505826.pdf	EMPALME 1-CO1.PCCNTR.5505826.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EMPALME CTO. 5505826.pdf	EMPALME CTO. 5505826.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_1 de 10_DANE 2023.pdf	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_1 de 10_DANE 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RED RP 143823_5505826_ANGELA ROCIO CUESTA M..pdf	RED RP 143823_5505826_ANGELA ROCIO CUESTA M..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_2 de 10_DANE 2023.pdf	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_2 de 10_DANE 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 31524_ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ_AÑO 2024.pdf	RP 31524_ANGELA ROCIO CUESTA MARTINEZ_AÑO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_3 de 10_DANE 2023.pdf	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_3 de 10_DANE 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA DE ENERO 2024.pdf	PLANILLA DE ENERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_4 de 10_DANE 2023.pdf	CO1.PCCNTR.5505826_ANGELA ROCÍO CUESTA MARTÍNEZ_INFORME DE ACTIVIDADES_4 de 10_DANE 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SS FEBRERO ANGELA CUESTA.pdf	SS FEBRERO ANGELA CUESTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5505826_ACTA DE EMPALME_ANGELA ROCÍO CUESTA.pdf	5505826_ACTA DE EMPALME_ANGELA ROCÍO CUESTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CO1.PCCNTR._5505826_Pago 5 de 10_Angela Cuesta.pdf	CO1.PCCNTR._5505826_Pago 5 de 10_Angela Cuesta.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CO1.PCCNTR.5505826_PAGO 6 DE 10_Angela Cuesta_0001.pdf	CO1.PCCNTR.5505826_PAGO 6 DE 10_Angela Cuesta_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RETEFUENTE ANGELA CUESTA.pdf	RETEFUENTE ANGELA CUESTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >